

En este cuadernillo se encuentran todos los resúmenes de los artículos aparecidos en la revista *Behavioral Psychology/Psicología Conductual* en sus primeros 31 años, desde **1993 a 2024**. Muchos artículos publicados entre 2000 y 2015 son de acceso libre en la página web de la revista. Y **a partir de 2014, todos los artículos son de acceso gratuito**. Todos ellos se pueden descargar en formato PDF. Y trataremos de incluir gradualmente todos los artículos como acceso abierto en el sitio web de la revista: www.behavioralpsycho.com

Resúmenes de la revista Behavioral Psychology/ Psicología Conductual (1993-2024)

Psicología Conductual, 1993, Volumen 1, Número 1

Pasado y presente de la psicología clínica conductual en España (pp. 7-34)

Gualberto Buena-Casal¹, Vicente E. Caballo¹, Xavier Bornas², Miquel Tortella² y Mateu Servera²

¹Universidad de Granada y ²Universidad de las Islas Baleares (España)

En este primer número de la revista *Psicología Conductual* presentamos el pasado y el presente de la psicología clínica conductual en España. Al hablar de esta breve historia, lo hacemos teniendo en cuenta varias áreas: la docencia e investigación en el ámbito universitario, las asociaciones científicas de psicología clínica conductual, la actividad de instituciones privadas y las publicaciones clínicas conductuales. En estos momentos podemos hablar de una predominancia de la posición conductual en las facultades de Psicología de la universidad española, especialmente con los nuevos planes de estudio. También se describe brevemente la actividad de cinco asociaciones (tres nacionales y dos regionales) científicas conductuales, así como algunos de los actos más importantes organizados por centros privados. Finalmente, resaltamos varios de las publicaciones realizadas en los últimos años en el terreno de la psicología clínica conductual. En general, podemos decir que el movimiento conductual en España goza de muy buena salud.

Enfoques cognitivos para los trastornos de personalidad (pp. 35-50)

Richard L. Wessler

Pace University (USA)

En años recientes han aparecido varios enfoques cognitivos para el tratamiento de los trastornos de personalidad. Se discuten los conceptos sobre trastornos de la personalidad y se resume el modelo de aprendizaje biosocial de Millon. Se describen y comparan cuatro terapias cognitivas: la Terapia Cognitiva de Beck, la Terapia Cognitiva Centrada en los

Esquemas (de Young), la Terapia Cognitivointerpersonal de Safran y la Terapia de Valoración Cognitiva de Wessler y Hankin-Wessler. Se señalan las tendencias en la terapia cognitiva, incluyendo la aceptación cada vez mayor de los procesos no conscientes, de los procesos interpersonales, de los procesos emocionales y de la importancia de la relación terapéutica.

Irritabilidad crónica: Características e implicaciones clínicas (pp. 51-72)

Jerry L. Deffenbacher

Colorado State University (USA)

Este artículo intenta resumir las características de un análogo clínico, significativo, de la irritabilidad crónica y plantea algunas de las implicaciones clínicas de estas características. Esperamos que este artículo ayude a los investigadores y a los clínicos a conceptualizar, evaluar, tratar y valorar un tipo de ira -trastorno de base emocional- la irritabilidad crónica, pasado por alto (Averill, 1983) y no comprendido (Tavris, 1982).

Relaciones entre diversas medidas conductuales y de autoinforme de las habilidades sociales (pp. 73-99)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

La evaluación de las habilidades sociales ha constituido un problema desde los comienzos de la investigación sistemática en este campo. Los estudios sobre las relaciones entre las medidas de autoinforme y las medidas conductuales han producido resultados contradictorios. El objetivo de nuestro estudio se ha dirigido a la investigación de las relaciones entre diferentes medidas de autoinforme así como de estas últimas con medidas conductuales (pruebas de interacción breve y extensa), dentro del campo de las habilidades sociales principalmente, pero también en áreas relacionadas como la ansiedad social, el atractivo físico y los pensamientos negativos. Los resultados señalan importantes relaciones entre medidas de autoinforme conductuales, cognitivas y de ansiedad relativas a la habilidad social así como relaciones moderadas entre medidas de autoinforme y medidas conductuales sobre estos mismos aspectos. Nuestros datos apoyan una presencia de factores conductuales, cognitivos y de ansiedad en la consideración de la habilidad social así como también una relativamente clara relación entre distintos métodos de evaluación de las habilidades sociales.

Cómo aplicar algunas reglas básicas del método científico al cambio de ideas irracionales sobre sí mismo, otras personas y la vida en general (pp. 101-110)

Albert Ellis¹ y Leonor I. Lega²

¹*Institute for Rational-Emotive Therapy* y ²*Saint Peter's College (USA)*

Básicamente, la teoría ABC de la Terapia Racional-Emotiva (TRE) sostiene que sucesos Activantes (As) de la vida de la gente contribuyen a sus perturbaciones emocionales y conductuales o Consecuencias (Cs), debido en gran medida a que están entremezcladas con los Pensamientos (Beliefs, Bs) o interpretaciones de la gente sobre dichos sucesos Activantes (As). El pensamiento anticientífico o irracional es la causa principal de la perturbación emocional ya que, de forma consciente o inconsciente, la persona escoge convertirse a sí misma en neurótica con su forma de pensar ilógica y poco realista. Sin embargo, las personas

pueden cambiar este absurdo, aprendiendo a pensar de manera científica. El tipo de análisis y Debate de las Ideas Irracionales descrito en este artículo es uno de los métodos principales de la Terapia Racional-Emotiva. Saca ventaja del antídoto más poderoso contra la infelicidad humana que ha sido inventado hasta ahora: el pensamiento científico. Este artículo muestra el empleo del pensamiento científico con algunos de los Pensamientos Irracionales más comunes.

Tratamientos conductuales y cognitivos de la conducta antisocial en los niños: avances de la investigación (pp. 111-144)

Alan E. Kazdin

Yale University (USA)

El presente artículo examina la conducta antisocial en los niños y los problemas presentados en el desarrollo y la selección de un tratamiento eficaz. Se emplean el entrenamiento en habilidades de solución de problemas y el entrenamiento de padres para ilustrar los avances en la identificación de tratamientos prometedores. Se emplea el estatus actual y limitaciones actuales sobre la evidencia como base para la delineación de caminos futuros de investigación. Entre las áreas identificadas se encuentran la necesidad de ampliar los criterios utilizados para evaluar los resultados, de examinar los efectos a largo plazo del tratamiento y de ampliar los modelos para desarrollar y evaluar el tratamiento. Se plantean también cuestiones de desarrollo tanto en cuanto plantean oportunidades para diseñar tratamientos para jóvenes de distintas edades y diferentes estadios de desarrollo.

Correlatos motivacionales y de personalidad de la reactancia psicológica e implicaciones para la terapia cognitiva (pp. 145-155)

E. Thomas Dowd

Kent State University (USA)

La resistencia, como fenómeno psicológico, ha intrigado y desconcertado a los psicólogos desde la época de Sigmund Freud. ¿Por qué parecen resistirse, deliberadamente o no, los pacientes a la misma persona, el terapeuta, que está intentando ayudarles y, al hacer esto, socavan el proceso mismo que se ha diseñado para ayudarles a alcanzar sus objetivos? Este artículo describe el fenómeno de la resistencia desde una serie de perspectivas teóricas y presenta el inicio de una teoría cognitiva de la resistencia, así como la de su pariente íntimo, la reactancia. Se describirán investigaciones recientes, llevadas a cabo por el autor y colaboradores suyos, investigaciones que proporcionan una base empírica para esta teoría. Finalmente, se discutirán las implicaciones para la práctica de la terapia de conducta y la terapia cognitiva, incluyendo técnicas útiles.

Nueva clasificación y nomenclatura de la actividad electrodérmica (pp. 157-170)

Esteve Freixa i Baque

Universidad de Lille I (Francia)

La electrodermografía se interesa por el estudio y la medida de los fenómenos eléctricos cutáneos. A fin de uniformizar la terminología castellana utilizada en este ámbito, se propone una nomenclatura y un sistema de notación abreviada. Dicha nomenclatura se basa en una clasificación de los fenómenos electrodérmicos y de sus técnicas de registro.

La clasificación propuesta se estructura en cuatro niveles de análisis sucesivos, yendo desde las distinciones generales hasta las comparaciones más precisas. Se identifican, en primer lugar, los distintos *procedimientos* electrodermográficos en vigor y diferentes tipos de actividad eléctrica cutánea que permiten observar: resistencia (R), conductancia (C), admitancia (A), impedancia (Z) y potencial (P). Se distinguen entonces, de acuerdo con la práctica habitual, dos *componentes* de la actividad electrodérmica: el nivel (N) y la respuesta (R). Un conjunto de siglas de tres letras permite identificar de forma precisa el tipo de actividad electrodérmica registrada. Se presentan a continuación los distintos *parámetros* que permiten la descripción de dichos componentes. Se indica por último la manera en que estos parámetros permiten la constitución de *índices* específicos relativos a las condiciones experimentales durante las que son registrados

Psicología Conductual, 1993, Volumen 1, Número 2

Perfil de los psicólogos de la última promoción de las universidades españolas (pp. 181-206)

Gualberto Buena-Casal, Susana Alvarez-Castro y J. Carlos Sierra
Universidad de Granada (España)

En este primer número de la revista *Psicología Conductual* presentamos el pasado y el presente de la psicología clínica conductual en España. Al hablar de esta breve historia, lo hacemos teniendo en cuenta varias áreas: la docencia e investigación en el ámbito universitario, las asociaciones científicas de psicología clínica conductual, la actividad de instituciones privadas y las publicaciones clínicas conductuales. En estos momentos podemos hablar de una predominancia de la posición conductual en las facultades de Psicología de la universidad española, especialmente con los nuevos planes de estudio. También se describe brevemente la actividad de cinco asociaciones (tres nacionales y dos regionales) científicas conductuales así como algunos de los actos más importantes organizados por centros privados. Finalmente, resaltamos varios de las publicaciones realizadas en los últimos años en el terreno de la psicología clínica conductual. En general, podemos decir que el movimiento conductual en España goza de muy buena salud.

La modificación de los esquemas de los niños sobre el uso de sustancias tóxicas: Una intervención enfocada sobre la prevención del abuso de sustancias (pp. 207-220)

Luis Felipe Amunategui y E. Thomas Dowd
Kent State University (USA)

Este artículo examina la literatura que trata con el surgimiento de cogniciones relacionadas con la salud en niños y con los antecedentes evolutivos del uso problemático de sustancias. Se desarrolló y se llevó a cabo un programa para modificar el desarrollo de cogniciones asociadas con el uso de sustancias tóxicas. Se describen los resultados del programa después de un año. Se discuten también las implicaciones para futuros programas que tengan que ver con la prevención primaria del abuso de sustancias.

La multidimensionalidad conductual de las habilidades sociales: propiedades psicométricas de una medida de autoinforme, la EMES-M (pp. 221-231)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

El constructo de las habilidades sociales parece estar compuesto por una serie de dimensiones que constituirían clases de conducta social relativamente independientes entre sí. En una investigación anterior (Caballo, 1987) se construyó la *Escala Multidimensional de Expresión Social-Parte Motora* (EMES-M) con el fin de evaluar una serie de dimensiones básicas de las habilidades sociales. El presente estudio se planificó con el fin de obtener los datos psicométricos de la EMES-M. La escala fue rellena por 673 sujetos de tres universidades españolas: Madrid, Granada y Santiago de Compostela. Se han hallado los datos sobre su consistencia interna, su fiabilidad test-retest y su validez concurrente. Igualmente, la escala ha sido analizada factorialmente, dando como resultado 12 factores claramente definidos que explicaban el 48% de la varianza total. Varios de estos factores se refieren a clases específicas de personas, apoyando la posición de especificidad situacional con respecto a las habilidades sociales.

Evaluación y tratamiento del trastorno por ansiedad generalizada: nuevas perspectivas (pp. 233-254)

Enrique Echeburúa Odriozola

Universidad del País Vasco (España)

La evaluación de las habilidades sociales ha constituido un problema desde los comienzos de la investigación sistemática en este campo. Los estudios sobre las relaciones entre las medidas de autoinforme y las medidas conductuales han producido resultados contradictorios. El objetivo de nuestro estudio se ha dirigido a la investigación de las relaciones entre diferentes medidas de autoinforme así como de estas últimas con medidas conductuales (pruebas de interacción breve y extensa), dentro del campo de las habilidades sociales principalmente, pero también en áreas relacionadas como la ansiedad social, el atractivo físico y los pensamientos negativos. Los resultados señalan importantes relaciones entre medidas de autoinforme conductuales, cognitivas y de ansiedad relativas a la habilidad social así como relaciones moderadas entre medidas de autoinforme y medidas conductuales sobre estos mismos aspectos. Nuestros datos apoyan una presencia de factores conductuales, cognitivos y de ansiedad en la consideración de la habilidad social así como también una relativamente clara relación entre distintos métodos de evaluación de las habilidades sociales

Análisis experimental del fenómeno del pánico: el papel de las cogniciones en las crisis de angustia (pp. 255-270)

Cristina Botella Arbona y Rafael Ballester Arnal

Universitat Jaume I (España)

Básicamente, la teoría ABC de la Terapia Racional-Emotiva (TRE) sostiene que sucesos Activantes (As) de la vida de la gente contribuyen a sus perturbaciones emocionales y conductuales o Consecuencias (Cs), debido en gran medida a que están entremezcladas con los Pensamientos (Beliefs, Bs) o interpretaciones de la gente sobre dichos sucesos Activantes (As). El pensamiento anticientífico o irracional es la causa principal de la perturbación emocional ya que, de forma consciente o inconsciente, la persona escoge convertirse a sí

misma en neurótica con su forma de pensar ilógica y poco realista. Sin embargo, las personas pueden cambiar este absurdo, aprendiendo a pensar de manera científica. El tipo de análisis y Debate de las Ideas Irracionales descrito en este artículo es uno de los métodos principales de la Terapia Racional-Emotiva. Saca ventaja del antídoto más poderoso contra la infelicidad humana que ha sido inventado hasta ahora: el pensamiento científico. Este artículo muestra el empleo del pensamiento científico con algunos de los Pensamientos Irracionales más comunes.

Intervención conductual en los trastornos respiratorios (pp. 271-282)

Frank J.S. Donker¹ y J. Carlos Sierra²

¹*Hospital St. Joseph (Holanda)* y ²*Universidad de Granada (España)*

El presente artículo examina la conducta antisocial en los niños y los problemas presentados en el desarrollo y la selección de un tratamiento eficaz. Se emplean el entrenamiento en habilidades de solución de problemas y el entrenamiento de padres para ilustrar los avances en la identificación de tratamientos prometedores. Se emplea el estatus actual y limitaciones actuales sobre la evidencia como base para la delineación de caminos futuros de investigación. Entre las áreas identificadas se encuentran la necesidad de ampliar los criterios utilizados para evaluar los resultados, de examinar los efectos a largo plazo del tratamiento y de ampliar los modelos para desarrollar y evaluar el tratamiento. Se plantean también cuestiones de desarrollo tanto en cuanto plantean oportunidades para diseñar tratamientos para jóvenes de distintas edades y diferentes estadios de desarrollo.

Diferencias transculturales en el uso de algunas técnicas de terapia racional-emotiva: ejercicios para atacar la vergüenza (pp. 283-288)

Leonor I. Lega

St. Peter's College / RET Institute (USA)

Diferencias en la utilización de los “Ejercicios para atacar la vergüenza” entre 14 terapeutas latinoamericanos y 14 terapeutas estadounidenses ($p < 0,01$), con un total aproximado de 150 pacientes, son parcialmente explicadas por diferencias en los factores que determinan los patrones de comportamiento social en cada una de estas culturas, y no por diferencias transculturales en la filosofía básica rígida y dogmática de los individuos y las inferencias derivadas de ella, las que se consideran un componente principal del pensamiento irracional humano.

Avances en los trastornos por ansiedad: una entrevista con David H. Barlow (pp. 294-300)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1993, Volumen 1, Número 3
(Número monográfico sobre “Juego patológico”)

Las conductas adictivas: ¿una ruta común desde el «crack» al juego patológico? (pp. 321-337)

Enrique Echeburúa Odriozola
Universidad del País Vasco (España)

El estudio de los elementos comunes a las conductas adictivas tiene por objetivo elaborar un marco conceptual general de análisis. El juego patológico, si bien no implica la existencia de una sustancia psicoactiva, es considerado como una conducta adictiva. El mantenimiento de la abstinencia, con unas tasas de recaída del 50-75% a los 12 meses del tratamiento, es el problema más importante en la terapia de todos los trastornos adictivos (dependencia a la heroína, alcoholismo, tabaquismo, juego patológico). Se sugiere un modelo cognitivo-conductual orientado al mantenimiento de la abstinencia una vez que ésta ha sido conseguida. Se comentan algunas importantes cuestiones planteadas por este relativamente nuevo enfoque, alternativo a los tratamientos tradicionales, y se plantean algunas incógnitas que requieren investigaciones ulteriores.

Aproximaciones alternativas a la medición de la prevalencia del juego patológico (pp. 339-349)

Mark Dickerson
University of Western Sydney (Australia)

Se resumen y discuten las cuestiones y preocupaciones suscitadas por los primeros estudios de prevalencia sobre el juego patológico. éstas incluyen la influencia de la tasa base y problemas relacionados como la exactitud de la medición, y también cuestiones conceptuales sobre si la identificación de «casos» o la consideración más amplia de «problemas relacionados con el juego» es el medio más apropiado de tratar estas cuestiones. Se utilizan estudios recientes en España, Nueva Zelanda y Australia como forma de ilustrar los esfuerzos contemporáneos para resolver los problemas metodológicos y conceptuales. Se concluye que esta área de investigación continúa presentando grandes dificultades al científico social. Se recomienda que el trabajo futuro, tan bien ilustrado en el primer estudio nacional en Nueva Zelanda (Abbott y Volberg, 1992), debería evaluar la prevalencia del juego patológico y los más amplios problemas y costes relacionados con el juego, siempre que sea posible utilizar medidas psicométricas establecidas.

El impacto del juego de máquinas tragaperras legales para niños sobre el juego y el juego patológico en adolescentes: el Reino Unido como un caso de estudio (pp. 351-359)

Sue Fisher
University of Plymouth (Reino Unido)

El juego de máquinas tragaperras de frutas es legal para los niños en el Reino Unido. Esto ha resultado en juego comercial para la mayoría de los adolescentes. Algunos adolescentes experimentan problemas de juego que reflejan lo observado entre los jugadores patológicos adultos. Las implicaciones de esta legislación única son ampliamente discutidas.

Aspectos fundamentales y clínicos de la psicología de los juego de azar y de dinero (pp. 361-374)

Robert Ladouceur

Université Laval (Canadá)

Los juegos de azar y de dinero ocupan un sitio cada vez más importante en nuestras sociedades. El fenómeno del juego excesivo o patológico ha suscitado la atención de numerosos políticos, sociólogos, economistas, psiquiatras y psicólogos. El presente trabajo pasa revista a trabajos de carácter fundamental que tienen por finalidad comprender mejor la dinámica del juego patológico. Según nuestro parecer, la intervención terapéutica y preventiva tendría interés en integrar los conocimientos que provienen de la psicología experimental para maximizar su impacto.

El papel de la activación, distorsiones cognitivas y búsqueda de sensaciones en las adicciones al juego (pp. 375-388)

Iain F. Brown

Universidad de Glasgow (Reino Unido)

Se perfilan los marcos psicodinámico y conductual para la comprensión del juego y de las adicciones al juego. Se examina el concepto de activación y se revisa la evidencia empírica de la importancia de su papel en el juego. Se considera el papel de la disociación y del escape como un producto derivado de los niveles muy altos de activación y como una motivación para el juego. Se revisa la evidencia de un importante papel para el pensamiento irracional, las distorsiones cognitivas y el pensamiento supersticioso en el juego junto con el concepto de una gama de distorsiones cognitivas que se supone están presentes en el juego. Se evalúa la evidencia reciente de las interacciones de las distorsiones cognitivas y la alta activación. Se revisa la evidencia conflictiva que podría sugerir un importante papel para la búsqueda de sensaciones en el juego. Se propone una interacción positiva entre activación y distorsiones cognitivas como un factor de vulnerabilidad individual para el juego adictivo y se examina brevemente. Se compara el cuadro en desarrollo de las interrelaciones entre activación, distorsiones cognitivas y búsqueda de sensaciones con las predicciones hechas hace cinco años y la relevancia de este grupo de variables es puesto en el contexto de una amplia variedad de variables que consideramos importantes para la comprensión del juego.

Prevalencia, características y tratamiento de los jugadores en los Estados Unidos (pp. 389-407)

Henry R. Lesieur

Illinois State University (USA)

Se discute el crecimiento del juego en los Estados Unidos. Se describe el juego patológico centrado en la investigación estadounidense y la investigación en marcha para la Sociedad Americana de Psiquiatría. Los criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de la cuarta edición (DSM-IV) se comparan con las pautas de la Clasificación Internacional de las Enfermedades (ICD-10). Las encuestas epidemiológicas en los Estados Unidos son descritas junto con los estudios que documentan las consecuencias y costos del juego patológico para las familias, empresarios, salud física y mental, finanzas y crimen. Se discuten los métodos de identificación, selección, tratamiento y prevención en los Estados Unidos.

Juego patológico: una revisión de los tratamientos (pp. 409-440)

Alex Blaszczynski

The University of New South Wales (Australia)

Se revisan los tratamientos para el juego patológico, prestando una especial atención a cuestiones metodológicas y a las directrices que se deben tomar en el futuro en este campo. En los estudios sobre el resultado de los tratamientos se revisan las formulaciones psicoanalíticas, las organizaciones de autoayuda, el tratamiento conductual, los programas de intervención mínima, las estrategias de tratamiento de juego controlado específicas, la terapia cognitiva y la farmacológica. Se describe el programa de la Unidad de Terapia de Conducta para jugadores patológicos del Liverpool Hospital, con un énfasis especial en la técnica de la desensibilización por medio de la imaginación.

La selección de tratamientos para los jugadores patológicos basados en factores clínicamente significativos (pp. 441-454)

Richard A. McCormick

Cleveland Veteran Administration Medical Center (USA)

El juego patológico es un trastorno complejo. Cuanto más conocemos acerca de los jugadores patológicos, más llegamos a apreciar que los jugadores patológicos difieren entre sí en muchos aspectos clínicamente significativos. Difieren en la comorbilidad (incluyendo otros trastornos de control de los impulsos) que presentan. Difieren en la predisposición biológica, en factores psicológicos y sociológicos que contribuyen al desarrollo del trastorno y complican, en potencia, su recuperación. Difieren en los tipos de situaciones o estímulos que aumentan las ansias de jugar y precipitan, en potencia, la recaída. El tratamiento del juego patológico ha progresado hasta el punto en que reconocemos que un enfoque de tratamiento unitario es insuficiente para satisfacer las necesidades de tratamiento de todos los jugadores. Necesitamos seguir identificando variables clínicamente significativas que incidan en la recuperación y en la recaída. Necesitamos elegir de entre nuestro actual y cada vez mayor repertorio de enfoques de tratamiento, aquellos que mejor satisfacen las necesidades de tratamiento de un jugador particular. Y, finalmente, deberíamos ser creativos en diseñar nuevos tratamientos individualizados para identificar los factores de recaída. En todos los casos debemos seguir con el laborioso trabajo de evaluar qué clase de tratamiento es más eficaz para cada subtipo de jugador patológico.

Guía bibliográfica sobre el juego patológico (pp. 455-468)

Elisardo Becoña, M. José Fuentes y M. Carmen Lorenzo

Universidad de Santiago de Compostela (España)

En el presente artículo se repasan las fuentes existentes más importantes para que el lector pueda introducirse y profundizar en los distintos aspectos del juego patológico. Se estructura la información en los siguientes apartados: libros, artículos y revistas publicadas y a su vez se hacen dos grandes bloques en función de si la publicación está en lengua inglesa o española. La información presentada es la más relevante de la existente sobre la temática en sus distintos aspectos.

Psicología Conductual, 1994, Volumen 2, Número 1

Adversidad familiar, desventajas socioeconómicas y estrés en los padres: variables contextuales relacionadas con la terminación prematura de la terapia conductual infantil (pp. 5-21)

Alan E. Kazdin

Yale University (USA)

El presente estudio examinó la adversidad familiar, las desventajas socioeconómicas, el estrés de los padres y los sucesos de la vida en relación con la terminación prematura del tratamiento infantil. Participaron niños (N= 207, edades de 4 a 13) remitidos para tratamiento por conducta antisocial, agresiva y de oposición y también sus padres. Se predijo que la adversidad familiar y las desventajas económicas (p.ej., familias con sólo uno de los padres, padres jóvenes, pobreza de las viviendas, bajos ingresos, receptores de asistencia social), las fuentes percibidas de estrés (p.ej., en relación tanto con el niño como con la propia vida del padre) y los sucesos de la vida eran mayores para las familias que terminaban el tratamiento prematuramente que para las familias que lo seguían hasta el final. Los resultados apoyaron la predicción a través de una serie de medidas. No se encontró que la psicopatología de los padres estuviese relacionada con la terminación prematura. Los resultados, en el contexto de una creciente literatura sobre las disfunciones infantiles y su tratamiento, subrayan la necesidad de un trabajo conceptual y empírico sobre los factores ecológicos/ambientales de las disfunciones infantiles, sobre los mecanismos a través de los cuales operan y de las intervenciones necesarias para completar a las intervenciones centradas más en los niños.

La utilidad del modelo de ecuación estructural en la investigación en terapia cognitivo-conductual (pp. 23-42)

Ralph M. Turner

Temple University of School of Medicine (USA)

Los métodos de análisis de variancia parcial se emplean ampliamente en la investigación en terapia cognitivo-conductual. Sin embargo, un importante obstáculo en la aplicación del análisis de variancia parcial es la suposición de que la variable parcializada es totalmente fiable. Es probable que esta suposición no se satisfaga en la mayoría de las más importantes y más interesantes investigaciones. Este artículo ilustra cómo el modelo de ecuación estructural soluciona el problema de las variables parcializadas falibles, utilizando variables latentes, y proporciona una alternativa práctica a las técnicas tradicionales de análisis de variancia parcial. La solución se basa en el aprovechamiento de los indicadores múltiples o constructos clínicos. Para ilustrarlo, se presentan dos problemas de investigación clínica. El primero implica un análisis causal de los factores cognitivos y emocionales que conducen a ideas suicidas entre adolescentes. La segunda ilustración se centra en examinar la interacción de la gravedad del diagnóstico y el tratamiento cognitivo-conductual del Trastorno Límite de la Personalidad utilizando el modelo de Interacción Aptitud x Tratamiento. Para los dos problemas examinados, los métodos de análisis de la variancia parcial y del modelo de ecuación estructural generaron conclusiones muy diferentes. Argumentos empíricos y teóricos sugieren que los resultados producidos por el modelo de ecuación estructural no son sólo diferentes, sino también más fiables.

Tolerancia a las drogas y condicionamiento clásico (pp. 43-69)

Humberto M. Trujillo

Universidad de Granada (España)

Normalmente, los efectos de una droga, y los cambios en éstos tras sucesivas administraciones (tolerancia y sensibilización) se atribuyen completamente a la mediación de mecanismos de tipo sistémico. Por ejemplo, el efecto de un opiáceo exógeno se atribuye a la acción que ejerce sobre los receptores centrales endorfinicos, y la tolerancia podría ser el resultado de las alteraciones neuroquímicas inducidas por sucesivas administraciones de éste. No obstante, parece claro que los efectos de las drogas son modulados en gran medida por factores no farmacológicos. Esto es, el resultado de la estimulación química mediante una sustancia psicoactiva no depende sólo de principios farmacocinéticos y farmacodinámicos, sino que también depende de la experiencia previa, las expectativas de acción y el contexto donde ésta se consume. En otras palabras, una relación de contingencia entre el reforzamiento farmacológico que induce una droga y la ocurrencia de estímulos interoceptivos y exteroceptivos, favorece la aparición de respuestas anticipatorias a los efectos farmacológicos de ésta cuando la administración tiene lugar en presencia de tales estímulos después de la desintoxicación.

Fenómenos asociados a la hipnosis 1: involuntariedad hipnótica, lógica del trance y alteraciones perceptuales (pp. 71-89)

Andrés Catena

Universidad de Granada (España)

En la descripción moderna de la hipnosis se suele hacer referencia a cuatro fenómenos básicos asociados: la involuntariedad del acto hipnótico, la lógica del trance, las alteraciones perceptuales y las de memoria. En este artículo se revisa la evidencia reciente disponible sobre los tres primeros efectos, a la vez que se intenta relacionarlos con la investigación psicológica actual. Los datos disponibles parecen indicar que la hipnosis produciría un efecto real solamente en lo referente a la alteración de la capacidad sensorial de los sujetos y en cuanto a la reducción de la intensidad percibida del dolor y más aún respecto al sufrimiento asociado. En los demás casos puede interpretarse que el sujeto adecua las interpretaciones de su experiencia subjetiva a las exigencias que le plantea la situación. El sujeto parece reconstruir su experiencia subjetiva con el fin de que sea concordante con sus expectativas y creencias sobre los efectos de la hipnosis: los sujetos dicen realizar los actos de manera automática, pero pueden oponerse a ellos y, además, estos actos consumen recursos atencionales; por otro lado, no hay evidencia de que las sugerencias sean capaces de producir sordera o ceguera hipnóticas, pero sí de que alteren el sentimiento subjetivo de déficit sensorial.

Ciclo menstrual y respuestas emocionales (pp. 91-107)

Carmen Borrás Sansaloní¹, F. Javier Pérez Pareja² y Alfonso L. Palmer Poi²

¹*Centro de Rehabilitación, Palma de Mallorca;* ²*Universitat de les Illes Balears (España)*

Se estima que entre un 5 y un 10% de las mujeres padecen el llamado síndrome premenstrual, mientras que alrededor del 60% experimenta cambios premenstruales de intensidad moderada. Los cambios emocionales han sido descritos como los más molestos, e igualmente informados como la única queja premenstrual universal. Por otra parte, los trabajos sobre las modificaciones que algunas mujeres experimentan durante la fase premenstrual y que se pueden considerar dentro del rango de normalidad, son muy escasos, relativamente recientes y

no siempre generalizables a la población española, sobre la cual aparecen pocos trabajos en la literatura especializada. En el presente artículo se describen las fluctuaciones en las respuestas de ansiedad y de estado de ánimo deprimido durante las distintas fases del ciclo menstrual, observadas en una muestra no clínica de 34 mujeres españolas, así como la relación de dichos cambios con la respuesta general de ansiedad.

Insomnio familiar fatal (pp. 109-112)

José Francisco Navarro Humanes

Universidad de Málaga (España)

En el presente trabajo se revisa la literatura existente sobre el «insomnio familiar fatal», un trastorno del sueño progresivo y mortal, caracterizado clínicamente por insomnio intratable, disfunción del sistema nervioso autónomo (hiperhidrosis, hipertermia, hipertensión, taquicardia, taquipnea...) y trastornos motores (ataxia, mioclonus, disartria, disfunción piramidal...), asociado a una degeneración selectiva de los núcleos talámicos anteroventrales y dorsomediales. Se presentan las principales características clínicas, electroencefalográficas, neuropatológicas y evolución de la enfermedad. Igualmente, se describe la etiología del trastorno, relacionada con una mutación en el codón 178 del gen de la proteína prion.

Retos actuales a la investigación en psicoterapia (pp. 113-120)

Paulo P. P. Machado

Universidade do Porto (Portugal)

La investigación en psicoterapia ha sido tradicionalmente dividida en, por una parte, investigación centrada en los resultados terapéuticos y, por otra, en investigación centrada en el proceso terapéutico. La investigación centrada en los resultados ha estado preocupada por probar que la psicoterapia es más eficaz que la ausencia de tratamiento, o por intentar mostrar qué abordaje terapéutico es más eficaz. La investigación centrada en el proceso terapéutico, sin embargo, ha mostrado preocupación por descubrir qué ingredientes del proceso son los responsables de determinados resultados. A pesar de ello, subyacentes a estos dos abordajes de investigación, están metodologías y presupuestos que no reflejan la complejidad y riqueza del proceso terapéutico. En este artículo el autor analiza críticamente la reciente evolución de la investigación en psicoterapia y algunos de los presupuestos que la fundamentan. Se defiende que, al igual que en otras ciencias, también en la investigación psicoterapéutica existe la necesidad de abandonar los modelos tradicionales de causalidad lineal. Conceptos y presupuestos surgidos en el contexto de las teorías de sistemas caóticos, dinámicas no-lineales y autoorganización, parecen extremadamente relevantes para el estudio de la práctica psicoterapéutica.

Implicaciones terapéuticas del modelo de conducta adjuntiva en el hábito de fumar (pp. 123-127)

José Errasti Pérez y Marino Pérez Álvarez

Universidad de Oviedo (España)

SIN RESUMEN

Sintomatología esquizofrénica en pacientes psiquiátricos crónicos con largos y breve periodos de hospitalización: un estudio diferencial (pp. 129-133)

M^a Eulalia Acosta Gómez e Inocencio Vicente Cascón

Hospital Psiquiátrico Provincial de Sta. Cruz de Tenerife (España)

SIN RESUMEN

Cartas al director (pp. 135)

Marsha M. Linehan

Universidad de Washington (USA)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1994, Volumen 2, Número 2

Psicoanálisis y terapia de conducta: la equivocación freudiana (pp. 149-164)

Hans J. Eysenck

University of London (Reino Unido)

El curioso caso de la adicción a las teorías y prácticas freudianas que sufría la mayoría de los psiquiatras, psicólogos y filósofos se ha terminado. Muchos de ellos han descubierto que el psicoanálisis como método de tratamiento simplemente no funciona y no es superior a la falta de tratamiento -el último metaanálisis sobre 19 estudios que comparaban el tratamiento psicoanalítico con la ausencia de tratamiento no encontró diferencias en los resultados. Las teorías freudianas se han sometido a pruebas experimentales y se han encontrado muchas deficiencias; la gran mayoría de los estudios ha dado resultados negativos y aquellos que han obtenido resultados positivos están sujetos a fuertes críticas. Se ha encontrado que las propias explicaciones de Freud sobre sus esfuerzos terapéuticos y la historia de su vida son poco fiables, poco seguras y carentes de verdad. Se está reconociendo cada vez más ampliamente que Freud hizo retroceder a la psicología y a la psiquiatría unos 50 años y evitó el desarrollo de teorías y métodos de tratamiento considerados científicos. Muy pocas veces en la historia de la ciencia un hombre, aclamado como un genio, ha hecho tanto daño a la disciplina en la que trabajó.

Juicio clínico y diseño de programas de intervención conductual: estimación de la magnitud de los efectos de la intervención (pp. 165-184)

Stephen H. Haynes

University of Hawaii (USA)

Los terapeutas de conducta realizan muchos juicios clínicos que influyen en el centro de atención de un programa de intervención conductual. Los modelos causales analítico funcionales (MCAFs) ayudan a organizar estos juicios y fomentan el diseño de programas de intervención más racionales. Los MCAFs son modelos de vectores gráficos del análisis funcional. Permiten al clínico organizar e ilustrar hipótesis sobre los objetivos y problemas conductuales de un cliente y su importancia relativa, interrelaciones y secuelas. Organizan e ilustran también las variables causales que afectan a los objetivos y problemas conductuales del cliente y a su fortaleza y grado de modificabilidad. Empleando los valores de las variables

y los coeficientes de trayectoria, un MCAF permite al clínico estimar la magnitud relativa del efecto de un tratamiento determinado. Los MCAFs son inestables, hipotéticos y pueden estar limitados a situaciones específicas. La validez y la utilidad clínica de los MCAFs pueden mejorarse con la evaluación multimodal, multimétodo, multifuente, de series temporales y prestando atención al nivel de las variables y a la amplitud del modelo.

Fenomenos asociados a la hipnosis II: hipermnesia (pp. 185-202)

Andrés Catena y M^a del Carmen Verdejo

Universidad de Granada (España)

En la literatura sobre hipnosis se alude a la posibilidad de que esta técnica pueda utilizarse para incrementar la capacidad de memoria. En este trabajo se revisa la evidencia publicada sobre hipermnesia y reminiscencia hipnótica. La creencia generalizada en esos efectos puede deberse a la publicación de casos narrados de forma casual o con procedimientos de investigación defectuosos. Cuando se mide no solo el número de recuperaciones correctas (aciertos), sino también el de recuperaciones incorrectas (material que no fue estudiado, falsas alarmas) o confabulaciones, el hallazgo más consistente indica que el efecto real de la hipnosis es el de incrementar la cantidad total de recuerdo. La proporción de aciertos y falsas alarmas, sin embargo, se mantiene constante. La interpretación más plausible de este resultado es que la hipnosis y las sugerencias de hipermnesia inducen un sesgo de respuesta del sujeto, que incrementa su confianza en la fiabilidad de su memoria y se muestra dispuesto a tomar como correctos, recuerdos incorrectos. Se concluye que el sesgo de respuesta puede deberse a una variedad de factores sociales y cognitivos presentes en la situación de hipnosis.

Un estudio sobre la relación entre autocontrol y miedos en niños (pp. 203-214)

Inmaculada Moreno García, Luis Rodríguez Franco y Jose Manuel Rodríguez González

Universidad de Sevilla (España)

Analizamos las relaciones entre las respuestas de miedo y el autocontrol en 1138 niños de ambos sexos con edades comprendidas entre los 10 y 12 años. Los instrumentos de evaluación empleados han sido el inventario de miedos (Pelechano, 1981) y el cuestionario de autocontrol infantil (Capafons y Silva, 1986). Nuestros resultados indican que tres de las dimensiones de autocontrol (retroalimentación personal, tolerancia a situaciones aversivas y procesos de autoevaluación) reducen la intensidad de los miedos, mientras que el retraso de la recompensa parece ejercer poco efecto. En líneas generales, esta influencia se observa en todos los factores de miedo, especialmente en miedo a la violencia física, fenómenos naturales y lugares cerrados, aunque no parece tener repercusión alguna sobre el temor a la muerte. Finalmente, las dimensiones de retraso de la recompensa y retroalimentación personal afectan de forma similar a la intensidad de miedos en ambos sexos, mientras que los procesos de autoevaluación y la tolerancia a situaciones aversivas ejercen un efecto diferencial debido al sexo.

Análisis de actitudes y creencias que dificultan la donación de órganos y propuesta de un programa de intervención (pp. 215-234)

Alfonso Blanco Picabia¹, M^a Angeles Pérez San Gregorio¹, Francisco Murillo Cabezas², Jose M^a Domínguez Roldán² y Antonio Núñez Roldán²

¹Universidad de Sevilla; ²Hospital Universitario "Virgen del Rocío" de Sevilla (España)

El principal objetivo del presente estudio se centra en analizar las causas de la carencia de órganos para trasplante en los familiares más allegados de 177 pacientes traumatizados graves ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario de Rehabilitación y Traumatología "Virgen del Rocío" de Sevilla. Este grupo fue dividido en 2 subgrupos: 57 familiares con una actitud positiva hacia la donación de órganos y 57 familiares con una actitud negativa hacia la donación de órganos. Empleamos una Encuesta Psicosocial y la siguiente batería de instrumentos psicológicos: Cuestionario de Análisis Clínico, Escala de Clima Social en la Familia, Escala de Religiosidad, Escala de Actitudes hacia el Cuerpo, Escala de Temor a la Muerte, Escala de Actitudes hacia la Donación de órganos y Escala de Actitudes hacia el Trasplante de órganos. Los resultados mostraron que aquellos sujetos que no deseaban donar los órganos de sus familiares allegados presentaban un determinado perfil sociológico (un bajo nivel cultural y económico) y psicológico (estado anímico deprimido, relaciones familiares inadecuadas, religiosidad extrínseca, temor a la muerte y unas actitudes negativas hacia la donación y el trasplante de órganos).

Incremento de la involuntariedad hipnótica mediante el contraste activo-pasivo (pp. 235-244)

Adolfo J. Cangas Díaz, Marino Pérez Álvarez y José M. Errasti Pérez
Universidad de Oviedo (España)

Considerando que el lenguaje persuasivo de la ceremonia hipnótica pueda repercutir en la mención de involuntariedad de los sujetos, hemos destacado las connotaciones de pasividad, que contienen todas las sugerencias, incorporando un "contraste" previo formulado en términos activos, en concreto, aplicamos relajación muscular en un grupo y en otro una técnica modificada de inducción hipnótica. Otros dos grupos recibieron las mismas técnicas pero ahora con connotaciones pasivas. En el grupo control se aplicó directamente la sugestión. Los resultados fueron que introducir dicho contraste contribuyó a que un mayor número de sujetos mencionaran involuntariedad tras la sugestión. Este hecho es analizado en términos de la persuasión ejercida en la ceremonia hipnótica.

**Psicología Conductual, 1994, Volumen 2, Número 3
(Número monográfico sobre "Trastornos del sueño")**

Perspectivas psicológicas en el diagnóstico y tratamiento del insomnio (pp. 261-282)

Charles M. Morin
Virginia Commonwealth University (USA)

Este artículo examina los recientes desarrollos en el diagnóstico y tratamiento del insomnio, Se realiza una revisión de la naturaleza y alcance de los problemas de insomnio con especial énfasis en la definición, prevalencia e impacto del trastorno. Se perfilan las características clínicas de los insomnios primarios y secundarios, describiendo los principales subtipos de insomnios primarios. Igualmente, se muestran los resultados de los estudios comparativos entre "buenos y malos durmientes", así como los perfiles clínicos de los pacientes con insomnio crónico. Esta primera sección concluye con un conceptual del insomnio, que

subraya el interjuego entre patrones conductuales inadaptativos y cogniciones disfuncionales sobre el sueño. En la segunda parte se presentan las intervenciones psicológicas utilizadas en el tratamiento del insomnio crónico. Tras una breve descripción del fundamento y los métodos del tratamiento, se discuten aspectos relacionados con la eficacia, durabilidad, generalización y objetivos terapéuticos clínicos. Se concluye perfilando algunas implicaciones para la práctica clínica y las futuras líneas de la investigación.

Síndrome narcoléptico (pp. 283-296)

José Francisco Navarro¹ y Raúl Espert Tortajada²

¹Universidad de Málaga; ²Universidad de Valencia

En el presente trabajo se realiza una revisión bibliográfica sobre (a) narcolepsia, un síndrome clínicamente caracterizado por la presencia de somnolencia excesiva diurna y ataques de sueño, acompañado de uno u más síntomas asociados tales como cataplexia, parálisis del sueño y alucinaciones hipnagógicas. El sueño nocturno se encuentra también ensiblemente alterado, siendo la característica principal una latencia muy corta para el inicio del sueño REM. En esta revisión, se presentan las características clínicas y polisomnográficas, prevalencia, evolución y criterios diagnósticos de la narcolepsia. Igualmente, se examina, las principales teorías etiológicas. En este sentido, recientes estudios sugieren una base inmunológica para la enfermedad, habiéndose encontrado también una susceptibilidad genética a la narcolepsia estrechamente relacionada con una región específica del complejo principal de histocompatibilidad (HLA) sobre el cromosoma 6. Además, los estudios neuroquímicos realizados tanto en sujetos humanos como en modelos animales indican la existencia de importantes alteraciones en los sistemas monoaminérgicos y colinérgicos. El tratamiento de la narcolepsia es básicamente farmacológico. Anualmente, la principal estrategia terapéutica incluye una combinación de fármacos estimulantes (para reducir la somnolencia y ataques diurnos de sueño) y antidepresivos tricíclicos (que aliviarían los síntomas auxiliares).

Síndrome de apnea del sueño (pp. 297-310)

Luis Domínguez Ortega y Elena Díaz Gallego

Clínica Rúber, Madrid (España)

Desde la primera descripción del Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño se han producido importantes avances en el conocimiento de esta enfermedad, el más común de los trastornos de somnolencia excesiva con importantes consecuencias en términos de morbimortalidad. La Apnea Obstructiva del Sueño es un problema que se desarrolla durante años en el paciente, generalmente varón de mediana edad y obeso, que se queja de ronquido intenso, excesiva somnolencia diurna, cansancio o fatiga, sueño agitado y no restaurador, dolor de cabeza matutino, nicturia y disminución del rendimiento. Una progresiva disminución de la permeabilidad de la vía aérea resultante de una obstrucción parcial o completa de la misma da lugar a los síntomas que definen el síndrome. Hasta hace unos años el único tratamiento efectivo en los casos más severos era la traqueostomía. Hoy contamos con un tratamiento no-invasivo eficaz en la mayoría de los casos: la Presión Positiva Continua sobre la Vía Aérea, aplicada a través de mascarilla nasal, que junto a la reducción de factores de riesgo y medidas generales de control de peso e higiene, constituye el tratamiento de elección más ampliamente aceptado.

Síndrome del Jet-Lag (pp. 311-322)

Elena Miró y Gualberto Buela-Casal

Universidad de Granada (España)

En el presente artículo se analiza el trastorno del ritmo circadiano denominado "jet-lag", producido por la desincronización entre la ritmicidad biológica y el horario ambiental al cambiar de forma brusca a,as onas horarias. Como factores determinantes del "jet-lag" se examinan el horario ambiental, la ritmicidad biológica circadiana, la velocidad y número de zonas horarias cruzadas en el vuelo, así como la propia falta de capacidad del organismo humano para adaptarse de forma inmediata a los cambios de horario. Se revisan los criterios diagnósticos y sintomatología del "jet-lag", consistente principalmente en insomnio y/o somnolencia excesiva, y sus características polisomnográficas. Finalmente, se ofrece una serie de recomendaciones prácticas para aliviar los efectos "jet-lag".

Trastorno de conducta asociado al sueño REM (pp. 323-330)

José Francisco Navarro¹ y Raúl Espert Tortajada²

¹*Universidad de Málaga;* ²*Universidad de Valencia*

El presente trabajo examina la literatura existente sobre el trastorno de conducta asociado al sueño REM", un síndrome caracterizado por conductas violentas o disruptivas que aparecen durante el sueño REM, y que afecta predominantemente a personas mayores. Esta parasomnia motora del sueño REM viene definida por una pérdida intermitente de la atonía electromiográfica típica del sueño REM, acompañada de una actividad motora elaborada asociada a las ensoñaciones. En la presente revisión, se presentan las principales características clínicas y polisomnográficas, evolución y resultados neurofisiológicos y neuropsicológicos de dicho trastorno del sueño. Asimismo, se describen los criterios diagnósticos, mecanismos patofisiológicos y estrategias de tratamiento utilizadas. En este sentido, está claramente establecido que el "trastorno de conducta asociado al sueño REM. Puede ser fácilmente controlado mediante la administración de clonazepam.

Síndrome de piernas inquietas y trastorno del movimiento periódico de las piernas (mioclonus nocturno) (pp. 331-346)

José Francisco Navarro¹ y Raúl Espert Tortajada²

¹*Universidad de Málaga;* ²*Universidad de Valencia*

El síndrome de las piernas inquietas (SPI) y el trastorno del movimiento periódico de las piernas (TMPP) (mioclonus nocturno) constituyen dos patologías del sueño íntimamente vinculadas entre sí, con una especial incidencia en las etapas medias de la vida, que carecen todavía de una etiopatogenia bien definida y de un tratamiento farmacológico específico. En este trabajo se presenta una revisión acerca de la situación actual del SPI y del TMPP. En concreto, se examinan los aspectos históricos, características clínicas y polisomnográficas, los aspectos epidemiológicos, evolutivos y el diagnóstico diferencial de ambos trastornos, así como su relación con otras enfermedades o factores asociados. Finalmente se hace hincapié en las diversas hipótesis etiológicas actualmente postuladas, así como en los aspectos neurofarmacológicos, con una especial incidencia en el estudio de los sistemas dopaminérgico, opioidérgico, gabaérgico, adrenérgico y serotoninérgico a nivel del sistema nervioso central.

Trastornos del sueño en la infancia (pp. 347-362)

Eduard Estivill

Instituto Dexeus, Barcelona (España)

Los trastornos del sueño en la infancia constituyen una entidad cada vez mejor diagnosticada y tratada. Su prevalencia entre la población infantil puede llegar al 30%, dependiendo de cómo se describa el fenómeno. En este trabajo se presentan las principales alteraciones del sueño en la infancia: insomnio, parasomnias e hipersomnias. El insomnio infantil se relaciona básicamente con dos causas: insomnio por hábitos erróneos y por trastornos psicológicos. El primer tipo puede afectar a niños de 6 meses a 5 años y se describe como la dificultad para iniciar el sueño espontáneamente y/o mantenerlo durante toda la noche. La causa que origina este problema es la deficiente adquisición del hábito del sueño; es decir, existe una distorsión y desestructuración por asociaciones inadecuadas que el niño hace con su sueño, normalmente debidas a múltiples cambios que realizan los padres para intentar que el niño se duerma. El sueño de estos niños es fraccionado, de menor duración y poco profundo, y las repercusiones van desde irritabilidad y dependencia hacia la madre hasta trastornos del crecimiento por alteraciones en el ritmo de secreción de la hormona del crecimiento. Posteriormente, se describen las parasomnias más importantes, incluyendo el sonambulismo, terrores nocturnos y pesadillas, bruxismo, somniloquia y movimientos rítmicos durante el sueño. Por último, se presentan las características principales de las hipersomnias típicas de la infancia, y particularmente el síndrome de apnea obstructiva de sueño en niños,

Sonambulismo (pp. 363-368)

José Francisco Navarro¹ y Raúl Espert Tortajada²

¹*Universidad de Málaga;* ²*Universidad de Valencia*

El término Somnambulismo hace referencia a un trastorno del sueño generalmente benigno que se caracteriza por breves episodios de deambulación que aparecen durante el sueño de andas lentas, casi siempre en el primer tercio de la noche. Normalmente aparece en niños, siendo poco frecuente en adultos. En el presente trabajo se describen las características clínicas, prevalencia y diagnóstico de dicha parasomnia. Igualmente, se presentan los principales factores, etiológicos y variables facilitadoras de su ocurrencia, así como algunas estrategias de intervención, utilizadas fundamentalmente en sujetos adultos.

Somnolencia diurna excesiva y trastornos del sueño en sujetos de edad avanzada (pp. 369-379)

Matilde Valencia-Flores¹ y Donald L. Bliwise²

¹*UNAM (México);* ²*Emory University Medical School, Atlanta (USA)*

La somnolencia es un estado fisiológico que constituye tanto una disminución en el nivel de vigilancia como una propensión al sueño. La somnolencia patológica puede representar una condición de alto riesgo para la edad del paciente. Aunque se ha subestimado el papel de la somnolencia como causa de accidentes automovilísticos, datos recientes indican que en el 1 - 10% de los casos ha sido la causa directa del accidente. La somnolencia excesiva diurna puede aparecer como un síntoma asociado a trastornos del sueño, a alteraciones neurológicas, a abuso de sustancias y a toxicidad del sistema nervioso, entre otras causas. En sujetos de edad avanzada se han señalado como determinantes de somnolencia: a) alteraciones del ritmo

circadiano, tanto en la amplitud como en la relación de fase del ritmo sueño-vigilia, presentándose en el anciano un avance de fase, que da lugar a un comienzo más temprano del sueño, con el consiguiente adelanto en el despertar; b) falta de estimulación social y ambiental; en el anciano existe una disminución de la actividad física, así como una menor exposición a la luz natural, que podría afectar al ritmo circadiano, y c) presencia de trastornos del sueño tales como apneas y mioclonus nocturno. En este trabajo se discuten las relaciones existentes entre somnolencia diurna y sueño insuficiente, así como entre [as alteraciones del ritmo sueño-vigilia y los trastornos del sueño. Igualmente, se establece que en el anciano no existe evidencia clara sobre la existencia de somnolencia diurna excesiva debida a una disminución en el tiempo total de sueño o a sueño insuficiente, consecuente a la edad, y que la somnolencia diurna en estos sujetos se relaciona, solo parcialmente, con la gravedad de las alteraciones respiratorias durante el sueño.

Psicología Conductual, 1995, Volumen 3, Número 1

Tratamiento cognitivo-conductual de la esquizofrenia (pp. 5-34)

David L. Penn¹ y Kim T. Mueser²

¹*Illinois Institute of Technology (USA)*; ²*New Hampshire-Darmouth Psychiatric Research Center (USA)*

Se revisa la investigación reciente sobre la eficacia de los tratamientos cognitivo-conductuales para la esquizofrenia. Se revisan cuatro áreas diferentes de intervención: terapia familiar, entrenamiento en habilidades sociales, rehabilitación cognitiva y aprendizaje de habilidades de afrontamiento para el control de los síntomas psicóticos residuales. Existen pruebas evidentes de la eficacia de la intervención familiar para la esquizofrenia, incluyendo los enfoques conductuales y los de amplia base. Algunos estudios sugieren que el entrenamiento en habilidades sociales puede mejorar el funcionamiento social de los pacientes esquizofrénicos; es necesaria más investigación en esta área para mejorar la generalización de las intervenciones con habilidades sociales. Pocas investigaciones controladas han examinado el impacto de la rehabilitación cognitiva o del entrenamiento en habilidades de afrontamiento para los pacientes con esquizofrenia. Sin embargo, los hallazgos preliminares sugieren que ambos procedimientos pueden tener efectos beneficiosos para al menos algunos pacientes. Se discuten directrices futuras para la investigación sobre la rehabilitación psicosocial de la esquizofrenia.

Marcadores de vulnerabilidad / factores de protección en la prevención de la esquizofrenia (pp. 35-46)

Juan F. Godoy, José A. Muela, María B. Sánchez-Barrera, Juan R. Sánchez-Huete, Miguel Pérez, José M. Martínez, Inmaculada Anguiano, Antonia Lorite y Paloma Marí-Beffa
Universidad de Granada (España)

Con el objetivo general de investigar hipotéticos marcadores de vulnerabilidad a la esquizofrenia y factores de protección a la misma se administraron a 32 niños de ambos sexos, distribuidos en tres grupos según la psicopatología presentada o no por sus progenitores (esquizofrenia, otros trastornos psiquiátricos -afectivos e hipocondríacos-, ninguna psicopatología), una serie de medidas que incluía a) como hipotéticos marcadores de vulnerabilidad, posibles complicaciones pre/peri/neonatales, trastornos neurológicos, problemas familiares (en la comunicación padres-hijos, en las relaciones padres-hijos), alteraciones atencionales (tarea de amplitud de atención), problemas afectivo/emocionales (ansiedad estado-rasgo y ansiedad social), déficits en inteligencia (verbal y manipulativa) y posibles problemas escolares (mal ajuste escolar, pobre rendimiento) y b) como posibles factores de protección, autoeficacia y apoyo social. Complementariamente se pasó una medida diaria de estrés. Los resultados indicaron que los hijos de esquizofrénicos fueron ligeramente diferentes a los demás en la percepción de sí mismos y de su ambiente familiar y en ansiedad rasgo y significativamente diferentes en autoeficacia.

Tratamiento psicológico de los ofensores sexuales: posibilidades y límites (pp. 47-66)

Enrique Echeburúa Odriozola, Javier Fernández-Montalvo y Karmele Salaberría Irizar
Universidad del País Vasco (España)

En este artículo se definen y describen, desde una perspectiva psicopatológica y demográfica, los tipos de ofensas sexuales extrafamiliares más frecuentes: exhibicionismo, paidofilia y violación, con los subtipos existentes en este último caso y el grado de peligrosidad de los mismos. La reincidencia es uno de los problemas más importantes implicados en todas las ofensas sexuales y, por ello, se analizan los factores predictivos de la misma. Se proponen las líneas generales de un programa cognitivo-conductual de amplio espectro que puede ser la terapia de elección en este tipo de problemas. Los resultados son alentadores en el caso de los pedófilos y de los exhibicionistas, pero no en el de los violadores. Sin embargo, los estudios comentados son preliminares y requieren investigaciones ulteriores. Se comentan asimismo los problemas implicados con este enfoque relativamente reciente, así como las líneas de investigación futuras, con un énfasis especial en los problemas éticos y motivacionales.

Descripción y análisis psicométrico de un instrumento de autoinforme para la evaluación del miedo a volar (pp. 67-86)

Xavier Bornas y Miquel Tortella-Feliu

Universidad de las Islas Baleares (España)

Las medidas de autoinforme acerca del malestar generado por diversas situaciones relacionadas con el volar son la estrategia de evaluación más útil del miedo a volar. A pesar de ello existe una relativa ausencia de instrumentos formales, suficientemente validados, propios para la evaluación de esta alteración. En el presente artículo se revisan las estrategias de evaluación que se han venido utilizando en este campo y se describe un instrumento de autoinforme diseñado por los autores, el "Cuestionario de miedo a volar" (Questionari de Por a Volar, QPV), analizando sus cualidades psicométricas básicas y su utilidad clínica. Los resultados indican una elevada fiabilidad así como un considerable valor clínico potencial, considerando la capacidad de discriminación entre sujetos fóbicos, no fóbicos y muestras subclínicas que ofrece el instrumento.

Bases no farmacológicas del síndrome de retirada de la heroína: un método para el análisis en humanos (pp. 87-106)

Humberto M. Trujillo

Universidad de Granada (España)

El objetivo de este estudio fue detectar, en personas desintoxicadas a la heroína, y ante estímulos contextuales de esta droga (ECs), síntomas del síndrome de retirada. Esto es, respuestas opuestas a los efectos analgésicos, sedantes y subjetivos que induce la heroína. La tarea básica desarrollada consistió en presentar, a personas no adictas y a personas adictas desintoxicadas, en cuatro sesiones consecutivas (una por día), diapositivas con imágenes de estímulos neutros (ENs) y/o estímulos condicionados (ECs) de la heroína, así como presentar un choque eléctrico posterior a ambos tipos de estímulos. Las respuestas evaluadas fueron actividad electrodérmica (AED) y autopercepción de síntomas de abstinencia (ASA). Los resultados indicaron que las personas adictas desintoxicadas presentaban incrementos mayores en las respuestas de AED y ASA ante los ECs de la heroína que ante los ENs. Estas personas también respondieron a los ECs con incrementos mayores que las personas no adictas ante los mismos ECs. La administración del choque eléctrico incrementó la respuesta en las personas adictas, pero solamente cuando el choque eléctrico era precedido por los ECs. Estos resultados se discuten en el contexto del modelo de la especificidad ambiental del síndrome de retirada de la heroína.

Eficacia de un entrenamiento jerárquico secuencial y generalización y transferencia de las adquisiciones en personas con retardo mental (pp. 107-120)

Víctor J. Rubio, Flor Zaldívar y José Manuel Hernández

Universidad Autónoma de Madrid (España)

En este estudio se ha puesto de manifiesto la mayor efectividad de un entrenamiento dirigido a patrones de comportamientos organizados acumulativa y jerárquicamente sobre aquel otro que interviene en objetivos aislados seleccionados por criterios racionales. Haciendo uso de las dimensiones de la conducta adaptativa obtenida en otros estudios (Rubio, 1987, 1988), dos grupos de sujetos con retardo mental fueron evaluados antes y después del entrenamiento. Un grupo fue asignado a un entrenamiento jerárquico, y el otro a un entrenamiento tradicional. Los resultados muestran por una parte, que ambos tratamientos generan mejoras en el comportamiento adaptativo, y por otra, la mayor efectividad del entrenamiento jerárquico frente al tradicional. Esto muestra la existencia de una organización jerárquica de la conducta adaptativa en la cual algunas conductas se establecen como prerequisites para otras, procurando un aprendizaje natural de determinadas conductas cuando son entrenadas otras. Con estos resultados, parece apuntarse una estrategia útil de cara a la toma de decisiones en la intervención encaminada al entrenamiento de habilidades adaptativas en personas con retardo mental, maximizando la efectividad y facilitando la generalización.

Psicología Conductual, 1995, Volumen 3, Número 2

La evaluación del miedo a viajar en avión: estudio psicométrico de dos instrumentos de tipo autoinforme (pp. 133-158)

Carmen D. Sosa, Juan I. Capafons, Conrado M. Viña y Manuel Herrero

Universidad de La Laguna (España)

Se presentan los datos de la validación de dos instrumentos de autoinforme para la evaluación del miedo a volar. Uno de ellos, la Escala de Miedo a Volar (EMV) está destinada a evaluar el nivel de malestar subjetivo ante distintos momentos implicados en un vuelo en avión. El otro, la Escala de expectativas de Peligro y Ansiedad al Volar (EPAV) recoge las expectativas de peligro y las expectativas de ansiedad que puede generar un viaje en avión. En el trabajo se exponen los resultados respecto a la bondad psicométrica de ambas escalas: análisis factoriales, consistencia interna, estabilidad temporal, así como la validez convergente y diferencial de las escalas. Las cinco escalas empíricas extraídas de los dos instrumentos han presentado una adecuada fiabilidad, tanto en consistencia interna como en estabilidad temporal, y se han mostrado válidos para determinar el miedo a viajar en avión en la población general y en muestras clínicas. Además, se ha obtenido un patrón de intercorrelaciones entre las escalas coherente.

Sintomas prodrómicos preepisodio/marcadores de vulnerabilidad en la predicción y prevención de recaídas en la esquizofrenia (pp. 159-172)

Juan F. Godoy, José A. Muela, María B. Sánchez-Barrera, Juan R. L. Sánchez-Huete, Miguel Pérez y Antonia Lorite

Universidad de Granada (España)

Con el objetivo de conocer los principales síntomas prodrómicos preepisodio como paso preliminar para la confección de una batería de marcadores de vulnerabilidad (marcadores de episodio) a las recaídas en la esquizofrenia que fuese útil en la predicción y prevención de recaídas, se elaboró y administró a 11 pacientes esquizofrénicos que habían tenido al menos una recaída, así como a sus familiares, una entrevista semiestructurada de síntomas preepisodio que incluía diversos síntomas en todas las esferas comportamentales (conductuales, cognitivos, afectivoemocionales y psicosociales). Los resultados indican que ciertos síntomas se presentan sistemáticamente días, semanas o meses antes de la recaída, existiendo diferencias entre los síntomas informados por pacientes y familiares, siendo mayor el número de síntomas y más amplios los intervalos temporales indicados por los pacientes. Teniendo en cuenta el informe de los pacientes los síntomas más frecuentes y más próximos a la recaída fueron conducta desinhibida, agresiva, colérica o violenta, distanciamiento de familiares y amigos, soledad, irritabilidad, nerviosismo, agitación y tensión, miedo y ansiedad, sensaciones corporales inusuales o extrañas, sentimientos inapropiados, pesimismo y desesperación, sensaciones visuales o auditivas inusuales o extrañas, desinterés, apatía y aburrimiento, problemas en el sueño, depresión, tristeza y confusión, desorientación. Se obtienen implicaciones para la predicción y prevención de recaídas en la esquizofrenia

La psicología preventiva: su validez y eficacia en el contexto de la psicología conductual
(pp. 173-182)

Laura Hernández-Guzmán y Juan José Sánchez-Sosa
Universidad Nacional Autónoma de México (Mexico)

La psicología preventiva se ha desarrollado a partir de dos fuentes principales: a) la investigación sobre factores de riesgo y protectores, que valida los cambios que recomienda, y b) la evaluación de las intervenciones preventivas. La validación funcional podría complementar a la validación social en la que suele basarse la psicología conductual, y en ocasiones tomar preeminencia sobre aquella. Asimismo, se sugiere que la psicología conductual, a su vez, por medio de los métodos que utiliza para promover el cambio de la conducta con base en el análisis conductual de factores de riesgo, es una alternativa más eficaz que las estrategias informativas a las que comúnmente se recurre en las intervenciones preventivas.

Tratamiento cognitivo/conductual del patrón de conducta tipo A: una revisión crítica
(pp. 183-194)

Phil Evans
University of Westminster (Reino Unido)

Se revisa la naturaleza del constructo Tipo A y de su estatus actual como factor de riesgo para el trastorno coronario. Ese factor de riesgo se considera pertinente a la hora de plantear la legitimidad de la intervención. Se resumen y comentan los resultados del Recurrent Coronary Prevention Project. y de otros estudios sobre la intervención. Se concluye que el patrón de conducta Tipo A sigue siendo un constructo coherente y modificable. Aunque existen razones para examinar el papel de los componentes (tales como los índices de hostilidad), hay también argumentos para seguir considerando al patrón Tipo A más globalmente, especialmente en lo que respecta a la intervención. Las perspectivas pragmática, clínica y ética apoyan esta conclusión, al menos provisionalmente. Se considera apropiado plantear intervenciones

breves y menos costosas. Las implicaciones preventivas de la intervención sobre participantes inicialmente sanos y la carencia de datos de seguimiento sobre la eficacia de la modificación de la conducta Tipo A son áreas desconocidas que necesitan actualmente una mayor investigación.

Tratamiento cognitivo-conductual del trastorno por estrés postraumático agudo en víctimas de agresiones sexuales: un estudio piloto (pp. 195-210)

Paz de Corral, Enrique Echeburúa, Belén Sarasúa e Irene Zubizarreta
Universidad del País Vasco (España)

En este estudio-piloto se trata de poner a prueba un programa terapéutico cognitivo conductual (reevaluación cognitiva y entrenamiento en habilidades específicas de afrontamiento) en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático agudo en víctimas de agresiones sexuales. La muestra consta de 10 pacientes seleccionadas con arreglo a los criterios del DSM III-R. Se utiliza un diseño experimental de medidas repetidas (en el pretratamiento, en el postratamiento y en los seguimientos de 1, 3, 6 y 12 meses). Las víctimas tratadas mejoran en todas las medidas en el postratamiento y en los diversos seguimientos. Se comentan las implicaciones de este estudio para la práctica clínica y para las investigaciones futuras.

Intervención clínica en el bruxismo: procedimientos actuales para su tratamiento eficaz (pp. 211-228)

Montserrat Durán y Miguel A. Simón
Universidad de La Coruña (España)

El término bruxismo hace referencia a una serie de conductas orales motoras de carácter disfuncional que se manifiestan a través de un apretamiento y/o rozamiento inadecuado de los dientes, acompañado en ocasiones por sonidos de rechinar de los mismos. El presente trabajo recoge los principales procedimientos que desde los diferentes enfoques se han manejado para la evaluación y tratamiento del bruxismo, señalando tanto las características de cada uno de ellos como las ventajas e inconvenientes derivados de su utilización. Por otro lado, ponemos de manifiesto que aunque los resultados obtenidos con las técnicas conductuales son alentadores, mientras no se superen diversos problemas metodológicos no pueden ser considerados totalmente válidos.

Terapia de habilidades de solución de problemas para niños con trastornos de conducta (pp. 231-250)

Alan E. Kazdin
Yale University

SIN RESUMEN

La terapia de conducta en la actualidad: una entrevista con Joseph Wolpe (pp. 251-256)

Vicente E. Caballo
Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1995, Volumen 3, Número 3
(Número monográfico sobre “Prevención del consumo de sustancias psicoactivas”)

¿Por qué las personas se inician en el consumo de drogas? propuesta de un modelo explicativo e implicaciones para el diseño de programas de prevención (pp. 271-282)

Tomás Jesús Carrasco Giménez y María Luna Adame

Universidad de Granada (España)

Se han propuesto numerosos modelos teóricos para tratar de explicar por qué ciertas personas se inician en el consumo de drogas. En el presente artículo se describe un nuevo modelo que amplía el propuesto por Rothes y Janson (1988). Nuestro modelo incluye la curiosidad, como una variable de riesgo independiente, y la exposición a modelos que emplean la droga como recurso de afrontamiento como un factor que se sumaría al efecto del estrés como elemento de riesgo. En lo que se refiere a los factores de protección, añadimos las redes de apoyo social, la presencia en el repertorio conductual de los individuos de comportamientos incompatibles con el consumo de drogas y la exposición a modelos que no utilizan la droga como estrategia de afrontamiento.

Prevención del consumo de tabaco en niños/as y adolescentes (pp. 283-314)

Steve Sussman

University of Southern California (USA)

Este artículo revisa, en primer lugar y de forma breve, la literatura existente sobre las consecuencias y la etiología del consumo de tabaco. A continuación, el artículo presenta numerosos principios que se pueden utilizar durante la aplicación de un programa para ejercer un efecto preventivo sobre el consumo de tabaco entre los jóvenes. A la hora de elegir el contenido de la programación debería tenerse en cuenta aquello que en el pasado haya supuesto un éxito a este respecto. Las intervenciones globales basadas en las influencias sociales han resultado ser las más efectivas, aunque también deberían tomarse en consideración los nuevos enfoques en los que se proporciona información acerca de las consecuencias físicas derivadas M consumo de tabaco. Asimismo, se debe tener en cuenta la modalidad de administración del material preventivo. La forma de administración del programa puede implicar uno o más canales diferentes, pero es importante atender siempre a las características de cada canal, Por ejemplo, los medios de comunicación pueden proporcionar información en el hogar, pero no suponen una interacción directa entre el receptor y quien aplica el programa. Es más, las características del público al que éste se dirige también han de tenerse en cuenta. Puede que sea necesario adaptar la programación a una nueva población-objetivo para conseguir una aceptación óptima. Con este propósito se podrían utilizar técnicas empíricas para adaptar los contenidos del programa. Finalmente, hay que pensar en la difusión de la programación. Un bloque preventivo sólido facilitaría la aplicación continuada del programa en entornos naturales.

La prevención del consumo de drogas en Estados Unidos (pp. 315-332)

Ronald J. LaMarine

California State University (USA)

El consumo de drogas tiene una larga y pintoresca historia en Estados Unidos. Paralelamente a la historia del consumo de drogas ha habido una variedad de abordajes organizados para combatir este problema. Los primeros esfuerzos de prevención se manifestaron en los movimientos de templanza de los siglos XVII y XIX, que condujeron con el tiempo a prohibiciones legales. La aproximación "educacional" comenzó como una serie de programas cognitivos fuertemente complementados por algunas tácticas de incremento del miedo y, posteriormente, por la educación afectiva. La mayoría de estos programas resultaron poco efectivos y, en algunos casos, manifiestamente contraproducentes. El gobierno federal frecuentemente ha preferido apoyar esfuerzos de interdicción antes que demandar programas de reducción. El fracaso de la estrategia de interdicción condujo a un lento incremento de los gastos en prevención del consumo de drogas que se centraron en aproximaciones educativas. Estos programas de prevención primaria han adoptado una aproximación bien evolutiva, bien de factor de riesgo o bien de influencias sociales. La literatura sobre investigación ofrece un mayor apoyo a la aproximación de las influencias sociales que se dirigen a variables psicológicas o sociales relacionadas con el inicio en el consumo de drogas.

Entrenamiento en habilidades para la vida y prevención del consumo de drogas en adolescentes: consideraciones teóricas y hallazgos empíricos (pp. 333-356)

Gilbert J. Botvin

Cornell University (USA)

El consumo de tabaco, alcohol y otras drogas son serios problemas de salud pública a los que tienen que hacer frente la mayoría de los países del mundo. Los estudios que han evaluado la efectividad de los enfoques diseñados para prevenir estos problemas han encontrado que la mayoría de ellos son ineficaces. Sin embargo, hay una pequeña pero creciente evidencia basada en la investigación que muestra que los enfoques centrados en los factores sociales y psicológicos que promueven el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales puede reducir la incidencia y prevalencia de estas conductas en comparación con grupos control. Uno de estos programas, denominado «Entrenamiento en habilidades para la vida» («Life Skills Training» LST) enseña a los adolescentes habilidades para resistir las influencias sociales para consumir drogas, y les enseña, asimismo, habilidades generales de automanejo y habilidades interpersonales. Los estudios que han evaluado el enfoque LST han encontrado que es capaz de producir reducciones iniciales en consumo de tabaco, alcohol y marihuana de un 50% o más. Con la aplicación de sesiones adicionales, el enfoque LST ha producido también reducciones a largo plazo, que se extienden hasta el final de la permanencia en los institutos (12º curso). Además de evaluar su efectividad a corto y largo plazo, la investigación basada en el enfoque LST ha incluido estudios dirigidos a evaluar su efectividad utilizando diferentes métodos de aplicación, con y sin sesiones adicionales, usando distintos administradores M programa y con diversas poblaciones. Estos estudios han comprendido desde estudios-piloto a pequeña escala que implicaron a pocas

Aproximaciones psicosociales a la prevención el uso de las investigaciones epidemiológicas etiológicas para el desarrollo de intervenciones efectivas (pp. 357-378)

William B. Hansen

Wake Forest University

El fin de la prevención es evitar que la población se inicie en el mundo de las drogas. La clave del éxito en el desarrollo de programas radica en la comprensión de la influencia psicosocial y de los procesos que facilitan o impiden el comienzo de este comportamiento. La investigación sobre la prevención del consumo de drogas ha establecido los cimientos para el desarrollo de programas a través de la realización de investigaciones que se centran en la epidemiología y la etiología del comportamiento, los resultados obtenidos en estas áreas definen numerosos elementos que deben ser incluidos en los programas para que tengan éxito. Éstos incluyen (1) qué comportamientos están más necesitados de una intervención, (2) las edades durante las cuales deberían aplicarse las intervenciones, y (3) qué procesos mediacionales tienen potencial para convertir las intervenciones en resultados comportamentales. Los programas que fortalecen los mediadores preventivos, disminuyen los mediadores que incrementan el riesgo y son apropiados a la edad y cultura tendrán un efecto óptimo sobre el comportamiento.

Prevención del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas entre los jóvenes: recomendaciones para los futuros programas preventivos (pp. 379-394)

Chudley E. Werch

University of North Florida (USA)

En el área de la prevención del consumo de drogas se carece hasta la fecha de una síntesis de las recomendaciones dirigidas a la actividad preventiva futura, extraídas a partir de los diferentes organismos nacionales y federales y de la literatura de investigación más reciente acerca de la prevención en dicha área. En este artículo se ha revisado la gama completa de recomendaciones referidas a los programas de prevención del consumo de drogas y el grado de consistencia de tales recomendaciones a través de sus distintas fuentes de procedencia. Como era de esperar, las recomendaciones más citadas en la literatura de investigación ponen el énfasis en los temas de investigación y en asuntos relacionados con el ámbito escolar. En cambio, las recomendaciones procedentes de los organismos nacionales y federales tienden a ser de mayor alcance y ofrecen una panorámica más amplia de la prevención, extendiéndose más allá de los centros escolares para incluir la comunidad. La presente revisión ha descubierto 11 recomendaciones destinadas a mejorar la prevención del consumo de drogas que se citan de forma consistente tanto en las revisiones de la investigación como en los informes de los organismos nacionales y federales. Además, existen otras recomendaciones que se citan de forma repetida en revisiones específicas, bien de la investigación sobre prevención o de documentos nacionales y federales. Tomando como base los hallazgos de esta revisión, se proporciona una serie de recomendaciones de carácter globalizador dirigidas a las futuras intervenciones en el campo de la prevención consumo de drogas.

Guía bibliográfica sobre prevención del consumo de drogas (pp. 395-398)

Tomás Jesús Carrasco Giménez y María Luna Adame

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Reflexiones sobre la psicología clínica en España y sobre la acreditación del psicólogo clínico (pp. 401-418)

Francisco Bas Ramallo

Centro de Psicología Bertrand Russell, Madrid (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1996, Volumen 4, Número 1

Psicología Conductual: el cuarto año (pp. 5-7)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Estrategias de afrontamiento ante la depresión: un análisis de su frecuencia y utilidad mediante el "Coping Inventory of Depression" (CID) (pp. 9-28)

Carmelo Vázquez¹ y Jeffrey Ring²

¹*Universidad Complutense de Madrid (España);* ²*California School of Professional Psychology (USA)*

El Coping Inventory of Depression (CID, Ring y Vázquez, 1993) es un cuestionario de autoinforme para las estrategias de afrontamiento que utiliza la gente para combatir estados de ánimo deprimidos. El CID proporciona información sobre la Frecuencia y Utilidad de las estrategias de afrontamiento y también sobre el tipo de síntomas característicos de cada persona cuando se encuentra triste. Un análisis factorial confirmó la esperable heterogeneidad de su estructura interna al proporcionar una solución rotada de 13 factores (Varianza explicada= 58%). La consistencia interna de los factores (alfa de Cronbach) osciló entre 0,36 y 0,78. Respecto al análisis de las discrepancias entre la frecuencia de uso y la utilidad juzgada de cada estrategia, los resultados muestran que ciertas estrategias de afrontamiento son más utilizadas que lo que correspondería con su utilidad percibida (e.g., Comer, Ignorar la situación, Buscar soluciones, o Actividades de distracción intencional), mientras que para otras estrategias su valoración de utilidad es mayor de lo que dicen los sujetos utilizarlas (e.g., Actividades recreativas, Uso de medicamentos y expertos, o vías de Expresión y comunicación). Este hallazgo pone de manifiesto la importancia de evaluar no sólo la frecuencia de uso de las estrategias de afrontamiento sino su utilidad percibida. Se discuten finalmente las implicaciones clínicas y experimentales de este nuevo instrumento.

Evaluación y tratamiento psicológico de la hipocondría: revisión y análisis crítico (pp. 29-62)

M. Pilar Martínez Narváez Cabeza de Vaca¹ y Cristina Botella Arbona²

¹*Universitat de Valencia (España);* ²*Universitat Jaume I (España)*

Durante mucho tiempo la hipocondría ha sido una de las condiciones clínicas más incomprendidas y desatendidas. Sin embargo, en los últimos años se ha producido un incremento del interés por este trastorno. Este interés se ha manifestado en los intentos por clarificar sus criterios diagnósticos, en la elaboración de cuestionarios para su medición y en el desarrollo de estrategias terapéuticas para su tratamiento. En el presente trabajo se lleva a cabo una revisión de las aportaciones más relevantes que se han realizado en los ámbitos de la evaluación y del tratamiento psicológico de la hipocondría. Respecto a la primera cuestión, se describen los principales instrumentos de evaluación de la hipocondría; en cuanto a la segunda, se presentan las técnicas de tratamiento (conductual y cognitivo-conductual) que

están resultando más útiles para el manejo de este trastorno. Finalmente, se señalan algunas cuestiones críticas a contemplar en los futuros trabajos de investigación sobre la hipocondría.

Validez convergente y de criterio de la escala tipo A del inventario de actividad de Jenkins (JAS) en una muestra de varones canarios (pp. 63-78)

Antonio del Pino, M^a Teresa Gaos y Ruth Dorta
Universidad de La Laguna (España)

En este trabajo se analiza la validez convergente y de criterio de la escala Tipo A del JAS en una versión modificada en cuanto a la valoración de los ítems. La validez convergente referida a la Entrevista Estructurada y al JAS deja constancia de que los tres factores de la escala Tipo A recogen aspectos centrales del PCTA y que la escala A viene a ser un buen compendio de las escalas factoriales del JAS. Los resultados referidos a la validez de criterio dejan claro que la escala Tipo A discrimina entre sanos y enfermos coronarios de todo tipo y que esta discriminación es mejor cuando la enfermedad coronaria se manifiesta como angina. La escala Tipo A también discrimina entre enfermos coronarios y enfermos de corazón no coronarios. Se concluye sugiriendo la sustitución del JAS por la escala Tipo A, que ofrece, incluso, mejor validez de criterio.

Un estudio epidemiológico acerca de la prevalencia de ansiedad y miedos dentales entre la población adulta de la gran área metropolitana de Costa Rica (pp. 79-95)

Carlos Navarro Heyden¹ y Ronald Ramírez Henderson²

¹*Universidad Autónoma de Monterrey en Costa Rica;* ²*Universidad de Costa Rica*

Para contribuir al desarrollo en Costa Rica del programa de investigación de la Odontología Conductual, se consideró importante establecer los parámetros de prevalencia de la problemática de ansiedad y miedos dentales entre la población adulta de ambos sexos de la zona más densamente poblada del país. También se procuró determinar la prevalencia de los factores de riesgo asociados a la problemática, entendidos como las experiencias de aprendizaje aversivo críticas para la adquisición de los componentes conductuales característicos. Se encuestó una muestra de 520 adultos de ambos sexos, residentes de la Gran Área Metropolitana. La ansiedad y los miedos dentales se midieron mediante la administración de escalas estandarizadas de autoinforme a los sujetos de la muestra; se administró además un cuestionario de datos generales para la obtención de datos demográficos y relativos a la ansiedad/miedos dentales autopercebidos. Los resultados evidencian un patrón de prevalencia considerablemente elevado para la ansiedad dental (59%) y para los miedos dentales (68%) entre otros. Estos hallazgos contribuyen a subrayar la necesidad de la aplicación de los principios de la psicología conductual en el ámbito de la salud dental del país.

Conocimiento y creencias sobre la salud en la adolescencia (pp. 97-108)

Rosa M. Rivas Torres y Pilar Fernández Fernández
Universidad de Santiago de Compostela (España)

En el campo de la educación para la salud existe la necesidad de establecer una planificación de la enseñanza que contemple las diferencias entre sujetos de distintas edades, en cuanto a características cognoscitivas, y a otras características de desarrollo. Por ello, en el presente

trabajo se han analizado los conceptos y creencias de salud pertenecientes a 100 sujetos adolescentes, divididos, en función de su edad, en dos grupos. Por medio de este análisis es posible identificar el grado de información que estos sujetos poseen sobre aspectos varios de salud que les pueden afectar. Los procedimientos que se han utilizado son una entrevista y un cuestionario, que permiten observar la delimitación del concepto de salud y las consideraciones acerca de lo que la beneficia y perjudica. Sobre esta base, el objetivo amplio del estudio es elaborar programas de educación para la salud encaminados a la potenciación de decisiones personales positivas con respecto a la misma.

Tratamiento de la fobia social: un análisis bibliométrico (pp. 111-121)

Karmele Salaberria¹, Mercedes Borda², Concepción Báez³ y Enrique Echeburúa¹

¹Universidad del País Vasco; ²Universidad de Sevilla; ³Centro de Salud Mental de Rentarúa (España)

SIN RESUMEN

La terapia dialéctica conductual para el trastorno límite de la personalidad (pp. 123-140)

Beatriz Aramburu Fernández

Universidad Católica de Valparaíso (Chile)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1996, Volumen 4, Número 2

Efectos de la exposición a estímulos relacionados con la heroína en personas desintoxicadas: ¿Extinción de respuestas condicionadas hiperalgésicas? (pp. 149-167)

Humberto M. Trujillo y Emilia I. de la Fuente

Universidad de Granada (España)

El objetivo de este estudio fue investigar en personas adictas desintoxicadas a la heroína (8 hombres y 8 mujeres) si las respuestas condicionadas (RCs) hiperalgésicas, como respuestas integrantes del síndrome de abstinencia condicionado, podían ser extinguidas a través de repetidas exposiciones a los estímulos condicionados que las elicitan. Los sujetos eran expuestos durante 45 días (una vez por día) a una secuencia de cuatro diapositivas que mostraban ECs relacionados con la heroína. En la fase de exposición, cada cinco días, y ante un choque eléctrico administrado con posterioridad a la serie de cuatro diapositivas, se evaluaron respuestas de tasa cardíaca, actividad electrodérmica (conductancia), deseo por la heroína y abstinencia subjetiva. En la fase de seguimiento se evaluaron las mismas respuestas y de la misma forma que en la fase de extinción, pero ahora a los 15, 30 y 45 días. Los resultados indicaron que el valor de las respuestas evaluadas sufrió un decremento lineal a través de los días de registro en la fase de extinción ($p < 0,01$) y que los valores de respuesta obtenidos en el último día registro en la fase de seguimiento fueron significativamente inferiores a los obtenidos en el primer día de registro en la fase de extinción ($p < 0,01$).

Mutismo selectivo: un modelo explicativo (pp. 169-192)

José Olivares Rodríguez, Francisco Xavier Méndez Carrillo y Diego Macià Antón
Universidad de Murcia (España)

El mutismo selectivo es un problema de conducta cuyo inicio se ubica generalmente en los años preescolares. Tanto su frecuencia de ocurrencia como la gravedad y amplitud de los problemas que genera en la vida del sujeto ha llevado a autores como Ollendick y Matson (1986) a justificar la urgencia de profundizar en el estudio de su génesis, diagnóstico y tratamiento. En investigaciones anteriores nos hemos ocupado tanto del tratamiento de este problema como de cuestiones relativas a su diagnóstico, detección temprana y conceptualización. El presente trabajo tiene por objeto dar a conocer una propuesta de modelo explicativo (multicausal y multidimensional) de la génesis, desarrollo y mantenimiento del mutismo selectivo.

Preparación a la hospitalización infantil (I): afrontamiento del estrés (pp. 193-209)

F. Xavier Méndez, Juan M. Ortigosa y Sira Pedroche
Universidad de Murcia (España)

El presente artículo es la primera parte de una revisión sobre programas de preparación psicológica a la hospitalización infantil. Se consideran los estresores de la situación hospitalaria, sus repercusiones negativas en los niños y sus padres, y los tipos de preparación a la hospitalización. Se describen las adaptaciones de las técnicas de modificación de conducta aplicadas para afrontar esta experiencia estresante: relajación y respiración, imaginación/distracción, autoverbalizaciones/autoinstrucciones, inoculación de estrés, disposición del ambiente físico, ensayo de conducta y refuerzo positivo. Se analizan los estudios controlados que investigan la eficacia de las diferentes técnicas y de sus combinaciones, de la preparación farmacológica sola o combinada con la preparación psicológica, de los programas dirigidos a los niños y/o a sus padres. Se discute el valor de la información como elemento básico de la preparación y los resultados obtenidos por los experimentos más relevantes. Se sugieren futuras líneas de investigación en esta área.

Preparación a la hospitalización infantil (II): modelado filmado (pp. 211-230)

Juan M. Ortigosa, F. Xavier Méndez y María J. Quiles
Universidad de Murcia (España)

El presente artículo es la segunda parte de una revisión sobre programas de preparación psicológica a la hospitalización infantil. En una revisión anterior describimos las técnicas de modificación de conducta y los programas multicomponentes con niños para afrontar el estrés producido por hospitalización. En este artículo nos centramos en el modelado filmado, la técnica más investigada para eliminar los miedos infantiles a la hospitalización, a la cirugía y a otras intervenciones médicas, como tratamientos odontológicos, aspiraciones de la médula ósea y pinchazos lumbares. Analizamos las siguientes variables de las investigaciones sobre modelado filmado: información proporcionada, características de los modelos, escenas y procedimientos médicos, momento de aplicación, papel de los padres, influencia de experiencias previas y grado de estandarización de las filmaciones. Describimos otras variantes de modelado. Discutimos los resultados obtenidos con los programas de preparación a la hospitalización infantil basados en el modelado filmado. Sugerimos futuras líneas de investigación esta área.

Una comparación de la covariación de respuesta vista desde una perspectiva idiotética y nomotética (pp. 231-250)

Arlinza E. Turner¹ y Steven C. Hayes²

¹*Beth Israel Medical Center and Mount Sinai School of Medicine (USA);* ²*University of Nevada, Reno (USA)*

Una muestra formada por veinte varones pasó por cuatro sesiones diferentes en las que observaron seis diapositivas y seis fotografías eróticas de mujeres y hombres, al mismo tiempo que se registraban dos variables psicofisiológicas y cinco medidas subjetivas de activación sexual. La relación entre estas medidas se analizó idiotéticamente (intrasujeto) y monotéticamente (entresujeto, dentro y a través de las cuatro sesiones). Se compararon los datos de los dos análisis en tres dimensiones diferentes: el grado de relación estadística, patrones similares y la sensibilidad de la manipulación experimental de dos condiciones (privada versus pública). Mediante el análisis idiotético se obtuvieron correlaciones estadística mente significativas y un mayor número de patrones similares. Con respecto al efecto de la manipulación de la condición privada/pública los resultados obtenidos son diferentes según el tipo de análisis realizado. Con el análisis nomotético no se observaron diferencias entre los sujetos de la condición privada y pública en las diapositivas masculinas ni en las femeninas, encontrándose diferencias significativas en estas dos condiciones con las diapositivas de hombres mediante un análisis idiotético. En este estudio se reafirma la necesidad de realizar evaluaciones a nivel individual, así como la necesidad de tomar precauciones al aplicar a nivel individual (idiotético) resultados obtenidos a nivel de grupo (nomotético).

Un caso complejo de juego patológico (pp. 253-262)

Juan Sevillá y Carmen Pastor

Centro de Terapia de Conducta (España)

SIN RESUMEN

Una entrevista con Arnold A. Lazarus (pp. 263-273)

Manuel S. Fernández

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1996, Volumen 4, Número 3
(Número monográfico sobre “Neuropsicología clínica”)

Asimetría cerebral: hemisferio derecho y lenguaje (pp. 285-305)

José Barroso y Antonieta Nieto

Universidad de La Laguna (España)

La dominancia del hemisferio izquierdo para el lenguaje es un hecho bien establecido. Esta superioridad no es absoluta. La posible contribución del hemisferio derecho al procesamiento verbal se ha estudiado desde diferentes perspectivas. En este artículo se presenta una revisión

de la bibliografía al respecto, atendiendo especialmente a los efectos de las lesiones del hemisferio derecho sobre el lenguaje, a los estudios con sujetos comisurotomizados y a los realizados con sujetos neurológica mente normales, Tomados en su conjunto, los datos disponibles apoyan la idea de que el procesamiento del lenguaje no es competencia exclusiva del HI. La integridad del DH es necesaria para el procesamiento léxico-semántico y para una adecuada relación lenguaje-contexto. La definición de la contribución real del DH es aún una tarea por completar.

Aproximación psicobiológica al trastorno obsesivo-compulsivo (pp. 307-321)

Marisa Arnedo, Lola Roldán y José Manuel Morell

Universidad de Granada (España)

El trastorno obsesivo-compulsivo representa en la actualidad un tema central dentro de la psicopatología. Investigaciones recientes sugieren la participación de variables genéticas, bioquímicas y neuroanatómicas en el origen M problema. En este artículo se revisan las principales aportaciones psicobiológicas que se han realizado dentro de este tema, con especial incidencia en la relación que se ha establecido entre el trastorno obsesivo-compulsivo y alteraciones en el sistema frontobasal.

Función y disfunción de los lóbulos frontales en la infancia (pp. 323-336)

M. Angels Jurado y Katia Verger

Universitat de Barcelona (España)

El presente artículo revisa los principales estudios sobre el funcionamiento de los lóbulos frontales y las consecuencias de su lesión durante la infancia. El desarrollo cerebral humano implica la creación de conexiones entre el lóbulo frontal y el resto de zonas corticales, así como la progresiva mielinización de las fibras. Estos procesos se han relacionado con la maduración de funciones frontales, tales como la planificación, la flexibilidad y el autocontrol, así como con los avances en la ejecución de pruebas de funcionamiento frontal, por ejemplo, los tests de categorización de cartas de Wisconsin, de las 20 preguntas o la Torre de Hanoi. Las lesiones frontales en la infancia se han estudiado en la literatura neuropsicológica principalmente como descripción de casos. Entre los síntomas consecuentes destacan los problemas de socialización, la despreocupación, la impulsividad, la intolerancia a la frustración, la agresividad e incluso los trastornos antisociales como conductas delictivas. Sin embargo, no queda clara la distinción funcional entre sistema orbital y sistema dorsolateral, ya que, junto con los anteriores, ocurren algunos trastornos cognitivos tales como déficit atencional, de planificación y de generación. Las lesiones tempranas pueden dar lugar a trastornos conductuales demorados en el tiempo, que aparecen incluso años después de la lesión. El sistema frontal parece esencial para la adquisición de pautas de conducta socialmente adaptadas.

Memoria y ganglios basales: una revisión teórica (pp. 337-361)

Joan Deus¹, Jesús Pujol² y Raúl Espert³

¹*Gabinete de especialidades médicas asociadas (Mataró);* ²*Centre de Resonància Magnètica de Pedralbes. Barcelona;* ³*Universitat de València y Hospital "Dr. Peset", Valencia (España)*

La memoria es un proceso cognitivo relativamente complicado y, en consecuencia, se presupone que el sistema neuroanatómico subyacente ha de ser complejo. En los últimos años, numerosos estudios de animales de laboratorio, principalmente con primates y ratas con alteraciones mnésicas tras lesiones cerebrales, y humanos con alteraciones de la memoria, han mejorado la comprensión de cómo el cerebro controla el funcionamiento mnésico y el aprendizaje. Los resultados de estos estudios han hecho tomar conciencia de que la memoria no es un proceso cognitivo unitario y se sugiere que es muy improbable que exista un único mecanismo neuronal que controle todos los sistemas de aprendizaje y memoria. De hecho, los principales objetivos de estudio de los más recientes trabajos se han centrado en precisar las áreas neuroanatómicas implicadas en la memoria y aprendizaje, en especificar las distintas taxonomías mnésicas y en precisar los conceptos de olvido y consolidación de la información. El presente artículo proporciona un esquema teórico de aquellas estructuras subcorticales que parecen estar implicadas en algunos procesos mnésicos.

Detección presintomática del déficit neuropsicológico en la Corea de Huntington: controversias (pp. 363-375)

Marién Gadeal, Raúl Espert y Javier Chirivella

Universitat de València y Hospital “Dr. Peset”, Valencia (España)

La Corea de Huntington (CH) es una patología neurodegenerativa que se transmite de forma autosómica dominante y se caracteriza por movimientos musculares anormales e involuntarios (corea) y una demencia progresiva asociada a trastornos emocionales. A pesar de que la demencia global no aparece hasta una fase más avanzada de la enfermedad, existen controversias acerca del momento en el que empiezan a manifestarse los déficits cognitivos y datos que apuntan a la posibilidad de que puedan aparecer antes de que lo hagan los problemas motores. Este artículo presenta una revisión actualizada acerca del funcionamiento neuropsicológico de los descendientes de pacientes con CH, dado que tienen un 50% de posibilidades de haber heredado el gen responsable de la enfermedad. La investigación ha tratado de dar respuesta a la cuestión de si los individuos portadores asintomáticos del gen difieren de los no portadores en términos de deterioro neuropsicológico y, por tanto, de averiguar si este deterioro aparece según un modelo continuo (lenta y progresivamente antes de recibir el diagnóstico clínico), o según un modelo discontinuo (apareciendo después de recibirlo). Se examinan en profundidad los trabajos más destacados hasta el momento en este campo y se concluye que la pregunta no queda contestada a partir de los datos obtenidos hasta ahora

Déficits neuropsicológicos asociados al consumo de alcohol; una aproximación multidisciplinar (pp. 377-392)

Javier Chirivella, Raúl Espert y Marién Gadea

Universitat de València y Hospital “Dr. Peset”, Valencia (España)

El Sistema Nervioso es muy sensible a la acción tóxica del etanol y un abuso prolongado puede llevar a alteraciones de la memoria, el lenguaje, las funciones frontales y de la orientación, aunque suele estar preservada la inteligencia general. Resulta controvertido hablar de una Demencia Alcohólica Primaria ya que no existe evidencia de una relación causa-efecto entre un consumo de alcohol y estas alteraciones. Las consecuencias se explican por los malos hábitos alimentarios de los alcohólicos que les lleva a enfermedades nutritivo carenciales, como es el síndrome de Wernicke-Korsakoff y otras enfermedades, de patogenia

desconocida, como la enfermedad de Marchiafava-Bignami, la Mielinólisis Centropontina, la Atrofia Cerebelosa Alcohólica y el Síndrome Alcohólico Fetal. En estos síndromes se han observado afectaciones corticales y subcorticales importantes además de un metabolismo especial de la glucosa y una reducción del flujo sanguíneo cerebral asociada al consumo de alcohol.

Síndrome de Landau-Kleffner (afasia epiléptica adquirida) (pp. 393-400)

José Francisco Navarro¹ y Raúl Espert²

¹*Universidad de Málaga;* ²*Universitat de València y Hospital “Dr. Peset”, Valencia (España)*

En este trabajo, presentamos una revisión bibliográfica del síndrome de Landau-Kleffner o «afasia epiléptica adquirida», una rara afasia infantil asociada generalmente a crisis epilépticas descrita por primera vez en 1957. En dicha revisión describimos las principales características clínicas (alteraciones del lenguaje, tipos de crisis epilépticas, síntomas asociados, etc.), diagnóstico diferencial, etiología y tratamiento de esta enfermedad.

Alteraciones neuropsicológicas en la esclerosis múltiple (pp. 401-416)

Antonieta Nieto, José Barroso, Teresa Olivares, Tone Wollmann y Miguel Ángel Hernández
Universidad de La Laguna (España)

La presencia de alteraciones neuropsicológicas en la esclerosis múltiple (EM) es conocida desde el siglo pasado. Sin embargo, a pesar del número de publicaciones sobre el tema, estamos lejos de poder concluir sobre cuáles son las funciones alteradas, las características de dicha alteración y su relación con las lesiones cerebrales que presentan estos pacientes. En este artículo se lleva a cabo una revisión de las aportaciones de las diversas investigaciones sobre el deterioro neuropsicológico en la EM, intentando resumir cuál es el estado actual de conocimiento sobre la afectación o no de las diferentes funciones. Además, se recogen los resultados existentes sobre la relación de dicho deterioro con las variables clínicas más importantes de la enfermedad (años de evolución, curso y grado de afectación), así como con las características, localización y evolución de las lesiones observadas en la resonancia magnética (RM).

Síndrome de Gerstmann: perspectiva actual (pp. 417-436)

Joan Deus¹, Raúl Espert² y José Francisco Navarro³

¹*Gabinete de Especialidades Médicas Asociadas, Barcelona;* ²*Universitat de València y Hospital “Dr. Peset”, Valencia;* ³*Universidad de Málaga (España)*

En 1924 Josef Gerstmann describió un déficit neuropsicológico secundario a una lesión cerebral caracterizado por una incapacidad para reconocer o identificar los dedos de su propia mano y los de la mano de la otra persona. Denominó a dicho déficit agnosia digital. Con posterioridad, en una serie de nuevos artículos, enfatizó la frecuente asociación de la agnosia digital con la desorientación derecha-izquierda, la acalculia y la agrafia. Sus observaciones fueron corroboradas por otros investigadores que denominaron a esta tétrada de síntomas neuropsicológicos síndrome de Gerstmann. Durante muchos años, los neuropsicólogos han estado mayoritariamente de acuerdo en considerar el síndrome como signo patognomónico de afectación parietal en el hemisferio dominante. Sin embargo, ha surgido una considerable atención sobre la significación neuropsicológica de dicho síndrome. Así, varios autores han

cuestionado su existencia real y han dudado del valor diagnóstico y teórico del síndrome de Gerstmann. El presente artículo proporciona una definición clínico-fenomenológica de este síndrome y relaciona la sintomatología con su base neuropatológica según los datos actuales de la literatura. De acuerdo con ello, se revalora la significación neuropsicológica del síndrome y se consideran algunas cuestiones actuales.

Afasia progresiva primaria (Síndrome de Mesulam): (1982-1996) (pp. 437-452)

Raúl Espert¹, Joan Deus², José Francisco Navarro³, Marién Gadea¹ y Javier Chirivella¹

¹*Universitat de València y Hospital "Dr. Peset", Valencia;* ²*Gabinete de Especialidades Médicas Asociadas y Centro de Diagnòstic Pedralbes, Barcelona;* ³*Universidad de Málaga (España)*

El síndrome clínico de la afasia progresiva primaria (APP) se define como una patología de inicio gradual y empeoramiento progresivo en la esfera del lenguaje en pacientes que no sufren alteraciones en otras áreas cognitivas, conductuales o en actividades instrumentales de la vida diaria. La principal característica de este síndrome es la relativa preservación de la autonomía del paciente durante varios años, aunque finalmente evoluciona hacia una demencia generalizada. En general, los estudios de neuroimagen estructural y funcional revelan, respectivamente, una atrofia cortical en el lóbulo temporal y/o frontal y una hipoperfusión e hipometabolismo localizados en el hemisferio izquierdo. En este artículo presentamos una revisión actualizada de los estudios postmortem realizados en 33 casos publicados entre los años 1982 y 1996. El resultado de esta revisión muestra que la neurohistopatología de esta enfermedad cortical degenerativa es muy heterogénea, sugiriendo que la APP puede ser una variante atípica de la enfermedad de Pick, demencia tipo Alzheimer, espongiosis cortical focal, enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, demencia disfásica, gliosis astrocitaria, acromasia neuronal focal o demencia del lóbulo frontal.

Estudio bibliométrico de la revista «Neuropsychologia» (1990-1995) (pp. 453-458)

José Francisco Navarro¹, Raúl Espert², Joan Deus³ y Javier Chirivella²

¹*Universidad de Málaga;* ²*Universidad de Valencia y Hospital "Dr. Peset", Valencia;* ³*Gabinete de Especialidades Médicas Asociadas y Centro de Resonancia Magnética de Pedralbes, Barcelona (España)*

«Neuropsychologia», fundada por H. Hecaen en 1963, es una revista internacional de carácter interdisciplinar centrada en el análisis de los trastornos de la percepción, memoria, pensamiento o lenguaje producidos por lesiones del SNC. En este trabajo presentamos los primeros datos obtenidos en el estudio bibliométrico realizado sobre la revista «Neuropsychologia» durante un período de seis años (1990-1995). Los principales resultados han sido los siguientes: Artículos publicados. En el período examinado han sido publicados 599 artículos distribuidos en 67 números, con una media de 9 artículos/revista. Colaboraciones y autores más productivos. La mayor parte de los artículos (69,95%) están firmados por dos, tres o cuatro autores, con una media de 3,20 firmas/artículo. El total de firmas encontradas en estos seis años es de 1919. De los 51 autores más productivos (con 4 o más artículos publicados en dicho período), aunque cerca del 60% trabajan en instituciones europeas, es la canadiense B. Milner, con 16 trabajos, es la investigadora que más artículos ha publicado, con diferencia, en dicho período. Categorías temáticas. Entre las nueve categorías consideradas, el mayor número de artículos están relacionados con los trastornos de la percepción y del reconocimiento (25,37%), principalmente en pacientes con negligencias, asl

como con aspectos de lateralización, asimetrías y especialización hemisférica (22,87%), desde una perspectiva fundamentalmente experimental. Ambas categorías temáticas representan casi la mitad de los 599 artículos examinados (48,24%).

Psicología Conductual, 1997, Volumen 5, Número 1

Procedimientos de intervención conductual para el tratamiento de la incontinencia fecal en ancianos (pp. 5-25)

M. J. Lara y M. A. Simón

Universidad de La Coruña (España)

La incontinencia fecal, trastorno caracterizado por la pérdida de control sobre los mecanismos fisiológicos implicados en la evacuación de las heces, es un problema especialmente frecuente entre los ancianos, afectando hasta a un 16% de la población mayor de 65 años. Independientemente de las causas del problema (cirugía anal, medicamentos, enfermedades sistémicas, etc.), en los ancianos concurren tres características de riesgo: descenso de la motilidad colónica, efectos de la edad sobre la fisiología del recto y del ano e influencia de la impactación fecal y el estreñimiento crónico sobre la función anorrectal. Asimismo, también influyen factores conductuales relacionados con la evitación del dolor asociado a una defecación dificultosa. En este artículo, tras considerar algunos de los aspectos más relevantes que caracterizan a la incontinencia fecal en ancianos, se exponen los diversos procedimientos de intervención conductual que pueden ser utilizados, los cuales se basan primordialmente en técnicas psicofisiológicas de evaluación de los diversos componentes alterados: manometría rectoanal, electromiografía y prueba de la solución salina rectal. La posibilidad de utilización terapéutica de las mismas dentro del marco del biofeedback ha generado diversos estudios clínicos que han obtenido tasas de éxito en torno al 77%, revelándose como la alternativa más eficaz frente a las medidas médicas tradicionales.

Hacia una reconceptualización cognitivo conductual de los paradigmas cognitivos de aprendizaje: el caso de la autoatención (pp. 27-54)

Francisco Bas Ramallo

Centro de Psicología Bertrand Russell (España)

Los intentos de trasladar al ámbito de los fenómenos encubiertos los principios de aprendizaje encontrados en el estudio de la conducta manifiesta parece que entraron en vía muerta tras los trabajos clásicos de Cautela y el desarrollo exponencial de los paradigmas propios de la psicología cognitiva. Aquí, tras una revisión breve del papel de la auto-atención en varios ámbitos presentamos un ensayo experimental en donde se asimila tal mecanismo a un proceso de refuerzo y selección de respuestas o esquemas cognitivo-emocionales. También se propone que los niveles de certeza en las ideas pueden presentar similar función reforzadora cuando se asocian con otras ideas con distinto nivel de credibilidad. Tanto la revisión previa de la literatura sobre auto-atención como varios experimentos fundamentan tales hipótesis y dan validez al modelo. Así, lo cognitivo y lo conductual podría armonizarse a través de paradigmas explicativos compartidos y de carácter heurístico. Se cierra el trabajo ilustrando el papel de estos dos constructos (auto-atención y nivel de certeza) en el cambio de creencias, en la terapia psicológica y en el mantenimiento de los esquemas cognitivo-emocionales.

Análisis estructural de variables influyentes en la aparición de alteraciones de la conducta alimentaria (pp. 55-70)

Rosa M. Raich, Joan Torras Clarasó y Marisol Mora Gira

Universidad Autónoma de Barcelona (España)

Este trabajo intenta analizar las relaciones existentes entre las variables autoestima, peso corporal, nivel de psicopatología general presente, insatisfacción con la imagen corporal y trastornos alimentarios, mediante un análisis estructural utilizando el programa Lisrel. Se ha diseñado un modelo general recursivo, donde la autoestima, el índice de masa corporal y la psicopatología general son considerados predictores de insatisfacción con la imagen corporal, y ésta, a su vez, de la aparición de alteraciones en el comportamiento alimentario. La muestra utilizada consistió en 104 mujeres estudiantes de Psicología de la Universidad Autónoma de Barcelona. La mediana de edad se situó en los 22 años (moda 21), con una amplitud intercuartil de 3 años. En cuanto a los instrumentos utilizados, para evaluar el nivel de ajuste psicológico se administró la "Escala de Autoestima de Rosenberg" y el "Inventario Breve de Sintomatología"; para la medida de insatisfacción corporal se usó el "Cuestionario de la Figura corporal", el "Cuestionario de Evitación de la Imagen Corporal" y la entrevista "Examen del Trastorno Dismórfico"; por último, para recoger los síntomas de trastornos alimentarios se administró el cuestionario "Trastornos del Comportamiento Alimentario". Los resultados muestran un buen ajuste del modelo a los datos. Se ha podido comprobar que las tres medidas de insatisfacción con la imagen corporal son igualmente adecuadas (modelo de consistencia), y que las tres variables independientes (autoestima, índice de masa corporal y psicopatología general) influyen en la concepción de la imagen corporal e, indirectamente, en el desarrollo de algún tipo de alteración alimentaria. En conclusión, una baja autoestima, obesidad y cierto nivel psicopatológico lleva a un deterioro de la imagen corporal, incrementando el riesgo de presentar síntomas de trastornos de la alimentación.

La estructura factorial del Inventario de Depresión de Beck (pp. 71-91)

Ignacio Ibáñez, Wenceslao Peñate y Manuel González
Universidad de La Laguna (España)

El presente trabajo tiene por objeto analizar la estructura factorial del Inventario de Depresión de Beck (BDI). Dos cuestiones centran el interés: (i) se replica la estructura trifactorial al uso versus estructuras de mayor número de factores, y (ii) existiría un factor general de depresión a nivel de segundo orden. Se emplea para ello tanto metodología confirmatoria como exploratoria. Tras la factorización de 393 protocolos de estudiantes universitarios se obtiene una solución de seis factores. Esta, junto con modelos monofactoriales y trifactoriales se contrasta mediante análisis confirmatorios. Las soluciones trifactoriales y la de seis factores alcanzan un ajuste razonable, siendo mayor el de esta última. Ambos tipos de soluciones parecen igualmente explicables por una factor general de depresión. Se discuten los resultados en relación a la naturaleza de la muestra y a consideraciones teóricas sobre la depresión.

Propiedades psicométricas de las Escalas de Síntomas Esquizofrénicos positivos y negativos de Andreasen (pp. 93-108)

Inocencio Vicente Cascón y Pablo García Medina
Universidad de La Laguna (España)

En el presente trabajo exponemos algunos resultados sobre las propiedades psicométricas de las escalas de síntomas esquizofrénicos positivos (SAPS) y negativos (SANS) de Andreasen (1981, 1984). La muestra fue de 64 pacientes psiquiátricos, diagnosticados como esquizofrénicos crónicos, siguiendo los criterios diagnósticos del DSM-III-R (American Psychiatric Association, 1987). Fueron aislados tres factores ortogonales que, en conjunto,

explican un 59,17 % de la varianza, El primero está conformado por ítems de síntomas negativos y comportamiento extravagante; explica el 32,36% de la varianza, denominándose factor negativo. El segundo factor lo componen los ítems referidos a delirios y alucinaciones, explica el 15,16% de la varianza y le denominamos factor positivo. El tercero incluye ítems de trastornos formales del pensamiento positivo y un ítem de atención, lo llamamos desorganizado y explica el 11,62% de la varianza. Obtuvimos también una aceptable validez concurrente con los criterios diagnósticos del DSM-111-R, así como coeficientes de fiabilidad test-retest (a seis meses) e interjueces, entre 0,76 (factor desorganizado) y 0,94 (factor negativo). Asimismo, calculamos la fiabilidad de cada uno de los ítems. La consistencia interna, aplicando el coeficiente alfa de Cronbach resultó superior a 0,95, tanto para cada uno de los tres factores como para el total.

Patrón de conducta tipo A y ansiedad: un estudio exploratorio (pp. 109-131)

Manuel de la Fuente Arias y Jesús de la Fuente Arias

Universidad de Almería (España)

Las relaciones entre el patrón de conducta tipo-A (PCTA) y el estrés han sido ampliamente estudiadas, desde la consideración de las interacciones del PCTA y las situaciones estresantes. Sin embargo, el análisis de las relaciones entre PCTA y ansiedad no han recibido tanta atención y las investigaciones realizadas son más reducidas en número y de menor especificidad. En la actualidad, todavía, sigue siendo un tema relevante para la investigación, y controvertido en función de los resultados obtenidos. Están aún por delimitarse con precisión las interacciones de los distintos componentes y dimensiones del patrón (específicamente, los de su dimensión negativa e insana: impaciencia-hostilidad), con los rasgos-estados situacionales de ansiedad, y el papel que tiene dicha interacción en la emisión-de respuestas de ansiedad. En este estudio exploratorio se relacionaron, a través de una metodología correlacional, los distintos componentes del PCTA con estados de ansiedad situacionales (ansiedad de evaluación, interpersonal, fóbica y cotidiana), y con las respuestas específicas de la misma (cognitivas, fisiológicas y motoras.) Los resultados pusieron en evidencia la necesidad de abordar el estudio de dichas relaciones desde un enfoque interactivo y específico, tanto desde el punto de vista del PCTA como de las situaciones estímulares y las respuestas de ansiedad.

Prevención de la impulsividad y comportamiento estratégico en preescolares (pp. 133-146)

Xavier Bornas, Mateu Servera y Jordi Llabrés

Universitat de les Illes Balears (España)

Se analizan las diferencias entre sujetos reflexivos e impulsivos en dos aspectos generales: la capacidad/rendimiento escolar y las estrategias de solución de problemas en una tarea específica y frecuentemente realizada en la escuela (rompecabezas). El estudio se realiza con niños y niñas de preescolar (un grupo de edad poco tratado en estudios similares) con el objetivo de esbozar las bases de un programa de prevención de problemas escolares relacionados con la impulsividad. Los resultados en cuanto al rendimiento escolar son afines a otros estudios realizados con niños/as mayores, es decir, los impulsivos muestran un rendimiento inferior al de los reflexivos. En cuanto a la solución de problemas un mayor porcentaje de impulsivos utilizan estrategias más rudimentarias, mientras que un mayor porcentaje de reflexivos utilizan estrategias más especializadas. Estas diferencias aumentan

con la edad y alcanzan significación estadística en el grupo de 5 años. Los resultados se comentan dentro de un marco teórico centrado en el concepto de autorregulación.

Menstruación y sueño: hipersomnia periódica asociada al ciclo menstrual (pp. 149-153)

José Francisco Navarro, Salvador Moreno y Sandra M. Noriega

Universidad de Málaga (España)

SIN RESUMEN

Eficacia del tratamiento conductual del insomnio en edades tempranas (pp. 155-160)

Cristina Andreu y Julia M. Letosa

Equipo de Atención Temprana N° 111 del Ministerio de Educación y Ciencia de Zaragoza (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1997, Volumen 5, Número 2
(Número monográfico sobre “Entrenamiento de padres”)

Presentación (pp. 173-176)

José Olivares Rodríguez y Fco X. Méndez Carrillo

Universidad de Murcia (España)

SIN RESUMEN

Una revisión del estado actual de la literatura española sobre entrenamiento a padres
(pp. 177-190)

José Olivares y Luis J. García-López

Universidad de Murcia (España)

Este trabajo tiene por objeto conocer el estado actual del entrenamiento a padres en España. Para ello, se han empleado fuentes documentales tanto primarias (libros y revistas científicas) como secundarias (bases informatizadas). Los trabajos se han examinado a través del análisis de contenido de las siguientes categorías: trabajos teóricos y trabajos empíricos; dentro de los primeros se han establecido, a su vez, dos subcategorías (artículos de formulación de modelos teóricos y artículos de revisión), siendo siete las subcategorías establecidas para los segundos (orientación metodológica, instrumentos de recogida de información, técnicas estadísticas, forma de aplicación del entrenamiento, modalidad de tratamiento, número de coterapeutas y duración del seguimiento). Se compara, así mismo, el estado de la literatura española frente a la publicada en lengua inglesa. Los resultados muestran un mayor porcentaje de trabajos teóricos en relación con lo empírico, así como diferencias significativas en la proporción del número de trabajos publicados en lengua española frente a los publicados en lengua inglesa. Estos datos se han interpretado en función de la fase de inicio en la cual parece encontrarse este enfoque de tratamiento en España.

Un análisis bibliométrico sobre el entrenamiento a padres en España (pp. 191-198)

Luis J. García-López, José Olivares y Ana I. Rosa

Universidad de Murcia (España)

Este trabajo tiene por objeto llevar a cabo un análisis bibliométrico sobre el entrenamiento a padres en España. Nuestra investigación se ha realizado sobre un total de 12 trabajos (nueve artículos y tres capítulos de libro) hallados a partir de la búsqueda en índices bibliográficos tales como el ISOC, PsyList, Medline, Eric, CIRBIC, el Catálogo de la Biblioteca Nacional, la base datos del ISBN y la Hemeroteca de la Facultad de Psicología en Murcia. Los trabajos se han examinado a través del análisis de productividad (colaboración y productividad de los autores y visibilidad de los trabajos) y el análisis de materias (dispersión de publicaciones). Los resultados indican el escaso número de trabajos científicos sobre este tema así como la elevada proporción de investigadores que sólo han publicado un trabajo. El bajo número de trabajos detectados también ha impedido el estudio de las líneas de colaboración entre autores.

Efectos de un programa de entrenamiento a padres sobre las barreras al cumplimiento en niños con diabetes insulino-dependiente (pp. 199-218)

José Olivares, F. Xavier Méndez, Rosa M. Bermejo y M. Carmen Ros

Universidad de Murcia (España)

Hasta el momento actual no existen intervenciones específicas que engloben la problemática del control diabético por parte de los padres de niños menores de ocho años. Este hecho parece injustificable si, además, tenemos en cuenta las numerosas dificultades que presenta el tratamiento médico de la diabetes de niños pequeños. A fin de paliar dicha laguna, este artículo describe un programa de entrenamiento a padres de niños diabéticos, como una estrategia que contribuye a la disminución de los obstáculos al cumplimiento del régimen terapéutico. Veintiocho sujetos, padres de niños diabéticos menores de ocho años, se distribuyeron en dos grupos (tratamiento experimental o tratamiento tradicional), y fueron comparados en cuanto a conocimientos sobre modificación de conducta, número de barreras y nivel de glucosa en sangre. También se evaluó la evolución de los problemas de conducta relacionados con su enfermedad. Los resultados muestran cambios significativos en la línea esperada.

El cuidado de la diabetes mellitus insulino-dependiente: efectos de un programa de modificación de conducta en padres (pp. 219-235)

José Olivares, F. Xavier Méndez, M. Carmen Ros y Rosa M. Bermejo

Universidad de Murcia (España)

En el marco de la educación diabetológica conductual existe la necesidad de fomentar el nivel de cumplimiento de las prescripciones médicas. Si atendemos a los niños diabéticos en edad escolar, en la mayoría de los casos la conducta de cumplimiento es muy baja debido a que los padres no transfieren adecuadamente las responsabilidades de cuidado a sus hijos. Con este objetivo, el presente estudio trata de valorar la eficacia de un programa de modificación de conducta dirigido a padres de niños preadolescentes con diabetes mellitus insulino-dependiente. Participaron 36 padres cuyos hijos tenían entre 9 y 12 años de edad. Dieciocho padres fueron asignados a un grupo de tratamiento convencional lista de espera y otros

dieciocho al grupo de tratamiento experimental, que recibieron el programa de entrenamiento a padres. Los resultados mostraron una mejora significativa en el nivel de conocimientos terapéuticos, en las conductas-problema existentes en los niños y en el grado de responsabilidad compartida, así como una disminución significativa en los niveles de glucosa en sangre. Estos cambios se mantenían nueve meses después de haber finalizado la intervención.

El papel del vídeo en el entrenamiento a madres: un estudio comparativo (pp. 237-254)

José Olivares, Ana Rosa y Luis J. García-López

Universidad de Murcia (España)

El presente estudio evalúa los efectos diferenciales a corto y largo plazo de un programa de entrenamiento a madres aplicado a través de dos procedimientos (audiovisual o terapeuta). Para ello se reclutó una muestra de 60 madres, las cuales fueron asignadas al azar a tres condiciones experimentales: grupo entrenado mediante un experto, grupo entrenado mediante una videocinta y grupo control placebo. Los resultados indicaron que los grupos experimentales alcanzaron mejorías estadísticamente significativas respecto del grupo control, tanto en las medidas del postest como en las de seguimiento. La comparación entre los grupos de tratamiento no alcanzó la significación estadística ni al terminar el entrenamiento ni en el seguimiento, aunque) a tendencia de los datos está a favor del grupo entrenado mediante el procedimiento audiovisual. Finalmente se discuten las implicaciones clínicas y teóricas de estos hallazgos, junto a las principales líneas de investigación consideradas relevantes cara al futuro.

Efectos sobre los padres de hijos con minusvalías de un programa para facilitar conocimientos y estrategias de intervención (pp. 255-276)

Antonio Del Pino Pérez y M. Teresa Gaos Meizoso

Universidad de La Laguna (España)

Esta colaboración recoge los resultados de once años de trabajo con 178 padres y madres de hijos con minusvalías. La edad varía entre 23 y 59 años y el nivel educativo se extiende desde no tener estudios a tener un grado universitario. Como grupo de control participan 159 padres y madres de las mismas características sociodemográficas con hijos sin minusvalías. El diseño factorial se analiza mediante análisis de varianza. Los resultados muestran que ambos grupos se diferencian antes del entrenamiento en actitudes educativas, ansiedad estado y en depresión. Tras el primer curso se incrementa el conocimiento de los principios conductuales del grupo de entrenamiento y aparecen diferencias, que no existían inicialmente, con el grupo de control. Al final del segundo curso se produce un incremento de los conocimientos en estrategias de intervención ante los problemas de los hijos minusválidos. Efectos indirectos del entrenamiento son la reducción significativa de la ansiedad estado de las madres, la aproximación en ansiedad estado y depresión del grupo de entrenamiento al grupo de control y el dejar de distinguirse ambos grupos en reconocer que la tarea educativa produce irritación y rechazo. Se resalta, como conclusión, la importancia de atender los aspectos actitudinales y emocionales en el trabajo con padres

Estudio de los efectos de la aplicación de un programa de entrenamiento en habilidades sociales dirigido a madres e hijos (pp. 277-293)

José Olivares, Marta Martínez y María Lozano
Universidad de Murcia (España)

En el presente trabajo evaluamos la eficacia diferencial del entrenamiento conductual en habilidades sociales bajo dos condiciones experimentales: (1) entrenamiento en habilidades sociales sólo a madres; (2) entrenamiento en habilidades sociales a madres e hijos. La muestra ha estado constituida por 33 parejas madre-hijo. De ellas 22 parejas fueron asignadas a los dos grupos experimentales y 11 al grupo control. Los niños presentaban una edad media de 7,8 años, de ellos 16 fueron del sexo masculino y 17 del femenino. Estaban escolarizados en 1º 20 y 30 de EGB y pertenecían a familias de un nivel socioeconómico medio-bajo. Los resultados obtenidos confirmaron la eficacia del entrenamiento en habilidades sociales a madres. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos experimentales, aunque sí respecto al grupo control en el postest. Pese a ello, la diferencias mostradas por las tendencias de los datos sugieren la necesidad de llevar a cabo nuevas investigaciones con mayor tamaño muestral, a fin de clarificar el papel jugado por ambas modalidades de tratamiento en relación con algunas variables relevantes respecto a cuestiones relativas a la eficacia de la intervención

Adiós, Dr. Eysenk... (pp. 297-299)
Vicente E. Caballo
Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1997, Volumen 5, Número 3

Análisis de un programa de autocontrol comportamental para la promoción de la salud en población adulta (pp. 313-344)
Luis Flórez Alarcón
Universidad Nacional de Colombia (Colombia)

El presente artículo analiza la importancia de los cambios de estilo de vida como aspecto fundamental para realizar una promoción de la salud y una prevención de las enfermedades de manera eficaz, dado el contexto actual de morbilidad de nuestra población, en el cual tienen gran preponderancia los factores de riesgo de tipo comportamental. El presente estudio es de tipo descriptivo y consiste en una comparación pre-post del estado de diversos indicadores tanto biomédicos (colesterol, peso corporal, presión sanguínea, frecuencia cardíaca, triglicéridos, ácido úrico y glucemia) como psicológicos (frecuencia e intensidad de eventos estresantes, ansiedad de estado, depresión, estilo de afrontamiento y patrones de comportamiento), resultantes de la implementación de un programa de autocontrol basado en el modelo SCIENCE propuesto por Mahoney y Mahoney (1981). Se enfatiza el hallazgo hecho en el sentido de que las personas que modificaron algún patrón de comportamiento fueron las que elaboraron previamente un compromiso de autocontrol para programar dicho cambio. Se comparan los resultados con los obtenidos en otros estudios similares y se sugiere un modelo de programa de promoción de la salud.

La evaluación de la conducta de fumar (pp. 345-364)

Elisardo Becoña y Fernando L. Vázquez

Universidad de Santiago de Compostela (España)

Al igual que en otras conductas adictivas, en el tabaquismo la evaluación es un proceso indispensable antes, durante y al final del tratamiento, al igual que en los posteriores seguimientos. En la actualidad se disponen de numerosos instrumentos de medida para realizar este cometido. Entre ellos destacan los autorregistros, medidas topográficas de la conducta de fumar, el test de Fagerström de la dependencia de la nicotina, cuestionarios de motivación a fumar, escalas de autoeficacia, otras escalas que nos permiten evaluar aspectos complementarios (ej., depresión, ansiedad y estrés) y medidas fisiológicas (ej., nicotina, cotinina, tiocianato, monóxido de carbono). Se analizan las anteriores medidas y se presenta un protocolo de evaluación para el tratamiento de fumadores antes, durante y al final del tratamiento así como en los posteriores seguimientos.

Alteraciones emocionales y variables moduladoras en familiares-cuidadores de enfermos de Alzheimer (pp. 365-375)

José A. Laserna¹, Ana Castillo², Eva M^a Peláez², Luis F. Navío², Carlos J. Torres², Salomé Rueda², Miguel N. Ramírez² y Miguel Pérez²

¹*Universidad de Jaén (España)*; ²*Universidad de Granada (España)*

El objetivo de este trabajo fue estudiar las alteraciones emocionales, centrándonos en la depresión y la ansiedad que sufren los familiares-cuidadores de enfermos de Alzheimer, así como el papel del apoyo social y la autoeficacia como variables moduladoras en la aparición de dichas alteraciones emocionales. Participaron 50 sujetos divididos en dos grupos: El primer grupo estaba constituido por 26 familiares-cuidadores de enfermos de Alzheimer, de los cuales 7 eran hombres y 18 eran mujeres, con distintos tipos de filiación familiar, y el segundo grupo estaba compuesto por 24 familiares que convivían con un anciano que no padecía la enfermedad de Alzheimer (EA), de los cuales 3 eran hombres y 19 eran mujeres, con distintos tipos de filiación familiar. Los resultados han mostrado que los familiares-cuidadores de enfermos de Alzheimer presentan mayores niveles de depresión y ansiedad que familiares cuidadores de ancianos que no padecen la EA, y además, presentan menor grado de apoyo social y menor cantidad de autoeficacia. Estos resultados se discuten en el marco de los modelos del proceso de estrés en familiares-cuidadores.

Validación cruzada de la Escala Tipo A de Framingham y de la Escala de Bortner en una muestra de varones canarios (pp. 377-390)

Antonio del Pino Pérez, M^a Teresa Gaos Meizoso y Ruth Dorta González

Universidad de La Laguna (España)

En este trabajo se analizan en una muestra de varones canarios las dos escalas breves, ETAF y EBB, más comúnmente usadas para la evaluación del Patrón de Conducta Tipo A. Las estructuras factoriales en ambos casos se presentan estables; Preocupación por la estima social y laboral aparece como un factor exclusivo de la EBB. La Competitividad y Prisa-Impaciencia están presentes en ambas escalas. Las dos escalas permiten diferenciar las personas sanas de los enfermos coronarios, siendo esta diferencia más clara para el caso de la ETAF. Sin embargo, un componente básico del PCTA como es la ira-hostilidad no aparece representado en ninguna de ellas.

El papel de la familia en los trastornos alimentarios (pp. 391-407)

Rosalía Vázquez Arévalo¹ y Rosa María Raich Escursell²

¹*Universidad Nacional Autónoma de México (México);* ²*Universidad Autónoma de Barcelona (España)*

La familia representa un específico e importante contexto social dentro del cual las conductas y actitudes relacionadas al peso, apariencia física y alimentación suelen gestarse; de ahí, la relevancia de estudios que expliquen el papel de la familia en los trastornos alimentarios. Tres dimensiones de la vida familiar parecen importantes para este tipo de trastornos, los cuales fueron los objetivos a evaluar en la presente investigación: las actitudes paternas hacia el peso, la dinámica familiar y los hábitos alimentarios. Dieciséis familias participantes (madre, padre e hija con trastorno alimentario) contestaron a tres cuestionarios: uno de ambiente familiar (FES) (Moos y Moos, 1986), otro acerca de actitudes al esquema corporal (CIMEC) (Toro, Salamero y Martínez, 1994) y un cuestionario de hábitos alimentarios. Los resultados muestran que existe una concordancia importante entre madres e hijas en sus percepciones familiares y en sus hábitos alimentarios. Las hijas fueron significativamente más sensibles a los estereotipos culturales que ambos padres y mostraron diferencias significativas con sus padres en sus hábitos alimentarios. Los padres parecen fomentar la organización y orientación a los logros

Tratamiento de la miopía mediante entrenamiento operante en agudeza visual: cambios en discriminación visual y error refractivo (pp. 409-432)

Silvia Gismera-Neuberger y José Santacreu

Universidad Autónoma de Madrid (España)

El tratamiento mediante entrenamiento operante de la agudeza visual ha demostrado su eficacia a lo largo de las dos últimas décadas; sin embargo, los datos no muestran una eficacia incuestionable en la reducción del nivel refractivo del ojo miope. Los tratamientos se han perfeccionado teniendo en cuenta cada vez más las variables propias de la situación clínica. Se han definido con mayor precisión las características de la muestra y el tipo de feedback. El tratamiento se realizó en una muestra homogénea de miopes de 22 años con un máximo de 3,00 dioptrías. Se entrenó a leer en grupo con feedback de la distancia. El análisis de los resultados de grupo muestra un aumento de la agudeza visual que no tiene correspondencia con la reducción del error refractivo. Un análisis alternativo de sujetos con diferente éxito ayuda a descifrar la contradicción de los datos.

Análisis experimental del comportamiento y psicología de la salud (pp. 435-443)

Rubén Ardila

Universidad Nacional de Colombia (Colombia)

SIN RESUMEN

Dejar de fumar en personas mayores: estudio de un caso (pp. 445-465)

Fernando L. Vázquez y Elisardo Becoña

Universidad de Santiago de Compostela (España)

SIN RESUMEN

En memoria de Joseph Wolpe (1915-1997) (pp. 467-469)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1998, Volumen 6, Número 1
(Número monográfico sobre “Bases biológicas de la psicopatología” [I])

Bases biológicas de la esquizofrenia: aspectos neuroquímicos y neuroanatómicos (pp. 5-27)

Jordi E. Obiols y Marta Carulla

Universidad Autónoma de Barcelona (España)

La investigación en el campo de la esquizofrenia ha propuesto múltiples factores relacionados con su etiología y su clínica: psicológicos, víricos, metabólicos, anatomopatológicos, bioquímicos, genéticos y ambientales. Entre las alteraciones en los sistemas de neurotransmisión, la disfunción dopaminérgica y serotoninérgica son las más consistentes a lo largo de la literatura; su interrelación con otros neurotransmisores, como la noradrenalina GABA y el glutamato, y también con algunos neuropéptidos, debería aproximarnos a una visión más integrada de la función cerebral. Los estudios neuroanatómicos han mostrado dilatación ventricular y disminución de) volumen de los lóbulos frontal y temporal en algunos pacientes. Las alteraciones detectadas se localizan especialmente en estructuras temporolímbicas

Neuropsicología de la esquizofrenia (pp. 29-48)

Raúl Espert¹, José Francisco Navarro² y Marien Gadea¹

¹*Universidad de Valencia (España)*; ²*Universidad de Málaga (España)*

La investigación en el campo de los déficits neuropsicológicos que presentan los pacientes esquizofrénicos ha progresado sustancialmente en las últimas dos décadas. No obstante, el estado actual de la neuropsicología no permite la obtención de perfiles diferenciales válidos, consistentes y fiables en esta enfermedad. El patrón que se ha detectado más frecuentemente en el contexto de un juicio clínico se compone de un deterioro mnésico inespecífico, alteraciones atencionales que se pueden manifestar en forma de baja receptividad hacia los estímulos externos o de incapacidad para identificar e inhibir estímulos irrelevantes, alteraciones práxicas y déficits en las funciones ejecutivas o "prefrontales", que incluyen pobreza en la habilidad para planificar, alteración del juicio social, falta de iniciativa y anhedonia. Por otro lado, en relación con los tests neuropsicológicos, el test de clasificación de cartas de Wisconsin (Wisconsin Card Sorting Test, WCST) y el test de la fluencia verbal con consigna fonética (FAS) constituyen las dos pruebas más útiles por su alta sensibilidad al déficit cognitivo que presentan los pacientes esquizofrénicos.

Psicopatología y sueño. I. Esquizofrenia (pp. 49-62)

José Francisco Navarro y Guadalupe Dávila

Universidad de Málaga (España)

En este trabajo presentamos una revisión de las investigaciones realizadas sobre sueño y esquizofrenia, agrupadas fundamentalmente en tres apartados: alteraciones polisomnográficas que implican al sueño de ondas lentas, anormalidades del sueño REM y, finalmente, efectos de la privación de sueño en pacientes esquizofrénicos. Aunque no ha sido siempre consistentemente observado, uno de los hallazgos más frecuentes en estos sujetos es la disminución del sueño de ondas lentas. La significación patofisiológica de este hecho no ha

sido todavía suficientemente aclarada. En relación con el sueño REM, el resultado más comúnmente descrito ha sido un acortamiento de su latencia. Por último, uno de los hallazgos polisomnográficos más interesantes se relaciona con el hecho de que los esquizofrénicos tienden a mostrar un menor rebote del sueño REM tras su privación selectiva. Sin embargo, muchos de los cambios observados en los patrones polisomnográficos en la esquizofrenia parecen ser dependientes de) curso de la enfermedad y del tratamiento que reciben los pacientes.

Bases biológicas de los ataques de pánico (pp. 63-78)

Marien Gadea¹, Raúl Espert¹ y José Francisco Navarro²

¹*Universidad de Valencia (España)*; ²*Universidad de Málaga (España)*

El trastorno por pánico es una patología psiquiátrica cuya etiología y mecanismos neurobiológicos subyacentes no están clarificados. En este trabajo se revisan los datos disponibles que apoyan claramente la existencia de una patología orgánica para este trastorno, incluyendo la especificidad de ciertas terapias farmacológicas, la posible base genética, los datos neuroanatómicos y de neuroimagen y los modelos de inducción de pánico mediante agentes químicos. Anormalidades en el Locus Coeruleus (LC) y en la transmisión noradrenérgica son firmes candidatos para explicar los ataques de pánico, aunque otras disfunciones (en amígdala, hipocampo, GABA, CCK, 5-HT) también pueden desempeñar un papel importante. Se concluye que es necesario el desarrollo de modelos -redes neuronales funcionales- que puedan integrar de manera coherente los datos obtenidos hasta el momento y se presenta un modelo de desarrollo reciente (Charney) que cumple estas características y que puede servir como hipótesis de trabajo para futuras investigaciones.

Bases biológicas del trastorno obsesivo-compulsivo (pp. 79-101)

José Francisco Navarro y Araceli Puigcerver

Universidad de Málaga (España)

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) es una patología etiológicamente heterogénea y multidimensional. En el presente trabajo revisamos los hallazgos genéticos, neuroanatómicos y neuroquímicos que apoyan claramente la existencia de un substrato biológico para esta enfermedad. Aunque los resultados no son siempre consistentes, la mayoría de los estudios genéticos realizados sugieren la presencia de un componente familiar en el TOC. Por otro lado, las investigaciones con técnicas de neuroimagen estructural (TAC, RM) y funcional (SPECT, PET, RMf) señalan la existencia de una hiperactividad del circuito prefrontal-estriado-talámico en los pacientes con TOC. Asimismo, la evidencia proveniente de los estudios neuroquímicos/neuroendocrinos, junto con la demostrada eficacia de los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina en el tratamiento del TOC, indican que el sistema serotoninérgico podría estar implicado en esta enfermedad. Finalmente, se describen diversos estudios que demuestran la existencia de una alteración de los movimientos oculares en el TOC.

Psicopatología y sueño. II. Trastornos por ansiedad (pp. 103-114)

José Francisco Navarro y Guadalupe Dávila

Universidad de Málaga (España)

En el artículo anterior, primero de nuestra tetralogía sobre las alteraciones del sueño en los trastornos psicopatológicos, revisamos las investigaciones en el campo de la esquizofrenia. En el presente trabajo describimos los datos más relevantes en relación con las alteraciones del sueño en pacientes diagnosticados de trastornos por ansiedad, incluyendo trastorno por pánico, ansiedad generalizada, trastorno por estrés postraumático, trastorno obsesivo-compulsivo y fobia social. En el trastorno por pánico, los estudios polisomnográficos realizados han puesto de manifiesto la existencia de alteraciones en la continuidad del sueño, con una disminución del tiempo total de sueño, así como una reducción de la cantidad de sueño de ondas lentas, sin afectación aparente del sueño REM. En la ansiedad generalizada, se ha demostrado la existencia de una dificultad para iniciar o mantener el sueño. Por su parte, en el trastorno por estrés postraumático, numerosos estudios han constatado una reducción de la cantidad total de sueño y de su eficiencia. Los datos disponibles sobre la posible alteración de la latencia del sueño REM en estos pacientes son, sin embargo, claramente discrepantes. Finalmente, aunque se han realizado todavía pocos estudios en pacientes con trastorno obsesivo-compulsivo, se ha descrito un menor tiempo total de sueño, eficiencia de sueño y acortamiento de la latencia REM en esta enfermedad.

Bases biológicas del alcoholismo (pp. 115-135)

Ana Adan

Universidad de Barcelona (España)

El alcoholismo, con una prevalencia en la población general de alrededor M 7%, es un problema sociosanitario de elevado impacto económico y consecuencias humanas devastadoras. En el presente trabajo se revisan los aspectos biológicos que subyacen y explican la capacidad de] alcohol de generar adicción y dependencia. Así, se exponen las principales características farmacocinéticas y farmacodinámicas del etanol, junto a sus efectos neurofarmacológicos inespecíficos y para distintos sistemas de neurotransmisión. Es un hecho bien establecido que el consumo crónico de alcohol genera patologías de distinta entidad en el organismo, aunque en los estudios epidemiológicos de morbimortalidad no pueden obviarse factores moduladores individuales y socioculturales. Por ello se presentan las principales alteraciones sobre distintos sistemas, con especial énfasis en los cambios anatómicos y funcionales del Sistema Nervioso. Por último, se incluye una sección con los resultados más relevantes de la investigación genética encaminada a determinar marcadores fenotípicos y genotípicos de riesgo para el posterior desarrollo de alcoholismo. Aunque todos los factores de vulnerabilidad conocidos presentan problemas de especificidad, los avances de este enfoque en el futuro serán la clave para mejorar la prevención y tratamiento de dicha adicción.

Psicobiología de la dependencia del tabaco (pp. 137-156)

Ana Adan

Universidad de Barcelona (España)

El presente trabajo revisa, en primer lugar, las consecuencias patológicas que hasta la actualidad se han asociado con el consumo de tabaco a medio y largo plazo. A continuación se detallan los efectos neurofarmacológicos de la ingesta de nicotina, sustancia psicoactiva contenida en el tabaco, que se relacionan con el desarrollo de tolerancia y dependencia física y con cambios conductuales sobre la atención, el aprendizaje, la memoria y las percepciones subjetivas. Además, se exponen las modificaciones que e] consumo de tabaco produce a corto

plazo en parámetros bioquímicos y psicofisiológicos y que se hallan en la base tanto del desarrollo de dependencia física como de las manifestaciones patológicas. Por último, se revisan las teorías clásicas explicativas de la conducta de consumo de tabaco junto a las deficiencias que todas ellas presentan y se destaca el enfoque bioconductual como la explicación más potente y completa a porqué un individuo empieza a fumar, continúa fumando y lo hace de una determinada manera.

Juego patológico: aspectos biológicos (pp. 157-164)

José Francisco Navarro y Carmen Pedraza

Universidad de Málaga (España)

La etiología del juego patológico es presumiblemente multidimensional, resultante de una interrelación compleja entre determinantes sociales, conductuales, cognitivos y biológicos. En este trabajo describimos los principales hallazgos neuroquímicos, genéticos y neuropsicológicos que indican que las variables biológicas pueden desempeñar un importante papel en la génesis del juego patológico. Los estudios neuroquímicos señalan claramente la existencia de una disfunción monoaminérgica (serotonina, noradrenalina y dopamina) en los jugadores patológicos. Asimismo, se ha encontrado una disminución de la actividad de la enzima monoamina oxidada (MAO) plaquetaria en estos pacientes. Por otro lado, investigaciones recientes sugieren que distintas variantes genéticas de los genes para los receptores DRD1, DRD2 y DRD4 pueden estar también involucrados en este trastorno. Finalmente, los escasos estudios neuropsicológicos existentes en estos sujetos indican la presencia de déficits atencionales similares a los observados en el trastorno de hiperactividad con déficit atencional (ADHD).

Modelos animales en psicopatología y psicofarmacología: del análisis experimental de la conducta a la neurogenética (pp. 165-191)

Rosa M^a Escorihuela¹ y Alberto Fernández-Teruel²

¹*Universidad Autónoma de Barcelona (España);* ²*Universidad de Santiago de Compostela (España)*

En los primeros apartados del presente trabajo se consideran las diversas disciplinas que han motivado el desarrollo de los modelos animales, así como la aportación de éstos al progreso de las mismas. A continuación se exponen los criterios de validez predictiva, aparente, de constructo y convergente por los que se rige la validación de los modelos animales, al tiempo que se plantea la necesidad de considerar también un criterio de consistencia-fiability en el uso e interpretación de los resultados experimentales, lo cual se ilustra con un ejemplo. Seguidamente, el continuo progreso que experimentan los modelos animales en función del rápido avance científico en determinadas líneas de investigación se ilustra con la aparición y/o cambios de procedimiento de modelos de ansiedad, estrés o aprendizaje. Finalmente, se presenta una tabla resumen de los modelos animales más utilizados en el estudio de las principales psicopatologías y se comentan algunos modelos psicogenéticos, farmacogenéticos y neurogenéticos.

Estudio bibliométrico de la revista "Biological Psychiatry" (1991-1996) (pp. 193-198)

José Francisco Navarro¹, Raúl Espert² y Guadalupe Dávila¹

¹*Universidad de Málaga (España);* ²*Universidad de Valencia (España)*

En este trabajo presentamos los primeros datos obtenidos en el estudio bibliométrico realizado sobre la revista "Biological Psychiatry" durante sus últimos seis años de andadura (1991-1996). Los principales resultados han sido los siguientes: Artículos publicados. En el período examinado han sido publicados 1640 artículos distribuidos en 144 números, con una media de 11,39 artículos/revista. Colaboraciones y autores más productivos. El número total de firmas fue de 7495, con una media de 4.57 firmas/artículo. De los 75 autores más productivos (con 6 o más artículos publicados en dicho período), 62 (82,66%) trabajan en instituciones norteamericanas, siendo H.Y. Meltzer, con 24 artículos, el investigador más productivo, con diferencia, en el período analizado. Categorías temáticas. Entre las 22 categorías consideradas, se puede observar un marcado predominio de artículos relacionados con trastornos esquizofrénicos (26,41 %) y depresivos (20,86%). Ambas categorías temáticas representan casi la mitad de los 1640 trabajos examinados (47,27%).

Psicología Conductual, 1998, Volumen 6, Número 2 (Número monográfico sobre "Bases biológicas de la psicopatología" [II])

Bases biológicas de los trastornos del estado de ánimo (pp. 217-252)

Cristobal Gastó

Universidad de Barcelona (España)

Los recientes progresos en neurociencias han sido asombrosos, especialmente en el campo de los trastornos afectivos y de la esquizofrenia. En los últimos diez años se ha acumulado gran cantidad de información sobre tres importantes áreas: los estudios de neuroimagen, los estudios que demuestran alteraciones funcionales neuroendocrinas asociadas a anomalías en determinados neuroreceptores (especialmente 5-HT) y, finalmente, las bases moleculares de; mecanismo de acción de los fármacos antidepresivos. El objetivo de este artículo es revisar estos aspectos de indudable importancia teórica para el clínico que debe valorar y tratar a determinados pacientes afectivos.

Psicopatología y sueño. III. Depresión (pp. 253-273)

José Francisco Navarro y Guadalupe Dávila

Universidad de Málaga (España)

En los dos artículos anteriores sobre las alteraciones del sueño en los trastornos psicopatológicos revisamos las investigaciones en el campo de la esquizofrenia y los trastornos por ansiedad. En el presente trabajo presentamos los datos más relevantes en relación con la depresión. Las principales alteraciones de; sueño descritas en pacientes con trastornos depresivos incluyen problemas para iniciar o mantener el sueño (sueño fragmentado, disminución de la eficiencia y del tiempo total de sueño), reducción de; sueño de ondas lentas (SWS), así como anomalías de; sueño REM (acortamiento de la latencia REM y aumento de la densidad REM). Asimismo, las alteraciones del sueño REM constituyen actualmente un importante marcador para la depresión, permitiendo discriminar en ocasiones entre diferentes subtipos de pacientes depresivos. Algunas de las alteraciones del sueño en la depresión se han intentado explicar mediante el modelo de hipersensibilidad de los receptores muscarínicos. Por otro lado, aunque existen todavía resultados controvertidos,

la privación de sueño ha demostrado ser de utilidad en el tratamiento de la depresión, si bien su acción es generalmente transitoria. Se concluye revisando los trabajos que han examinado los efectos de la psicoterapia sobre el sueño en pacientes depresivos.

Psicopatología y sueño. IV. Otros trastornos (pp. 275-293)

Guadalupe Dávila y José Francisco Navarro
Universidad de Málaga (España)

En la última parte de nuestra tetralogía sobre psicopatología y sueño describiremos las principales alteraciones o modificaciones del sueño en los trastornos de la alimentación (anorexia y bulimia), en la enfermedad de Alzheimer, en algunas drogodependencias (tabaquismo, alcoholismo, cafeinismo) y, finalmente, en diversos trastornos infantiles (trastorno por déficit de atención con hiperactividad, autismo y síndrome de Down).

Bases biológicas del Síndrome de Rett (pp. 295-309)

José Francisco Navarro¹ y Raúl Espert²
¹*Universidad de Málaga (España);* ²*Universidad de Valencia (España)*

En este trabajo se revisan los principales hallazgos genéticos, neuroquímicos, neuropatológicos y neurofisiológicos del síndrome de Rett (SR), un trastorno infantil caracterizado por una pérdida progresiva de capacidades cognitivas y motoras acompañado del desarrollo de movimientos estereotipados de las manos. Aunque el modo de transmisión del SR no está todavía claro, se ha señalado que podría estar relacionado con dos "loci", uno en el cromosoma X y otro autosómico, posiblemente en el cromosoma 11. Asimismo, se ha planteado que el ADN mitocondrial (ADNmt) y los genes implicadas en la codificación de los factores de crecimiento neural y sus receptores podrían desempeñar un importante papel en la etiología del SR. Por otro lado, desde un punto de vista neuroquímico, aunque los resultados no han sido siempre concordantes, se han descrito alteraciones de la función dopaminérgica así como un déficit primario en el funcionamiento del sistema colinérgico en esta enfermedad. Los estudios neuropatológicos en pacientes con SR, por otra parte, han confirmado la existencia de: (a) una atrofia cerebral generalizada que implica a cerebro y cerebelo; (b) una reducción del tamaño de las células neuronales y un incremento de la densidad de empaquetamiento celular; (c) un descenso en el número de las neuronas colinérgicas del prosencéfalo basal, y (d) un decremento en la concentración de las neuronas que contienen melanina en la sustancia negra. Finalmente, diversas investigaciones neurofisiológicas han constatado la existencia de un patrón de respiración disrítmico en sujetos con SR durante la vigilia, sugiriendo una implicación cortical en el control respiratorio troncoencefálico.

Síndrome de Williams: aspectos psicobiológicos (pp. 311-323)

María Sotillo¹ y José Francisco Navarro²
¹*Universidad Autónoma de Madrid (España);* ²*Universidad de Málaga (España)*

El síndrome de Williams (SW) es un trastorno genético infantil caracterizado por retraso mental, rasgos faciales distintivos, alteraciones vasculares (v.g., estenosis aórtica supravalvular) y otros problemas médicos asociados. En este artículo se describen brevemente las características clínicas y el diagnóstico de esta patología, con especial énfasis en el peculiar perfil neuropsicológico que exhiben estos sujetos. Asimismo, se exponen las

principales alteraciones vasculares, urinarias, renales y oftalmológicas asociadas al SW. Finalmente, se examinan los aspectos etiológicos más importantes de esta enfermedad. Aunque el SW es de origen genético, indudablemente el fenotipo es epigenético, habiéndose documentado deleciones submicroscópicas del cromosoma 7q11.23 en estos pacientes. Además, los genes WSCR1 y, especialmente, LIM-Kinasa 1 pueden ser particularmente relevantes para explicar los déficits cognitivos observados en el SW. Desde el punto de vista neuropatológico, se han descrito también diversas alteraciones morfológicas y citoarquitectónicas cerebrales en estos pacientes.

Correlatos biológicos del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (pp. 325-347)

José Francisco Navarro¹ y Raúl Espert²

¹*Universidad de Málaga (España);* ²*Universidad de Valencia (España)*

En el presente trabajo se revisa la literatura existente sobre las bases biológicas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (ADHD). Numerosos estudios con gemelos, adopción, familias y análisis de segregación han puesto de manifiesto la existencia de una importante contribución de los factores genéticos en la etiología del ADHD. En conjunto, los resultados de estos trabajos son consistentes con la hipótesis de una herencia poligénica. Por otro lado, desde un punto de vista neuroquímico se han implicado a diversos neurotransmisores en la génesis de este trastorno. El hecho de que los fármacos psicoestimulantes actúen como agonistas dopaminérgicos y noradrenérgicos ha conducido a la "hipótesis de las catecolaminas". Sin embargo, no existe todavía ningún modelo comprensivo que describa satisfactoriamente la patofisiología del ADHD y los mecanismos mediante los cuales dichos psicofármacos mejoran la sintomatología. Asimismo, se revisan diversas investigaciones neuroendocrinológicas que han constatado la presencia de una disfunción del sistema tiroideo en el ADHD, así como los estudios realizados con técnicas de neuroimagen estructural y funcional, que han evidenciado una clara disfunción fronto-estriatal-cortical en estos pacientes. Finalmente, se describen algunos trabajos recientes sobre neuroinmunología que indican que los niveles de C4B pueden representar un importante marcador para el ADHD.

Correlatos biológicos de la conducta agresiva y violenta en sujetos humanos (pp. 349-361)

Mercedes Martín-López y José Francisco Navarro

Universidad de Málaga (España)

Este artículo revisa los principales hallazgos genéticos, neuroquímicos, hormonales y psicofisiológicos en relación con la conducta agresiva y violenta en sujetos humanos. Si bien las variables socioambientales desempeñan indudablemente un destacado papel, diversos estudios con gemelos y de adopción apoyan también la influencia de factores genéticos en el origen de la conducta agresiva humana. El substrato neuroquímico de la agresión es extraordinariamente complejo. Aunque el principal neurotransmisor involucrado parece ser claramente la serotonina, otros sistemas de neurotransmisión (dopamina, opiáceos, óxido nítrico, etc.) participan también en el control y/o modulación de estas conductas. Diversos estudios con animales de experimentación y sujetos humanos han puesto de manifiesto la existencia de una relación entre los niveles de andrógenos y la conducta agresiva. En este contexto, se describen los principales trabajos que han examinado los efectos activadores y

organizadores de los andrógenos, junto con los efectos de los antiandrógenos. Finalmente, se analizan diversas investigaciones psicofisiológicas realizadas recientemente en sujetos violentos.

Bases biológicas del autismo infantil I. Aspectos genéticos, neuroinmunológicos y neuroquímicos (pp. 363-389)

José Francisco Navarro¹ y Raúl Espert²

¹Universidad de Málaga (España); ²Universidad de Valencia (España)

En la primera parte de este trabajo de revisión sobre las bases biológicas del autismo infantil se presentan las principales investigaciones genéticas, neuroinmunológicas y neuroquímicas realizadas en esta patología. Los estudios de gemelos y de agregación familiar indican que los factores genéticos pueden desempeñar un destacado papel en la génesis del autismo infantil. Sin embargo, aunque los aspectos genéticos son claramente relevantes las variables ambientales pueden ser también importantes. De hecho, la tasa de concordancia para el autismo en gemelos monozigóticos no es del 100%. Las investigaciones relacionadas con la hipótesis de la autoinmunidad se pueden clasificar en tres amplias categorías. El primer grupo se ha asociado con los elementos celulares del sistema inmune (células T y células NK). El segundo grupo se ha centrado en el examen de los elementos humorales del sistema inmune. La tercera categoría incluye los estudios sobre tolerancia e inmunorreactividad materno-fetal. Asimismo, en este contexto se ha planteado una hipótesis viral para explicar algunos casos de autismo infantil, habiéndose relacionado con numerosas infecciones prenatales, incluyendo principalmente rubeola, citomegalovirus, varicela zoster, herpes simple y toxoplasmosis. Por otro lado, en numerosos pacientes con autismo se ha descrito una disfunción del sistema serotoninérgico, aunque los resultados son actualmente inconsistentes. Igualmente, se ha sugerido la existencia de un desequilibrio funcional entre las distintas monoaminas. Los péptidos opioides endógenos han sido también implicados en la patogenia del autismo infantil. Según dicha hipótesis, la hiperfunción del sistema opioide endógeno podría explicar la mayor parte de los síntomas asociados con el autismo infantil.

Bases biológicas del autismo infantil II. Aspectos neuropatológicos, neurofisiológicos y neuropsicológicos (pp. 391-409)

Raúl Espert¹ y José Francisco Navarro²

¹Universidad de Valencia (España); ²Universidad de Málaga (España)

En la segunda parte de esta revisión sobre las bases biológicas del autismo infantil se presentan las principales investigaciones sobre los aspectos neuropatológicos, neurofisiológicos y neuropsicológicos de esta enfermedad. Numerosos estudios neuropatológicos “postmortem”, así como estudios neuroanatómicos utilizando técnicas de neuroimagen han puesto de manifiesto la existencia de una amplia variedad de alteraciones estructurales y funcionales en sujetos autistas. Aunque los resultados no han sido siempre consistentes, las principales anormalidades en el autismo infantil se han localizado en el sistema límbico (lóbulo temporal medial), el cerebelo y la corteza cerebral. Asimismo, se ha planteado la posibilidad de que algunos casos de autismo estén producidos por una alteración acaecida en el momento del cierre del tubo neural. Posteriormente, se describen los principales estudios neurofisiológicos en autistas, con especial énfasis en las investigaciones realizadas utilizando potenciales evocados. En este contexto, se ha planteado que en el autismo existiría una alteración en el funcionamiento de los sistemas troncoencefálicos y

talámicos implicados en la activación, los procesos atencionales y el procesamiento de la información. El tercer bloque de esta revisión se centra en los estudios neuropsicológicos efectuados en pacientes autistas. Es un hecho bien conocido que los autistas muestran alteraciones neuropsicológicas en un amplio rango de dominios, lo que sugiere que esta patología probablemente implica una disfunción que afectaría a numerosas áreas cerebrales más que a una única región. La mayor parte de las investigaciones revela la existencia de amplias diferencias individuales en determinados aspectos neuropsicológicos. Así, mientras que la mayoría de los autistas desarrollan alteraciones del lóbulo frontal, existe una gran variabilidad en relación con los déficits lingüísticos y de memoria. El trabajo finaliza con una breve descripción de diversos modelos neurofuncionales e integradores que intentan explicar este trastorno, incluyendo los modelos de Bachevalier (1994), Morton y Frith (1995), Couchesne, Townsend y Chase (1995) y Waterhouse, Fein y Modahl (1996).

Correlatos biológicos del Síndrome de Gilles de la Tourette (pp. 411-433)

Raúl Espert¹ y José Francisco Navarro²

¹*Universidad de Valencia (España);* ²*Universidad de Málaga (España)*

El síndrome de Gilles de la Tourette (SGT) es un trastorno neuropsiquiátrico del desarrollo (aparece antes de los 21 años de edad), que ocasionalmente tiene un curso crónico. Este síndrome, detectado en todas las culturas, se caracteriza por su gran heterogeneidad clínica y se define por la presencia de tics motores y vocales de oscilación variable. Los tics pueden ir acompañados por varios trastornos conductuales, entre los que destacan por su frecuencia el trastorno obsesivo-compulsivo y el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Los estudios genéticos más recientes sugieren que los factores hereditarios están implicados en el SGT, aunque todavía no se ha hallado un gen o genes concretos vinculados con la enfermedad. A partir de la observación de que el haloperidol y otros fármacos antagonistas dopaminérgicos producen notables mejorías en estos pacientes, se ha planteado la existencia de alteraciones en el sistema dopaminérgico en esta patología. Sin embargo, los sistemas neuroquímicos serotoninérgicos, noradrenérgicos, colinérgicos y opioides también parecen estar implicados en su patogenia y podrían estar relacionados con anomalías en las vías cortico-estriado-talámico-corticales. Los estudios de neuroimagen funcional, además, evidencian anomalías metabólicas en los ganglios basales y en áreas frontotemporales

Alteraciones neuropsicológicas en el síndrome de apnea del sueño (pp. 435-444)

Francisca Vera y José Francisco Navarro

Universidad de Málaga (España)

El síndrome de apnea del sueño (SAS) se caracteriza por hipoxia recurrente durante el sueño, somnolencia excesiva diurna, ronquidos, alteraciones de la arquitectura del sueño y disminución del rendimiento cognitivo. Numerosos trabajos indican que los sujetos con SAS sufren un deterioro cognitivo provocado por la hipoxia intermitente que se produce durante el episodio apneico. Aunque los resultados no son concluyentes, el tratamiento del SAS con presión positiva continua en la vía aérea (CPAP) parece mejorar significativamente la mayoría de los déficits neuropsicológicos de sujetos apneicos. Por otro lado, la apnea infantil puede provocar también un retraso en el desarrollo neurológico, así como alteraciones a nivel cognitivo y conductual, con un decremento de la atención, hiperactividad intermitente, disminución del rendimiento académico y retraso en el desarrollo. Sin embargo, la evidencia actual se fundamenta todavía en un número muy escaso de investigaciones.

Psicología Conductual, 1998, Volumen 6, Número 3

Intervenciones para mejorar la calidad de las interacciones madres e hijos: evaluación analítico conductual del impacto social, validez externa y validez interna (pp. 473-499)

Jorge L. González Quijano, Eloisa Vargas Sandoval, Enriqueta Galván Millán y Héctor E. Ayala Velásquez

Universidad Nacional Autónoma de México (México)

La presente investigación se desarrolló en 3 estudios, en los que se trabajó con un total de 20 parejas integradas por madres e hijos con diversas problemáticas y edades. El primer estudio permitió el desarrollo y el ajuste de un instrumento de observación directa de la interacción madre-hijo. El segundo consistió en aplicar el instrumento de observación de la interacción refinado, instrumentándose, a su vez, un procedimiento de intervención que se validó internamente mediante la modificación de la interacción y, socialmente, a través de la aplicación del procedimiento de validación social conocido como evaluación por jueces. Por último, el tercer estudio permitió llevar a cabo una réplica de los resultados en otra muestra de padres, determinando la generalización a través de diferentes terapeutas. Los resultados de la investigación permitieron proponer una versión final del instrumento de observación, así como la validación del procedimiento de intervención en términos empíricos y de impacto social, observándose su fácil aplicabilidad.

Variables predictivas del consumo de cigarrillos y de la abstinencia en un programa para dejar de fumar (pp. 501-518)

Fernando L. Vázquez y Elisardo Becoña

Universidad de Santiago de Compostela (España)

En este estudio se analizan las variables predictivas de la abstinencia o recaída en 160 sujetos que participaron en un programa conductual multicomponente para dejar de fumar. Los análisis de regresión múltiple mostraron que las variables que predijeron el consumo de cigarrillos al final del tratamiento ($p < 0,05$) fueron el mayor número de cigarrillos pretratamiento y la mayor cantidad de nicotina de los mismos. A los 12 meses de seguimiento, las variables que predijeron el consumo de cigarrillos ($p < 0,05$) fueron el menor deseo de dejar de fumar, la mayor sintomatología depresiva evaluada por el Inventario de Depresión de Beck, el mayor número de cigarrillos pretratamiento y los mayores ingresos. Los análisis de regresión logística indicaron que el menor contenido de nicotina de los cigarrillos y un menor número máximo de cigarrillos fumados en el último año fueron las variables que predijeron significativamente la abstinencia ($p < 0,05$). A los 12 meses de seguimiento, la menor sintomatología depresiva fue la única variable predictora de la abstinencia ($p < 0,05$). La sintomatología depresiva influye en la eficacia a los 12 meses de seguimiento, pero no al final del tratamiento. Por el momento, no parece necesario introducir una intervención específica dirigida a la modificación del estado de ánimo negativo

Elaboración y análisis de una escala de sugestionabilidad (pp. 519-531)

Eduardo García-Cueto y Oscar Gordón

Universidad de Oviedo (España)

Cada vez es mayor el uso de la hipnosis en áreas muy diversas de la Psicología, tanto en el ámbito de aplicaciones prácticas como para investigación. Sin embargo, no está claro cuál es la variable psicológica causa de las diferencias observadas entre las personas con respecto a su capacidad para ser hipnotizadas. Con el presente trabajo se pretende dotar al psicólogo de un instrumento adecuado tanto para la medida de la capacidad de las personas para la sugestión como para la selección de sujetos para la investigación. Se utilizó una muestra de 102 sujetos (57 hombres y 45 mujeres). Los ítems del cuestionario tienen una alta consistencia interna ($\alpha = 0,97$). El análisis factorial de los ítems revela a la sugestionabilidad, según la mide el cuestionario, como una variable unidimensional. Las respuestas a los ítems del test se ajustan al modelo logístico de 2 parámetros de la teoría de la respuesta a los ítems (TRI). La validez predictiva se analizó utilizando la regresión logística encontrándose un 90% de personas correctamente clasificadas en función de su capacidad para ser hipnotizadas. No hay diferencias estadísticamente significativas en sugestionabilidad debidas al género.

Negligencia visual unilateral: (I) Evaluación (pp. 533-554)

Angeles F. Estévez y Luis J. Fuentes
Universidad de Almería (España)

La negligencia visual unilateral es un síndrome neurológico que puede aparecer tras una lesión cerebral, normalmente localizada en el lóbulo parietal. En este artículo revisamos las principales herramientas de evaluación, baterías y tests, que se han utilizado para valorar pacientes con este síndrome. En primer lugar, abordamos los denominados tests convencionales, que examinan las habilidades exploratorias de los pacientes. A continuación describimos las pruebas funcionales que surgen de la necesidad de realizar evaluaciones más generales que tengan en cuenta el comportamiento diario del paciente. Por último, presentamos un grupo de pruebas más novedosas; algunas de ellas, aunque no valoran específicamente la negligencia visual unilateral, sí se han utilizado en la práctica.

Una revisión de los estudios retrospectivos sobre el origen de las fobias específicas (pp. 555-580)

Miquel Tortella-Feliu y Miquel Àngel Fullana Rivas
Universitat de les Illes Balears (España)

En el presente trabajo se ha llevado a cabo una revisión de los estudios retrospectivos sobre el origen de las fobias específicas aparecidos en los últimos veinte años. El análisis se realiza atendiendo a las categorías de fobia específica propuestas por el DSM-IV y según hayan sido realizados con sujetos clínicos o análogos. La clasificación según las categorías propuestas en el DSM-IV demuestra que existen diferencias en cuanto a las vías de adquisición en los distintos tipos de miedo fóbico. Las experiencias directas de condicionamiento son la vía principal de adquisición en todos los tipos de fobia específica, excepto las del tipo entorno natural, cuando se analizan muestras clínicas. En los estudios con análogos resulta más difícil establecer conclusiones. Destaca la aparición de importantes diferencias entre estudios en función de los instrumentos de evaluación utilizados

La consultoría conductual (*behavioral counseling*) como forma de asistencia psicológica: seis años de actividad clínica en la Universidad Autónoma de Madrid (pp. 583-596)

M^a Xesús Froján Parga¹, Santos Orejudo Hernández, Isabel Carrasco Cabeza y Teresa Hernández López
Universidad Autónoma de Madrid (España)

SIN RESUMEN

Miedo a las caídas en personas mayores: un estudio de caso (pp. 597-615)
Ignacio Montorio Cerrato¹, María Izal Fernández de Trocóniz y Almudena López López
Universidad Autónoma de Madrid (España)

SIN RESUMEN

Ampliando la intervención psicológica a la familia en la terapia conductual infantil (pp. 617-627)
Edwiges Ferreira de Mattos Silva¹ y Maria Luiza Marinho²
¹*Universidad de São Paulo (Brasil)*; ²*Universidad Estatal de Londrina (Brasil)*

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1999, Volumen 7, Número 1

Negligencia visual unilateral: (II) Rehabilitación (pp. 5-25)

Ángeles F. Estévez y Luis J. Fuentes
Universidad de Almería (España)

En el presente artículo describimos los principales métodos que se han utilizado para rehabilitar pacientes con negligencia visual unilateral. Entre las técnicas más empleadas destacamos aquellas que han abordado la rehabilitación de ciertos componentes atencionales lateralizados (v.g. sesgo en la orientación automática de la atención hacia el lado ipsilateral a la lesión), así como no lateralizados (v.g. déficit en atención sostenida). Finalmente, analizamos el problema del mantenimiento de las mejoras obtenidas y exponemos diferentes criterios que, consideramos, se deben tener en cuenta a la hora de diseñar un programa de rehabilitación eficaz.

Habilidades sociales en la formación profesional del psicólogo: análisis de un programa de intervención (pp. 27-47)

Almir Del Prette, Zilda A. P. Del Prette y María Cecilia Mendes Barreto
Universidad Federal de São Carlos (Brasil)

Las profesiones que se dan a través de relaciones interpersonales requieren una actuación social competente que puede ser decisivo para el éxito profesional. Este trabajo presenta un «Programa de Desarrollo Interpersonal Profesional» (PRODIP) que tuvo el objetivo de desarrollar habilidades interpersonales relacionadas con el ejercicio de la Psicología. El grupo PRODIP (trece alumnos) y un grupo de control (23 alumnos) fueron evaluados al inicio y al final de una intervención organizada en dos módulos con quince horas cada uno. El primer fue teórico/informativo a través de discusiones y clases expositivas. El segundo fue práctico/vivencial a través de un entrenamiento grupal, con dos sesiones semanales de aproximadamente una hora y media cada una, aplicándose procedimientos y técnicas de entrenamiento comportamental, reducción de ansiedad, reestructuración cognitiva y solución de problemas. Los resultados evidenciaron la adquisición de habilidades sociales en el grupo PRODIP, con diferencias significativas del grupo de control. Se discuten cuestiones prácticas y de investigación relativas a la formación del psicólogo y a las posibilidades de aplicación del campo de las habilidades sociales.

Creencias infantiles sobre la separación parental (pp. 49-73)

Marta Ramírez¹, Juan Botella² y José A. Carrobes²

¹*Juzgados de familia (Madrid);* ²*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

Se aborda el estudio de las creencias infantiles sobre la separación/divorcio parental mediante una adaptación de la escala desarrollada por Kurdek y Berg en 1987 (CBAPS). Los resultados ponen de relieve que los hijos presentan creencias más problemáticas respecto a la separación parental cuando ésta se produce de forma contenciosa en vez de por la vía de la mediación familiar y que los hijos de padres separados contenciosamente tienden a culpabilizar más por el conflicto al progenitor no custodio, aunque la regularidad de visitas con éste aminore tales atribuciones culpabilizadoras. También se estudia el efecto del tiempo transcurrido desde la separación sobre tales creencias infantiles relativas a la separación parental y su relación con

el ajuste emocional y social de los niños. Finalmente, se aprecia la necesidad de más investigación para clarificar el papel que las nuevas parejas de los progenitores pueden desempeñar en la comprensión filial de la separación parental.

Influencia de la velocidad del modelado informático en la reproducción de figuras relacionadas con el aprendizaje de la escritura (pp. 75-84)

Xavier Bornas, Mateu Servera, Jordi Llabrés y Bel Matas
Universitat de les Illes Balears (España)

Este estudio analiza la influencia de la velocidad del modelo en el copiado de figuras relacionadas con la escritura. Se evaluó el tiempo invertido por 30 alumnos de primero de Primaria en la reproducción de cuatro figuras. Los 15 más rápidos se asignaron a un grupo de modelado lento (ML) y los 15 más lentos a otro de modelado rápido (MR). Cada grupo recibió tres sesiones de modelado por ordenador midiéndose en cada una el tiempo de reproducción de cuatro figuras parecidas a las de la evaluación inicial. En el grupo de ML el modelo tardaba 30 segundos en realizar cada figura y en el de MR 10 segundos. Los resultados indican que en ambos casos se produjo una alteración significativa de la velocidad de ejecución de los niños en la dirección esperada. Los cambios más acusados en el grupo de MR se interpretan en función de que su entrenamiento favorecía un proceso natural de aprendizaje. Se discuten otras implicaciones que estos resultados pueden tener para el uso de la técnica del modelado en contextos escolares.

El tratamiento del dolor de cabeza: una revisión metaanalítica de las intervenciones conductuales en España (pp. 85-105)

José Olivares Rodríguez, Ana I. Rosa Alcázar, Julio Sánchez Meca y F. Xavier Méndez Carrillo
Universidad de Murcia (España)

En este estudio se presentan los resultados de un estudio metaanalítico sobre la efectividad de las intervenciones conductuales en el dolor de cabeza realizadas en España. Se localizaron un total de 20 estudios primarios independientes durante el período 1980-1996 que cumplían con los criterios de selección. El índice del tamaño del efecto elegido para resumir los resultados de los estudios fue la diferencia media tipificada, alcanzando una media de $d = 0,93$. Los resultados revelaron diferencias marginalmente significativas entre las técnicas de biofeedback, relajación y cognitivas. La efectividad de los tratamientos se vio influenciada por factores de sujeto tales como la edad, el tipo de dolor de cabeza y su duración. También se analizaron otros factores sustantivos y metodológicos, tales como la intensidad del tratamiento, el contexto del tratamiento, el tipo de grupo de control, el tipo de diseño y la calidad del diseño. Finalmente, se discuten las implicaciones teóricas y clínicas de los resultados.

Eficacia de un programa multicomponente para dejar de fumar con y sin chicle de nicotina (pp. 107-118)

Roberto Secades Villa, Ana Belén Díez Álvarez y José Ramón Fernández Hermida
Universidad de Oviedo (España)

Este estudio investiga la eficacia a largo plazo de un programa multicomponente para dejar de fumar en comparación con la aplicación del mismo programa combinado con chicle de

nicotina. Los sujetos fueron 47 pacientes, todos ellos del personal administrativo de la Universidad de Oviedo, que se distribuyeron aleatoriamente a los dos grupos de tratamiento. Los resultados muestran que no hay diferencias significativas entre ambos grupos a los doce meses después de finalizado el tratamiento. El 52,3% de los sujetos que recibieron chicle de nicotina y el 45,5% de los que no recibieron chicle de nicotina se mantienen abstinentes al año de seguimiento. Los participantes en el programa que continúan fumando a los doce meses consumen menos tabaco que antes del tratamiento. Se discuten las tasas de abstinencia y la eficacia diferencial de ambos grupos de tratamiento.

Fobia a viajar en avión: valoración de un programa de exposición (pp. 119-135)

Juan I. Capafóns, Pedro Averó, Carmen D. Sosa, y Marisela López-Curbelo

Universidad de La Laguna (España)

Presentamos en este trabajo los resultados obtenidos con un programa de exposición gradual mixto (imágenes-en vivo) en el tratamiento de la fobia a viajar en avión. El programa cuenta además con la aplicación de estrategias auxiliares de afrontamiento (relajación breve y detención del pensamiento). El procedimiento terapéutico se administró a 37 pacientes (grupo de tratamiento) disponiéndose también de 36 individuos que configuraron el grupo control de espera. Se contó, también, con la evaluación de un grupo de 46 personas no fóbicas extremas. La valoración de la eficacia se ha llevado a cabo a través de escalas de autoinforme y registro de variables psicofisiológicas en una situación análoga. Los resultados muestran que este programa consigue una modificación positiva y perdurable de este trastorno en una mayoría de personas, consiguiendo, además, que un 40,5% de los individuos tratados se equilibraran con el grupo de no fóbicos extremos.

Promoción de la salud: intervención psicológica en un grupo de mujeres en climaterio: (I) programa (pp. 139-153)

Encarnación Sueiro Domínguez¹, M^a Magdalena Carballeira Martínez², Celsa Perdiz Álvarez¹, Julia Amalia Rodríguez Suárez³ y Amparo González García⁴

¹Centro de Orientación Familiar «Nóvoa Santos» (Ourense) y Universidad de Vigo;

²Psicóloga Interna Residente; ³Unidad de Salud Mental; ⁴Complejo Hospitalario Cristal-Piñor (Ourense) (España)

SIN RESUMEN

Promoción de la salud: intervención psicológica en un grupo de mujeres en climaterio: (II) una experiencia práctica (pp. 155-167)

Encarnación Sueiro Domínguez¹, Celsa Perdiz Álvarez¹, M^a Magdalena Carballeira Martínez², Julia Amalia Rodríguez Suárez³, Amparo González García⁴ y Pilar Gayoso Diz⁵

¹Centro de Orientación Familiar «Nóvoa Santos» (Ourense) y Universidad de Vigo;

²Psicóloga Interna Residente; ³Unidad de Salud Mental; ⁴Complejo Hospitalario Cristal-Piñor (Ourense); ⁵Unidad de Investigación. Área de Ourense

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 1999, Volumen 7, Número 2
(Número monográfico sobre “Modificación de conducta en España”)

Presentación (pp. 189-196)

José Olivares Rodríguez, Julio Sánchez Meca y Ana Isabel Rosa Alcázar
Universidad de Murcia (España)

SIN RESUMEN

La modificación de conducta en España: un boceto de su desarrollo histórico y su situación actual (pp. 197-213)

José Olivares Rodríguez¹, Vicente E. Caballo², José Antonio Carroble³ y Fco. Xavier Méndez Carrillo¹

¹*Universidad de Murcia*; ²*Universidad de Granada*; ³*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

En el presente artículo pasamos revista a aquellos hechos y acontecimientos que en nuestra opinión han ejercido un papel más relevante en la gestación, inicio, desarrollo, consolidación y expansión de la Modificación de Conducta en España. Tales hechos y eventos se presentan agrupados, siguiendo un criterio cronológico, en una primera fase integrando nuestros antecedentes históricos, una segunda de implantación subdividida en lo que hemos considerado tres momentos históricos (la gestación: 1939-1969; el inicio: 1970-1974 y la implantación propiamente dicha: 1975-1979), a la que le sigue una tercera o de consolidación y expansión que se iniciaría en 1980 continuando en la actualidad. A lo largo de estas fases se analizan las contribuciones que de forma generalmente aislada e inconexa se han ido realizando al campo de la Psicología en general y de la modificación de conducta en particular, fundamentalmente por nuestros médicos humanistas en el propio proceso histórico de construcción de la Psicología como disciplina científica, las cuales, pese a todo, dan sentido histórico a nuestro quehacer actual. Así mismo, se da cuenta del papel jugado en este proceso por el marco institucional universitario, las asociaciones científicas de orientación conductual y las de carácter profesional como el Colegio Oficial de Psicólogos y las publicaciones en sus distintas modalidades (periódicas, monografías, libros de texto, etc.). Finalmente se presenta una breve síntesis de nuestro estado actual.

La terapia de conducta en el contexto español e internacional: situación actual y factores implicados en su eficacia (pp. 215-252)

Ana I. Rosa Alcázar, José Olivares Rodríguez y Julio Sánchez Meca
Universidad de Murcia (España)

La gran expansión de las técnicas conductuales al campo clínico y de la salud ha generado la necesidad de utilizar procedimientos de integración cuantitativa que permitan valorar los hallazgos obtenidos. El propósito de este trabajo es determinar qué es lo que los estudios metaanalíticos han aportado sobre la eficacia de la terapia de conducta en problemas clínicos y de salud. Para ello revisamos 70 metaanálisis realizados en el ámbito español e internacional. Los resultados ponen de manifiesto que, en general, las intervenciones conductuales son eficaces y que su grado está en función de numerosos factores, tales como el

tipo de técnica empleada, el problema tratado, las características de los pacientes o los aspectos metodológicos de los estudios empíricos.

Eficacia de las intervenciones conductuales en problemas clínicos y de la salud en España (pp. 253-281)

Julio Sánchez Meca, José Olivares Rodríguez y Ana I. Rosa Alcázar
Universidad de Murcia (España)

En este trabajo se presentan los resultados de una revisión metaanalítica acerca de la eficacia de las intervenciones conductuales en el tratamiento de sujetos con problemas clínicos y de salud. Una búsqueda exhaustiva de la literatura nos permitió identificar 75 trabajos empíricos realizados en España entre 1980-1995, dando lugar a un total de 137 estudios independientes. El índice del tamaño del efecto elegido para resumir los resultados fue la diferencia media tipificada, alcanzando en el postest una media de $d+ = 1,136$ aunque se redujo casi en un 50% en el seguimiento ($d+ = 0,856$). Se realizaron diferentes metaanálisis en función del tipo de instrumento de medida y tipo de problema padecido por los sujetos. Se analizaron las posibles variables moderadoras en los resultados, llegando a proponer un modelo predictivo de la eficacia de los tratamientos. Finalmente, se discuten las implicaciones teóricas y clínicas de los resultados.

Eficacia de las intervenciones conductuales en problemas de ansiedad en España (pp. 283-300)

José Olivares Rodríguez, Julio Sánchez Meca y Ana I. Rosa Alcázar
Universidad de Murcia (España)

En este estudio se presentan los resultados de una revisión metaanalítica de la eficacia de las intervenciones conductuales sobre problemas de ansiedad realizadas en España. Se localizaron un total de 27 estudios primarios independientes durante el período 1980-1997 que cumplían con los criterios de selección. El índice del tamaño del efecto elegido para resumir los resultados de los estudios fue la diferencia media tipificada, alcanzando una media de $d+ = 1,209$. Los resultados revelaron diferencias marginalmente significativas respecto de los tipos de problemas tratados, obteniendo el estrés postraumático y la fobia social los mayores tamaños del efecto. La eficacia de los tratamientos también estuvo influenciada por factores de sujeto y metodológicos. Por último, se presentan unas recomendaciones para futuras investigaciones sobre este tema.

Variables influyentes en el tratamiento de la adicción al tabaco. un estudio de las tasas de abstinencia en España (pp. 301-321)

Julio Sánchez Meca, Fulgencio Marín Martínez, José Olivares Rodríguez y Ana Isabel Rosa Alcázar
Universidad de Murcia (España)

En este trabajo se presentan los resultados de un estudio metaanalítico sobre la eficacia de las intervenciones conductuales en el tratamiento de la adicción al tabaco. Los estudios debían incluir un grupo tratado y un grupo de control y alguna medida dicotómica de la abstinencia al tabaco. Una búsqueda exhaustiva de la literatura española nos permitió identificar un total de 13 estudios que implicaron una muestra de 613 fumadores. Se aplicaron varios índices del tamaño del efecto: las tasas de abstinencia de los grupos tratados y de control, la diferencia

entre dichas proporciones, el odds-ratio y su transformación a diferencia media tipificada. Los resultados mostraron una clara eficacia de las intervenciones conductuales, aunque no se encontraron diferencias entre las técnicas de intervención. Se analizan otras variables moderadoras de los resultados y se discuten las implicaciones clínicas y teóricas de los mismos.

Psicología Conductual, 1999, Volumen 7, Número 3

Variables de inteligencia y de personalidad en los jugadores patológicos de máquinas tragaperras: un estudio descriptivo (pp. 349-360)

Javier Fernández Montalvo¹, Enrique Echeburúa² y Concepción Báez³

¹Universidad Pública de Navarra; ²Universidad del País Vasco; ³Centro de Salud Mental de Rentería, País Vasco (España)

En este trabajo se presenta una descripción minuciosa de las características de inteligencia y de personalidad de 69 jugadores patológicos de máquinas tragaperras en tratamiento. Los estudios realizados hasta la fecha no son concluyentes. De hecho, no hay una evidencia empírica ni teórica que permita caracterizar a los ludópatas como un grupo homogéneo. Los resultados obtenidos indican un nivel de inteligencia medio. A nivel de personalidad, los jugadores patológicos son significativamente más impulsivos, con mayor grado de neuroticismo y con menor nivel de búsqueda de sensaciones en comparación con la población general. No se observan diferencias significativas en la dimensión de extraversión. Desde otra perspectiva, la gravedad de juego correlaciona únicamente con el mayor nivel de neuroticismo. Se comentan las implicaciones de este estudio para la investigación y la práctica clínica.

Una aproximación neurocognitiva al estudio de los déficit atencionales en la esquizofrenia (pp. 361-376)

Encarna Santiago¹ y Luis J. Fuentes²

¹Hospital General Torrecárdenas de Almería; ²Universidad de Almería (España)

La esquizofrenia ha sido asociada con un déficit en determinados procesos cognitivos, sobre todo aquellos relacionados con la atención. Desde una perspectiva neurocognitiva, la atención se ha conceptualizado como un conjunto de redes neuronales que ejerce funciones de control del procesamiento de la información. En la atención visual se han descrito dos redes principales: (1) la red atencional posterior, implicada en la orientación visual, con una localización posterior en el cerebro; y (2) la red atencional anterior, que ejerce funciones de control ejecutivo entre las que destaca la atención a estímulos lingüísticos, con una localización más anterior. Los estudios neurocognitivos de la esquizofrenia que hemos revisado aquí sugieren que los principales déficit atencionales que presentan los pacientes esquizofrénicos están asociados al procesamiento inhibitorio de la red atencional anterior que tiene lugar en el hemisferio izquierdo.

Modelización de juicios emitidos por sujetos ciegos: un estudio preliminar (pp. 377-391)

E. Inmaculada de la Fuente¹, Juan García², José Antonio Belmonte³ y Humberto M. Trujillo¹

¹*Universidad de Granada*; ²*Universidad de Almería*; ³*Organización Nacional de Ciegos Españoles (España)*

En este trabajo se estudia el ajuste de dos modelos de toma de decisión judicial. Con ellos se espera poder predecir los juicios emitidos por dos grupos de sujetos, 8 normovidentes y 8 ciegos, en una tarea similar a la que debe realizar un jurado. Se presenta una serie experimental en la que se manipula el tipo de información incluida en el proceso. Por último, se analiza la diferencia entre los juicios que predicen los modelos y los juicios emitidos por los sujetos en los dos grupos experimentales considerados.

Adaptación preliminar del cuestionario de alimentación de Stunkard y Messick (Three Factor Eating Questionnaire, TFEQ) con una muestra española universitaria (pp. 393-416)

David Sánchez-Carracedo¹, Rosa María Raich i Escursell¹, Mercé Figueras Piqueras², Joan Torras Clarasó¹ y Marisol Mora Giral¹

¹*Universitat Autònoma de Barcelona*; ²*ADES Gabinet Psicològic (España)*

El Cuestionario de Alimentación de Stunkard y Messick (Three-Factor Eating Questionnaire, TFEQ) (Stunkard y Messick, 1985) constituye una de las medidas de restricción alimentaria más utilizadas en la actualidad. En este trabajo se presentan los datos de una adaptación preliminar a una muestra de estudiantes universitarias de España (n=335). Nuestros resultados no replican la estructura de tres factores propuesta por los autores originales. El análisis factorial realizado con nuestra muestra sugiere la existencia de dos factores que explicarían el 30% de la varianza total. Tales factores han sido denominados «Restricción» y «Desinhibición». La existencia de un tercer factor «Hambre» en la escala original queda seriamente cuestionada por nuestros datos. Se discute esta cuestión conceptual y psicométricamente. Finalmente, se proporcionan datos de fiabilidad, validez concurrente y validez discriminante que apoyan la bondad psicométrica de nuestra adaptación y se insiste en la necesidad de adaptación de instrumentos validados en otros países y contextos.

Trastornos de la conducta alimentaria: formas indiferenciadas y conductas alimentarias patológicas en mujeres mexicanas (pp. 417-429)

Claudia Unikel Santoncini¹ y Gilda Gómez Peresmitré²

¹*Instituto Mexicano de Psiquiatría*; ²*Universidad Nacional Autónoma de México (México)*

El objetivo del presente trabajo fue conocer si existe un continuo cuantitativo en términos de la presencia de síntomas de los trastornos de la conducta alimentaria en diversas muestras de mujeres. El estudio de carácter exploratorio se llevó a cabo con 6 muestras elegidas de manera no aleatoria tomando en cuenta la edad (adolescentes y adultas) y la elección vocacional (ballet vs. no-ballet), y su comparación con un grupo de pacientes con trastorno de la conducta alimentaria. Estos grupos cubrieron un continuo de menor riesgo (estudiantes de escuela pública y privada, y profesionales no bailarinas) a mayor riesgo (estudiantes de ballet, bailarinas profesionales y pacientes con trastornos de la conducta alimentaria clínicamente diagnosticadas). Los resultados indicaron la presencia de dicho continuo, en el sentido señalado, confirmando la situación de riesgo en la que se encuentran estudiantes y profesionales del ballet para el desarrollo de los trastornos de la conducta alimentaria.

Variables predictoras del ajuste psicológico en mujeres maltratadas desde un modelo de estrés (pp. 431-458)

Patricia Villavicencio Carrillo y Julia Sebastián Herranz
Universidad Autónoma de Madrid (España)

Generalmente, las investigaciones actuales sobre mujeres víctimas de malos tratos nos proporcionan datos que confirman la relación que existe entre la situación de malos tratos y las reacciones traumáticas de victimización o sintomatología psicológica. Este estudio presenta un modelo de estrés que intenta analizar y examinar las relaciones existentes entre la situación de malos tratos, los factores personales y contextuales, las estrategias de afrontamiento y el ajuste psicosocial, evaluado por el SCL-90-R (Derogatis, 1977) y un cuestionario de autoestima. El SCL-90 es un instrumento que consta de 9 subescalas, y puede ofrecer un índice de trastorno por estrés postraumático y otro de malestar general (GSI). La muestra total incluía de 80 mujeres procedentes de nueve centros de acogida para mujeres maltratadas en España. En el análisis de regresión múltiple las variables predictoras que explicaron la mayor parte de la varianza de un gran número de las variables de ajuste psicosocial fueron el tiempo de estancia en el centro, las estrategias de afrontamiento de evitación y haber experimentado malos tratos en la familia de origen. Las variables predictoras malos tratos sexuales y abusos sexuales en la infancia/adolescencia, entre otras variables, explicaron la varianza de las dimensiones ansiedad, ansiedad fóbica y psicoticismo del SCL-90-R.

Relaciones familiares en adolescentes: resultados en estudiantes y consumidores de drogas (pp. 461-470)

M^a del Carmen Mariño, Catalina González-Forteza y M^a Elena Medina-Mora
Instituto Mexicano de Psiquiatría (México)

SIN RESUMEN

Eficacia de la técnica de detención del pensamiento en diferentes trastornos psicopatológicos (pp. 471-499)

José Francisco Lozano Oyola, Eva M^a Rubio Zarzuela y M^a Ángeles Pérez San Gregorio
Universidad de Sevilla (España)

SIN RESUMEN

Padres afectivos: apoyo para la autoestima de sus hijos adolescentes (pp. 501-507)

Catalina González Forteza, Alberto Jiménez Tapia, Enrique Pérez Campuzano, Luciana Ramos Lira, Miguel Ángel Caballero Gutiérrez y Maria Teresa Saltijeral Méndez
Instituto Mexicano Psiquiatría (México)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2000, Volumen 8, Número 1

Relaciones entre la sensibilidad a la ansiedad y el miedo a volar en avión (pp. 5-25)

Miquel Àngel Fullana Rivas y Miquel Tortella-Feliu

Universitat de les Illes Balears (España)

En el presente estudio se analizan las relaciones entre la sensibilidad a la ansiedad (SA), uno de los elementos centrales del modelo de expectativa de Reiss (1980, 1991), que la señalan como un importante factor de riesgo para los trastornos de ansiedad, y el miedo a volar en avión. Las fobias específicas son el único trastorno de ansiedad en el que, hasta el momento, no se han encontrado evidencias claras de que SA presente niveles más elevados de los que aparecen en muestras de sujetos no ansiosos. La relación SA y miedo a volar en avión fue analizada en una muestra no clínica de 523 sujetos, evaluados con el «Índice de Sensibilidad a la Ansiedad» (ASI). Se encontró una SA elevada en los sujetos con miedo a volar y que una mayor intensidad del miedo estaba asociada con una mayor SA. La mayoría de ítems del ASI servían para discriminar entre sujetos con y sin miedo a volar. La SA estaba relacionada con variables de la intensidad del miedo a volar y con las expectativas de peligro. No se hallaron diferencias en SA al clasificar los sujetos con miedo a volar según el componente principal de su miedo. Se aportan datos descriptivos y psicométricos sobre la versión catalana del ASI.

Factores de riesgo relacionados con la influencia del grupo de iguales para el consumo de drogas en adolescentes (pp. 19-32)

José Luis Graña Gómez y Marina J. Muñoz-Rivas

Universidad Complutense de Madrid (España)

El objetivo del presente estudio consiste en analizar como influye la relación que mantienen los adolescentes con el grupo de iguales (ej., tipo de actividades realizadas en grupo, consumo de drogas por parte de los amigos y naturaleza de la relación) en el consumo de drogas. Se ha utilizado una muestra de 1570 adolescentes de ambos sexos (54,4% hombres y 45,6% mujeres) de la Comunidad Autónoma de Madrid. Los resultados mostraron que las diversas sustancias de consumo estudiadas se agrupaban de forma empírica en tres factores denominados como «drogas legales», «drogas médicas» y «drogas ilegales». A su vez, se realizaron varios análisis de regresión por pasos con cada uno de los tres factores y se confirmó una vez más que el mejor predictor para explicar el consumo de las distintas sustancias era el hecho de tener amigos que consumían tabaco, alcohol y marihuana.

La medición empírica del narcisismo: una síntesis de la investigación sobre su relación con rasgos y teorías de la personalidad (pp. 33-56)

José María García Garduño

Universidad Iberoamericana (México)

A pesar de la notable y creciente atención que ha recibido la investigación sobre el narcisismo, no existen trabajos en el idioma español que resuman y analicen la investigación empírica producida a partir de su inclusión como trastorno de la personalidad en el DSM-III. El propósito de este trabajo fue realizar una revisión bibliográfica sobre la investigación relacionada con las características psicométricas de los instrumentos más importantes para medir narcisismo y analizar la relación de éste con rasgos y teorías de la personalidad. Dichos temas han sido de los más estudiados dentro de la investigación empírica sobre narcisismo. El

trabajo analiza los instrumentos más empleados; la investigación producida sobre narcisismo y su relación con los rasgos de personalidad; la grandiosidad y el narcisismo, y la expresión sana versus la patológica del narcisismo. Las aportaciones teóricas de mayor influencia en el desarrollo de los instrumentos y la investigación han sido los trabajos de Kohut, Kernberg y Miller.

Estrés, salud mental y cambios inmunológicos en estudiantes universitarios (pp. 57-71)

Leticia Guarino, Ismael Gavidia, Mariemma Antor y Henry Caballero

Universidad Simón Bolívar (Venezuela)

El presente trabajo tuvo como objetivo evaluar la relación entre el estrés, la salud mental y los cambios inmunológicos en estudiantes universitarios. La muestra estuvo conformada por 20 estudiantes del primer año de la Universidad Simón Bolívar (12 hombres, 8 mujeres, edad media =17,20) quienes fueron evaluados al inicio del período académico y en el período de exámenes (7 semanas más tarde) mediante instrumentos de autoinforme para medir variables psicosociales e inmunofenotipaje para los indicadores inmunológicos. Comparando las puntuaciones, se encontró que los niveles de intensidad del estrés, disfunción social, somatización y del porcentaje de células HLA-DR+ aumentaron significativamente durante los exámenes. Paralelamente, se observaron disminuciones significativas en porcentajes y números totales de linfocitos, linfocitos T, células NK, células CD8+ y número de células CD4+. Los análisis de correlación entre las variables psicosociales e inmunológicas en el período de alta demanda académica mostraron relaciones significativas entre la interleukina-1, algunos porcentajes de células inmunológicas y las variables psicosociales. Estos resultados sugieren cambios inmunológicos asociados a mayores niveles de estrés y deterioro de la salud mental.

Fiabilidad y estructura factorial del «Inventario Breve de Síntomas» (*Brief Symptom Inventory, BSI*) en adultos (pp. 73-83)

Nuria Aragón Ramírez, M^a Carmen Bragado Álvarez e Inés Carrasco Galán

Universidad Complutense de Madrid (España)

Se estudian las propiedades psicométricas del «Inventario Breve de Síntomas» (*Brief Symptom Inventory, B.S.I.*, Derogatis y Melisaratos, 1983) en una muestra integrada por 743 adultos, cuyos hijos acuden a consulta demandando tratamiento psicológico. Se analiza la naturaleza dimensional del inventario, así como la consistencia interna del total de la escala y de las nueve subescalas que componen las pruebas. Los resultados de los análisis factoriales de primer y segundo orden, de componentes principales (rotación varimax), muestran que el B.S.I. está formado por una sola dimensión, que evalúa el malestar (distrés) psicológico general, y que posee una fiabilidad excelente ($\alpha=0,990$). Los valores del alfa de Cronbach para las subescalas son buenos, correspondiendo el más bajo a la escala de ansiedad fóbica ($\alpha= 0,876$) y el más alto a la de somatización ($\alpha= 0,960$).

Evaluación del patrón de conducta tipo A en niños: un estudio longitudinal (pp. 85-95)

Rocío Tron Álvarez y Leonardo Reynoso-Erazo

UNAM - Iztacala (México)

El patrón de conducta Tipo A es el comportamiento observable que emerge cuando una persona predispuesta se enfrenta a una situación de reto. Los sujetos Tipo A son hostiles,

agresivos, competitivos, muestran urgencia de tiempo e impaciencia. Quienes posean este patrón conductual se encuentran en riesgo de padecer enfermedades coronarias. Actualmente, la American Heart Association considera a este patrón como un factor de riesgo de igual magnitud que la hipercolesterolemia o la hipertensión. Dicho patrón puede ser detectado desde la infancia. Se trabajó con 39 niños de primaria, y se aplicó en cinco ocasiones un cuestionario que evalúa la conducta Tipo A. Los resultados mostraron aumentos de las puntuaciones en los sujetos al ir creciendo. Este tipo de estudios representan el inicio de investigaciones longitudinales con niños mexicanos, que en el futuro permitirán establecer la posible patogenia de la enfermedad coronaria y, por ende, sus formas de prevención.

Aspectos actuales en la prevención de las lumbalgias (pp. 99-115)

Antonia Gómez Conesa y Francisco Xavier Méndez Carrillo
Universidad de Murcia (España)

SIN RESUMEN

Modelo psicopatológico y tratamiento de un caso con un trastorno obsesivo-compulsivo
(pp. 117-146)

José Luis Graña Gómez y Daniel Navarro Bayón
Universidad Complutense de Madrid (España)

SIN RESUMEN

Intento suicida y uso del tiempo libre en adolescentes mexicanos (pp. 147-152)

Catalina González-Forteza, María del Carmen Mariño, Liliana Mondragón y María Elena Medina-Mora
Instituto Mexicano de Psiquiatría (México)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2000, Volumen 8, Número 2

El tratamiento de los trastornos de ansiedad a las puertas del siglo XXI (pp. 173-215)

Vicente E. Caballo¹ y Pedro M. Mateos Vílchez²

¹*Universidad de Granada;* ²*Universidad de Málaga (España)*

Los trastornos de ansiedad constituyen una amplia categoría de problemas psicológicos que se encuentran sólidamente representados en la cuarta edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV) (APA, 1994) y que tienen una elevada prevalencia en la población general. Las intervenciones cognitivo-conductuales han sido procedimientos de una alta eficacia a la hora de tratar los trastornos de ansiedad, comprendiendo un importante conjunto de técnicas específicas. El presente artículo aborda las últimas investigaciones sobre el tratamiento de los diferentes trastornos de ansiedad, como la fobia específica, la fobia social, el trastorno de pánico, el trastorno obsesivo-compulsivo, el trastorno por estrés postraumático y el trastorno por ansiedad generalizada. Se expone una

revisión general de los tratamientos cognitivo-conductuales y fisiológicos utilizados hoy día para los trastornos anteriores y se ofrecen algunas directrices para la mejora futura para el aumento de la eficacia de estos tipos de tratamiento.

Patrón comportamental en adolescentes con riesgo a los trastornos del espectro esquizofrénico (pp. 217-229)

Beatriz Caparrós¹, Neus Barrantes-Vidal² y Jordi E. Obiols²

¹Universidad de Girona; ²Universidad Autónoma de Barcelona (España)

El objetivo principal de este estudio es evaluar si existen diferencias en los rasgos esquizotípicos y en el patrón comportamental en sujetos adolescentes normales con vulnerabilidad a los trastornos del espectro esquizofrénico comparados con sujetos controles. El déficit atencional (medido a través de CPT-IP) ha sido el criterio utilizado para identificar a los sujetos con vulnerabilidad a estos trastornos. Los sujetos que forman parte de este estudio (n=202) provienen de una muestra original de 1.498 adolescentes normales estudiantes de 8º de E.G.B., con una media de edad de 13,2 años. Los resultados obtenidos ponen de manifiesto que existen diferencias en las variables comportamentales estudiadas entre los sujetos de riesgo y los controles, señalando la existencia de más características de ansiedad, depresión, problemas sociales y problemas atencionales en los primeros. También se han observado diferencias comportamentales en función del sexo en el grupo con déficit atencional. Los resultados no muestran diferencias en cuanto a los rasgos esquizotípicos entre ambos grupos.

Factores de personalidad y sociodemográficos en la depresión de las mujeres (pp. 231-247)

M^a Pilar Matud, Marisela López Curbelo, Juan Manuel Bethencourt y Pedro Averó

Universidad de La Laguna (España)

En este estudio analizamos las variables personales, demográficas y sociales que diferencian a las mujeres con y sin síntomas depresivos. La muestra está formada por 1.068 mujeres de edades entre 18 y 65 años (edad media de 33,5 y desviación típica de 11,4) residentes en las Islas Canarias. Se realizaron análisis bivariados y multivariados usando una serie de variables predictoras entre las que se incluían la autoestima, la satisfacción laboral, los sucesos vitales estresantes, el patrón de conducta Tipo A, la tolerancia a la ambigüedad, las estrategias de control emocional, los estilos de afrontamiento, el apoyo social, la edad, el nivel laboral y educativo, y el número de hijos. La función discriminante clasificó correctamente al 74,7% de las mujeres con síntomas depresivos, que se caracterizaban por menor autoestima y apoyo social, la utilización de la emocionalidad como estilo de afrontamiento de las situaciones estresantes, más impulsividad, intolerancia al cambio, hostilidad y competitividad, y más rumiaciones que las mujeres sin síntomas depresivos.

Factores psicológicos de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes (pp. 249-269)

José Luis Graña Gómez¹ y Marina Muñoz-Rivas²

¹Universidad Complutense de Madrid; ²CES San Pablo-CEU, Madrid (España)

Este estudio tiene por objetivo analizar la influencia y el peso diferencial de determinadas variables psicológicas (autoconcepto y depresión, características de personalidad y de conducta antisocial y valores ético-morales) en el consumo de drogas en adolescentes. Se

utilizó una muestra de 1.570 adolescentes de ambos sexos (54,4% hombres y 45,6% mujeres) de la Comunidad Autónoma de Madrid. Los resultados mostraron que las diversas sustancias de consumo estudiadas se agrupaban de forma empírica en tres factores denominados: «drogas legales», «drogas médicas» y «drogas ilegales». A su vez, se realizaron varios análisis de regresión por pasos con cada uno de los tres factores y se confirmó que los principales factores de riesgo psicológicos para explicar el consumo de drogas legales eran la autoestima, la presencia de conductas antisociales y la desinhibición; por el contrario los factores de protección más importantes eran el concepto positivo de uno mismo, el nivel de sinceridad y la práctica religiosa. También se analizan los factores de riesgo y de protección en el caso de las drogas ilegales y médicas. Se considera la importancia de estos datos a la hora de diseñar un programa de prevención para el consumo de drogas.

Variación diurna de parámetros psicofisiológicos: influencia del sexo (pp. 271-282)

Ana Adan y Miquel Sánchez-Turet

Universidad de Barcelona (España)

El presente trabajo evalúa diferencias entre sexos en la variación diurna de parámetros psicofisiológicos (temperatura corporal, frecuencia cardíaca y presión arterial), aspecto poco abordado en estudios previos con un adecuado control de ritmos de otra periodicidad que pueden enmascarar los resultados. Se seleccionaron 42 estudiantes universitarios normotensos, 22 hombres y 20 mujeres, de edades entre 18 y 26 años. Se efectuaron registros cada hora, desde las 8:00 h. a las 21:00 h., en condiciones de reposo y posición de sentado. La variación diurna de temperatura en las mujeres presentó un avance horario del máximo y un rango inferior, lo que indica menor intensidad del control endógeno circadiano respecto a los hombres debido probablemente a la coexistencia de la ritmicidad circamensual. En el registro posterior a la comida (15:00 h.) se produce una descompensación entre los parámetros de presión arterial, la sistólica aumenta y la diastólica disminuye, superior en el grupo de hombres. Las mediciones anómalas durante la depresión post-prandial en sujetos jóvenes y sanos alertan de que ésta debe considerarse un periodo de riesgo de accidentes vasculares en ancianos o pacientes con patología cardiovascular, en especial si son varones.

Influencia de la escolaridad y el sexo sobre la ejecución en el FAS, nombrar animales y nombrar frutas (pp. 283-295)

Nieves J. Valencia¹, José A. Laserna¹, Miguel Pérez-García², Carmen Orozco², Marisol Miñán², Cristina Garrido², Isabel Peralta² y Gustavo Morente²

¹*Universidad de Jaén;* ²*Universidad de Granada (España)*

El principal objetivo de este trabajo fue estudiar el efecto de la escolaridad y el sexo en una prueba de fluidez semántica y fonética ampliamente utilizada en el proceso de evaluación neuropsicológica como es el «FAS+Animales+Frutas». Al mismo tiempo, este objetivo se focalizó en una población comprendida entre los 20 y los 30 años ya que (1) en esta franja de edad no disponemos de datos sobre el rendimiento en esta prueba y (2) esta franja de edad es en una de las que más traumatismos craneoencefálicos se producen. Participaron en el trabajo 75 voluntarios divididos en tres grupos de escolaridad: ocho años de escolaridad, 12 años de escolaridad y 15 o más años de escolaridad. Los resultados mostraron que los años de escolaridad afectan al rendimiento en dicha prueba, en el sentido de que cuantos más años de escolaridad, mayor número de respuestas en el «FAS+Animales+Frutas». La variable sexo no mostró ninguna influencia en esta prueba. Estos datos se discuten en relación con utilidad clínica y se semejanza a datos realizados en sujetos anglohablantes.

Evaluación de la eficacia de un programa de entrenamiento de padres en grupo (pp. 299-318)

Maria Luiza Marinho¹ y Edwiges Ferreira de Mattos Silva²

¹Universidad Estadual de Londrina; ²Universidad de São Paulo (Brasil)

SIN RESUMEN

Validez factorial del cuestionario de expectativas hacia el alcohol (aeq) en estudiantes universitarios (pp. 319-328)

Jazmín Mora-Ríos, Guillermina Natera, Jorge Villatoro y Rosario Villalvazo

Instituto Mexicano de Psiquiatría (México)

SIN RESUMEN

Modelo psicopatológico y tratamiento de un caso con un trastorno de estrés postraumático (pp. 329-355)

José Luis Graña Gómez y Daniel Navarro Bayón

Universidad Complutense de Madrid (España)

SIN RESUMEN

Creencias de salud relacionadas con la participación en un programa de cribado mamográfico (pp. 357-373)

M^a José Galdón Garrido¹, Estrella Durá Ferrandis¹, Yolanda Andreu Vaillo¹ y José Tuells Hernández²

¹Universidad de Valencia; ²C.P.S. Elche (España)

SIN RESUMEN

Análisis del estrés diario en el personal de odontólogos, auxiliares y operadoras de una clínica odontopediátrica (pp. 375-388)

Luis Flórez-Alarcón

Universidad Nacional de Colombia (Colombia)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2000, Volumen 8, Número 3
(Número monográfico sobre “Evaluación y tratamiento de la depresión”)

Presentación (pp. 413-416)

Elisardo Becoña y Fernando L. Vázquez

Universidad de Santiago de Compostela (España)

SIN RESUMEN

Depresión: diagnóstico, modelos teóricos y tratamiento a finales del siglo XX (pp. 417-449)

Fernando L. Vázquez¹, Ricardo F. Muñoz² y Elisardo Becoña¹

¹*Universidad de Santiago de Compostela (España);* ²*University of California at San Francisco (USA)*

El hallazgo más preocupante que se desprende de la investigación de la depresión desde la década de los años 70 tiene que ver con indicios de que los porcentajes de depresión han aumentado de manera espectacular en las culturas occidentales durante el siglo XX. Afortunadamente, en las últimas cuatro décadas, se ha hecho un progreso importante en el diagnóstico, en las teorías psicológicas y biológicas y, especialmente, en el desarrollo de nuevos tratamientos. Se han realizado nuevos descubrimientos y se han desarrollado tratamientos eficaces para la depresión. Se han añadido a la lista de tratamientos eficaces nuevas medicaciones antidepressivas específicas así como intervenciones psicológicas.

Sistema computarizado para la detección de la depresión en lengua española (pp. 451-467)

Gerardo M. González

State University of California at San Marcos (Estados Unidos)

La literatura sugiere que la depresión clínica es uno de los principales problemas de salud pública. Los hispanoparlantes que viven en los EE.UU tienen un riesgo significativo de desarrollar depresión y están necesitados de servicios de salud mental que sean sensibles a sus peculiaridades culturales. Los métodos convencionales de autoinforme para evaluar la depresión muestran un poder de predicción limitado. Afortunadamente, los métodos de evaluación computarizados ofrecen alternativas para superar las limitaciones psicométricas y culturales de las medidas de autoinforme. Lo más importante, el reconocimiento computarizado del habla es un método prometedor para aumentar la prontitud y la exactitud de la detección de los síntomas y del estado de ánimo deprimido. El autor desarrolló, probó y evaluó varios programas computarizados de reconocimiento del habla bilingües para la detección de la depresión, que entrevistaron verbalmente a angloparlantes e hispano parlantes usando la escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D; Center for Epidemiological Studies Depression Scale). Los estudios proporcionaron evidencia de que las aplicaciones de reconocimiento del habla interactivas bilingües era por lo general factible administrarlas, eran fiables, válidas y equivalentes (medias y varianzas) a los métodos de entrevista estándar (cara a cara y papel y lápiz). Las muestras de hispanos y angloparlantes valoraron positivamente las entrevistas automatizadas. Los hallazgos sugieren que las aplicaciones son cultural y lingüísticamente herramientas viables para detectar la depresión. Se comenta el potencial del análisis de la conducta de habla y las características de la voz para la detección precisa de la depresión entre los hispano parlantes.

Tratamientos psicosociales para la depresión en adolescentes (pp. 469-485)

Peter M. Lewinsohn¹ y Gregory N. Clarke²

¹*Oregon Research Institute, Oregon (Estados Unidos);* ²*Kaiser Permanente Center for Health Research, Oregon (Estados Unidos)*

El trastorno de depresión mayor afecta entre el 2% y el 5% de los adolescentes en algún momento de sus vidas. La depresión en la adolescencia está asociada a importantes déficit

psicosociales y tiene efectos negativos en el funcionamiento durante los primeros años de la etapa adulta. Comenzando con el trabajo pionero de Lenore Butler y sus colaboradores, se han desarrollado y estudiado muchas intervenciones psicosociales, en general, con resultados positivos. Basándonos en un metaanálisis de los estudios existentes con terapia cognitivo-conductual (TCC) estimamos un tamaño del efecto global de 1,27 y aproximadamente el 63% de los pacientes muestra una mejoría clínicamente significativa al final del tratamiento. Parece razonable concluir que la TCC ha demostrado ser un tratamiento eficaz para los adolescentes con depresión. En este artículo describimos estas intervenciones, la mayoría de las cuales están pensadas para aplicarse a los problemas que muestran los adolescentes con depresión. El propósito de este artículo es poner esta literatura a disposición de los clínicos de una manera fácil, resumiendo rápida y claramente las características claves de las intervenciones para que se aprovechen de esta abundante información y de las fuentes existentes. Concluimos sugiriendo futuros desarrollos y algunas áreas adicionales de aplicación para los tratamientos de la depresión en adolescentes.

Eficacia del tratamiento psicológico de la depresión infantil y adolescente: una revisión cualitativa y cuantitativa de dos décadas de investigación (pp. 487-510)

Xavier Méndez, Pedro J. Moreno, Julio Sánchez Meca, José Olivares y José P. Espada
Universidad de Murcia (España)

Se revisa la evidencia acerca de la eficacia del tratamiento psicológico de la depresión infantil y adolescente. La revisión cualitativa comprende estudios de caso, ensayos clínicos abiertos y estudios con grupo de control, valorados según los criterios establecidos por la comisión de expertos de la American Psychological Association para determinar el apoyo empírico de un tratamiento psicológico (Task Force on Promotion and Dissemination of Psychological Procedures, 1995). La revisión cuantitativa consiste en un metaanálisis de 20 estudios identificados en el período 1980-1999, con una muestra de 704 niños y adolescentes (rango 9-19 años). El 90% de los estudios utilizan como tratamiento activo una técnica o programa de terapia cognitivo-conductual. La eficacia del tratamiento psicológico de la depresión infantil y adolescente es alta en el postest ($d = 0,84$) y media en el seguimiento ($d = 0,78$). Estos resultados confirman los obtenidos con una muestra más heterógena de menor tamaño, por Reinecke, Ryan y DuBois (1998).

Diagnóstico, evaluación y tratamiento de la depresión crónica (pp. 511-523)

Kirstin C. Moerk y Daniel N. Klein
State University of New York at Stony Brook (Estados Unidos)

Ha habido un incremento en el reconocimiento de que la depresión se presenta a menudo en formas crónicas. Estudios recientes indican que la depresión crónica difiere de las depresiones agudas o episódicas de modo importante y que están asociadas con un deterioro funcional significativo. Revisamos el diagnóstico diferencial de la depresión crónica en el DSM-IV y la literatura sobre los tratamientos farmacológicos y psicosociales. Estudios recientes sugieren que la combinación de medicación y psicoterapia puede proporcionar la estrategia de tratamiento óptima para las depresiones crónicas.

Estado actual de la recaída/recurrencia de la depresión mayor (pp. 525-545)

W. Edward Craighead, Alisha B. Hart y Joshua W. Madsen
University of Colorado, Boulder (Estados Unidos)

En todas las partes del mundo, el trastorno depresivo mayor (TDM) es un serio problema de salud y de una alta prevalencia. La recaída/recurrencia del TDM ocurre al menos en el 50% de las personas que padecen el trastorno, para los que es un problema de salud crónico. Revisamos y resumimos los resultados de la investigación para las características demográficas, clínicas, y otras condiciones patológicas asociadas con la recaída/recurrencia del TDM. Concluimos ofreciendo algunas sugerencias de cómo estas variables interactúan para incrementar el riesgo de recaída/recurrencia del trastorno.

Terapia de solución de problemas para la depresión: teoría, investigación y aplicaciones (pp. 547-559)

Patricia A. Areán

University of California at San Francisco (Estados Unidos)

En este trabajo se revisa la teoría, la investigación y las aplicaciones de la Terapia de solución de problemas para la depresión (TSP), un tipo de terapia cognitivo-conductual basada en la teoría del aprendizaje social. La TSP tiene un ámbito de aplicación muy amplio y es, además, un tipo de terapia breve y relativamente sistemática. En este artículo se presenta una síntesis de los argumentos teóricos a favor de la terapia de solución de problemas como una intervención para la depresión. Se describen dos versiones de la TSP para la depresión y se informa de la investigación que apoya su utilidad en el tratamiento de la misma.

¿Qué tratamientos son eficaces para tratar la depresión: psicológicos, médicos o combinados? (pp. 561-591)

Fernando L. Vázquez¹, Ricardo F. Muñoz² y Elisardo Becoña¹

¹*Universidad de Santiago de Compostela (España);* ²*University of California at San Francisco (USA)*

La depresión es un trastorno en el que los más básicos impulsos y deseos están alterados, llegando, en muchos casos, a estar amenazada la vida misma. El sujeto está siempre triste, el hambre desaparece o es excesiva, el sueño está gravemente perturbado, el apetito sexual desaparece, el deseo de vivir puede ser reemplazado por la urgencia de morir, etc. Aunque muchos de los misterios del trastorno de la depresión han provocado investigaciones científicas y existe poca controversia acerca de ellos, otras cuestiones más básicas de la depresión permanecen sin contestar. Una de ellas es, ¿cuáles son los tratamientos más eficaces para la depresión: biológicos o psicológicos? La respuesta a esta pregunta es compleja, pero con la cantidad enorme de investigación generada desde los años 60, el campo se está acercando a una comprensión más armoniosa de su tratamiento. En esta revisión se concluye que ambos tipos de tratamiento son eficaces, solos o combinados, aunque ambas clases de intervenciones tienen sus limitaciones.

Psicología Conductual, 2001, Volumen 9, Número 1

Problemática actual del apoyo social y su relación con la salud: una revisión (pp. 5-38)

Laura Gómez Bobassi, Miguel Pérez y Jaime Vila
Universidad de Granada (España)

Esta extensa revisión sobre el controvertido tema del apoyo social se inicia con una breve historia cronológica del concepto de apoyo social. Se abordan luego las distintas definiciones del mismo y, a través de ellas, se ha ido rastreando la evolución y complejización que ha sufrido el concepto a través del tiempo. A continuación, se han clasificado las diferentes conceptualizaciones del apoyo social, tanto desde la perspectiva estructural como funcional, incluido el planteamiento de considerar al apoyo social como metaconstructo. Se han descrito las múltiples medidas creadas a partir de las diferentes conceptualizaciones, las distintas perspectivas teóricas y algunos modelos relevantes que intentan explicar los mecanismos a través de los cuales el apoyo social afecta a los individuos, considerando sus aspectos positivos y negativos. Por último, se relaciona el apoyo social con la salud psíquica y física y la influencia positiva y negativa que ejerce en la misma. También se ven los posibles mecanismos causales a través de los cuales los factores sociales influyen en la enfermedad y la utilización del apoyo en la modificación y el mantenimiento de hábitos, tanto beneficiosos como perjudiciales, para la salud del individuo.

Eficacia de los tratamientos psicológicos para la fobia social: un estudio metaanalítico (pp. 39-59)

F. Javier Méndez Carrillo, Julio Sánchez Meca y Pedro J. Moreno Gil
Universidad de Murcia (España)

En este artículo presentamos los resultados de una revisión metaanalítica sobre la eficacia de los tratamientos psicológicos para la fobia social. La búsqueda bibliográfica arrojó un total de 48 estudios que cumplían los criterios de selección. El tamaño del efecto medio (ponderado por la inversa de la varianza) fue $d+ = 0,724$ en el posttest y $d+ = 0,902$ en el seguimiento. Estos resultados nos permiten afirmar, en términos generales, que estos tratamientos para la fobia social son claramente eficaces. Sin embargo, la prueba de homogeneidad no resultó estadísticamente significativa, por lo que podemos asumir que es homogénea la eficacia de las técnicas de exposición, las técnicas de reestructuración cognitiva y el entrenamiento en habilidades sociales. Este hecho cuestiona los principios psicológicos que subyacen a la eficacia de dichos tratamientos. Se propone una explicación basada en la exposición a los estímulos sociales temidos.

Características clínicas de la fobia a volar en avión (pp. 61-79)

Miquel Tortella-Feliu, Miquel Àngel Fullana y Xavier Bornas
Universidad de las Islas Baleares (España)

El objetivo de este estudio ha sido el de analizar las características clínicas (ubicación diagnóstica, etiología y manifestaciones clínicas) de 67 sujetos que solicitaron tratamiento para el miedo a volar en avión. Los sujetos fueron entrevistados individualmente y respondieron a una serie de cuestionarios para determinar el diagnóstico según el DSM-IV, su historia personal relacionada con el volar en avión y otras características asociadas a la fobia a

volar. Respecto a la ubicación diagnóstica el 85% recibieron un diagnóstico de fobia específica tipo situacional y el 15% un diagnóstico relacionado con la presencia de trastorno de angustia y/o agorafobia. Entre los sujetos con diagnóstico de fobia específica situacional, ocho informaron de una historia anterior de trastorno de pánico con o sin agorafobia o de agorafobia sin historia de trastorno de angustia, lo que representa un 12% del total de la muestra. En función de la situación diagnóstica, no se encontraron diferencias en la etiología ni en la intensidad de las manifestaciones del trastorno, y sólo parcialmente en relación a los componentes principales del miedo. El miedo a tener un accidente fue el temor básico más citado, seguido por el no tener control de la situación y permanecer en un lugar cerrado. En cuanto a la etiología, la no existencia de un determinante claro y la exposición a experiencias traumáticas directas fueron los factores de instauración más citados. Se analizan las relaciones entre estos factores y las manifestaciones clínicas del miedo así como sus implicaciones para el tratamiento y la clasificación de esta alteración.

El cuestionario de calidad de vida para cáncer de mama de la EORTC, QLQ-BR23: estudio psicométrico con una muestra española (pp. 81-97)

Juan Ignacio Arraras, Martín Tejedor, José Juan Illaramendi, Ruth Vera, Elena Pruja, Marta Marcos, Fernando Arias y Juan José Valerdi

Hospital de Navarra, Servicio de Oncología (España)

El Grupo de Calidad de Vida de la EORTC, Organización Europea para la Investigación y Tratamiento del Cáncer ha desarrollado un cuestionario de evaluación de calidad de vida para cáncer de mama, QLQ-BR23. En este trabajo se presenta un estudio psicométrico con muestra española. Ciento setenta y siete pacientes con cáncer de mama que iniciaban tratamiento oncológico han participado en el estudio. El cuestionario QLQ-BR23 ha sido administrado en tres ocasiones, antes y durante el tratamiento, y en el periodo de seguimiento. Se han recogido variables biográficas y clínicas. Se ha realizado un estudio estadístico de su fiabilidad y validez. Tres escalas presentan un valor en el Alpha de Cronbach superior a 0,7 y dos escalas valores más bajos (0,53 y 0,62). La validez se ha comprobado a través de diferentes análisis de varianza, en los que las escalas e ítems distinguen entre subgrupos con diferentes puntuaciones en las variables clínicas recogidas, y del análisis de varianza de un factor con medidas repetidas que reflejan adecuadamente cambios en la calidad de vida a lo largo del tiempo. Estos resultados podrían indicar que el cuestionario QLQ-BR-23 es un instrumento fiable y válido para su uso con muestra española.

Aplicación de modelos sociocognitivos a la prevención secundaria del cáncer de mama (pp. 99-130)

Estrella Durá Ferrandis, Yolanda Andreu Vaillo y M^a José Galdón Garrido

Universidad de Valencia (España)

La detección temprana del cáncer de mama a través del cribado (screening) mamográfico sigue siendo actualmente el medio más eficaz para reducir la mortalidad asociada a esta enfermedad. Sin embargo no hay que olvidar que el éxito de cualquier programa de detección temprana del cáncer de mama depende, en última instancia, de que se consiga un alto nivel de participación de las mujeres en este proceso. El estudio de los factores psicológicos que influyen en el cumplimiento de las pautas recomendadas de controles mamográficos, se convierte así en un objetivo crucial de la investigación de cara a sugerir intervenciones que faciliten el logro de las metas de un programa de cribado mamográfico. En este trabajo se lleva a cabo una revisión de los estudios que han evaluado los factores psicosociales que

modulan la utilización de la mamografía, analizando tanto los marcos conceptuales que han guiado la investigación como los principales resultados empíricos obtenidos. Así mismo se revisan los estudios centrados en la práctica de la autoexploración mamaria como técnica que, a pesar de la controversia sobre su eficacia clínica, sigue siendo recomendada como método complementario al cribado mamográfico. Por último se analizan las implicaciones de estas investigaciones a la hora de diseñar intervenciones que intenten fomentar la utilización regular de los controles mamográficos.

Relajación muscular e hipertensión arterial: estudio controlado con pacientes medicados y no medicados (pp. 131-140)

Isaac Amigo Vázquez, Ángela Fernández Rodríguez y Ana González Menéndez
Universidad de Oviedo (España)

Cuarenta pacientes hipertensos, veinte medicados y veinte sin medicación, fueron asignados al azar a 4 grupos, dos grupos experimentales y dos control: G1(Relajación no medicado), G2 (Control no medicado), G3 (Relajación medicado) y G4 (Control medicado). Los grupos experimentales fueron sometidos a un programa de entrenamiento en relajación muscular y los grupos control a un control semanal de la presión arterial (PA) y de la frecuencia cardíaca (FC). Las variables dependientes utilizadas fueron la PA y la FC, evaluadas en el ámbito clínico, y la reactividad cardiovascular estudiada a través de pruebas de estrés en laboratorio. Los resultados mostraron que el entrenamiento en relajación muscular provocó una reducción significativamente superior en la PA sistólica y diastólica de los grupos experimentales G1 y G3 que en los grupos control G2 y G4. En la FC sólo el G1 fue superior a su correspondiente grupo control G2. Dichos descensos se mantenían en el periodo de seguimiento. Del mismo modo, en las pruebas de reactividad cardiovascular se observó un descenso significativamente mayor de la PA sistólica y diastólica en los dos grupos experimentales G1 y G3 que en los grupos control. En la FC el grupo experimental no medicado G1 fue superior a su control G2. Se discuten los resultados dentro del marco del tratamiento no farmacológico de la hipertensión arterial.

Agorafobia simple y agorafobia compleja: estudio de tres casos (pp. 143-167)

Arturo Bados, Marta Burgaya, Esther Labrador y Cristina Pujol
Universidad de Barcelona (España)

SIN RESUMEN

¿Obsesión o fobia? a propósito de un caso de bulimia nerviosa (pp. 169-186)

José Antonio Ruiz Hernández
Universidad de Murcia (España)

SIN RESUMEN

Análisis preliminar del cuestionario sobre el comportamiento de niños - versión para maestros (TRF) (pp. 187-194)

Cecilia Montiel Nava, María E. Amaya, Karina Bracho, María A. Bravo y Dionaira González
Universidad Rafael Urdaneta, Maracaibo (Venezuela)

SIN RESUMEN

Ansiedad en el climaterio y su relación con síntomas somáticos (pp. 195-201)
Francisco Morales Carmona, Evangelina Aldana Calva y Jorge Carreño Meléndez
Instituto Nacional de Perinatología (México)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2001, Volumen 9, Número 2

Intervención con adolescentes: impacto de un programa en la asertividad y en las estrategias cognitivas de afrontamiento de situaciones sociales (pp. 221-246)

Maite Garaigordobil Landazabal
Universidad del País Vasco (España)

Este estudio tiene por finalidad diseñar un programa de intervención grupal para adolescentes y evaluar sus efectos en variables conductuales y cognitivas de la interacción social. El estudio utiliza un diseño pretest-intervención-postest con grupos de control. La muestra está constituida por 174 adolescentes de 12 a 14 años, de los cuales 125 son asignados al azar a la condición experimental mientras que 49 son sujetos de control. Antes y después de administrar el programa se aplicaron 5 instrumentos de evaluación para medir las variables dependientes: asertividad, estrategias cognitivas de interacción social y varias conductas sociales como conductas prosociales, de liderazgo, de autocontrol, de ansiedad-timidez. El programa consistió en administrar a los experimentales una sesión de intervención semanal de dos horas de duración durante un curso escolar. Las 60 actividades del programa estimulan la comunicación, la interacción amistosa y cooperativa, la expresión y comprensión de emociones, la identificación de percepciones y prejuicios así como el aprendizaje de técnicas de resolución de conflictos humanos. Los resultados de los MANCOVAs y ANCOVAs sugieren un positivo impacto del programa ($p < 0,05$). Se confirma un incremento significativo de la autoasertividad, de las conductas sociales asertivas, de las conductas de liderazgo y de las estrategias cognitivas asertivas de solución de situaciones sociales conflictivas, así como una disminución de las conductas de ansiedad-timidez. Además, los datos sugieren que la experiencia fue especialmente significativa para los adolescentes con bajo nivel de desarrollo social en pretest.

Un nuevo tratamiento multicomponente para la población adolescente con fobia social generalizada: resultados de un estudio piloto (pp. 247-254)

José Olivares Rodríguez y Luis Joaquín García López
Universidad de Murcia (España)

Este trabajo tiene como propósito presentar los resultados de un estudio piloto acerca de un nuevo programa de tratamiento cognitivo-conductual multicomponente para población adolescente con fobia social generalizada. La muestra estaba compuesta por 11 sujetos que cumplían los criterios diagnósticos de fobia social generalizada y presentaban comorbilidad con trastornos del eje I y II. La evaluación se llevó a cabo antes y después del tratamiento. Los resultados muestran la eficacia a corto plazo de esta modalidad de intervención, tanto en

las medidas generales de ansiedad social como en las que examinan específicamente las respuestas cognitivas y motoras que integran este trastorno.

Propiedades psicométricas del cuestionario para el diagnóstico de los trastornos de la conducta alimentaria (Q-EDD) (pp. 255-266)

Teresa Rivas, Rosa Bersabé y Serafina Castro
Universidad de Málaga (España)

Se ha adaptado al castellano un nuevo instrumento de evaluación: el Cuestionario para el Diagnóstico de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (Questionnaire for Eating Disorder Diagnoses) (Q-EDD; Mintz, O'Halloran, Mulholland y Schneider, 1997). El Q-EDD operativiza a este respecto los criterios diagnósticos del DSM-IV a través de 50 ítems. Se corrige siguiendo un diagrama de decisión que aporta un diagnóstico final. Los sujetos con un Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA) se clasifican en estas categorías: anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, o TCA no especificado. Los que no manifiestan ningún TCA se clasifican como sintomáticos o asintomáticos. A través de dos estudios realizados con una muestra de escolares y con otra de casos que acudían a un centro clínico por algún TCA, se analizan algunas de las propiedades psicométricas del Q-EDD. El grado de acuerdo en la corrección del cuestionario por parte de dos evaluadores independientes resultó satisfactorio ($=0,80-0,92$). Los resultados apuntan hacia la convergencia y divergencia de los diagnósticos del Q-EDD con las puntuaciones de otros cuestionarios (EAT-26 y BITE).

Baja autoestima, restricción alimentaria y variables psicopatológicas en anorexia y bulimia nerviosa. Un estudio de casos y controles (pp. 267-278)

Mónica Viñuales-Mas, Fernando Fernández-Aranda, Susana Jiménez-Murcia, Vicente Turón-Gil y Julio Vallejo-Ruiloba
Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge, Barcelona (España)

El objetivo del presente estudio es el examinar las relaciones existentes entre la baja autoestima, la conducta alimentaria restrictiva y otras variables clínicas y/o psicopatológicas en pacientes con trastornos de la conducta alimentaria (TCA), al ser comparados con controles estudiantes (GC). 50 pacientes con TCA (24 Anorexicos y 26 Bulímicos), según criterios DSM-IV, que acudieron a tratamiento al Servicio de Psiquiatría del Hospital de Bellvitge, participaron en el presente estudio. El grupo de control (GC) estaba compuesto por 38 estudiantes universitarios, divididos post-hoc en dos subgrupos en base a la presencia (RA, N= 18) o ausencia (NRA, N= 20) de restricción alimentaria. Todos los sujetos eran del sexo femenino. Para la evaluación fueron utilizados los siguientes instrumentos: Eating Disorders Inventory (EDI), Eating Attitudes Test (EAT- 40), Beck Depression Inventory (BDI), Rosenberg's Self-Esteem Scale (RSES) y Restraint Scale (RS). Encontramos que tanto los pacientes con TCA como el subgrupo RA se diferenciaban del NRA en restricción alimentaria, realización de dietas e insatisfacción corporal ($p<0,0001$); si bien, la baja autoestima ($p<0,0001$) y la psicopatología alimentaria ($p<0,0001$) fueron característica exclusiva en TCA. Así mismo, fue encontrada una correlación positiva significativa entre restricción alimentaria y baja autoestima ($r=0,52$, $p<0,0001$). En conclusión, la psicopatología alimentaria y la baja autoestima serán factores característicos en TCA; mientras que la realización de dietas y/o insatisfacción corporal, serán comunes asimismo en población general que realiza asiduamente restricción alimentaria (RA).

Revisión crítica sobre el tratamiento farmacológico de la «anorexia y la bulimia nerviosas» (pp. 279-298)

Tomás Jesús Carrasco Giménez¹ y María Luna Adame²

¹Universidad de Granada; ²Centro de Psicología «Altair», Granada (España)

La mayoría de las personas a las que se ha aplicado las etiquetas diagnósticas de «anorexia nerviosa» o «bulimia nerviosa» reciben tratamiento farmacológico. En el presente artículo revisamos desde un punto de vista crítico la investigación disponible sobre la eficacia de los diferentes fármacos prescritos para el tratamiento de dichos «trastornos» (estimulantes de apetito, antipsicóticos, procinéticos y antidepresivos), para concluir que es la terapia cognitivo-conductual, no la intervención con medicamentos, el tratamiento de elección para estos problemas del comportamiento.

Variables moduladoras de la adherencia al tratamiento en pacientes con infección por VIH (pp. 299-322)

Rafael Ballester, Ana Campos, Santiago García e Idoia Reinoso

Universitat Jaume I de Castellón (España)

En este artículo se analiza la influencia moduladora de una serie de variables sobre la adherencia al tratamiento de un grupo compuesto por 69 pacientes seropositivos y con SIDA extraídos en su mayor parte del Servicio de Medicina Interna del Hospital General de Castellón (España). La adherencia al tratamiento aparece reflejada a través del informe por parte del paciente de tres aspectos, a saber: el cambio de hábitos desde que fue diagnosticado como seropositivo, el seguimiento del tratamiento farmacológico y la asistencia a las visitas médicas. En general, los resultados muestran cómo las variables relacionadas con la historia previa de haber compartido jeringas, la escasa atribución causal de la infección a partir de prácticas de riesgo concretas, el excesivo optimismo acerca de la gravedad de la enfermedad, las dudas acerca de la adecuación del tratamiento, el olvido, la utilización de estrategias de afrontamiento desadaptativas y la percepción de una escasa información por parte del médico se relacionan estadísticamente con una peor adherencia al tratamiento. Otras variables como la depresión, la percepción de apoyo social y la relación con el médico también parecen ser importantes. Sin embargo, ninguna variable estudiada muestra tener capacidad predictiva sobre la adherencia al tratamiento, tal como muestran los análisis de regresión logística.

Ansiedad y percepción de control en la infección por VIH y SIDA (pp. 323-336)

Eduardo Augusto Remor¹, José Antonio Carroble¹, Pilar Arranz², Ana Martínez-Donate² y Sara Ulla³

¹Universidad Autónoma de Madrid; ²Hospital Universitario La Paz; ³Universidad de Castilla la Mancha

La Percepción de Control (PC) constituye una parte esencial del bienestar psicológico, habiendo sido explorada en muchos trabajos en la literatura especializada. La creencia más aceptada es la que la PC puede modular los efectos de los eventos estresantes o del estrés de la vida diaria. Nuestro trabajo se ha centrado en la investigación de la relación existente entre la PC y la Ansiedad en una muestra de 100 pacientes VIH/SIDA adscritos al Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario La Paz de Madrid. Para ello, hemos utilizado tres tipos de evaluación o medidas diferentes: la PC sobre la salud; la PC sobre los eventos estresantes; y la evaluación de la Ansiedad. Igualmente, también hemos incluido la evaluación de diferentes variables biomédicas, como el número de linfocitos CD4, la carga viral, el

tiempo de infección y el estadio CDC. Los resultados sugieren que la Ansiedad cambia según la etapa de la enfermedad en la que se encuentran los sujetos y que la percepción de control (PC) sobre los acontecimientos estresantes muestra tener un efecto predictor sobre los niveles de ansiedad presentados por el sujeto.

Déficit atencionales en la enfermedad de Alzheimer: una aproximación desde la neurociencia cognitiva (pp. 337-359)

Dolores Álvarez, Luis J. Fuentes y Ángeles F. Estévez
Universidad de Almería (España)

Aunque la mayoría de investigadores están de acuerdo en que el deterioro de la memoria representa uno de los primeros signos en la demencia tipo Alzheimer, investigaciones recientes han revelado que los déficits atencionales constituyen un aspecto crucial en los trastornos cognitivos relacionados con esta enfermedad. En este artículo utilizamos una aproximación neurocognitiva de la atención visual que concibe ésta como un conjunto de redes que realizan una serie de operaciones muy específicas y que estarían localizadas en diferentes áreas del cerebro. La Red Atencional Anterior se encontraría situada en diferentes zonas del lóbulo frontal y parece implicada en el funcionamiento ejecutivo. La Red Atencional Posterior se ha localizado en áreas posteriores del cortex y del cerebro medio, relacionándose con el movimiento de la atención entre diferentes localizaciones en la búsqueda de información relevante. Aunque los pacientes con la enfermedad de Alzheimer fracasan normalmente en tareas cognitivas que dependen de la atención ejecutiva, algunas de las operaciones implicadas en la orientación visual de la atención parecen encontrarse preservadas. Por lo tanto, esta aproximación neurocognitiva se ha revelado como un marco de referencia útil para estudiar los déficits atencionales asociados con la demencia tipo Alzheimer.

Tipología del comportamiento agresivo en jóvenes y adolescentes (pp. 361-371)

José Luis Graña Gómez, José Manuel Andreu Rodríguez y M^a Elena Peña Fernández
Universidad Complutense de Madrid (España)

El principal objetivo del presente estudio fue analizar la validez de constructo de una tipología del comportamiento agresivo a través de modelos de ecuaciones estructurales. Para ello, se evaluó a un amplio conjunto de jóvenes y adolescentes procedentes de diferentes centros educativos de la Comunidad de Madrid (250 hombres y 250 mujeres, siendo la edad media de 19,53 años), mediante diferentes técnicas de auto-informe. A tenor de los resultados obtenidos la tipología de la agresión que obtuvo mayor apoyo empírico está formada por tres dimensiones, denominadas agresión física, social y contextual. Se analiza la importancia que tiene este resultado para el desarrollo de programas de prevención del comportamiento agresivo.

Un estudio de validez del Inventario de Solución de Problemas Sociales (Social Problem-Solving Inventory-R, SPSI-R) (pp. 373-387)

María Dolores Calero, María José Luna Serrano, Pablo Vera-Villarrell y María Carmen González Trujillo
Universidad de Granada (España)

La habilidad para solucionar problemas interpersonales es uno de los tópicos que más interés está recibiendo en los últimos años entre los psicólogos dedicados a la práctica clínica. Cada

vez un mayor número de trabajos de investigación ponen de relieve las relaciones entre estas habilidades y diferentes problemas psicológicos, en este contexto nos parece interesante la comprobación de validez de un instrumento como el SPSI-R (Inventario de Solución de Problemas Sociales Revisado) de D'Zurilla, Nezu y Maydeu-Olivares (1997) diseñado para evaluarlas. Este instrumento, que responde al modelo de solución de problemas sociales de sus autores ha mostrado su validez en muestras de otros países. Este trabajo ha tenido como objetivo la traducción al castellano de dicho inventario y la comprobación de su validez de constructo y de su validez concurrente con otros instrumentos que evalúan habilidades similares. Han participado 184 estudiantes de la Universidad de Granada y se ha utilizado el mencionado inventario junto con el CPI (Inventario Psicológico de California) de H. G. Gough (1986/1992).

Influencia del modelo estético corporal y déficit de habilidades sociales: un riesgo para la salud en adolescentes mexicanos (pp. 391-403)

María Refugio Ríos Saldaña y Maricela Osorio Guzmán
Universidad Nacional Autónoma de México (México)

SIN RESUMEN

Un instrumento para evaluar la actuación del terapeuta durante la entrevista clínica (pp. 405-415)

Maura A. N. Góngora
Universidad Estatal de Londrina (Brasil)

SIN RESUMEN

Estudio de un caso de pánico-agorafobia detectado mediante la acción preventiva (pp. 417-430)

Ana María Rodríguez Fernández, Arturo Canga Alonso y Rafael Prieto de la Fuente
Universidad de Oviedo (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2001, Volumen 9, Número 3
(Número monográfico sobre “Trastornos de la personalidad”)

Presentación (pp. 453)

Vicente E. Caballo
Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Una introducción a los trastornos de personalidad en el siglo XXI (pp. 455-469)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

Este artículo presenta una breve descripción de los diferentes trastornos de la personalidad siguiendo la clasificación del DSM-IV-TR (APA, 2000) e incluyendo algunos trastornos incluidos en el Apéndice B de dicho sistema de clasificación o que desaparecieron en éste pero se incluían en el DSM-III-R (APA, 1987). Después de plantear una definición de personalidad y señalar los aspectos básicos de lo que constituiría un trastorno de personalidad, se describen los trastornos de personalidad incluyendo las características clínicas, la prevalencia, las diferencias de género y algunas posibles hipótesis sobre la etiología. Finalmente, se presentan unas breves reflexiones como conclusión.

Trastornos de la personalidad: un enfoque desde la teoría del caos (pp. 471-488)

Xavier Bornas y Gloria García de la Banda

Universidad de las Islas Baleares (España)

Este trabajo pretende ofrecer un nuevo marco conceptual y metodológico para el estudio de los trastornos de la personalidad desde la teoría del caos. Desde esta nueva perspectiva se puede concebir al ser humano como un sistema dinámico, en el sentido matemático, en constante evolución-reorganización, con fases de estabilidad e inestabilidad y en continua interacción con su ambiente, impredecible pero determinada por unas leyes que pueden ser expresadas en ecuaciones no lineales. De la misma manera, podría considerarse el trastorno como un periodo de aquella evolución, en la cual el comportamiento del sistema muestra unos patrones característicos. Este nuevo enfoque permite estudiar las dimensiones y procesos a lo largo del tiempo y, por tanto, alcanzar a entender/explicar el comportamiento en sus diferentes fases. La aplicación, al estudio de los trastornos, de conceptos clave de la teoría de los sistemas dinámicos como la sensibilidad a las condiciones iniciales, atractor-repulsor, bifurcación, etc. puede significar una revolución en su concepción, evaluación y tratamiento. Se examinan los puntos clave en relación a cada uno de estos tres aspectos.

El resentimiento en los trastornos de la personalidad (pp. 489-512)

Ernesto Quiroga Romero

Universidad de Almería (España)

El resentimiento está de actualidad en la Psicología de la Salud con el concepto del Síndrome AHI, Agresión-Hostilidad-Ira, original de Spielberger, como factor de riesgo para diversos trastornos físicos, sobre todo los cardiovasculares. En la Psicología Clínica la situación es distinta, sobre todo en su corriente cognitivo-conductual donde apenas si se contempla a la agresividad debida al odio, o resentimiento, como característica clave de los trastornos psicopatológicos. La agresividad debida al odio, o resentimiento, consiste en indignación irresuelta y en su posterior dinámica defensiva. La persona resentida vive en un mundo de engaños para no sentirse indignada, o para expresar su odio con agresiones encubiertas para sí misma y para los demás. Esta agresividad debida al odio puede llegar a conformar un estilo interpersonal que marque la vida de la persona según la forma de alguno de los trastornos de personalidad de Millon, el cual sí que ha tenido en cuenta al resentimiento como una característica clave en ellos.

Comorbilidad de las alteraciones de la conducta alimentaria con los trastornos de personalidad (pp. 513-525)

Enrique Echeburúa e Izaskun Marañón
Universidad del País Vasco (España)

En este artículo se presenta una revisión sobre el estado actual de la comorbilidad entre las alteraciones de la conducta alimentaria y los trastornos de personalidad. Los trastornos de personalidad ensombrecen el pronóstico terapéutico de la anorexia y de la bulimia nerviosa. Los trastornos de personalidad del grupo C, especialmente el obsesivo, el evitador y el dependiente, son los más frecuentes en la anorexia. Por el contrario, en la bulimia, la multi-impulsividad y el trastorno límite son los cuadros clínicos más significativos. Por último, se comentan las implicaciones de estos estudios para el avance en la investigación.

Trastornos de personalidad y juego patológico: una revisión crítica (pp. 527-539)

Javier Fernández Montalvo¹ y Enrique Echeburúa²
¹*Universidad Pública de Navarra;* ²*Universidad del País Vasco (España)*

En este texto se presenta una revisión de los estudios llevados a cabo hasta la fecha en relación con las principales dimensiones y trastornos de personalidad en los jugadores patológicos. Desde la perspectiva de las dimensiones de personalidad, los resultados encontrados en diferentes rasgos (neuroticismo, psicoticismo, extraversión, búsqueda de sensaciones, etc.) son claramente inconsistentes. La dimensión sobre la que existe un mayor consenso es la impulsividad, que se presenta más elevada en los jugadores patológicos que en la población normal. Por otra parte, desde la perspectiva de los trastornos de personalidad, son escasos los estudios llevados a cabo. Sin embargo, la tasa de prevalencia de los trastornos de personalidad entre los jugadores es muy significativa, con una cierta tendencia a los trastornos de personalidad del grupo B (antisocial y límite, principalmente). Por último, se comentan las implicaciones de este estudio para la investigación y para la práctica clínica.

Relación de los trastornos de la personalidad con el seguimiento de instrucciones terapéuticas y las recaídas en sujetos drogodependientes (pp. 541-549)

Adolfo J. Cangas y Juan José Olivencia
Universidad de Almería (España)

El fenómeno de la comorbilidad es un aspecto cada vez más estudiado dentro del ámbito psicopatológico. En el campo de las toxicomanías, diferentes estudios señalan una alta prevalencia de distintos trastornos de personalidad en esta población. El objetivo de la presente investigación se centró en analizar la relación existente entre distintos trastornos de personalidad con las recaídas durante la terapia. Asimismo, se estudió el grado de cumplimiento/incumplimiento de diferentes prescripciones terapéuticas por parte de estos pacientes. Los resultados obtenidos señalan la presencia de mayores tasas de recaídas en sujetos con trastornos graves de personalidad, así como un mayor incumplimiento general de instrucciones terapéuticas. Se discuten las repercusiones, tanto diagnósticas como terapéuticas, de estos resultados.

Evaluación de los trastornos de la personalidad por medio de un nuevo instrumento de autoinforme: el CEPER (pp. 551-564)

Vicente E. Caballo y Javier Valenzuela
Universidad de Granada (España)

Los trastornos de personalidad constituyen un grupo de problemas de gran actualidad y elevada complejidad. La información disponible acerca de ellos es relativamente escasa y su diagnóstico muchas veces difícil de realizar. Hoy día disponemos de distintos instrumentos para su evaluación, como entrevistas y cuestionarios de autoinforme. Se presenta aquí un nuevo cuestionario para la evaluación de estilos de personalidad basados en los trastornos de personalidad propuestos por el DSM-IV, tanto en la clasificación oficial como en el apéndice. Se presentan algunas propiedades psicométricas del Cuestionario Exploratorio de la Personalidad (CEPER), como el alfa de Cronbach, la fiabilidad de las dos mitades y la validez convergente tomando como criterio el Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II). Así mismo, se presentan también datos sobre diferencias entre hombres y mujeres en los distintos estilos de personalidad del presente cuestionario.

Tratamiento psicofarmacológico de los trastornos de personalidad (pp. 565-577)

José Francisco Navarro y María Cavas

Universidad de Málaga (España)

Recientes investigaciones psicobiológicas indican que la farmacoterapia podría ser de utilidad para el tratamiento de los trastornos de personalidad. En este artículo, presentamos una revisión de los resultados de los estudios psicofarmacológicos publicados de acuerdo a la categorización del eje II del DSM-IV, que clasifica a los trastornos de personalidad en tres grupos: A (paranoide, esquizoide y esquizotípico), B (antisocial, límite, histriónico y narcisista) y C (dependiente, evitación y obsesivo-compulsivo). Aunque se han realizado pocos estudios controlados en el grupo A, la evidencia disponible sugiere que la administración de dosis bajas de antipsicóticos podría ser de utilidad en estos pacientes. La mayor parte de los trabajos se ha llevado a cabo en sujetos del grupo B, y especialmente en el trastorno límite de la personalidad, donde se han comunicado resultados parcialmente positivos utilizando neurolépticos, antidepresivos, benzodiazepinas (alprazolam) y fármacos antimaniacos. Finalmente, en el grupo C, algunos estudios aislados sugieren un efecto clínico favorable tras la administración de antidepresivos (especialmente ISRS y venlafaxina) y benzodiazepinas.

Tratamientos cognitivo-conductuales para los trastornos de la personalidad (pp. 579-605)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

Los tratamientos disponibles para los trastornos de la personalidad son variados, pero, en general, no resultan muy eficaces. En el presente artículo se exponen algunas directrices para el tratamiento de los trastornos de la personalidad y se presentan algunos de los procedimientos cognitivo-conductuales utilizados para la modificación de estos problemas. Mientras que algunos trastornos son difíciles de modificar (p.ej., trastornos esquizoide, antisocial o narcisista de la personalidad), otros disponen de programas estructurados de tratamiento que nos hacen ser más optimistas sobre la eficacia de las intervenciones (p.ej., trastornos límite, por evitación o por dependencia). Concluimos señalando la necesidad de investigar más sobre procedimientos y técnicas de intervención más eficaces para la modificación de los trastornos de la personalidad.

Trastornos de la personalidad y respuesta al tratamiento psicológico en un caso de trastorno obsesivo-compulsivo grave (pp. 609-627)

Pedro J. Moreno Gil, Xavier Méndez Carrillo y M^a Encarnación López Navarro

Universidad de Murcia (España)

Se presenta un caso de trastorno obsesivo-compulsivo grave complicado con abuso de alcohol y con trastornos narcisista y paranoide de la personalidad. La evaluación incluyó la escala Obsesivo-Compulsiva de Yale-Brown, el Inventario Multiaxial Clínico de Millon (segunda edición) y el Examen Internacional de los Trastornos de la Personalidad. El tratamiento psicológico se basó en los modelos de la terapia cognitivo-conductual y la terapia familiar estratégica. El tratamiento psicológico duró cuatro años y se administró adaptado al paciente. Debido a la falta de colaboración del paciente, la abstinencia ética y los síntomas obsesivo-compulsivos se trataron inicialmente por medio de intervenciones paradójicas y otras técnicas estratégicas. Tras lograr la colaboración del paciente, empleamos exposición con prevención de respuesta para manejar los síntomas obsesivo-compulsivos. Los síntomas del Eje I se redujeron de modo clínicamente significativo. Los síntomas narcisistas y paranoides se trataron a partir del modelo de la terapia cognitiva (Beck y Freeman, 1995) pero el cambio clínico fue pequeño. Se discuten las relaciones entre el trastorno narcisista de la personalidad, el trastorno paranoide de la personalidad, el trastorno obsesivo-compulsivo y su influencia en la respuesta al tratamiento psicológico.

Psicología Conductual, 2002, Volumen 10, Número 1

Diez años de la revista Psicología Conductual (pp. 5-6)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Variables biológicas, conductuales y de personalidad como predictoras de salud: un estudio longitudinal (pp. 7-29)

Ana María Rodríguez Fernández, Serafín Lemos Giradles y Arturo Canga Alonso

Universidad de Oviedo (España)

En el trabajo que se presenta se pretende someter a prueba en qué medida las variables conductuales, de personalidad, y físicas poseen un valor predictivo como factores de riesgo de enfermedad somática. Se ha pretendido, especialmente, probar la validez predictiva de los tipos de personalidad señalados por Grossarth- Maticek y Eysenck (1990), mediante un diseño cuasi-experimental de cohortes con las que se llevó a cabo un estudio longitudinal de medidas repetidas del estado de salud. Se ha utilizado una muestra de 209 personas (104 hombres y 105 mujeres), dividida en dos sub-muestras reclutadas aleatoriamente de un censo de antiguos estudiantes universitarios, con una media de edad de 29 años (D.T.=7,5), y del personal funcionario y laboral universitario, con una media de edad de 38 años (D.T.=7,3). Las medidas repetidas fueron obtenidas a los seis y tres años de la primera valoración, respectivamente. Los resultados mostraron una escasa validez predictiva de las variables de personalidad, siendo mayor la influencia de las actitudes hacia la salud sobre las conductas de salud que forman parte del estilo de vida y, por consiguiente, sobre el posterior estado de salud. Más concretamente, los resultados permiten concluir que los tipos de personalidad planteados por Grossarth-Maticek y Eysenck (1990) no son buenos predictores de actitudes o conductas relacionadas con la salud.

Uso del cuestionario EORTC QLQ-C30 para evaluar la calidad de vida en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (pp. 31-46)

Antonio Galán Rodríguez, M^a Ángeles Pérez San Gregorio y Alfonso Blanco Picabia

Universidad de Sevilla (España)

Los aspectos psicosociales de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) han sido abordados especialmente desde el ámbito de la Calidad de Vida, pero disponemos de pocos instrumentos útiles para evaluarla. Hemos estudiado el funcionamiento del cuestionario EORTC QLQ-C30 tras aplicarlo a dos grupos de enfermos con EPOC (32 enfermos estabilizados y 32 enfermos en un momento de descompensación). Encontramos que esta prueba proporciona perfiles diferentes acordes a las distintas situaciones médicas, muestra buenos índices de fiabilidad y tiene una aceptable capacidad predictiva sobre las alteraciones afectivas (ansiedad y depresión evaluadas con el Hospital Anxiety and Depression Scale). Concluimos que este cuestionario puede ser utilizado como base para elaborar un instrumento específico para esta población. Además, encontramos datos que muestran el gran deterioro vital que puede implicar una EPOC.

Diferencias individuales en la influencia del estrés sobre la sintomatología asmática (pp. 47-61)

Ana P. Martínez-Donate¹, Víctor J. Rubio², Sara Ulla³, José L. Ramos¹, Natividad Crespo¹ y José M. Hernández¹

¹*San Diego State University (USA)*; ²*Universidad Autónoma de Madrid (España)*; ³*Universidad de Castilla-La Mancha (España)*

La relación entre el estrés y el asma bronquial ha sido objeto de estudio en numerosos trabajos. La revisión de los resultados parece indicar que el estrés podría afectar de distinta manera y con diferente intensidad a los pacientes asmáticos, antes que constituir un fenómeno generalizado. El presente estudio trata de establecer las diferencias individuales en la reactividad asmática al estrés, así como las variables psicológicas y clínicas que podrían estar relacionadas con dicha idiosincrasia. Para ello, 90 pacientes asmáticos adultos, derivados de una consulta de alergia, fueron evaluados respecto de variables clínicas y psicológicas, tales como la severidad y el tipo de asma, el estilo de afrontamiento y el apoyo social. De manera complementaria, se recogieron datos relativos a síntomas, función pulmonar y nivel de estrés diario de los pacientes a lo largo de un periodo de cuatro semanas. Los resultados indicaron que la vulnerabilidad de los pacientes asmáticos al efecto del estrés diario varía a lo largo de un continuo y que, en términos generales, aproximadamente en un 45% de los casos el estrés se relacionaría directa y significativamente con el asma diaria de los pacientes. Por otra parte, la tendencia de los sujetos a presentar síntomas a partir de desencadenantes de tipo emocional, el tipo de asma y el estilo de afrontamiento se relacionan significativamente con el grado de vulnerabilidad al efecto del estrés diario. Se analizan las implicaciones a la hora de diseñar intervenciones no farmacológicas complementarias a los tratamientos tradicionales.

Estudio psicométrico del acúfeno crónico. Adaptación del Cuestionario sobre Tinnitus (*Tinnitus Questionnaire*) a una muestra española (pp. 63-75)

Franz Zenker Castro y José Juan Barajas de Prat

Clínica Barajas (España)

El acúfeno crónico es la percepción subjetiva de un ruido continuo en los oídos o en la cabeza en ausencia de un sonido externo que lo justifique. Es una sensación molesta y en algunos casos puede convertirse en un síntoma discapacitante para el que lo padece. Afecta a un 6% de la población y en la mayoría de los casos está asociado con pérdida auditiva. Los factores psicológicos y las estrategias de afrontamiento han demostrado estar más asociados a la gravedad del acúfeno que los aspectos estrictamente fisiológicos. En un intento de cuantificar estas dimensiones se han desarrollado varios cuestionarios. El Cuestionario de Acúfenos (*Tinnitus Questionnaire*, TQ; Jakes et al. 1985) es uno de los que más ampliamente se ha empleado ya que describe el impacto del acúfeno en distintas dimensiones tanto psicológicas como audiológicas. En el presente estudio se ha llevado a cabo una adaptación a una muestra española del TQ con el objetivo de obtener un instrumento útil y eficaz en la evaluación de estos pacientes.

Aspectos psicológicos y tratamiento cognitivo-conductual del tinnitus (pp. 77-92)

Gerhard Andersson y Liria Ortiz

Universidad de Uppsala, Hospital Universitario de Uppsala (Suecia)

Este artículo presenta una vista general sobre tinnitus (sonido o zumbido en los oídos) y sus efectos psicológicos. Más adelante, se analiza la aplicación de la Terapia Cognitivo-

Conductual (TCC) con pacientes que tienen tinnitus. Diversos estudios han confirmado una conexión entre factores psicológicos, como angustia y depresión y tinnitus grave. Informes preliminares señalan que una proporción de pacientes con tinnitus padecen de problemas psicológicos, en particular depresión. Las estrategias de evaluación usadas en TCC con estos pacientes comprenden entrevistas estructuradas, cuestionarios de llenado diario y cuestionarios validados donde el paciente relata por ejemplo como siente que va evolucionando a medida que el tratamiento avanza. El tratamiento incluye relajación, visualización, técnicas de distracción, consejos en cuanto a sonidos ambientales, manejo de sueño, reestructuración cognitiva de los pensamientos y creencias asociadas con el tinnitus. El tratamiento termina con técnicas para prevenir una eventual recaída como consecuencia de las fluctuaciones anímicas causadas por el tinnitus. Los efectos del tratamiento psicológico según los principios de TCC son examinados. Se concluye que TCC muestra resultados prometedores como tratamiento de las molestias relacionadas con el tinnitus.

Evaluación del trastorno de la imagen corporal en población general y en pacientes de centros de medicina cosmética españoles mediante el BDDE-C (pp. 93-106)

Rosa María Raich Escursell y Joan Torras Clarasó
Universidad Autónoma de Barcelona (España)

En este artículo se presenta un instrumento que evalúa la imagen corporal y los síntomas del Trastorno Dismórfico, la versión de auto-informe del Body Dysmorphic Disorder Examination (BDDE-C; Examen del Trastorno Dismórfico Corporal) de Reiter y Rosen (2000). El objetivo de nuestra investigación fue validar dicha entrevista en una muestra de población española. Para ello se administraron diferentes cuestionarios a una muestra de sujetos pertenecientes a población general y otra muestra de usuarias de centros de estética. Se realizaron los siguientes análisis de resultados: análisis factorial, correlación con otros instrumentos de medida, fiabilidad test-retest y comparación de medias en función de distintas variables. Además, se analiza el nivel de insatisfacción corporal en general y para cada una de las partes del cuerpo, tanto en hombres como en mujeres

Relación entre la sensibilidad a la ansiedad y el nivel de miedos en niños (pp. 107-120)

Bonifacio Sandín¹, Paloma Chorot, Rosa M. Valiente y Miguel A. Santed
Universidad Nacional de Educación a Distancia (España)

En este estudio hemos investigado el constructo de sensibilidad a la ansiedad, centrándonos en la validez predictiva e incremental de la CASI, en una muestra de niños normales con edades entre 9-11 años (N = 151). Los participantes cumplieron los siguientes cuestionarios (versión española): Childhood Anxiety Sensitivity Index (CASI; Silverman, Fleisig, Rabian y Peterson, 1991), Fear Survey Schedule for Children-Revised (FSSC-R; Ollendick, 1983), State-Trait Anxiety Inventory for Children (STAIC, Spielberger, 1970), y una medida sobre frecuencia de ansiedad. En general, los resultados indican que: (1) la sensibilidad a la ansiedad y el rasgo de ansiedad correlacionaban de forma moderada y parecían comportarse como dos constructos diferentes, (2) la sensibilidad a la ansiedad se relacionaba de forma muy intensa con el nivel de miedos, y (3) la sensibilidad a la ansiedad predecía un porcentaje de varianza del miedo por encima del predicho por el rasgo de ansiedad. Los datos apoyan la idea de que la sensibilidad a la ansiedad en niños puede ser considerada como un constructo único de vulnerabilidad hacia el miedo. Los resultados son discutidos en términos de la utilidad de la sensibilidad a la ansiedad en población infantil y de la validación española de la CASI.

Dimensiones afectivas y motivacionales básicas en el espacio interpersonal (pp. 121-146)

Hipólito Marrero, Elena Gámez, Orlando Espino, Inmaculada León, Dolores Castillo y Francisca Morales-Lugo

Universidad de La Laguna (España)

El objetivo de esta investigación era explorar la existencia de algunas dimensiones afectivas y motivacionales básicas del espacio interpersonal. Nuestro punto de partida era que las personas evalúan el efecto de la conducta interpersonal en términos de vinculación y posición. Elaboramos un cuestionario que contenía situaciones de la vida cotidiana y se pedía a los participantes que se pusieran en situación. Cada uno de los episodios describía una interacción donde el protagonista tenía una iniciativa que conducía a la expectativa de una respuesta positiva por parte de los otros. Sin embargo, la respuesta de los otros era negativa, y se le pedía a los sujetos que evaluaran su malestar en una escala de 1 a 5. Los análisis factoriales mostraron que los ítems se organizaban de acuerdo a tres dimensiones que asumíamos previamente. Las dimensiones de vinculación y posición interpersonales (Birtchell, 1993; Marrero, Gámez, Castillo y Espino, 1995) y una tercera, asociada a situaciones donde los otros obstaculizaban nuestros objetivos. Cuando correlacionamos las dimensiones con ciertas variables de personalidad, encontramos que estaban ligeramente asociadas con el neuroticismo y la ansiedad. Asimismo, el malestar vinculatorio fue mayor en las mujeres. Estos resultados son discutidos en el contexto de la investigación en el dominio interpersonal.

Resultados a largo plazo entre tres tratamientos psicológicos para adolescentes con fobia social generalizada (I): significación estadística (pp. 147-164)

José Olivares¹, Luis-Joaquín García-López¹, Deborah C. Beidel², Samuel M. Turner², Anne M. Albano³ y María-Dolores Hidalgo¹

¹*University of Murcia (Spain)*; ²*University of Maryland (USA)*; ³*NYU School of Medicine (USA)*

El propósito de este estudio es examinar los efectos de varios tratamientos psicológicos para la fobia social durante la adolescencia. La muestra consistió en 59 adolescentes que satisfacían el criterio del DSM-IV (Asociación Psiquiátrica Americana, 1994) para la fobia social generalizada. Se asignaron los sujetos a uno de tres tratamientos experimentales (N=44) o una condición control (N=15), llevándose a cabo el tratamiento en la universidad. Se realizaron evaluaciones en el pretratamiento, postratamiento y en un seguimiento de 1 año. Se llevaron a cabo análisis entre grupos e intragrupo. Los resultados a corto y largo plazo mostraron que los tratamientos activos eran superiores al grupo control en el tratamiento de los adolescentes con fobia social generalizada. Específicamente, los tratamientos experimentales producían una mejora significativa de la autoestima y las habilidades sociales así como una disminución de los síntomas de ansiedad social y su interferencia con la vida familiar, social y académica. Finalmente, se plantean algunos temas que pueden contribuir a la investigación futura.

Evaluación de la interacción profesional de la salud-paciente: validación preliminar de un cuestionario para padres de niños con diabetes mellitus insulino-dependiente (pp. 167-178)

Marina Beléndez Vázquez¹, M^a Dolores Hidalgo Montesinos², Rosa M^a Bermejo Alegría², M^a Carmen Ros López², Francisco Javier Méndez Carrillo² y María Teresa Anarte Ortiz³

¹*Universidad de Alicante*; ²*Universidad de Murcia*; ³*Universidad de Málaga (España)*

Este trabajo presenta los resultados de un estudio preliminar relativos a la consistencia interna, estructura factorial y análisis de ítems del “Cuestionario de Interacción Personal Sanitario-Padres de Niños con Diabetes” (C.I.PE.PA.N.DI), una prueba que evalúa la interacción percibida entre padres de niños diabéticos y los profesionales de salud. 153 padres, 88 madres y 65 padres, de niños con diabetes insulino-dependiente (DMID) completaron el cuestionario. Se halló la consistencia interna de la versión de 30 ítems (alpha de Cronbach=0,95) con correlaciones ítem-test altas. Los análisis resultaron en un factor principal que explicó el 40,99% de la varianza. Concluimos que se trata de un prometedor instrumento para evaluar la interacción entre los profesionales de salud y los padres de niños con DMID y proponemos futuros estudios para analizar otros índices de fiabilidad y validez.

Psicología Conductual, 2002, Volumen 10, Número 2

El constructo de personalidad tipo C: una contribución a su definición a partir de datos empíricos (pp. 229-249)

Alicia E. López, Carmen Ramírez, Rosa Esteve y María Teresa Anarte
Universidad de Málaga (España)

En este artículo se presentan tres estudios. El objetivo del primero ha sido analizar las dimensiones que conforman el constructo Tipo C. Para ello se aplicó un cuestionario desarrollado en una investigación previa a una muestra de la población general ($n = 618$). Un análisis factorial arrojó cinco factores: Control emocional, Racionalidad, Represión emocional, Necesidad de armonía y Comprensión, pero el análisis de ecuaciones estructurales indicó que tan sólo forman parte del constructo el Control emocional, la Represión emocional y la Comprensión. Con el objetivo de replicar estos hallazgos, se llevó a cabo un segundo estudio con similares resultados. En el tercer estudio se compararon las puntuaciones en los cinco factores de un grupo de pacientes oncológicos ($n = 100$) y de sujetos sanos ($n = 98$). Los resultados mostraron que el grupo de pacientes oncológicos puntuaba más alto en todos los factores, si bien las diferencias tan sólo fueron estadísticamente significativas en Control emocional, Racionalidad y Necesidad de armonía. Los resultados son discutidos en base a teorías e investigaciones previas.

Grado de amenaza y malestar frente a situaciones ambiguas con relación al nivel de intolerancia hacia la incertidumbre, preocupación y obsesionabilidad (pp. 251-267)

Manuel González, Anna Rovella, Wenceslao Peñate, Ignacio Ibáñez y Francisco Díaz
Universidad de La Laguna (España)

El modelo teórico del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) propuesto por Dugas, Freeston y Ladouceur (1994,1997,1998) considera a la intolerancia hacia la incertidumbre (IU) una variable de proceso que puede ser entendida como la manifestación de un esquema básico disfuncional que guía el procesamiento de la información y que contribuye al desarrollo de la preocupación. En este trabajo 159 estudiantes universitarios fueron evaluados en las variables de preocupación, IU, ansiedad estado y pensamiento obsesivo. Además, también fueron evaluados en el nivel amenaza y malestar provocado por un grupo de situaciones ambiguas. En general, los resultados muestran relaciones significativas entre el nivel de amenaza y malestar y las variables anteriores, pero sólo la preocupación se relaciona

significativamente con situaciones ambiguas negativas, mientras que la IU muestra relaciones sólo con algunas de ellas. Estos hallazgos se discuten según el modelo cognitivo mencionado y de acuerdo con el papel crítico que juegan los procesos de IU y preocupación en ese modelo.

Cognición y depresión: ¿causa o efecto? (pp. 269-285)

Amparo Herrera y Antonio Maldonado

Universidad de Granada (España)

El principal objetivo de esta investigación se centró en el análisis del estilo atribucional y la tríada cognitiva negativa, solos y en conjunción con el nivel de fracaso previo, como factores de predisposición a la depresión y al fracaso académico; pero al mismo tiempo, analizamos la posibilidad de predecir dichos estilos cognitivos, a partir de los niveles previos de depresión o de la vivencia de una situación negativa. Para ello, utilizamos un diseño prospectivo con dos mediciones de las cogniciones y de los niveles de depresión, separadas cuatro meses. Los resultados señalan en primer lugar, la mayor relación de las cogniciones medidas a través del CTI (tríada cognitiva negativa) que las medidas a través del ASQ (estilo atribucional) con la depresión. En cuanto a la capacidad predictiva, el hallazgo más importante fue que los niveles de depresión dependen fundamentalmente de los niveles previos de la misma. Una vez controlada su influencia, ninguno de los factores cognitivos es capaz de explicar la varianza restante en la medida de depresión posterior. Por el contrario, la forma en que el sujeto piensa sobre sí mismo, sobre sus relaciones en el mundo y sobre el futuro, así como la manera en que busca explicaciones sobre los sucesos que le ocurren, sí parecen estar influidas y determinadas por el estado emocional del momento. Finalmente, existe una escasa relación entre las puntuaciones de ejecución y fracaso académico con las variables cognitivas y la depresión, aunque sí aparece un efecto inmediato del fracaso académico sobre el estado emocional. La importancia teórica y aplicada de dichos hallazgos se relaciona con la posibilidad de mejora y sobre, prevención de recaída de la depresión.

Los programas de educación familiar en la esquizofrenia (pp. 287-304)

Óscar Vallina Fernández¹ y Serafín Lemos Giraldes²

¹*Hospital Sierrallana, Torrelavega;* ²*Universidad de Oviedo (España)*

Se analizan 15 programas de psicoeducación familiar en la esquizofrenia compuestos exclusivamente por un paquete educativo. Se pretende así observar los efectos específicos de este ingrediente de las intervenciones familiares, comparando sus contenidos, sus características y forma de administración, y sus efectos en las familias (cambios cognitivos, conductuales, subjetivos y organizativos) y en el estado clínico de los pacientes. En conjunto, se comprueba que la psicoeducación, como único procedimiento de intervención familiar en la esquizofrenia, resulta insuficiente para mejorar la evolución del trastorno; sin embargo es de utilidad para la adquisición de conocimientos sobre la enfermedad, para modificar actitudes y para lograr la cooperación terapéutica. Para amplificar sus efectos y facilitar la obtención de beneficios.

Utilidad de las intervenciones para personas sin hogar con trastornos mentales y/o abuso de sustancias psicoactivas (pp. 305-327)

Manuel Muñoz y Sonia Panadero

Universidad Complutense de Madrid (España)

Las personas en situación «sin hogar» con problemas de salud mental son una población especialmente desprotegida, cuya integración o reintegración en la comunidad resulta sumamente complicada. Este artículo presenta una revisión de los estudios más interesantes sobre la evaluación de la efectividad de diferentes tipos de intervenciones dirigidas a la reinserción de las personas sin hogar con trastornos mentales crónicos y/o trastornos relacionados con el abuso de sustancias. Los resultados de estos estudios, aunque resultan difícilmente comparables, parecen indicar la utilidad del «manejo de caso» (case management) y el «Tratamiento Comunitario Asertivo» (Assertive Community Treatment) para mejorar la situación de las personas sin hogar con trastornos mentales fundamentalmente en ciertas áreas, sobre todo en alojamiento. Esta superioridad, sin embargo, no resulta tan clara en otros dominios como salud mental o abuso de sustancias psicoactivas.

Adaptación española del inventario de situaciones precipitantes de recaída (RPI) en dependientes del alcohol (pp. 329-342)

María Alonso Suárez y Raquel García González
Servicio de Salud Mental de Retiro, Madrid (España)

Se presentan los resultados de fiabilidad y validez del «Inventario de Situaciones Precipitantes de Recaída» (Relapse Precipitant Inventory, RPI; Litman et al., 1983) en una muestra de 201 pacientes dependientes de alcohol que reciben tratamiento en el Centro de Salud Mental de Retiro (Madrid). En estudios previos se ha mostrado la capacidad de este instrumento para discriminar entre aquellos pacientes con recaídas y aquellos que se mantienen abstinentes. Por otra parte, el inventario es utilizado con frecuencia dentro de los programas de intervención orientados a la prevención de recaídas como herramienta terapéutica. Mediante este instrumento, que consta de 25 ítems, se identifican aquellas situaciones que el bebedor podría percibir como peligrosas o de alto riesgo. El análisis factorial presenta 4 factores que explican el 53,7% de la varianza y que coinciden en gran medida con los de estudios previos en muestras no españolas: 1) estados de humor desagradables, 2) vigilancia cognitiva reducida, 3) situaciones interpersonales y/o de diversión y 4) acontecimientos externos. Otras cualidades psicométricas del inventario en la muestra comentada son asimismo presentadas.

Validación de la detección de cambio del Inventario de estrés cotidiano (pp. 343-354)

María Isabel Peralta, Francisca López, Juan Francisco Godoy, Débora Godoy, María Blasa Sánchez y Miguel Pérez
Universidad de Granada (España)

Actualmente el estrés es uno de los constructos más ampliamente abordados por dos motivos fundamentales, su gran implicación en nuestras vidas y sus devastadoras consecuencias tanto físicas como psicológicas. Esto nos ha llevado a la elaboración de multitud de instrumentos que nos permiten evaluarlo de la forma más precisa. En esta investigación estudiamos la validez de detección de cambio de una traducción y adaptación del Inventario de Estrés Cotidiano de Brantley et al. (1987) (IEC). Por otro lado, se ha obtenido la correlación del IEC con otros instrumentos de depresión, ansiedad y hostilidad. Así mismo también hemos obtenido medidas del IEC cuando la población estudiada (estudiantes universitarios) presentaba un estresor añadido, los exámenes. Los resultados obtenidos muestran que el IEC es sensible al cambio de estrés, además correlaciona positivamente con ansiedad, no mostrando correlación con depresión y hostilidad.

La influencia de modelos estéticos e insatisfacción corporal en estudiantes de danza con trastorno alimentario (pp. 355-369)

Rosalía Vázquez Arévalo, M^a Trinidad Ocampo Téllez-Girón, Xochitl López Aguilar, Juan Manuel Mancilla Díaz y Georgina Leticia Álvarez Rayón
UNAM, Iztacala (México)

El objetivo del presente estudio fue conocer en estudiantes de danza la asociación de trastornos alimentarios con la influencia de los modelos estéticos e insatisfacción corporal, considerando parámetros antropométricos. Participaron 68 mujeres estudiantes de Danza, con rango de edad de 10 a 18 años, que respondieron a dos cuestionarios, uno de imagen corporal (BSQ) y otro de influencia del modelo estético corporal (CIMEC). También se realizaron medidas antropométricas, de las cuales se extrajeron: Índice de Masa Corporal (IMC), Índice Cintura-Cadera (ICC) e Índice de Percepción Corporal. El trastorno más frecuente fue la anorexia nerviosa (13). Siendo la influencia de la publicidad y el entorno social, los factores culturales más relevantes. Los resultados muestran una alta preocupación por la figura y el peso corporal en todas las estudiantes. Así como una tendencia a subestimar la espalda y la cadera, y sobrestimar su cintura. El Índice de masa corporal fue un buen instrumento de cribado en la detección de psicopatología alimentaria.

Resultados a largo plazo entre tres tratamientos psicológicos para adolescentes con fobia social generalizada (II): significación clínica y tamaño del efecto (pp. 371-385)

Luis-Joaquín García-López¹, José Olivares¹, Samuel M. Turner², Deborah C. Beidel², Anne M. Albano³ y Julio Sánchez-Meca¹
¹*University of Murcia (Spain)*; ²*University of Maryland (USA)*, ³*NYU School of Medicine (USA)*

El propósito de este estudio es examinar la significación clínica y los tamaños del efecto de tres tratamientos multicomponentes para la fobia social en una población adolescente. Cincuenta y nueve adolescentes que satisfacían los criterios del DSM-IV (APA, 1994) para la fobia social generalizada se asignaron a tres tratamientos experimentales (N=44) o a una condición control (N=15). Se realizaron evaluaciones antes y después del tratamiento y en un seguimiento de 12 meses. Las medidas de evaluación incluyeron un amplio rango de escalas para evaluar la falta de adaptación, las habilidades sociales, hablar en público, la autoestima así como síntomas conductuales y cognitivos de la ansiedad social. Los resultados a corto y largo plazo apoyan la eficacia de los tratamientos en contraste con la condición control, según tamaños del efecto obtenidos altos y muy altos. Además, los resultados relativos a la significación clínica mostraban también cambios significativos en contraste con la condición control.

Relaciones violentas en el noviazgo: un estudio exploratorio (pp. 389-408)

Patricia Trujano Ruiz y Eloísa Mata Velázquez
UNAM, Iztacala (México)

El objetivo del presente estudio es conocer qué actitudes y comportamientos son percibidos como violentos en una relación de noviazgo por mujeres de la Ciudad de México y, al mismo tiempo, saber con qué frecuencia y modalidades se presentan. La muestra empleada fue de 100 mujeres, 50 de ellas adolescentes (de 15 a 18 años), y 50 jóvenes (de 19 a 22), todas solteras. Para recabar la información se utilizó el inventario VIDOFyP (Violencia Doméstica:

Frecuencia y Percepción; Mendoza y Trujano, 1998). Los resultados obtenidos indicaban niveles bajos en cuanto a la frecuencia y altos en percepción para ambos grupos, siendo más frecuentes y mejor percibidos en las jóvenes que en las adolescentes. Las modalidades de violencia más frecuentes fueron la psicológica, la social y la sexual. Las mejor percibidas fueron la física, la objetal y la sexual. Por último, en las mujeres jóvenes la correlación entre frecuencia y percepción resultó casi nula, por lo que, al menos en esta población, la sola discriminación de las actitudes y comportamientos violentos no fue suficiente para que pudieran evitarse. Podemos concluir que resulta urgente la necesidad de trabajar en la detección, prevención y erradicación de la conducta violenta desde temprana edad, reconociendo los múltiples factores culturales (como mitos y roles de género) involucrados en la violencia doméstica.

Aplicación de la versión española de la Terapia para la Eficacia Social en Adolescentes (SET-Asv) al tratamiento de un adolescente con fobia social generalizada (pp. 409-419)

José Olivares y Luis J. García López
Universidad de Murcia (España)

El propósito de este trabajo es presentar datos relativos a la eficacia de la aplicación de un tratamiento conductual a un sujeto adolescente con fobia social generalizada, diseñado inicialmente para ser aplicado en grupo. El tratamiento consta de 29 sesiones: una sesión en grupo (fase educativa), 12 en las que se entrenó al sujeto en habilidades sociales en grupo y 16 individuales, en las que se aplicó exposición en vivo. La evaluación se llevó a cabo en tres momentos temporales: pretest, postest y en un seguimiento a los 12 meses. Los resultados muestran una reducción significativa de las respuestas de ansiedad social tras la intervención así como un mantenimiento de estos efectos en el seguimiento a largo plazo.

**Psicología Conductual, 2002, Volumen 10, Número 3
(Número monográfico sobre “Tratamientos psicológicos para trastornos interiorizados en niños y adolescentes”)**

Presentación (pp. 445-450)

Xavier Méndez, José Olivares y Julio Sánchez-Meca
Universidad de Murcia (España)

SIN RESUMEN

Tratamiento psicológico en la infancia y adolescencia: una revisión de su eficacia desde el metaanálisis (pp. 451-479)

Julio Sánchez-Meca, Xavier Méndez, José Olivares, José P. Espada, Cándido J. Inglés y Ana I. Rosa
Universidad de Murcia (España)

Dentro del marco de la investigación sobre la eficacia del tratamiento psicológico, el metaanálisis surge como un procedimiento complementario de las revisiones tradicionales que ayuda a dar sentido a la gran cantidad de datos existentes. El interés despertado por esta metodología ha generado la realización de estudios metaanalíticos en múltiples áreas de las

ciencias del comportamiento y de la salud. En este artículo se exponen las fases típicas de una revisión metaanalítica. Se revisan los principales metaanálisis sobre la eficacia global del tratamiento psicológico en la infancia, comprobándose que su eficacia alcanza un tamaño global del efecto por encima de la magnitud media, equiparable al obtenido en los metaanálisis sobre el tratamiento con adultos. Se analiza la eficacia de la terapia de conducta en problemas específicos como la depresión o la enuresis, que alcanza una eficacia media en la mayoría de trastornos psicológicos. Se estudia la eficacia de los tratamientos conductuales en otras áreas como la delincuencia juvenil, las enfermedades crónicas, la intervención temprana, la terapia familiar y los programas de prevención.

Tratamientos psicológicos bien establecidos y de elevada eficacia: terapia de conducta para las fobias específicas (pp. 481-502)

Mireia Orgilés, Ana I. Rosa, Isabel Santacruz, Xavier Méndez, José Olivares y Julio Sánchez-Meca

Universidad de Murcia (España)

Se realizó un metaanálisis sobre la eficacia del tratamiento psicológico para las fobias específicas de niños y adolescentes. Se localizaron 14 informes científicos, entre 1960 y 2002, que originaron 42 estudios independientes. Participaron 662 niños y adolescentes, de 3 a 17 años, con edad media de 8 años y duración media del trastorno de 3,6 años. El tratamiento psicológico para las fobias específicas fue altamente eficaz ($d+ = 0,97$), manteniéndose la mejoría en el seguimiento ($d+ = 1,21$). Los procedimientos eficaces coincidieron con los más utilizados y fueron modelado ($d+ = 1,99$), usado principalmente en muestras subclínicas con fobias animales, exposición ($d+ = 1,21$), empleada más con muestras clínicas y mayor gama de fobias (animales, ambientales, dentales, etc.), y programas combinados ($d+ = 1,47$), aplicados a muestras de ambos tipos que presentaban sobre todo fobia a la oscuridad. La respuesta al tratamiento fue mejor en los más jóvenes, en el género femenino, en fobias animales, en casos sin problemas asociados y en fobias de aparición reciente. Se discuten las implicaciones clínicas de estos hallazgos.

Ansiedad generalizada, ansiedad por separación y fobia escolar: el predominio de la terapia cognitivo-conductual (pp. 503-521)

Isabel Santacruz, Mireia Orgilés, Ana I. Rosa, Julio Sánchez-Meca, Xavier Méndez y José Olivares

Universidad de Murcia (España)

Se presentan los resultados de un metaanálisis sobre la eficacia del tratamiento para la ansiedad generalizada, ansiedad por separación, y fobia/rechazo escolar, de niños y adolescentes. Se analizaron 10 informes científicos, del período 1980-2002, que cumplieron los criterios de selección, originando 25 estudios independientes. Participaron 743 niños y adolescentes, de 5 a 17 años, con edad media de 11 años, y una proporción de género de 3 chicas por 2 chicos. El tratamiento, de diez semanas de duración media, alcanzó una eficacia global media-alta en el posttest ($d+ = 0,78$) y alta en un seguimiento medio de diez meses ($d+ = 1,06$). Excepto un estudio, se aplicó siempre terapia cognitivo-conductual, sola o en combinación con intervención familiar o imipramina, resultando altamente eficaz ($d+ = 0,87$). Los componentes de los programas se mostraron muy eficaces, destacando el manejo de contingencias ($d+ = 1,53$), la relajación ($d+ = 1,29$), la exposición ($d+ = 1,27$), y las autoinstrucciones ($d+ = 1,07$). Se discuten las implicaciones clínicas de estos hallazgos.

Timidez y fobia social en niños y adolescentes: un campo emergente (pp. 523-542)

José Olivares, Ana I. Rosa, José A. Piqueras, Julio Sánchez-Meca, Xavier Méndez y Luis J. García-López

Universidad de Murcia (España)

Presentamos los resultados de un metaanálisis sobre la eficacia del tratamiento psicológico en los problemas de timidez y fobia social en niños y adolescentes. Se incluyen 15 artículos que cumplieron con los criterios de selección, dando lugar a 24 estudios independientes. Los tamaños del efecto medio general, en el postest ($d+ = 0,59$) y en el seguimiento ($d+ = 0,64$), reflejaron la eficacia de las intervenciones para disminuir o eliminar la timidez o la fobia social, así como las respuestas de ansiedad, la desadaptación, la mejora de la autoestima y las habilidades sociales. Se hallaron diferencias significativas entre los diferentes componentes de tratamiento, destacando la combinación de exposición, habilidades sociales y técnicas cognitivas. Otras variables relevantes han sido la duración, frecuencia e intensidad del tratamiento, la edad y género de los participantes y la mortalidad y calidad experimental. Finalmente, discutimos los resultados y se proponen ciertas indicaciones para la investigación futura en estos problemas de conducta.

Eficacia del entrenamiento en habilidades sociales con adolescentes: de menos a más (pp. 543-561)

Ana I. Rosa, Cándido J. Inglés, José Olivares, José P. Espada, Julio Sánchez-Meca y Xavier Méndez

Universidad de Murcia (España)

Se presentan los resultados de un estudio metaanalítico sobre la eficacia del entrenamiento en habilidades sociales en población comunitaria adolescente. Se recuperaron 17 trabajos empíricos entre 1980 y 2001, que dieron lugar a 22 estudios independientes. Se definió como índice del tamaño del efecto la diferencia media tipificada del postest entre el grupo tratado y control. Los resultados mostraron una eficacia global moderada de estas intervenciones ($d+ = 0,62$), que aumenta durante el seguimiento ($d+ = 1,25$). Se analizan los diferentes tamaños del efecto atendiendo al tipo de medida dependiente y tipo de instrumento de recogida de información. Se estudia la influencia de diferentes variables moderadoras (de tratamiento, sujeto, contexto, metodológicas y extrínsecas) en los resultados. Finalmente, se discuten las implicaciones teóricas y clínicas de los resultados.

Tratamiento psicológico de la depresión infantil y adolescente: ¿evidencia o promesa? (pp. 563-580)

Xavier Méndez, Ana I. Rosa, Marisa Montoya, José Pedro Espada, José Olivares y Julio Sánchez-Meca

Universidad de Murcia (España)

Se presentan los resultados de un metaanálisis sobre la eficacia del tratamiento psicológico de la depresión infantil y adolescente. Se localizaron 15 ensayos controlados en el período 1980-2002, que dieron lugar a 24 estudios independientes. Se reclutaron 863 participantes, rango de edad 7-19 años, con predominio de adolescentes mujeres. El tratamiento más utilizado fue la terapia cognitivo-conductual (80%), el único aplicado en depresión infantil, mientras que en depresión adolescente se empleó también terapia interpersonal y terapia familiar sistémica. Globalmente la eficacia del tratamiento psicológico resultó media ($d+ = 0,53$). La respuesta al

tratamiento fue similar en la depresión infantil y en la adolescente, aunque las muestras escolares mejoraron más que las clínicas. Se constató el mantenimiento de la ganancia terapéutica, obteniéndose un tamaño del efecto de 0,50 en el seguimiento, con un intervalo promedio de siete meses. El tratamiento también produjo una ligera mejora de la autoestima ($d+ = 0,37$). Se discuten las implicaciones clínicas de estos hallazgos.

¿Éxito o fracaso de la prevención del abuso de drogas en el contexto escolar? un metaanálisis de los programas en España (pp. 581-602)

José P. Espada¹, Xavier Méndez¹, Gilbert J. Botvin², Kenneth W. Griffin², Mireia Orgilés¹ y Ana I. Rosa¹

¹Universidad de Murcia (España); ²Universidad de Cornell, Nueva York (USA)

Se presentan los resultados de un metaanálisis sobre la eficacia de los programas para prevenir el abuso de drogas, aplicados en el contexto escolar en España. Se identificaron 21 estudios independientes que cumplieron los criterios de selección, procedentes de 12 informes de investigación realizados entre 1985 y 2002. El tamaño del efecto medio global reveló que los programas en el contexto escolar para disminuir el abuso de drogas son eficaces, aunque su eficacia es pequeña ($d+ = 0,20$). Sin embargo, si se analizan los programas que presentan resultados de seguimiento a medio plazo (rango: 6-18 meses), entonces la eficacia aumenta hasta alcanzar un nivel moderado ($d+ = 0,65$). Los programas resultaron más eficaces con el alcohol, que con el tabaco u otras drogas. También obtuvieron más éxito para disminuir el consumo y mejorar el conocimiento, que para modificar las actitudes hacia las drogas. El componente de los programas que se mostró más eficaz fue la información sobre las sustancias. Se discuten estos hallazgos y se señalan sugerencias para futuras investigaciones.

Psicología Conductual, 2003, Volumen 11, Número 1

Una propuesta de clasificación de los jugadores patológicos (pp. 5-23)

María Prieto Ursúa

Universidad Pontificia Comillas, Madrid (España)

El estudio tiene un objetivo doble: ofrecer los resultados de una contrastación empírica de los principales modelos teóricos propuestos para explicar el juego patológico, y, en segundo lugar, partiendo de los datos recogidos, hacer una propuesta de clasificación de los jugadores patológicos que oriente tanto la investigación y la estructura de los datos que se recojan en el campo como el trabajo en el ámbito de la prevención y el tratamiento. Para ello, se realiza una revisión de las distintas clasificaciones de jugadores propuestas por los principales investigadores del campo, y ofrece los resultados del estudio realizado sobre una muestra de 127 jugadores patológicos (edad media 41,67, un porcentaje de hombres del 78,7 % y una antigüedad media del problema de 5 años). Los datos sugieren la utilidad de distinguir entre los jugadores buscadores de activación, los jugadores que utilizan el juego como conducta de escape de la realidad y los jugadores cuya motivación principal es la ganancia económica. Se ofrece una reflexión sobre el alcance y las limitaciones de la propuesta formulada.

Transmisión intergeneracional de la violencia doméstica (pp. 25-40)

M^a Pilar Matud, Rosario J. Marrero, Mónica Carballeira, Marlene Pérez, M^a Luisa Correa, Beatriz Aguilera y Teresa Sánchez

Universidad de La Laguna (España)

En este trabajo analizamos la asociación entre ser testigo o víctima de violencia familiar en la infancia y ser agresor o víctima de violencia de pareja cuando se es adulto. La muestra está formada por 187 mujeres maltratadas (media de edad = 36, DT= 10 y rango 17-67) residentes en las Islas Canarias. Los resultados sugieren una relación moderada entre crecer en una familia agresiva y estar implicado en una relación de pareja violenta. La violencia en la infancia parece influir de forma diferente en hombres y mujeres. Los hombres que fueron testigo y víctima de violencia paterna agreden con mayor intensidad a sus parejas que los hombres que sólo fueron testigo y que los hombres sin antecedentes de violencia doméstica. Las mujeres que han sido testigo o víctima de violencia en su infancia, presentan niveles más altos de síntomas depresivos y somáticos que las mujeres sin historia familiar de violencia.

Características emocionales y comportamentales de los grupos sociométricos desde una perspectiva múltiple (pp. 41-60)

Manuel Jiménez Hernández

Universidad de Málaga (España)

El presente estudio examina las diferencias, en variables auto- y hetero-evaluadas, de distintos grupos sociométricos (popular, rechazados, ignorados, controvertidos e intermedios), desde una perspectiva múltiple. Niños (N= 443) de quinto y sexto curso de Primaria rellenaron cuestionarios sociométricos, de autoconcepto, de lugar de control y de ansiedad-avoidancia social. Los profesores rellenaron el CBCL-TRF y una escala de observación de la conducta.

También se consideró el nivel socioeconómico y el sexo. Los resultados mostraron distintos perfiles para cada grupo sociométrico. Los niños populares fueron caracterizados por un patrón de conducta positiva y prosocial, en tanto que los rechazados por una conducta negativa y agresiva-perturbadora. Los ignorados mostraron pocas diferencias de los populares e intermedios en algunas características positivas, pero también de los rechazados en algunas características negativas. Los controvertidos mostraron una combinación de conductas positivas y agresivas-perturbadoras, cuando los informadores fueron los iguales, pero las diferencias fueron escasas cuando informaron los profesores. Los profesores e iguales percibieron más positivamente a las chicas que a los chicos.

Construcción y análisis psicométrico de un cuestionario para evaluar la salud mental positiva (pp. 61-78)

M^a Teresa Lluch Canut

Universidad de Barcelona (España)

Los objetivos del presente trabajo son: a) construir un cuestionario para evaluar la salud mental positiva siguiendo el modelo conceptual planteado por Jahoda (1958) y b) analizar las propiedades psicométricas del instrumento y valorar el modelo hipotético planteado. La muestra fue de 387 estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Barcelona. Los resultados generales apuntan un modelo de salud mental positiva distinto al planteado por Jahoda. Los análisis psicométricos son favorables: índice de homogeneidad de los ítems superior a 0,25; coeficiente alfa de la escala global 0,91 y fiabilidad test-retest de 0,85; correlación entre el Cuestionario de Salud Mental Positiva y el Cuestionario de Salud General de Goldberg (1972) de -0,41; los seis factores extraídos a través del análisis factorial exploratorio explican el 46,8% de la varianza total. Sin embargo, serán necesarias nuevas investigaciones para asentar la generalizabilidad de los resultados psicométricos del cuestionario y confirmar el nuevo modelo de salud mental positiva.

Factorización exploratoria del Cuestionario Ways of Coping (WCQ) (pp. 79-94)

Encarnación Olmedo e Ignacio Ibáñez

Universidad de La Laguna, Tenerife (España)

A pesar de ser el WCQ una de las pruebas más usuales en la evaluación del afrontamiento, su validez factorial no está claramente establecida. Intentamos replicar la solución octofactorial defendida por los autores y valorar su validez en relación con una medida de burnout. El análisis paralelo de 222 protocolos aconsejó retener seis factores, sin embargo, dado que pretendemos replicar la solución octofactorial, retuvimos tanto seis como ocho factores. La comparación de ambas estructuras (las nuestras y la defendida por los autores) no permite concluir la semejanza de las mismas. La fiabilidad de las soluciones factoriales es mejorable. La validez externa, en relación con burnout es mínima. Finalmente se cuestiona la validez de contenido y constructo de la escala, desaconsejando su uso.

El impacto emocional de la infertilidad en las fases de la reproducción asistida (pp. 95-113)

Liliana Seger Jacob

Universidade de Sao Paulo (Brasil)

El objetivo principal de esta investigación fue investigar el estrés y la ansiedad de las parejas en el momento en el que se están sometiendo a la tecnología de la reproducción asistida. Se optó por estudiar la reproducción asistida y no la infertilidad de forma general con el fin de evaluar los factores emocionales presentes frente a las tecnologías existentes. Estas parejas fueron evaluadas en el momento anterior a la recogida de los óvulos y de los espermatozoides. Las parejas tenían un tiempo de infertilidad que fue de 1 a 17 años. Para la evaluación de la ansiedad se aplicó el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) y el estrés fue evaluado por medio del *Scope-Stress*. La Ficha de identificación evaluó cuestiones como edad, sexo, nacionalidad, profesión, ocupación, religión, grado de instrucción, renta mensual, estado civil, tiempo de casado y otros aspectos como tiempo de infertilidad, hijos naturales o adoptivos, profesionales implicados en el tratamiento, la existencia de tentativas anteriores y los momentos de mayor tensión emocional en dichas tentativas y en la actual. Esperar el embarazo fue uno de los momentos de mayor tensión en todos los casos. Por otra parte, las mujeres presentaban grados de ansiedad significativamente mayores que los hombres en la ansiedad rasgo mientras que sus niveles de ansiedad-estado eran similares.

Tratamiento del comportamiento perturbador de niños preescolares basado en su análisis funcional (pp. 115-133)

Manuel Calvillo Mazarro¹ y Antonio Fernández Parra²

¹*Centro de Psicología Clínica CEPSI, Bailén (España);* ²*Universidad de Granada (España)*

Este estudio pretende demostrar que la metodología de análisis funcional experimental puede ser adaptada a la escuela infantil dentro de un proceso de evaluación funcional en tres fases, y resultar útil para diseñar un tratamiento eficaz. En primer lugar se llevó a cabo una evaluación funcional, mediante entrevistas y observaciones, de la conducta perturbadora en el aula de cuatro preescolares. Con base en esos datos se plantearon hipótesis sobre la función de la conducta problemática. En una última fase se realizó un análisis funcional experimental breve para contrastar las hipótesis. Se diseñó entonces un tratamiento con base en los factores que controlaban las conductas problema. El tratamiento fue una adaptación de un procedimiento clásico de RDO que se aplicó funcionalmente. La aplicación del tratamiento produjo una reducción significativa de las conductas problema, que seguía manteniéndose durante el seguimiento. Los resultados indican que la estrategia de vincular un análisis funcional de carácter experimental a una evaluación funcional indirecta y observacional previa resulta útil en la escuela infantil para el diseño de tratamientos eficaces.

Cuestiones olvidadas en la terapia conductual: las habilidades del terapeuta (pp. 135-161)

Maria Luiza Marinho¹, Vicente E. Caballo² y Jocelaine M. Silveira¹

¹*Universidade Estadual de Londrina (Brasil);* ²*Universidad de Granada (España)*

En la terapia conductual las variables del terapeuta pasaron a ser un tema de interés para los estudios empíricos solamente cuando los investigadores encontraron que dichas variables explicaban, en parte, los resultados del tratamiento. Sin embargo, a pesar de estos hallazgos, los cursos para formar terapeutas conductuales siguen prestando más atención a la adquisición de información relativa a las técnicas de tratamiento y dejan en un segundo plano el entrenamiento de las habilidades relevantes para la competencia profesional. En un momento en el que se ha comprobado la eficacia de muchos programas de tratamiento cognitivo-conductual, un paso importante para el avance de esta perspectiva de intervención sería un

mayor conocimiento sobre las habilidades que caracterizan a los terapeutas competentes y la forma de entrenarlas. Con esta idea en mente, el presente artículo tiene por objetivo describir algunas habilidades del terapeuta consideradas relevantes en la práctica de la terapia comportamental con adultos y con niños, en especial aquellas relativas al desarrollo de un contexto terapéutico adecuado. Se presentan y ejemplifican las habilidades para el establecimiento de la alianza terapéutica con adultos y las habilidades adicionales que el terapeuta debe presentar para el establecimiento de la relación terapéutica con niños. Se espera que este trabajo aporte su grano de arena al conocimiento de algunas de las habilidades concretas que los terapeutas de conducta deben desarrollar para realizar una práctica terapéutica eficiente.

Conductores universitarios encolerizados: características y una comprobación de la teoría estado-rasgo (pp. 163-176)

Jerry L. Deffenbacher

Colorado State University (USA)

El presente estudio describe las características de conductores universitarios encolerizados y plantea una comprobación de la teoría de la ira estado-rasgo aplicada a la cólera mientras se conduce. Comparados con los conductores con baja ira, los conductores de elevada ira informaban: (1) una irritabilidad más frecuente e intensa en la conducción diaria y una irritabilidad más intensa en respuesta a situaciones habituales (p.ej., tráfico normal y atascos en las horas punta) y a las situaciones más provocadoras a nivel personal; (2) maneras más agresivas y menos constructivas de expresar su irritación mientras conducen; (3) más cólera estado, más tendencias agresivas verbales y físicas y menos afrontamiento positivo después de visualizar un acontecimiento frustrante (p.ej., otro conductor se cuele en el espacio de aparcamiento por el que ha estado esperando); (4) comportamientos más arriesgados y agresivos reflejados en los diarios de conducción y en las evaluaciones a los tres meses; (5) más de tres consecuencias relacionadas con colisiones (p.ej., infracciones mientras conduce, pérdidas de concentración mientras conduce y huidas del lugar del incidente), y (6) una mayor irritabilidad general, mayor supresión y expresión negativas de la ira hacia el exterior y un menor control en la expresión de la ira. Los resultados muestran que los conductores encolerizados eran conductores más irritados, arriesgados y agresivos y apoyan las predicciones que se derivan del modelo estado-rasgo de la ira.

Programa par la mejoría de la atención en personas mayores (pp. 179-186)

José I. Navarro Guzmán, Concepción Alcalde Cuevas, Esperanza Marchena Consejero y Manuel Aguilar Villagrán

Universidad de Cádiz (España)

Los procesos atencionales parecen ser uno de los mecanismos cognitivos particularmente susceptibles de deterioro durante la fase vital del envejecimiento. A través de esta investigación hemos querido conjugar el desarrollo de un programa informático multimedia, con la puesta en práctica de un plan de entrenamiento en funciones cognitivas atencionales, usando estrategias de Enseñanza Asistida por Ordenador (EAO). Un total de 30 hombres y mujeres, cuyas edades oscilan entre los 57 y los 80 años, fueron sometidos durante diez sesiones al programa informático multimedia interactivo "*Cómo mejorar tus habilidades mentales*". Cada sesión tenía una duración aproximada de 40 minutos, durante los que se registraba su ejecución en tres tareas informatizadas. Se establecen las curvas de aprendizaje

para cada una de las tareas, y se comparan los resultados obtenidos por el conjunto del grupo sesión a sesión a lo largo del tratamiento, siendo el ANOVA (nivel de confianza $p < 0,05$) entre sesiones estadísticamente significativo.

Evaluación de factores psicosociales en un grupo de pacientes coronarios y un grupo de no coronarios (pp. 187-200)

Alberto Ferrer Botero, Eliana Andrea Montoya Herrera, Claudia Yaneth Osorio Tamayo, Sandra Regina Posada Roldán y Domingo Iván Caraballo Gracia
Universidad de Antioquia (Colombia)

La presente investigación es descriptivo comparativa, de corte transversal e intentó verificar si existen diferencias, estadísticamente significativas, en el comportamiento de las variables psicosociales: estrés, apoyo social, ira, ansiedad y depresión entre un grupo de pacientes coronarios y un grupo de no coronarios. Se llevó a cabo con 35 enfermos coronarios y 37 personas sin diagnóstico de esta enfermedad, de ambos sexos, con edades entre 40 y 60 años. Se utilizaron las siguientes pruebas: Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV), Cuestionario de Estrés Diario, (CED44A), Inventario Breve de Propensión a la Enfermedad (SIRI), Escala de Estrategias de Coping Revisada (EEC-R), Escala de Soporte Social Percibido (PSSS), Escala Estado-Rasgo y Expresión de la Ira (STAXI), Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) e Inventario de Depresión de Beck (IDB). No se encontraron diferencias significativas en las variables psicosociales entre los dos grupos. Esto podría explicarse por el hecho de que los pacientes coronarios participan en un programa de rehabilitación, que genera en ellos conciencia sobre su enfermedad y sobre las implicaciones para su vida familiar, de pareja, social y laboral.

La necesidad de una correcta traducción del inglés al español en el ámbito de la psicología clínica y de la salud (Recensión del libro “Diccionario crítico de dudas inglés-español de medicina”) (pp. 201-204)

Vicente E. Caballo
Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2003, Volumen 11, Número 2

El tratamiento psicológico del trastorno obsesivo-compulsivo en Europa: un estudio metaanalítico (pp. 213-237)

Julio Sánchez Meca, Antonia Gómez Conesa y F. Xavier Méndez Carrillo
Universidad de Murcia (España)

En este trabajo se presentan los resultados de un meta-análisis sobre la eficacia de las intervenciones psicológicas, solas o en combinación con psicofármacos, en el trastorno obsesivo-compulsivo. Se incluyeron 23 artículos europeos que cumplieron con los criterios de selección, dando lugar a 43 estudios independientes, sobre los que se calculó la diferencia media tipificada entre las medias del pretest y del postest. El tamaño del efecto medio global, $d_+ = 1,443$, reflejó una clara eficacia para disminuir las obsesiones/compulsiones, así como

los síntomas de depresión, ansiedad y ajuste social, aunque éstos en menor medida. Los tratamientos más eficaces consistieron en la combinación de técnicas de exposición con prevención de respuesta o de reestructuración cognitiva con antidepresivos ($d_+ = 2,044$ y $d_+ = 2,953$, respectivamente), tales como la clomipramina o la fluvoxamina. Se propone un modelo predictivo de la eficacia, en función de los tipos de tratamientos y de la calidad metodológica de los estudios. Finalmente, se discuten las implicaciones prácticas y clínicas de los resultados, así como para la investigación futura en este campo.

Análisis de las diferencias clínicas entre la bulimia nerviosa y la bulimia por debajo del umbral (pp. 239-259)

Carmen Berrocal, Teresa Rivas, Rosa Bersabé y Serafina Castro
Universidad de Málaga (España)

El estudio examina la validez del criterio de gravedad propuesto por la APA (1994) para el diagnóstico de la bulimia nerviosa (frecuencia y duración mínima de los síntomas principales). La muestra está formada por un total de 87 participantes: 20 que cumplen todos los criterios diagnósticos para la bulimia nerviosa, 37 con bulimia por debajo del umbral y 30 sin trastorno alimentario. Los grupos fueron comparados en presión percibida para estar delgado, preocupación por la imagen corporal, restricción dietética, diversas medidas de comportamientos y actitudes relacionadas con la alimentación y el peso, síntomas depresivos, ansiedad, autoestima, dificultades sociales, comportamientos obsesivo-compulsivos e impulsividad. Tanto el grupo de participantes con bulimia como el de aquellos que presentan el síndrome subclínico difieren de los controles en la mayor parte de variables medidas. Apenas existen diferencias entre el síndrome total y parcial en las variables evaluadas, lo cual arroja dudas sobre la validez del criterio de gravedad propuesto para el diagnóstico del síndrome e indica que se requiere una evaluación adicional de dicho criterio.

Valoración de los estudiantes de Psicología sobre la ética de algunas prácticas de los terapeutas (pp. 261-281)

Carmen del Río Sánchez, Mercedes Borda Más e Inmaculada Torres Pérez
Universidad de Sevilla (España)

Antes de comenzar el *Practicum*, 191 estudiantes de Psicología (158 mujeres y 33 hombres) completaron la versión española del cuestionario de Pope, Tabachnick y Keith-Spiegel (1987). Este incluye 83 conductas específicas del terapeuta y cubre una amplia gama de situaciones. Se pidió a los participantes que valoraran hasta que punto consideraban ética cada una de esas conductas, mediante la misma escala likert utilizada en el estudio original: “Indiscutiblemente no”, “Ética en raras circunstancias”, “No sé /no estoy seguro”, “En algunas circunstancias” e “Indiscutiblemente sí”. Nuestros resultados se compararon con los obtenidos Pope *et al.*, (1987). En aproximadamente dos tercios de las 83 conductas, se encontraron diferencias significativas entre ambos estudios, estando en un número mayor de ellas, las respuestas de nuestros participantes más en consonancia con los principios éticos. Sin embargo, en nuestro estudio, 23 de las conductas del cuestionario implicaron dificultad en cuanto a su valoración ética (más de un 20% de los participantes respondieron “No sé /no estoy seguro”) frente a las 12 del estudio original. Se discuten las implicaciones de estos resultados.

Evaluación del funcionamiento diario en pacientes con dolor crónico (pp. 283-291)

Carmen Ramírez Maestre y Yolanda Valdivia Velasco

Universidad de Málaga (España)

El dolor continúa siendo uno de los problemas más urgentes de nuestro tiempo, constituyendo un importante motivo de demanda de asistencia médica. El funcionamiento diario puede ser considerado como un índice del estado de salud, la calidad de vida y el bienestar de los pacientes con dolor crónico. En este estudio se presenta un instrumento para evaluar el funcionamiento diario y el deterioro de este tipo de pacientes (IDF: Inventario de Deterioro y Funcionamiento). La muestra está compuesta por 135 individuos con dolor crónico tanto benigno como oncológico, asociado a enfermedades de diversa índole (artritis, lumbalgia, fibromialgia, cáncer, neuralgias, etc.). El IDF es un cuestionario compuesto por 19 ítems agrupados en 4 escalas: Tareas dentro y fuera del hogar, funcionamiento autónomo, actividades sociales y actividades recreativas. Los resultados, tras realizar un análisis factorial exploratorio con rotación Varimax, indican que los ítems se agrupan en los cuatro factores señalados, obteniéndose unos índices de fiabilidad adecuados.

Estudio de las estrategias de afrontamiento a través de las diferentes fases del proceso de trasplante de médula ósea autólogo (pp. 293-306)

Carlos H.C. del Valle, M^a del Mar González-Tablas, M^a Angeles Díez, Begoña Vilda y Ginés Llorca

Universidad de Salamanca (España)

Se han evaluado en cuatro momentos temporales relacionados con la mayor o menor controlabilidad, las estrategias de afrontamiento que han utilizado 61 pacientes oncohematológicos sometidos a Trasplante de Médula Ósea autólogo (TMO), de los cuales 12 eran hombres y 49 mujeres, el rango de edad iba de 20 a 64 años. Se utilizó el Coping Estimation (COPE) adaptando las instrucciones a cada uno de los momentos. Los resultados indican que se produce interacción entre los momentos y las estrategias ($F_{(39,20)} = 8,156$; $p < 0,001$), lo que ha llevado a identificar los cambios en el uso de éstas en función de los momentos estresantes. Mientras que las estrategias centradas en las emociones se usan con mucha frecuencia durante todos los momentos del trasplante, especialmente durante la hospitalización, otras como las comportamentales y cognitivas varían a través del proceso.

Evaluación de la calidad de vida en pacientes adultos con diferentes enfermedades crónicas (pp. 307-318)

Georgina E. Bazán Riverón, Maricela Osorio Guzmán, Patricia Paredes Rivera y M^a Refugio Ríos Saldaña

UNAM-Iztacala (México)

El objetivo del presente trabajo fue comparar la calidad de vida de acuerdo al tiempo de diagnóstico (reciente: menos de un mes, posterior: de seis a doce meses) en cuatro grupos de pacientes con enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, asma y migraña), participaron 80 pacientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). La calidad de vida fue evaluada mediante un instrumento elaborado para población mexicana, el cual consta de 86 ítems agrupados en las siguientes categorías: sexual, familiar e interpersonal, cuidado y apariencia personal, áreas laboral, emotivo-afectiva, autoconcepto, nivel socioeconómico y académico. Las variables significativas fueron: tiempo de diagnóstico, grado académico y

antigüedad laboral. Los resultados muestran diferencias en la comparación de tiempo de diagnóstico, nivel académico (años de estudio) y ocupación (antigüedad en años). Por otra parte, también se observó que la sintomatología de cada padecimiento impacta el autocontrol y auto-concepto de los pacientes, fenómenos que están estrechamente vinculados a su calidad de vida.

Manejo de los problemas de comportamiento asociados a la demencia (pp. 319-332)

Barry A. Edelstein, Adam P. Spira y Lesley P. Koven
West Virginia University (USA)

La demencia es un tipo de trastorno cada vez más prevalente en nuestros días teniendo en cuenta la mayor edad a la que actualmente llegan las personas. Como consecuencia de esto han aumentado notablemente las residencias para personas de la tercera edad y las cargas de las familias a la hora de cuidar sus ancianos. Esta situación hace que tanto las residencias como las familias necesiten de estrategias conductuales les sirvan de ayuda para manejar el comportamiento de los ancianos con demencia. El presente trabajo muestra algunos de los comportamientos perturbadores habituales de los ancianos con demencia y plantea algunos procedimientos conductuales que pueden ayudar al personal de las residencias y a las familias a manejar esas conductas molestas. No obstante, la presente revisión hace hincapié en el análisis conductual de cada anciano en particular con el fin de conocer la función a la que puede servir en muchos casos el comportamiento perturbador. Finalmente, nos detenemos en la importancia del bienestar del cuidador para conseguir una atención y observación del anciano adecuadas.

El papel del análisis funcional del comportamiento en el proceso de elección del tratamiento: un estudio de caso (pp. 335-350)

Gloria Carrillo¹, Maria Luiza Marinho¹ y Vicente E. Caballo³

¹Fundación VECA (España); ²Universidade Estadual de Londrina (Brasil); ³Universidad de Granada (España)

Hoy día contamos con una gran cantidad de tratamientos conductuales para encarar los diferentes trastornos psicológicos. En psicología clínica, seleccionar el tratamiento adecuado para un individuo es una tarea importante que los profesionales deben de abordar con cada uno de sus pacientes, de manera que cada sujeto tenga un tratamiento personalizado. El presente artículo tiene como objetivo destacar la importancia del análisis funcional para los problemas del comportamiento presentados por el paciente como una estrategia en la adopción de tratamientos eficaces en oposición a la aplicación generalizada de programas de tratamiento estandarizados. Para ilustrar la importancia de la búsqueda de variables antecedentes y consecuentes de una determinada conducta problema para la elección del tratamiento adecuado, se describe el proceso psicoterapéutico del caso de un individuo que cumplía los criterios del DSM-IV para el diagnóstico de ansiedad generalizada, centrándonos en el análisis funcional y en la eficacia del tratamiento propuesto.

Tratamiento de las alteraciones de la imagen corporal en los trastornos alimentarios mediante realidad virtual: un estudio de caso (pp. 351-369)

Conxa Perpiñá¹, José H. Marco², Cristina Botella² y Rosa Baños¹

¹Universidad de Valencia; ²Universidad Jaume I de Castellón (España)

El objetivo del presente trabajo fue analizar pormenorizadamente los resultados de la aplicación de un programa cognitivo comportamental (TCC) seguido de una aplicación de Realidad Virtual (RV) para las alteraciones de la imagen corporal, en una paciente con anorexia nerviosa. La participante rellenó diversos instrumentos que evaluaban la imagen corporal, la psicopatología alimentaria y la psicopatología secundaria. La intervención consistió en la aplicación sucesiva de dos componentes (TCC más RV) para las alteraciones de la imagen corporal. El protocolo de evaluación se volvió a cumplimentar al finalizar cada componente y al año de finalizado el tratamiento completo. Tras la aplicación de los dos componentes, la paciente no sólo mejoró su imagen corporal, sino que también se observó una mejora tanto de la psicopatología alimentaria como secundaria; dicha mejoría siguió progresando al año de seguimiento. La restauración del peso y de la ingesta no garantiza una total recuperación del trastorno alimentario en el que esté presente una alteración de la imagen corporal; por el contrario, esta alteración tiene que ser tratada específicamente. Además, los resultados indicaron que el componente RV no sólo potenció la eficacia del componente TCC, sino que fue a partir de su aplicación cuando comenzó a producirse la mejora continuada de la participante.

Tratamiento de un trastorno de ingestión alimentaria en la infancia mediante entrenamiento a padres: un estudio de caso (pp. 371-387)

José Antonio Lora Muñoz, Dolores Montserrat Guerreiro Argüez e Inmaculada Moreno García

Universidad de Sevilla (España)

En este artículo se describe el tratamiento llevado a cabo con un niño de seis años que presenta trastorno de ingestión alimentaria en la infancia. La intervención se ha basado en un programa de entrenamiento a padres apoyado en el hogar con una economía de fichas. Los padres han recibido entrenamiento específico para favorecer la adquisición de habilidades que modifiquen las conductas problema y consoliden los efectos de la intervención con el niño. Los resultados obtenidos muestran, respecto a los padres, que éstos han adquirido e integrado las habilidades aprendidas lo que conlleva un reconocimiento en el aumento de la capacidad de afrontamiento ante nuevas situaciones problema. Con respecto al niño se observó asimilación íntegra según criterios establecidos de los nuevos hábitos, es decir, comer solo e ingerir comida sin triturar, así como un aumento en cantidad y variedad de comida ingerida. Como conclusión destacar la eficacia del control ambiental usado en el tratamiento por los padres así como la importancia de la economía de fichas en todo el proceso.

**Psicología Conductual, 2003, Volumen 11, Número 3
(Número monográfico sobre “Fobia social: avances en la descripción, evaluación y tratamiento”)**

Presentación (pp. I-III)

José Olivares Rodríguez¹ y Vicente E. Caballo²

¹Universidad de Murcia; ²Universidad de Granada

SIN RESUMEN

Una revisión de los estudios epidemiológicos sobre fobia social en población infantil, adolescente y adulta (pp. 405-427)

José Olivares Rodríguez¹, Vicente E. Caballo², Luis Joaquín García-López³, Ana Isabel Rosa Alcázar¹ y Cristina López-Gollonet²

¹Universidad de Murcia; ²Universidad de Granada; ³Universidad “Miguel Hernández” de Elche (España)

El propósito de este trabajo es presentar los resultados de una revisión de la literatura científica que existe sobre los estudios epidemiológicos realizados en relación con el trastorno de ansiedad social o fobia social. Con este fin estudiaremos, en primer lugar, las tasas de prevalencia del trastorno de acuerdo con los criterios diagnósticos de la edición del *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* en el que se basan (DSM-III, 1980; DSM-III-R, 1987; DSM-IV, 1994). Posteriormente se presentarán los datos relativos a las variables sociodemográficas: edad de inicio, género, estado civil, nivel socioeconómico y educativo. En tercer lugar, dado el elevado número de trastornos asociados a la fobia social, revisaremos la comorbilidad de ésta en relación con otros trastornos de ansiedad, del estado de ánimo, abuso del consumo de alcohol u otras sustancias tóxicas legales e ilegales y los trastornos de la conducta alimenticia. Finalmente presentaremos nuestras conclusiones acerca del estado actual y las líneas futuras de la investigación epidemiológica en la fobia social.

Delimitación de subtipos clínicos en la fobia social (pp. 429-458)

Soledad Quero¹, Rosa María Baños², Cristina Botella¹ y Myriam Gallardo¹

¹Universidad Jaime I de Castellón; ²Universidad de Valencia (España)

La heterogeneidad que caracteriza a la fobia social (FS) ha generado un gran debate durante los últimos años que ha llevado a diferentes autores a proponer la inclusión de distintos subtipos dentro de esta categoría diagnóstica. Así, un primer objetivo de este trabajo fue precisamente analizar de qué modo los subtipos propuestos por Turner (Turner, Beidel y Townsley, 1992) y Heimberg (Heimberg y Holt, 1989) diferenciaban a una muestra de personas diagnosticadas de FS en variables clínicas y psicopatológicas relevantes. Por otra parte, un segundo objetivo fue examinar la utilidad de las situaciones listadas en la ADIS-R (DiNardo *et al.*, 1985) como heurísticos a la hora de realizar tipologías de FS. En líneas generales, los resultados de este estudio mostraron que, independientemente de la clasificación que se tomara como referencia, las personas que tenían un mayor abanico de situaciones sociales presentaban un grado mayor de psicopatología. Por último, el análisis de conglomerados de las situaciones de la ADIS-R arrojó tres subtipos de FS: Miedo a hablar en público, FS circunscrita y FS generalizada

“Se que los demás piensan mal de mí”: sesgos del procesamiento de la información en la fobia social (pp. 459-481)

Julie A. Sposari, Maree J. Abbott y Ronald M. Rapee

Macquarie University, Sydney (Australia)

El temor a la evaluación negativa por parte de los demás se considera la característica principal en el inicio y desarrollo de la fobia social y, de forma más general, de la ansiedad social. Hasta la fecha, los modelos cognitivos de la ansiedad social proponen que varios sesgos del procesamiento de la información son responsables del malestar y temor excesivos

experimentados por la gente en situaciones sociales que puede tener como resultado un aumento de la evitación de las interacciones sociales. El presente artículo proporciona un resumen integrador de los pruebas teóricas y empíricas de los sesgos del procesamiento de la información con respecto a la atención, interpretación, procesamiento rumiador antes y después de la actuación social, así como de los sesgos de memoria en la fobia social. Incluso con una notable abundancia de la literatura, el área de los sesgos cognitivos en la fobia social necesita más atención de la investigación dadas las inconsistencias y los intrincadas complejidades de algunos componentes del procesamiento de la información y su función en situaciones sociales del mundo real.

Un modelo tentativo sobre la génesis, desarrollo y mantenimiento de la fobia social (pp. 483-515)

José Olivares Rodríguez¹ y Vicente E. Caballo²

¹*Universidad de Murcia (España);* ²*Universidad de Granada (España)*

El presente trabajo tiene por objeto dar a conocer una propuesta explicativa de la fobia social que incorpora un proceso en el que se incluye en su presentación actual una fase de vulnerabilidad, otra relativa a la génesis y una tercera referida a las variables relevantes que participan del mantenimiento del trastorno. El modelo postula la existencia de una asociación entre un contexto social negativo y un conjunto de variables propias del sujeto que propicia la génesis del trastorno bien de forma directa bien de manera insidiosa. En el contexto social negativo se distinguen tres grandes grupos de variables: las relativas al medio familiar, al escolar y a otros contextos. Entre las variables propias del sujeto se incluyen aspectos evolutivos y no evolutivos, respuestas de escape, las variables de personalidad y déficit de aprendizaje. La asociación se supone establecida a partir de los procesos de condicionamiento clásico, instrumental, modelado y la transmisión de información. El modelo atribuye a la incertidumbre percibida por el sujeto y a las respuestas de escape y de evitación un papel central en el inicio, desarrollo y mantenimiento. Finalmente, se presentan algunas implicaciones del modelo tanto en lo relativo a los subtipos recogidos por el DSM-IV-TR (APA, 2000) como respecto del tratamiento.

Ansiedad y fobia social en anorexia nerviosa: un estudio de casos y controles (pp. 517-525)

Fernando Fernández, Susana Jiménez, Anna Badía, Nuria Jaurrieta, Raquel Solano y Julio Vallejo

Hospital Universitario de Bellvitge (HUB), Barcelona (España)

Con frecuencia, se ha observado ansiedad social y aislamiento en los pacientes con anorexia nerviosa (AN); sin embargo, su relación con este trastorno ha sido raras veces investigada de forma específica. El objetivo del presente estudio es determinar la relevancia de la ansiedad y fobia social en pacientes con AN al ser comparados con un grupo de control. En este estudio participaron 40 pacientes con AN, diagnosticados según criterios DSM-IV, y 32 estudiantes control. Todos ellos fueron evaluados en ansiedad y fobia social (Social Avoidance and Distress Scale), depresión (Beck Depresión Inventory), y sintomatología alimentaria (Eating Attitudes Test, Eating Disorder Inventory). Los resultados indicaron que las pacientes con anorexia presentaban significativamente más ansiedad y fobia sociales que los sujetos del grupo de control (53% vs. 9%). Asimismo, se obtuvo que los pacientes que presentaban tal condición mostraban mayores valores en ineficacia personal ($p < 0,001$), desconfianza

interpersonal ($p < 0,001$), conciencia interoceptiva ($p < 0,001$), impulso a la delgadez ($p < 0,001$) y mayor sintomatología depresiva ($p < 0,001$). Los niveles en ansiedad social y la presencia de sintomatología depresiva mostraron estar positivamente asociados ($r = 0,62$, $p < 0,001$). Estos resultados sugieren que los pacientes con anorexia nerviosa, y en especial el subgrupo de pacientes con altos niveles en ansiedad y fobia social, presentarían no sólo una mayor gravedad de su sintomatología alimentaria, sino también una más baja autoestima y mayor sintomatología depresiva.

Trastornos y rasgos de personalidad en una muestra de sujetos con fobia social: variables predictoras de la calidad de la relación terapéutica (pp. 527-537)

Carol J.M. van Velzen, Paul M.G. Emmelkamp y Agnes Scholing
University of Groningen (The Netherlands)

Se analizaron los rasgos (trastornos) de personalidad del paciente como predictores de calidad de la relación terapéutica en una muestra de sujetos con fobia social que recibían tratamiento conductual. Se empleó el Inventario de Relaciones de Barrett-Lennard (*Barrett_Lennard Relationship Inventory*) para medir la percepción tanto del paciente ($n = 73$) como del terapeuta ($n = 68$) sobre la calidad de la relación terapéutica en la tercera sesión de tratamiento. Los rasgos paranoide y obsesivo-compulsivo mostraban correlaciones negativas con la percepción del paciente. La puntuación total de la suma de todos los trastornos de personalidad que satisfacían los criterios era capaz de predecir el 14% de la variancia de la calidad de la relación terapéutica tal como la percibía el paciente. Los rasgos paranoides mostraban una correlación negativa con la percepción del terapeuta sobre la relación terapéutica. La hostilidad era capaz de predecir el 21% de la variancia en la calidad de la relación terapéutica tal como la percibía el terapeuta. Se comentan los hallazgos a la luz de las cuestiones de la eficacia del tratamiento para la fobia social

Una revisión de los instrumentos para la evaluación de la fobia social: algunos datos empíricos (pp. 538-562)

Vicente E. Caballo¹, José Olivares Rodríguez², Cristina López_Gollonet^o, M^a Jesús Irurtia³ y Ana Isabel Rosa Alcázar²

¹Universidad de Granada, ²Universidad de Murcia, ³Universidad de Valladolid (España)

La fobia social (o trastorno de ansiedad social) es un problema de gran actualidad en la sociedad occidental. El tratamiento eficaz y, aún mejor, su prevención deberían ser objetivos básicos de la psicología clínica de hoy día. No obstante, tanto para identificar sujetos con ansiedad/fobia social como para evaluar la eficacia de la prevención y del tratamiento es necesario disponer de instrumentos de evaluación válidos y fiables. En este trabajo presentamos diferentes métodos de evaluación de la ansiedad/fobia social e incluimos un pequeño estudio sobre las correlaciones entre las escalas más utilizadas en la evaluación de la fobia social (SPAI, SAS, SIAS, LSAS) y otras variables relevantes (p.ej., habilidades sociales, trastorno de la personalidad por evitación (TPE), neuroticismo, extraversión). Las correlaciones encontradas han sido elevadas entre todas las medidas de fobia social y de estas con las que evaluaban habilidades sociales, el TPE y el neuroticismo, lo que da una idea de la proximidad de estos constructos. Curiosamente apenas hubo correlaciones significativas con la extraversión, lo que necesita investigaciones más detalladas sobre este tema

Tratamiento cognitivo-conductual del trastorno de ansiedad social: teoría y práctica (pp. 563-581)

Jane Luterek, Winnie Eng y Richard G. Heimberg
Adult Anxiety Clinic of Temple University, Philadelphia (USA)

Conforme han progresado las formulaciones teóricas del trastorno de ansiedad ha ido surgiendo la terapia cognitivo conductual (TCC) en primera línea de la literatura empírica. En el presente artículo, se describe brevemente nuestro modelo cognitivo conductual sobre el trastorno de ansiedad social, los componentes específicos de la TCC así como las pruebas de su eficacia y los factores que influyen en los resultados del tratamiento. Además, incluimos la presentación de un caso utilizando el enfoque cognitivo conductual de Heimberg *et al.* (Heimberg y Becker, 2002; Hope, Heimberg, Juster y Turk, 2000) para el tratamiento del trastorno de ansiedad social.

El tratamiento de los adultos con fobia social: Desarrollo, aplicación y resultados de la Terapia para la eficacia social (SET) (pp. 583-598)

Samuel M. Turner, Deborah C. Beidel y Amanda M. Flood
Maryland Center for Anxiety Disorders (USA)

La fobia social es un trastorno caracterizado por inhibición social extrema. Los individuos con fobia social pueden experimentar ansiedad en una amplia gama de situaciones sociales y de actuación. Sin embargo, la fobia social constituye la historia de un tratamiento actual con éxito para las profesiones de la salud mental. Desde que el trastorno se incluyó en la nomenclatura diagnóstica en 1980, ha surgido una considerable cantidad de literatura que demuestra la eficacia de los tratamientos tanto cognitivo conductuales como farmacológicos. En el caso de los tratamientos cognitivo conductuales, las pruebas son especialmente potentes. Nuestro programa de tratamiento, la terapia para la eficacia social (*Social Effectiveness Therapy, SET*) incluye una combinación de exposición y entrenamiento en habilidades sociales tradicional. La SET constituye un tratamiento prometedor importante para el tratamiento de la fobia social, especialmente para aquellos sujetos con el subtipo generalizado. Se ha demostrado que la SET produce mejorías significativas de la habilidad social así como una disminución significativa en el malestar social. Las investigaciones futuras abordarán su eficacia en comparación con otras formas de intervención psicológica y farmacológica.

El tratamiento de la fobia social en niños y adolescentes: una revisión meta-analítica (pp. 599-622)

José Olivares Rodríguez¹, Ana Isabel Rosa Alcázar¹, Vicente E.Caballo², Luis Joaquín García-López¹, Mireia Orgilés Amorós¹ y Cristina López-Gollonet²

¹Universidad de Murcia; ²Universidad de Granada; ³Universidad "Miguel Hernández" de Elche (España)

Se presentan los resultados de un estudio meta-analítico sobre la eficacia de los tratamientos psicológicos y farmacológicos de la fobia social en niños y adolescentes. Se localizaron 13 investigaciones que dieron lugar a 26 estudios independientes, 20 grupos de tratamiento y 6 grupos de control. Participaron en el meta-análisis 430 niños de aproximadamente 14 años de edad media, con predominio del género femenino (66,6%). La eficacia de los tratamientos fue alta tanto en el postest ($d_+ = 1,52$), como en el seguimiento ($d_+ = 1,68$), consiguiendo los

mayores logros terapéuticos el paquete de intervención IAFS ($d_+ = 1,90$). Se alcanzan los mejores resultados cuando las sesiones de tratamiento están distribuidas con intervenciones grupales e individuales, se llevan a cabo en los centros educativos por terapeutas de alta experiencia y en los niños de mayor edad y de género femenino. Finalmente, se discuten los resultados y se proponen indicaciones de cara a la investigación futura

Avances recientes y nuevas directrices en la evaluación y tratamiento del trastorno de ansiedad social en jóvenes (pp. 623-641)

Carrie Masia-Warner,¹ Eric A. Storch,² Paige Fisher¹ y Rachel G. Klein¹

¹*New York University School of Medicine (USA)*; ²*University of Florida (USA)*

El trastorno de ansiedad social en niños y adolescentes es frecuente, perturbador y puede colocar a los niños en una situación de riesgo posterior para adquirir trastornos secundarios, como el abuso de sustancias psico activas y los trastornos afectivos. El reconocimiento de la importancia de la fobia social ha llevado a un resurgir de la investigación sobre su evaluación y tratamiento en los jóvenes. Este artículo proporciona una revisión de los avances recientes en esta área, incluyendo el desarrollo de nuevos instrumentos de evaluación e intervenciones desarrolladas específicamente para el trastorno de ansiedad social. Se describen medidas sobre la ansiedad infantil utilizadas habitualmente y las propiedades psicométricas asociadas. Además, se resaltan los avances y las limitaciones de la investigación sobre los resultados de los tratamientos existentes. Se sugieren directrices para un progreso continuo, incluyendo más trabajo sobre las medidas de los padres y los profesores y sobre los estudios de tratamiento con adolescentes, más investigación sobre los obstáculos a la hora de acudir a terapia y participar en el tratamiento, y tratar de llevar las intervenciones a lugares de la comunidad, como las escuelas.

Significación clínica de los resultados del tratamiento conductual y cognitivo conductual de la fobia social (pp. 643-678)

Arturo Bados, Eugeni Garcia-Grau y Adela Fusté

Universidad de Barcelona (España)

La significación clínica es un tema fundamental para valorar la eficacia de una intervención, pero sólo el 48% de los estudios sobre tratamiento de la fobia social presentan datos al respecto. Además, los criterios de mejora y recuperación empleados son muy heterogéneos y en muchos artículos se omite información importante, lo que hace difícil extraer conclusiones. De todos modos, la revisión que hemos realizado permite presentar algunos resultados de modo tentativo. Con terapia conductual y cognitivo-conductual, el 64% y 55% respectivamente de los pacientes que acaban el tratamiento mejoran bastante o mucho y ambas terapias son significativamente superiores al placebo. Por otra parte, tras recibir terapia conductual y cognitivo-conductual, el 59% y el 35% respectivamente de los pacientes tratados pueden considerarse moderadamente o muy recuperados y la terapia conductual resulta significativamente superior a la cognitivo-conductual. En ambos casos los resultados son menos positivos si se considera a todos los pacientes que iniciaron el tratamiento. Es necesario consensuar criterios de mejora y recuperación, validarlos y exigir que los estudios presenten sistemáticamente datos de significación clínica.

Dificultades clínicas y fracasos terapéuticos en el tratamiento de la fobia social (pp. 679-696)

Karmele Salaberría y Enrique Echeburúa
Universidad del País Vasco (España)

En este artículo se hace un estudio de revisión sobre las dificultades clínicas para el tratamiento y sobre los fracasos terapéuticos en el ámbito de la fobia social. Se analiza la respuesta de los pacientes al tratamiento en función de los diversos tipos de fobia social. Asimismo se describen las dificultades más habituales en la evaluación y tratamiento de este trastorno, así como las variables predictoras de fracasos terapéuticos. Por último, se comentan las implicaciones de este estudio para la práctica clínica y para las investigaciones futuras.

Cómo tratar con éxito la fobia social (pp. 699-712)

Juan Sevillá y Carmen Pastor.
Centro de Terapia de Conducta, Valencia (España)

Durante mucho tiempo, la fobia social parecía haber sido olvidada por la comunidad científica. Afortunadamente, desde principios de los noventa el número de investigaciones y estudios han crecido considerablemente, y los primeros datos nos indican que estamos en condiciones de ofrecer tratamientos eficaces a los sufridores de este trastorno. En este artículo, se presenta un protocolo cognitivo-conductual para tratar la fobia social generalizada. Esta manera de acometer el tratamiento del trastorno se basa en los datos de la literatura científica más reciente y en la experiencia clínica de los autores. El protocolo está formado por distintos estadios. En el primero, se le enseña al paciente a saber en qué consiste su problema y por qué sigue sufriendolo. El segundo estadio está dedicado a la terapia cognitiva como una manera de controlar el nivel de ansiedad. El siguiente paso está orientado a hacer experimentos conductuales y exposición, y desde nuestro punto de vista es el ingrediente más activo de todo el protocolo. Finalmente, el último paso, trata de mantener y consolidar los éxitos y reducir las recaídas.

Psicología Conductual, 2004, Volumen 12, Número 1

Diferencias sexuales en la conducta alimentaria de niños entre 11 y 14 años (pp. 5-24)

Rafael Ballester y M^a Carmen Guirado

Universidad Jaume I de Castellón (España)

El presente trabajo pretende analizar la posible existencia de diferencias sexuales en cuanto a las actitudes y a los comportamientos alimentarios de riesgo entre niños de 11 a 14 años. Para ello hemos utilizado una muestra de 819 escolares pertenecientes a las tres provincias de la Comunidad Valenciana (España). En la evaluación se han utilizado 16 ítems referentes al comportamiento/actitudes alimentarias y el ejercicio físico, del Cuestionario de Información, Actitudes y Comportamientos relacionados con la Salud (CIACS-2) de Ballester y Gil (en preparación). Los resultados evidencian la existencia de importantes diferencias intergénero en el comportamiento alimentario de los niños/niñas. Concretamente los datos sugieren que frente a los chicos, las chicas suelen descuidar más sus desayunos, tienden a evitar alimentos que ellas consideran que engordan, se controlan más el peso, vomitan más después de haber comido mucho, otorgan más importancia al peso y a la apariencia, y suelen sentirse muy angustiadas por la propia figura llegando a llorar por ello.

La versión española abreviada del “Cuestionario de confianza para hablar en público” (Personal Report of Confidence as Speaker): Fiabilidad y validez en población adolescente (pp. 25-42)

F. Xavier Méndez, Cándido J. Inglés y M^a Dolores Hidalgo

Universidad de Murcia (España)

El principal objetivo de esta investigación fue analizar las propiedades psicométricas de la versión abreviada de la adaptación española del “Cuestionario de Confianza para Hablar en Público” (*Personal Report of Confidence as Speaker, PRCS*; Paul, 1966), en una muestra de 788 adolescentes de 12 a 17 años. El análisis factorial confirmatorio corroboró la existencia de dos factores: *Seguridad/Disfrute al Hablar en Público* y *Miedo a Hablar en Público*. La consistencia interna ($\alpha = 0,84$) y la fiabilidad test-retest ($r = 0,81$) fueron altas. Las correlaciones con el *Cuestionario de Evaluación de Dificultades Interpersonales en la Adolescencia (CEDIA)*; Inglés, Méndez e Hidalgo, 2000 ($r = 0,43$) y con el “Inventario de Ansiedad y Fobia Social” (*Social Phobia and Anxiety Inventory, SPAI*; Turner, Beidel, Dancy y Stanley, 1989) ($r = 0,53$) fueron estadísticamente significativas ($p < 0,001$). La falta de confianza para hablar en público correlacionó positivamente con la escala Neuroticismo y negativamente con la escala Extraversión del “Cuestionario de Personalidad de Eysenck” (*Eysenck Personality Questionnaire, EPQ*; TEA, 1986). Las adolescentes presentaron menos confianza para hablar en público, la cual disminuyó con la edad.

Propiedades psicométricas de la versión española de la Escala para la evaluación de la dureza (Personal Views Survey; PVS) (pp. 43-77)

Debora Godoy-Izquierdo y Juan F. Godoy

Universidad de Granada (España)

En este trabajo presentamos un estudio exploratorio sobre las características psicométricas de la versión española de la escala “*Personal Views Survey*” (PVS; *Hardiness Institute*, 1985)

para la evaluación de la personalidad resistente o dureza. Los resultados obtenidos en cuanto a la fiabilidad de esta escala (consistencia interna y Dos Mitades) y la de sus subescalas de compromiso, control y desafío (consistencia interna), la validez de constructo convergente con diversos indicadores de salud física y psicológica y de personalidad, la validez factorial y las asociaciones entre las tres subescalas entre sí y entre éstas y la escala completa son buenos, confirmando algunos de los ya encontrados en la literatura. Sin embargo, los componentes de desafío y compromiso muestran un comportamiento anómalo en comparación con la dimensión de control en la mayoría de los análisis realizados. Se presentan algunas implicaciones para la investigación futura sobre la personalidad resistente derivadas de estos resultados anómalos.

Ansiedad, depresión y obsesión ante la muerte: aproximación conceptual e instrumentos de evaluación (pp. 79-100)

Joaquín Tomás-Sábado¹ y Juana Gómez-Benito²

¹Universidad Autónoma de Barcelona; ²Universidad de Barcelona (España)

El interés por parte de la Psicología científica hacia el estudio de las actitudes humanas hacia la muerte ha comportado, en los últimos cincuenta años, la aparición en la literatura de un importante número de trabajos empíricos y el desarrollo paralelo de diversos instrumentos de evaluación. En este trabajo se describe el proceso de construcción y propiedades psicométricas de las Escalas de Ansiedad ante la Muerte, Depresión ante la Muerte y Obsesión ante la Muerte y se realiza una revisión de los principales hallazgos empíricos derivados de su uso en el estudio de las relaciones y correlatos de las actitudes humanas ante la muerte con diversas variables. Asimismo, se presentan las formas españolas validadas de los tres instrumentos.

Sobre el análisis funcional del pensamiento irracional: una aportación desde el marco del conductismo radical (pp. 101-132)

Jesús Unturbe

Universidad de Barcelona (España)

Se describe cómo se originan y mantienen las ideas irracionales (esto es, la conducta cognitiva disfuncional de autocontrol), a pesar de que la conducta manifiesta resultante tenga consecuencias aversivas. El análisis funcional de las ideas irracionales, como el de cualquier otra conducta, requiere una descripción de sus contingencias de refuerzo. Proponemos un nuevo tipo de refuerzo primario para la conducta cognitiva de autocontrol: una generación *creíble* de *orden*. *Orden*, en el sentido de reducción de complejidad e incertidumbre, y *creíble*, en el sentido de ser coherente con otras interpretaciones disponibles para el sujeto en el contexto dado (contexto que puede ser emocional). Exponemos, asimismo, cómo intervienen las nociones de autoestima e ilusión de control, debidamente operativizadas. La dificultad de extinción de las ideas irracionales es tratada mediante las técnicas conductistas (aplicadas al ámbito cognitivo) e ilustrada con el procedimiento de la Terapia Racional Emotiva. La dilucidación de los principios básicos del aprendizaje implicados en el pensamiento irracional redundará en un mejor manejo de los trastornos más resistentes al tratamiento y en la prevención de recaídas.

Tabaco y gestación: efectos sobre la salud y estado actual de las intervenciones que promueven el abandono (pp. 133-142)

María del Pilar García de la Torre
Universidad de A Coruña (España)

El consumo de tabaco entre las mujeres continúa aumentando, especialmente entre aquellas que están en edad reproductiva, lo cual implica que el ya elevado porcentaje de fumadoras gestantes va a seguir incrementándose en los próximos años. Algunos de los efectos perjudiciales de fumar durante el embarazo, tanto para la mujer como para el hijo, incluyen un mayor riesgo de bajo peso al nacimiento, complicaciones durante el embarazo, problemas de fertilidad y mayor morbilidad durante la infancia. Por lo tanto, el período de gestación es muy apropiado para intervenir con las mujeres fumadoras que no son capaces de abandonar el tabaco espontáneamente. Los tratamientos para dejar de fumar en este período han mostrado ser eficaces, especialmente cuando se utilizan programas multicomponentes, con material específico para embarazadas y cuando los realizan profesionales entrenados para ello. La evaluación del nivel de adicción a la nicotina y personalizar el consejo al abandono según el estadio de cambio, puede también mejorar los resultados de las intervenciones. Conocer los factores de riesgo para evitar las recaídas que se producen antes y después del parto, ayudaría a introducir elementos en las intervenciones que faciliten el mantenimiento de la abstinencia a largo plazo.

La intervención telefónica aplicada al tratamiento de fumadores: estudio de un caso (pp. 145-165)

María del Carmen Míguez y Elisardo Becoña
Universidad de Santiago de Compostela (España)

En los últimos años se constata una gran demanda de intervenciones de autoayuda para dejar de fumar, ya que la mayoría de los fumadores prefieren abandonar su hábito por sí mismos. Esto ha llevado a que se intente mejorar la eficacia de estos tratamientos. Una forma de lograrlo es con intervenciones telefónicas de apoyo. En este trabajo, se presenta el tratamiento de una fumadora, de 35 años de edad, con una historia de 18 años de consumo de cigarrillos y sin ningún intento previo de abandono del tabaco. La fumadora solicitó un programa de autoayuda por correo para dejar de fumar. Además del programa, recibió intervención telefónica de apoyo, una vez a la semana, a lo largo de todo el tratamiento (seis semanas). Dejó de fumar con el tratamiento y se mantuvo abstinentes en los seguimientos realizados tres, seis y doce meses después de finalizado el mismo.

Un estudio sobre autoeficacia en jóvenes mexicanos (pp. 167-178)

Norma Ivonne González-Arratía y José Luis Valdez Medina
Universidad Autónoma del Estado de México (México)

Con el objetivo de validar el cuestionario de autoeficacia de Soto (1990), en jóvenes mexicanos, se evaluaron a 500 sujetos universitarios, entre 18 y 25 años de edad, de ambos sexos y turnos (matutino y vespertino), de la ciudad de Toluca, México. A partir de los análisis factoriales con rotación varimax, se obtuvieron cuatro de los ocho factores originales, los cuales son: lúdico-deportivo, solución de problemas, prestigio social y familia. Permite explicar el 58.363% de la varianza y una consistencia interna de Alpha de Cronbach= 0,7633. Asimismo, se encontraron diferencias estadísticamente significativas de acuerdo al sexo y

turno en el que asisten los sujetos a la universidad. Se sugiere continuar con estudios sobre pensamientos autorreferentes, ya que, estos influyen en el comportamiento de los individuos.

Psicología Conductual, 2004, Volumen 12, Número 2

Efectos multidimensionales de un programa de crianza en la interacción recíproca entre padres y sus niños pequeños con problemas de comportamiento (pp. 197-214)

Pedro Solís-Cámara R., Pablo Covarrubias Salcido, Marysela Díaz Romero y Blanca I. Rivera Aguirre

Instituto Mexicano del Seguro Social, Guadalajara (México)

El objetivo principal del estudio es el de evaluar si un programa estandarizado para padres podría mejorar la interacción recíproca entre ellos y sus niños pequeños. El programa fue implementado en un formato estandarizado con un diseño de medidas repetidas con un grupo expuesto al programa y un grupo control en lista de espera. El diseño incluyó las fases de pre-postentrenamiento y seguimiento, y valoración multidimensional. Treinta mamás y 10 papás con niños con problemas de comportamiento (edades de 3 a 5 años) participaron en el programa. Los resultados mostraron que los padres disminuyeron el uso de medidas disciplinarias severas, que se redujo su estrés, que aumentaron sus prácticas de crianza positiva y que mejoró su percepción del comportamiento de su niño. También mejoraron el comportamiento de los niños, su adaptación psicosocial, y la calidad de las interacciones observadas entre los padres y niños. Se discute la efectividad del programa en formato estandarizado, así como la relevancia del estrés y el coraje-agresión de los padres para mejorar nuestra comprensión de la interacción recíproca entre los padres y sus niños pequeños.

Estrés traumático secundario: el coste de cuidar el trauma (pp. 215-231)

Bernardo Moreno-Jiménez, María Eugenia Morante, Eva Garrosa y Raquel Rodríguez

Universidad Autónoma de Madrid (España)

En los últimos años se ha ido elaborando un cuerpo teórico sobre los efectos del estrés en cuidadores, voluntarios y profesionales (Stamm, 1999). El planteamiento es “¿Quién cuida a los cuidadores?”. Traumatización vicaria, desgaste por empatía o estrés traumático secundario son algunos de los términos usados para denominar los efectos de situaciones altamente estresantes o traumatizantes a las que tiene que asistir el personal sanitario, policías, psicólogos u otros profesionales involucrados en emergencias, desastres o en la atención general a cualquier tipo de víctimas. Los resultados de esta situación pueden llevar a la aparición de un estrés traumático secundario y a encontrar difícil la continuación de su trabajo. Las bases teóricas son recientes y están siendo propuestas desde 1995 por autores como Dutton, Figley, Janoff-Bulman, Stamm, etc. En este artículo se expone una visión global del tema y se presentan algunas reflexiones sobre los últimos modelos teóricos, además de la sintomatología y los efectos que este síndrome tiene en la salud de las personas

Evaluación de la eficacia de un programa de tratamiento cognitivo-conductual para mujeres víctimas de maltrato doméstico: un estudio piloto (pp. 233-249)

María Arinero y María Crespo
Universidad Complutense de Madrid (España)

En este artículo se evalúa la eficacia de un programa de tratamiento psicológico cognitivo-conductual, de ocho sesiones de duración en formato grupal, para mujeres víctimas de maltrato doméstico que presentan sintomatología postraumática sin llegar a cumplir los criterios diagnósticos para el Trastorno de Estrés Postraumático. El programa incluía psicoeducación, entrenamiento en control de la respiración, entrenamiento en mejora de la autoestima, reestructuración cognitiva, entrenamiento en solución de problemas, planificación de tareas gratificantes y entrenamiento en habilidades comunicación, así como estrategias concretas para prevención de recaídas. La muestra estuvo constituida por 17 participantes (12 en el grupo experimental de tratamiento y 5 en grupo control en lista de espera). Los resultados muestran una marcada disminución de la sintomatología postraumática y depresiva y una mejora en la adaptación de las pacientes. Estos cambios se mantuvieron en los seguimientos realizados al mes, tres y seis meses después de finalizada la intervención. Se discuten los resultados y sus implicaciones clínicas

“Escala para la Detección de la Ansiedad Social (EDAS)”: Estructura factorial y fiabilidad (pp. 251-268)

José Olivares Rodríguez, José Antonio Piqueras Rodríguez y Raquel Sánchez-García
Universidad de Murcia (España)

El objetivo principal de este estudio fue analizar la estructura factorial y la fiabilidad de la Escala para la Detección de la Ansiedad Social (EDAS). La escala fue aplicada a una muestra de 3.181 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria entre 14 y 18 años. El autoinforme está integrado por 26 ítems y una escala de respuesta de 5 puntos. El análisis factorial exploratorio aisló 2 factores: Ansiedad Social e Interferencia, los cuales explicaron el 40.52% de la varianza. La consistencia interna fue alta (0,92). No se encontraron diferencias significativas debidas al sexo, a la edad y a la interacción entre el sexo y la edad, a excepción del efecto debido al género en la subescala de Ansiedad Social (las chicas muestran mayor puntuación que los chicos). Los resultados apoyan la fiabilidad y validez de la EDAS en la evaluación de la ansiedad social en adolescentes españoles.

La modificación de conducta en la actualidad: una realidad compleja (pp. 269-288)

Fernando L. Vázquez
Universidad de Santiago de Compostela (España)

La modificación de conducta es una de las principales orientaciones psicológicas en el trabajo de la salud mental contemporáneo. La fuerza de la modificación de conducta deriva en parte de su fundamento científico y la validación empírica de sus procedimientos, y en parte de la aplicación humana de los principios psicológicos a una amplia diversidad de clientes. La modificación de conducta actual es un área heterogénea de investigación y aplicación. Este artículo enfatiza las tendencias actuales en la investigación y la práctica de la modificación de conducta. Entre los temas tratados se incluyen el concepto y las características, enfoques, teoría, eficacia, efectividad y eficiencia, el papel de los manuales de tratamiento, evaluación, técnicas y práctica clínica, y aplicaciones.

Desarrollo de un “Inventario de creencias irracionales” para adolescentes (pp. 289-304)

Olga Cardeñoso y Esther Calvete

Universidad de Deusto, Bilbao (España)

El objetivo de este estudio fue desarrollar un Inventario de Creencias Irracionales para adolescentes (TCI-A). Este inventario incluye una escala global de Irracionalidad y seis factores de creencias: Necesidad de Aceptación/Éxito, Indefensión, Culpabilización, Evitación de problemas, Intolerancia a la Frustración, Dependencia y Justificación de la Violencia. Los participantes fueron 856 estudiantes adolescentes (Edad Media = 15.92 años). Ellos completaron el Inventario de Creencias Irracionales junto con la Escala de Psicopatología infanto-juvenil (YSR; Youth Self Report, Achenbach, 1991) y el Inventario de Solución de Problemas Sociales Revisado (SPSI-R; Social Problem Solving Inventory-Revised, D’Zurilla, Nezu y Maydeu-Olivares, 1998). El análisis factorial confirmatorio mostró la adecuación de la estructura propuesta para el TCI-A. Las puntuaciones en irracionalidad correlacionaron con los problemas de conducta, destacando las asociaciones entre necesidad de aceptación/éxito y los síntomas interiorizados y entre justificación de la violencia y los síntomas exteriorizados. Finalmente, los factores de Necesidad de Aceptación/Éxito e Indefensión se asociaron a la Orientación Negativa hacia los Problemas.

Tratamiento de exposición in vivo en un caso de obsesiones intestinales (pp. 307-321)

Cristian Ochoa, Susana Jiménez-Murcia, Jorge Sancho, Pino Alonso, José Manuel Menchón y Julio Vallejo

Hospital Universitario de Bellvitge (HUB), Barcelona (España)

En el presente estudio ha sido utilizado un diseño de línea base (A-B) con conductas múltiples para evaluar la efectividad de un procedimiento de exposición in-vivo con prevención de respuesta (EPR) en un caso de obsesiones intestinales (OI) en un varón con 19 años. Los objetivos que se buscan con el presente caso clínico son tanto descriptivos, a través de la realización de un análisis funcional exhaustivo, como de comprobación de eficacia terapéutica. Para la evaluación de resultados fueron utilizados registros simultáneos de diversas conductas objetivo (p.ej., tiempo de espera ante la exposición, duración de la exposición, metros de distancia respecto al centro hospitalario). El tratamiento (EPR), realizado bajo internamiento, consistió en 21 sesiones en las que se aplicó un procedimiento de exposición con prevención de respuesta. Nuestros resultados indicaron que un procedimiento de EPR mostraba ser efectivo en este paciente con IO y redujo notablemente sus conductas de evitación y ansiedad ante las distintas situaciones.

Fiabilidad del “Inventario de estrés cotidiano”: un estudio transcultural (pp. 323-331)

Carlos N. Nava Quiroz, Sandra A. Anguiano Serrano y Zaira Vega Valero

F.E.S. Iztacala – UNAM (México)

Existen pocos instrumentos con niveles de fiabilidad y validez probados para estudiar el estrés cotidiano, por lo que el objetivo del presente fue evaluar los niveles de fiabilidad del Inventario de estrés cotidiano (IEC) de Brantley, Waggoneer, Jones y Rappaport (1987) traducido al español, para México y España, cuidando algunos aspectos idiomáticos para cada muestra. Los resultados del análisis de la consistencia interna para evaluar la fiabilidad, fueron altos en la muestra general, lo mismo que el análisis particular para cada muestra. Los

resultados son discutidos a partir de la conveniencia de contar con instrumentos con propiedades métricas apropiadas para la investigación y la validez de las conclusiones.

Psicología Conductual, 2004, Volumen 12, Número 3 (Número monográfico sobre “Trastornos de la conducta alimentaria”)

Los trastornos de la conducta alimentaria en la infancia (pp. 357-384)

Manuel Jiménez

Universidad de Málaga (España)

Se acepta que los trastornos de la conducta alimentaria se dan en la infancia, pero se han realizado muy pocas investigaciones específicas para esta edad. Se revisa el estado actual del diagnóstico y clasificación, evaluación, prevalencia y etiología de los trastornos de la conducta alimentaria en la infancia. Los criterios para adultos se han mostrado poco adecuados para esta etapa evolutiva. La definición, clasificación y diagnóstico debería hacerse en función de criterios específicos para la infancia. La prevalencia muestra una alta variabilidad dependiendo de diversos factores, entre otros de la utilización amplia o estricta de los criterios diagnósticos. Las actitudes y conductas alimentarias alteradas y síndromes parciales son frecuentes en estas edades, pero los síndromes completos son escasos. Los instrumentos de evaluación elaborados específicamente para la infancia son escasos. La mayoría son adaptaciones de los empleados con adultos, mostrando carencias importantes en proporcionar puntos de corte, sensibilidad, especificidad y poder predictivo. Los factores de riesgo están poco estudiados. La evidencia apunta a la existencia de una serie de actitudes y conducta alimentarias que desde muy pronto pueden estar influyendo en el desarrollo de posteriores trastorno alimentarios.

Trastornos de la conducta alimentaria en mujeres: evaluación y cuestiones del autoinforme transcultural (pp. 385-414)

Laurie B. Mintz¹ y Susan Kashubeck-West²

¹*Universidad de Missouri (Columbia);* ²*Universidad de Missouri (St. Louis) (USA)*

En primer lugar, este artículo revisa dos cuestiones importantes relativas a la validación transcultural de los inventarios de autoinforme de los trastornos de la conducta alimentaria. A continuación, se revisan tres inventarios sobre trastornos alimentarios: 1) el “Test de actitudes alimentarias” (Eating Attitudes Test, Garner y Garfinkel, 1979; Garner, Olmstead, Bohr y Garfinkel, 1982); 2) el “Inventario de trastornos de la conducta alimentaria” (Eating Disorder Inventory; Garner, Olmstead y Polivy, 1983; Garner, 1991); y 3) el “Cuestionario para el diagnóstico de los trastornos de la conducta alimentaria” (Questionnaire for Eating Disorder Diagnosis; Mintz, O’Halloran, Mulholland y Schneider, 1997). Cada revisión incluye una descripción general, información sobre disponibilidad, un resumen de evaluaciones psicométricas de la versión en inglés y de las versiones traducidas, y recomendaciones en cuanto a investigaciones y usos clínicos. También se incluyen breves sinopsis de otros inventarios no revisados así como de entrevistas clínicas estructuradas.

Presencia de trastornos de la conducta alimentaria en hombres y mujeres mexicanos: algunos factores asociados (pp. 415-427)

Rosalía Vázquez Arévalo, Xochitl López Aguilar, Georgina Leticia Álvarez Rayón, Karina Franco Paredes y Juan Manuel Mancilla Díaz
Universidad Nacional Autónoma de México - FES Iztacala (México)

El objetivo del presente estudio fue comparar entre hombres y mujeres la presencia de trastornos del comportamiento alimentario (TCA) y algunos factores asociados – Insatisfacción corporal y Factores cognitivos– en una muestra incidental de jóvenes mexicanos. Participaron 1483 jóvenes (731 mujeres y 752 hombres) con un promedio de edad de 16 años (DT= 4,29). Todos contestaron a cuatro cuestionarios que abordaban los siguientes aspectos: actitudes alimentarias (EAT-40), insatisfacción corporal (BSQ), aspectos conductuales y cognitivos (EDI) y comportamientos bulímicos (BULIT). Aquellos que rebasaron los puntos de corte del EAT y/o BULIT fueron entrevistados para diagnóstico de TCA. Los resultados indican que 12 participantes presentaron TCA; 3 mujeres Anorexia Nerviosa y 8 mujeres y un hombre. Bulimia Nerviosa. Además, hubo 48 casos con TCA No Especificado (TCANEs, 41 mujeres y 7 hombres). En cuanto a los factores cognitivos, las mujeres presentaron mayor Motivación para adelgazar e Insatisfacción corporal y menor Identificación de la interocepción que los hombres, mientras que éstos tuvieron mayor Desconfianza interpersonal que las mujeres.

Trastornos de la conducta alimentaria y percepción del miedo a estar gordo en una población adolescente no occidental: una experiencia en Omán (pp. 429-446)

Samir Al-Adawi², Atsu S. S. Dorvlo¹ PC Alexander¹ Rodger G. Martin¹, Kazuhiro Yoishiuchi², Hiroaki Kumano² y Tomifusa Kuboki²

¹*Sultan Qaboos University (Sultanato de Omán);* ²*University of Tokyo (Japón)*

Existen continuos debates sobre si un trastorno de desajuste proteico como la anorexia nerviosa tiene manifestaciones similares en diferentes culturas y si la patología de la conducta alimentaria constituye un fenómeno ligado a la cultura o de reacción a la misma. Este artículo investiga la forma en que la opinión de una percepción prototípica del miedo a estar gordo, como factor esencial para la identificación de la anorexia nerviosa, se expresa en algunas poblaciones no occidentales. Omán, un país en rápido desarrollo, tiene una mezcla de poblaciones que proporciona un entorno favorable para el estudio de las diferencias transculturales en conductas de salud. El presente estudio sugiere que la actuación de los adolescentes no occidentales (de Omán o India) en las medidas de evaluación para obtener el miedo a estar gordo o “fobia a estar gordo” es significativamente distinta a la de los adolescentes europeos y norteamericanos. Sin embargo no se encontraron diferencias significativas en función de otros índices de patologías de de la conducta alimentaria como el EAT-26 ni en las variables antropomórficas. Este estudio considera la formación de un patrón cultural que protegería a los adolescentes no occidentales de desarrollar las actitudes y conductas isomórficas que conducen a la insatisfacción con la imagen corporal.

Fiabilidad y validez del “Test de investigación bulímica de Edinburgo (BITE)” en una muestra de adolescentes españoles (pp. 447-461)

Teresa Rivas, Rosa Bersabé y Manolo Jiménez

Universidad de Málaga (España)

Se analizan algunas propiedades psicométricas del Test de Investigación Bulímica de Edimburgo (BITE; Henderson y Freeman, 1987) en una muestra no-clínica. El cuestionario

fue administrado a 1122 adolescentes (669 mujeres y 453 hombres), entre 12 y 21 años, provenientes de distintos centros escolares de la provincia de Málaga (España). El BITE se compone de dos subescalas: la Escala de Síntomas y la de Gravedad. Las dos escalas mostraron una estructura unidimensional con una elevada consistencia interna entre sus ítems. A través de la curva ROC, se establecieron los puntos de corte en relación al diagnóstico de bulimia según los criterios del DSM-IV (American Psychiatric Association, 1994). Con los puntos de corte establecidos, se halló una elevada especificidad, y una sensibilidad mucho menor que la encontrada con muestras clínicas. Por otro lado, las puntuaciones en el grupo de bulimia fueron más elevadas que en otros trastornos de la conducta alimentaria y en el grupo sin trastornos alimentarios. Por tanto, el BITE muestra una relativa validez para evaluar sintomatología específica de la bulimia, aunque, como instrumento diagnóstico, puede conducir a una alta tasa de falsos negativos en muestras de la población general.

Integración de los factores de riesgo de predisposición y aprendizaje psicosocial para la bulimia nerviosa (pp. 463-489)

Gregory T. Smith¹, Melissa Cyders¹, Sarah Fischer¹ y Jean Simmons²

¹*University of Kentucky (USA)*; ²*The Cleveland Clinic (USA)*

En este trabajo proponemos un modelo de riesgo para la bulimia nerviosa (BN) que tiene las siguientes características. El rasgo de urgencia, la tendencia a actuar de manera precipitada o inadaptada cuando se está angustiado, es un factor de riesgo de predisposición común a muchos trastornos incluyendo la BN. Las expectativas de refuerzo de la comida y la dieta/delgadez son factores de riesgo que resultan de un aprendizaje psicosocial y son específicos de los trastornos de la conducta alimentaria. El riesgo de BN aumenta hasta el grado de tener una alta afectividad negativa, de una gran urgencia, y simultáneamente, mantener la expectativa de comer y de hacer dieta/delgadez. Aquí proporcionamos apoyo empírico tanto para el componente de predisposición como el de aprendizaje de este modelo. Además demostramos cómo el modelo integra y extiende los trabajos sobre factores de riesgo existentes y consideramos brevemente el papel de la cultura en este proceso.

Una visión general de los enfoques de tratamiento de los trastornos alimentarios (pp. 491-500)

Janet Treasure

Maudsley Hospital, Londres (Reino Unido)

El objetivo de este artículo es resumir los conocimientos existentes sobre el tratamiento de los trastornos alimentarios. Se presentan los resultados de las guías del National Institute of Clinical Excellence (NICE) desarrolladas por un comité de expertos y revisores independientes que examinaron los estudios existentes. Sin embargo, el presente trabajo no se limitará al resumen del citado documento, accesible y disponible de forma gratuita a través de Internet, sino que se discutirá parte de la teoría y evidencia empírica que debe guiar las líneas futuras de investigación y desarrollo y se traerán a colación cuestiones y conceptos que las directrices del NICE no han tenido en cuenta.

Eficacia del tratamiento ambulatorio cognitivo-conductual en la bulimia nerviosa (pp. 501-518)

Fernando Fernández-Aranda, Carolina Casasnovas, Susana Jiménez-Murcia, Isabel Drug, Cristina Martínez, Araceli Núñez, María José Ramos, Isabel Sánchez y Julio Vallejo
Hospital Universitario de Bellvitge (HUB), Barcelona (España)

El objetivo del presente estudio fue analizar la eficacia de dos tipos de terapias grupales (TG) (psicoeducativa –PE- vs. cognitivo-conductual –CBT-) en bulimia nervosa (BN), al ser comparados los datos con un grupo de control en lista de espera. Participaron en el presente estudio 100 pacientes con BN, diagnosticados según criterios del DSM-IV, que acudieron de forma consecutiva a tratamiento a nuestra Unidad de trastornos alimentarios. La muestra total fue asignada de forma consecutiva: (a) TG de corta duración (PE, N=50) (b) TG larga duración (CBT, N=50). Los datos fueron comparados con un grupo de control (GC), formado por 40 pacientes con BN, emparejados por edad por edad, gravedad y duración del trastorno, que se encontraban en lista de espera. Todos los pacientes eran del sexo femenino. Fueron utilizados cuestionarios aplicados comúnmente en este ámbito de investigación, tales como Eating Disorders Inventory (EDI), Bulimic Investigatory Test Edinburgh (BITE), Eating Attitudes Test (EAT-40), Social Avoidance Scale (SAD), Body Shape Questionnaire (BSQ) y Beck Depression Inventory (BDI). Como medidas de recuperación fueron también utilizadas la frecuencia semanal de atracones y vómitos. Tras el tratamiento, el grado de abstinencia de atracones varió significativamente entre los grupos ($X^2=37,13$; $p < 0,001$), oscilando entre 72% en CBT, 33% en PE y 8% GC. El grado de eficacia a corto-plazo, 75,6% en CBT vs. 38,1% en PE, mostró ir asociado a la variable independiente (PE vs. CBT- $p < 0,001$), mientras que el no-tratamiento (GC) tuvo como consecuencia un aumento en el IMC de los pacientes (t -pairs= $-2,38$, $p < 0,024$). Como factores predictores de eficacia de tratamiento fueron encontrados los siguientes: menor gravedad del trastorno ($p < 0,018$) y un más tardío inicio del TCA ($p < 0,05$). Como conclusión principal del estudio, destacaríamos que CBT (TG larga) muestra mejores resultados que PE (TG corta), mientras que el no-tratamiento no mostraría remisión espontánea. PE estará especialmente indicada en pacientes con menor gravedad del trastorno.

Tratamiento de la imagen corporal en los trastornos alimentarios mediante tratamiento cognitivo-comportamental apoyado con realidad virtual: resultados al año de seguimiento (pp. 519-537)

Conxa Perpiñá¹, José H. Marco², Cristina Botella² y Rosa Baños¹

¹Universidad de Valencia; ²Universitat Jaume I (UJI) de Castellón (España)

En un estudio anterior se comprobó la mayor eficacia de un tratamiento cognitivo-comportamental apoyado con Realidad Virtual para las alteraciones de la imagen corporal en pacientes con trastornos alimentarios. El objetivo del presente trabajo fue presentar los datos de seguimiento al año. Se obtuvieron medidas de imagen corporal, de psicopatología alimentaria y secundaria, en el pre-, post- tratamiento, y a los 6 y 12 meses de seguimiento. Los resultados obtenidos en el postratamiento no sólo se habían mantenido, sino que en algunas de las medidas utilizadas esta mejoría siguió progresando a lo largo del seguimiento. La aplicación combinada del tratamiento cognitivo-comportamental más Realidad Virtual potenció los resultados del tratamiento estándar de imagen corporal, y esta mejoría siguió progresando al año de seguimiento. La mejoría no sólo se limitó a lo que era el objetivo directo de la intervención (las alteraciones de la imagen corporal), sino que también mejoró la psicopatología alimentaria y psicopatología general, pese a que no fueron objetivos específicos de la intervención.

Uso de programas computerizados en el tratamiento de los trastornos de la conducta alimentaria (pp. 539-549)

Joana Alenyà Mateu¹ y Ulrike Schmidt²

¹*Maudsley Hospital, Londres;* ²*Institute of Psychiatry, Londres (Reino Unido)*

Las nuevas tecnologías se han desarrollado enormemente a lo largo de los últimos años y junto con ellas también se han ampliado los ámbitos en que éstas pueden ser útiles, como es el caso de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA). En el Departamento de Trastornos de la Conducta Alimentaria del South London and Maudsley Hospital, siempre interesado en el desarrollo de nuevas intervenciones, se han realizado estudios piloto centrados en el uso de un programa computerizado, basado en técnicas cognitivo conductuales, para el tratamiento de los TCA; así como también se ha llevado a cabo una investigación preliminar en la prevención de recaídas en pacientes bulímicos a través del envío de mensajes de texto a móviles. Estos estudios, junto con muchos otros, son una clara representación del interés que está despertando el uso de estas tecnologías en el ámbito terapéutico; así como también representan un primer paso en el estudio de su eficacia terapéutica.

Intervención cognitivo-conductual en imagen corporal (pp. 551-576)

David Sánchez-Carracedo, Marisol Mora, Gemma López, Helena Marroquín, Isabel Ridaura y Rosa M. Raich

Universidad Autónoma de Barcelona (España)

En este artículo se presenta una revisión de las intervenciones sobre el trastorno de la Imagen Corporal y, a continuación, la aplicación de la terapia cognitivo-conductual en una muestra de estudiantes de la UAB. La evaluación inicial, final y durante el seguimiento con el Cuestionario de la figura corporal” (Cooper et al, 1987), la “Entrevista para el trastorno dismórfico corporal” (Rosen y Reiter, 1995), la “Entrevista para los trastornos de la conducta alimentaria” (Fairburn y Wilson, 1993), la “Escala de autoestima de Rosenberg” (Rosenberg, 1979), el “Inventario breve de síntomas” (Degoratis y Spencer, 1982) y el “Inventario de depresión de Beck” (Beck, Ward, Mendelson, Mock y Erbaugh., 1961) muestran la eficacia del tratamiento.

Revisión de programas de prevención de los trastornos de la conducta alimentaria (pp. 577-603)

Heather Shaw y Eric Stice

Universidad de Texas en Austin (USA)

Esta revisión pone de manifiesto la existencia de numerosos y prometedores programas de prevención de trastornos de la conducta alimentaria que han sido desarrollados y evaluados. Muchos programas disminuyeron la patología de la conducta alimentaria existente y el riesgo de un futuro incremento de la patología, e incluso algunos programas redujeron los factores de riesgo de la patología de la conducta alimentaria (p.ej., insatisfacción corporal). Ciertos efectos de la intervención persistieron durante dos años y fueron superiores a intervenciones alternativas y a condiciones de control con placebo. Existen diversos enfoques que previenen eficazmente las alteraciones de la conducta alimentaria, pero parece ser que los programas con más éxito a menudo disminuyen los factores de actitudes de riesgo y propician conductas saludables de control de peso. Además, los efectos más destacados de la intervención suelen

darse en programas selectivos (frente a los universales), programas interactivos (frente a los didácticos), programas de multi-sesión (frente a una sola sesión), y en las evaluaciones que emplean medidas de resultados válidas. La gran mayoría de los efectos de intervención también tienen lugar en programas ofrecidos solamente para mujeres y para participantes mayores de 15 años. Los resultados indican que los efectos más limitados ocurren en intervenciones con contenidos psicoeducativos. Finalmente, hay evidencias de que los programas no presentados explícitamente como programas de prevención de trastornos de la conducta alimentaria producen más efectos positivos.

Programa de prevención y detección precoz de los trastornos de la conducta alimentaria: una experiencia en España (pp. 605-635)

Verania Andres¹, Aranzazu Cariñanos², Lourdes Díaz-Merino³, Raquel Martín⁴, M^a Victoria Martos⁵, M^a José Vázquez⁶ y Berta Villanueva⁷

¹*Centro de Psicología Bertrand Russell de Madrid*, ²*Concejalía de la Mujer (Ayuntamiento de Velilla de San Antonio de Madrid)*, ³*Centro CEICCO Psicólogos*, ⁴*Consulta de Psicología Privada*, ⁵*Medicentro*, ⁶*Centro de Psicología Nahar*, ⁷*Centro de Atención Psicológica EBER (España)*

Se presenta un resumen del Programa de Prevención y Detección Precoz de los Trastornos de la conducta alimentaria (Anorexia y Bulimia), llevado a cabo en Madrid durante seis años, con niños de 12 a 14 años. Se llevaron a cabo entrevistas de detección del riesgo (utilizando la ENDEFA 1) y se trabajó con los padres de los niños en riesgo. Se realizaron cursos de prevención para los profesores y para los médicos de la zona. Se incluyeron a los chavales en riesgo en unos talleres para la prevención del mismo. Con este fin, no sólo se evaluaron los factores relacionados con la comida (miedo a engordar, insatisfacción corporal, etc.) sino también otros factores cognitivos, emocionales y conductuales de riesgo implicados en estos trastornos (perfeccionismo, baja autoestima, autocrítica, relaciones sociales con su grupo de iguales, etc.). Asimismo, se evaluaron factores familiares y sociales de riesgo. Se comentan brevemente los resultados obtenidos que demuestran la eficacia del programa para disminuir el riesgo.

Hospitalización en anorexia nerviosa: reflexiones desde la experiencia (pp. 637-651)

Joseph Toro

Hospital Clínico: Universidad de Barcelona (España)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2005, Volumen 13, Número 1

Empatía en estudiantes con alto y bajo riesgo para el maltrato físico infantil (pp. 5-18)

Alicia Pérez-Albéniz y Joaquín de Paúl

Universidad del País Vasco, San Sebastián (España)

El presente estudio fue diseñado con el objetivo de analizar si las personas alto riesgo, en comparación con las personas bajo riesgo para el maltrato físico infantil, muestran deficiencias en las principales dimensiones de la empatía disposicional: preocupación empática, toma de perspectiva y malestar personal. Asimismo, el presente estudio pretendía analizar si estas deficiencias son diferentes para varones y mujeres alto riesgo para el maltrato físico infantil. Los resultados mostraron que los efectos principales del estatus de riesgo y del sexo de los participantes eran significativos. Los resultados mostraron que las personas alto riesgo para el maltrato físico infantil presentaban puntuaciones significativamente más altas en la dimensión de Malestar personal y puntuaciones significativamente más bajas en la dimensión de Toma de perspectiva. Sin embargo, en contra de lo esperado, los resultados no mostraron una interacción significativa entre el estatus de riesgo y el sexo de los participantes.

Creencias relacionadas con el estilo de vida de jóvenes latinoamericanos (pp. 19-36)

Marcela Arrivillaga Quintero e Isabel Cristina Salazar Torres

Pontificia Universidad Javeriana, Cali (Colombia)

Este artículo presenta las creencias relacionadas con el estilo de vida de jóvenes latinoamericanos, específicamente estudiantes universitarios de Colombia, a partir de un estudio de tipo no experimental, descriptivo y transversal. Se describen las creencias en salud de 754 jóvenes en seis dimensiones del estilo de vida: condición, actividad física y deporte; tiempo de ocio; autocuidado y cuidado médico; hábitos alimenticios; consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, y sueño. Para esto se diseñó, validó y aplicó el Cuestionario de prácticas y creencias relacionadas con estilos de vida y la Encuesta sobre factores del contexto relacionados con el estilo de vida. Se encontró alta o muy alta presencia de creencias favorables a la salud en todas las dimensiones evaluadas, excepto en sueño. Estos resultados fueron discutidos a partir del Modelo de creencias en salud (Hochbaum, 1958; Rosenstock, 1990), la Teoría de la acción razonada (Fishbein y Ajzen, 1980) y el Modelo de adopción de precauciones (Weinstein, 1998). Como conclusión, se planteó la necesidad de diseñar programas orientados a la promoción de estilos de vida saludables en población joven, que contemplen distintos procesos psicosociales como el aprendizaje, la cognición, la motivación y la emoción.

El proceso de influencia hipnótica: habilidades y estrategias del terapeuta para la sugestión (pp. 37-57)

Pedro Jara Vera

Universidad de Murcia (España)

En este artículo se pone de manifiesto el importante valor heurístico que la hipnosis tiene para el conjunto de la psicología. Se conceptualiza la hipnosis como un contexto particular y convencional de aprendizaje, se muestran sus puntos comunes y diferenciadores con otras estrategias de trabajo clínico, y la importancia que para todo terapeuta, independientemente de

su orientación teórica, tendría el desarrollar cierta comprensión y entrenamiento en estrategias y habilidades hipnóticas. Para ello, se ofrece un análisis y justificación de hasta veinte tipos de elementos y habilidades específicas, todo lo cual configura un mapa de las variables significativas en el manejo operativo de las técnicas hipnóticas. Este trabajo puede constituir así una guía útil para los programas de formación y entrenamiento en hipnosis para profesionales, así como una guía de “habilidades hipnóticas” para terapeutas que incluso no deseen hacer un uso formal de la hipnosis.

Estructura factorial de una escala mexicana de patrón “a” de conducta y su relación con síntomas de enfermedad (pp. 59-78)

Arturo Juárez García, Beatriz Frías Arroyo y Leonardo Reynoso-Erazo
Universidad Nacional Autónoma de México (México)

La mayoría de las escalas de evaluación del patrón de conducta tipo A (TABP) tienen un carácter unidimensional o global, sin embargo, recientemente se ha demostrado que ciertos componentes del patrón –específicamente la hostilidad- tiene mayor importancia por su relación con la enfermedad cardiovascular. Por ello, el objetivo de este estudio fue realizar un análisis factorial de una escala Mexicana de TABP con el propósito de ubicar las dimensiones que lo componen y evaluar su relación con síntomas somáticos del sistema digestivo, respiratorio y circulatorio. Participaron 522 sujetos que laboran en el Distrito Federal y área metropolitana. Los resultados mostraron tres factores que explican en conjunto 30,85% de la varianza. El primer factor (impaciencia-hostilidad) fue el único que obtuvo relaciones significativas con el sistema circulatorio y sus valores de fiabilidad fueron más altos que la escala original, por lo que se destaca como el componente clave de la escala. Se discute la importancia del componente y la estructura encontrada para su consideración en estudios y programas de prevención e intervención futuros.

Situaciones traumáticas: un estudio sobre su prevalencia en población universitaria (pp. 79-96)

Juan Luis Martín Ayala y Joaquín de Paúl
Universidad del País Vasco, San Sebastián (España)

En la presente investigación se obtuvieron datos sobre la frecuencia de situaciones traumáticas en la población de estudiantes universitarios. Fueron evaluados un total de 1507 participantes de los cuales 533 (35,4%) fueron varones y 974 (64,6%) mujeres, con una edad media de 21,08 años. Se utilizó el Listado de Situaciones Estresantes y Traumáticas y la Evaluación de Trauma para Adultos (TAA) Revisada. Los resultados indicaron que las situaciones traumáticas más frecuentes fueron las muertes, enfermedades, accidentes de tráfico, desastres naturales o peleas. La frecuencia de situaciones traumáticas en varones y mujeres fue similar, aunque se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la ocurrencia de situaciones traumáticas concretas en relación con el sexo. Los resultados en el ámbito de la revictimización indicaron que las víctimas de maltrato infantil, abuso sexual infantil y testigo de violencia familiar están en situación de riesgo de ser víctimas de las mismas u otras situaciones traumáticas. El estudio aporta datos sobre la prevalencia del trauma y la revictimización.

Tratamiento cognitivo-conductual de la fobia a viajar en avión: un programa destinado a fomentar su eficiencia (pp. 97-110)

C. Dolores Sosa, Tania Díaz y Juan I. Capafons
Universidad de La Laguna (España)

En este trabajo se expone un tratamiento cognitivo-conductual destinado a eliminar la fobia a viajar en avión en un periodo de sesiones más corto de lo habitual. El tratamiento se basa en la combinación de las técnicas más eficaces utilizadas para abordar este problema: técnicas de exposición, técnicas de control de la ansiedad y de la respiración, detención de pensamiento, información y entrenamiento en reatribución. La peculiaridad de este nuevo tratamiento es la preparación de los pacientes para un viaje en condiciones óptimas, partiendo del análisis funcional de su problema, con el fin de que se facilite la exposición. En este trabajo se presenta un estudio de caso con dos pacientes a los que se les aplica el tratamiento, de seis sesiones, que hemos denominado “viaje en condiciones óptimas”. Se comentan las implicaciones de estos casos para la práctica clínica y las investigaciones futuras.

Propiedades psicométricas de la adaptación catalana de la “Escala de ansiedad en niños/-as de Spence (SCAS)” (pp. 111-123)

Miquel Tortella-Feliu, Maria Balle, Mateu Servera y Gloria García de la Banda
Universidad de las Islas Baleares (España)

En este trabajo se analizan las propiedades psicométricas de una versión catalana de la Escala de Ansiedad en Niños/-as de Spence (Spence Children’s Anxiety Scale, SCAS) (Spence, 1998), en una muestra de 692 niños y jóvenes de enseñanza primaria y secundaria obligatoria. La versión catalana de la SCAS presenta una fiabilidad y consistencia interna elevada, una buena validez convergente y discriminante, semejantes a los resultados de la versión inglesa. En cuanto a la estructura factorial se obtienen 6 factores a partir del análisis de componentes principales, ligeramente distintos a los informados en los trabajos del grupo de Spence. Se discute la semejanza de nuestros resultados con los encontrados en la investigación previa sobre la SCAS.

Consumo de alcohol y extasis (mdma) en adolescentes y variables psicosociales implicadas. Un análisis descriptivo (pp. 127-145)

Cecilia Peñacoba, José Luis González-Gutiérrez, Minerva Benito, Elena Botillo, Rocío González, Ricardo Moreno-Rodríguez, Juan Ardoy e Isabel Carretero
Universidad Rey Juan Carlos, Madrid (España)

El presente estudio analiza la incidencia de consumo de alcohol y de éxtasis en adolescentes del sur de la Comunidad de Madrid. Asimismo, se estudian variables posiblemente asociadas como son las tendencias y actitudes hacia su consumo, el apoyo social, el rasgo de personalidad de búsqueda de sensaciones, y las conductas antisociales y delictivas. Los resultados ponen de manifiesto la problemática existente respecto al consumo de estas sustancias, observándose además diferencias en las variables estudiadas entre hombres y mujeres y un incremento en las actitudes positivas hacia estas drogas y su consumo con la edad.

El niño hospitalizado: análisis de un programa de actividades preparatorias para el procedimiento médico de inhalación (pp. 147-162)

Maria Rita Zoéga Soares

Universidad Estatal de Londrina (Brasil)

La hospitalización infantil es una condición compleja que necesita la intervención psicológica para poder promover la modificación del comportamiento de los pacientes. Fueron propuestos algunos procedimientos observatorios y experimentales para describir y evaluar un programa de atención a los niños hospitalizados, expuestos al procedimiento médico de inhalación, teniendo como objetivo la disminución de la frecuencia de ocurrencia de los comportamientos competitivos (que dificultan, atrasan o impiden la ejecución del procedimiento médico) y el aumento en la frecuencia de ocurrencia de los comportamientos de adhesión (que no dificultan y/o tienden a facilitar la ejecución del procedimiento médico). La Observational Scale of Distress Behavior (OSDB) posibilitó la definición de las categorías de los comportamientos infantiles, permitiendo el registro de esos comportamientos. Participaron del estudio, 20 niños, distribuidos en un grupo experimental y un grupo control. Los niños pertenecientes al grupo experimental se sometieron al Programa de Actividades que incluyó el desarrollo de estrategias relacionadas a la lectura de libros infantiles, a la simulación, a la relajación y a la fantasía. El análisis de los datos demostró que los niños pertenecientes al grupo experimental presentaron un patrón de comportamiento más adaptado, colaborando con la ejecución de la inhalación. Además de eso, las relaciones funcionales presentes en el contexto hospitalario fueron explicitadas para una mejor comprensión del comportamiento de los participantes. Los resultados obtenidos pretenden subsidiar el desarrollo de programas de preparación psicológica para los procedimientos médicos.

Psicología Conductual, 2005, Volumen 13, Número 2

¿Qué mide realmente el SCL-90-R?: estructura factorial en una muestra mixta de universitarios y pacientes (pp. 181-196)

Arturo Bados, Gemma Balaguer y Marc Coronas

Universidad de Barcelona (España)

El “Listado de comprobación de síntomas” (Symptom Checklist-90-R, SCL-90-R; Derogatis, 1983, 2002) evalúa supuestamente nueve dimensiones psicopatológicas específicas (p.ej., somatización, depresión) y proporcional, además, tres índices psicopatológicos globales. Sin embargo, numerosos análisis factoriales exploratorios y confirmatorios no han logrado validar su naturaleza dimensional. Se ha sugerido que esto podría ser debido a una variabilidad insuficiente en las muestras estudiadas. Por ello, se realizó un análisis factorial del SCL-90-R en una muestra combinada de estudiantes universitarios y pacientes. Las nueve dimensiones identificadas sólo coincidieron con las originales o se parecieron a las mismas en el nombre. En efecto, en la mayoría de los casos hubo una gran falta de concordancia entre los ítems que definían dimensiones de nombre idéntico o similar. Se concluye, por una parte, que la incapacidad para replicar la estructura factorial del SCL-90-R puede estar en gran parte motivada por la compleja estructura lógico semántica del cuestionario; y, por otra, que es altamente cuestionable interpretar las nueve dimensiones del SCL-90-R con propósitos clínicos y que parece más aconsejable utilizar el instrumento como una medida de psicopatología o malestar emocional general.

Conducta antisocial durante la adolescencia: correlatos socio-emocionales, predictores y diferencias de género (pp. 197-215)

Maite Garaigordobil Landazabal

Universidad del País Vasco (España)

El estudio tiene como objetivos: 1) analizar las relaciones de la conducta antisocial con varios factores socio-emocionales de la personalidad durante la adolescencia, 2) identificar variables predictoras de estas conductas, y 3) explorar la existencia de diferencias en función del género. La muestra está constituida por 174 sujetos adolescentes de 12 a 14 años. El estudio emplea una metodología correlacional y utiliza 13 instrumentos para medir las variables objeto de estudio. Los resultados de los análisis correlacionales (Pearson) sugieren que los adolescentes que en la autoevaluación tienen muchas conductas antisociales disponen de pocas conductas de consideración hacia otros, de autocontrol, prosociales, asertivas, pasivas, muchas conductas agresivas y baja adaptación social. Además estos adolescentes muestran bajo autoconcepto, una percepción negativa de sus compañeros de grupo, muchas cogniciones prejuiciosas hacia diferentes grupos socioculturales, pocas cogniciones neutras no prejuiciosas, baja capacidad de empatía, alta impulsividad y muchos problemas escolares. El análisis de regresión múltiple permite identificar como variables predictoras: muchas conductas agresivas con los iguales, pocas prosociales, alta impulsividad, pocas conductas de consideración, alto autoconcepto negativo y pocas cogniciones neutras no prejuiciosas. Los resultados del ANOVA no evidencian diferencias en función del género.

Sensibilidad emocional. Su rol moderador en la relación estrés-enfermedad (pp. 217-230)

Leticia R. Guarino

Universidad Simón Bolívar, Caracas (Venezuela)

La presente investigación evaluó el rol moderador de la sensibilidad emocional en la relación estrés-enfermedad. Para ello, las tres dimensiones de la versión hispana de la Escala de Sensibilidad Emocional (ESE - Guarino, 2004; Guarino y Roger, 2005) fueron administradas conjuntamente con inventarios de salud, a una muestra de estudiantes en período de adaptación a la universidad (T1). Los instrumentos fueron nuevamente aplicados a las 8 semanas como medida de seguimiento (T2). Los resultados de regresiones tomando las medidas del ESE en T1 como variables independientes y controlando el efecto inicial de los indicadores de salud, mostraron que la sensibilidad egocéntrica negativa y la sensibilidad interpersonal positiva predijeron significativamente cambios en el informe de síntomas físicos. El cambio en síntomas psicológicos sólo pudo ser explicado por la sensibilidad egocéntrica negativa, una vez controlados los efectos de salud en T1, y únicamente para los hombres. El informe de salud de las mujeres en T2 no fue afectado por su sensibilidad emocional. Los resultados apoyan hallazgos previos sobre el efecto perjudicial de la sensibilidad egocéntrica negativa sobre la salud, especialmente en individuos sometidos a altos niveles de estrés y demanda psicológica.

Estado de ánimo al mes postparto evaluado con la “Escala de depresión postnatal de Edimburgo” (pp. 231-241)

Gracia Maroto Navarro¹, Maria del Mar García Calvete¹ y Antonio Fernández Parra²

¹*Escuela Andaluza de Salud Pública de Granada;* ²*Universidad de Granada (España)*

Se detecta la prevalencia de depresión materna al mes postparto y se analizan algunas características psicométricas de la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS) (consistencia interna, estructura factorial y validez de convergencia) en relación con el Inventario de Depresión de Beck (BDI). Se utiliza una muestra de madres de la costa y axarquía malagueñas seleccionadas al mes después de haber dado a luz. Se aíslan dos factores en la EPDS que explican la mayor parte de la variabilidad (tristeza y ansiedad). La escala muestra una buena discriminación de sus ítems, alta consistencia interna (0,83) y convergencia estadística general con el BDI, exceptuando dos ítems.

Dejar de fumar mediante un procedimiento de autoayuda: análisis del incumplimiento de tareas (pp. 243-253)

M^a del Carmen Míguez y Elisardo Becoña

Universidad de Santiago de Compostela (España)

El objetivo del presente estudio es analizar las dificultades que pueden presentar los fumadores que realizan un tratamiento de autoayuda para dejar de fumar, y que pueden derivar en el incumplimiento de las tareas indicadas en el mismo. Para ello, se analizó el proceso de abandono del tabaco en una muestra de 100 fumadores que realizaron un tratamiento de autoayuda para dejar de fumar. Los resultados obtenidos muestran que las dificultades más habituales que presentan los fumadores guardan relación con las siguientes tareas: disminuir cigarrillos; dejar una parte del cigarrillo sin fumar; realizar los autorregistros; lectura del manual; cambiar de marca cuando corresponde; eliminar el consumo en determinadas situaciones; mantener un tiempo de espera después de las comidas y/o del café, para fumar; y, comienzo del tratamiento. Asimismo, se evidencia que dichas dificultades provienen de dos factores fundamentales: ausencia de una adecuada lectura del manual, e infravaloración de la relevancia de algunas tareas indicadas a lo largo del tratamiento.

Elaboración y validación de un instrumento para evaluar competencias conductuales y su relación con la salud (pp. 255-273)

M^a de Lourdes Rodríguez Campuzano

Facultad de Estudios Superiores Iztacala-UNAM (México)

El presente trabajo surge del interés por crear instrumentos para explorar el papel funcional de algunos aspectos psicológicos y su relación con la salud/enfermedad, desde la perspectiva del modelo psicológico de la salud biológica propuesto por Ribes en 1990. Dicho modelo sentó las bases para elaborar un instrumento específico para evaluar ciertas competencias conductuales para, en un momento posterior, explorar la relación existente entre dichas competencias, es decir la capacidad de un individuo para enfrentar ciertas situaciones, y su estado de salud/enfermedad. Aquí se presenta un trabajo en el que se diseñó y validó un instrumento para evaluar competencias/incompetencias al enfrentar diversas situaciones, considerando sus tres dimensiones: efectiva, afectiva y valorativa. Con el fin de validarlo y fiabilizarlo, se aplicó a 180 participantes. Se llevaron a cabo distintas pruebas estadísticas. El instrumento resultó tanto válido como fiable, por lo que se recomienda su uso con diversos propósitos.

Trastornos de personalidad en alcohólicos: un estudio con el IPDE (pp. 275-287)

Natalia Landa¹, Javier Fernández-Montalvo², José J. López-Goñi³ y Iñaki Lorea³

¹*Centro de Salud Mental de Tudela (Navarra);* ²*Universidad Pública de Navarra;* ³*Fundación Proyecto Hombre de Navarra (España)*

En este artículo se lleva a cabo una descripción de los trastornos de personalidad que aparecen con mayor frecuencia en el alcoholismo. Para ello se cuenta con una muestra de 50 alcohólicos, evaluados con el IPDE en el transcurso de la evaluación pretratamiento, y de 55 sujetos de la población normal, apareados en edad, sexo y clase social. Los resultados muestran que el 22% de la muestra clínica (frente al 7,27% del grupo de control) presenta, al menos, un trastorno de personalidad. Más en concreto, el trastorno de mayor prevalencia es el trastorno de la personalidad por evitación (10%), seguido del trastorno de personalidad no especificado (8%), del trastorno límite de la personalidad (6%) y, por último, del trastorno antisocial y del trastorno narcisista (2% cada uno de ellos). Finalmente, se comentan las implicaciones de este estudio para la práctica clínica y para las investigaciones futuras, así como la necesidad de utilizar entrevistas diagnósticas, y no autoinformes, en la evaluación de los trastornos de la personalidad.

La eficacia general como predictora de la cronicidad del consumo de drogas (pp. 289-296)

Francisca López Torrecillas^{1,2}, Vicente E. Caballo², Lucrecia Pastor del Carpio³ e Isabel Ramírez Uclés²

¹*Instituto de Neurociencias Dr. Oloriz (España);* ²*Universidad de Granada (España);* ³*Universidad Católica Boliviana (Bolivia)*

El objetivo de este estudio es comprobar si existe relación entre algunas variables de personalidad y de tratamiento (autoeficacia general, autoeficacia social y número de intentos de tratamiento) con la cronicidad del consumo de drogas (alcohol, cannabis y cocaína). Para ello participaron en este estudio 175 drogodependientes policonsumidores (alcohol, cannabis y cocaína). Los sujetos comenzaban su tratamiento en 44 centros de tratamiento y rehabilitación en tres departamentos de Bolivia: La Paz, Cochabamba y Santa Cruz. Los instrumentos que se utilizaron fueron la Escala de Autoeficacia de Sherer et al. (1982), la "Entrevista de información acerca del nivel cultural y categoría profesional" y la "Entrevista de investigación acerca del comportamiento adictivo", de López-Torrecillas (1996). Se encontró que la autoeficacia general interviene en la predicción de la cronicidad del consumo de alcohol, cannabis y cocaína. Nuestros resultados ponen de manifiesto la necesidad de incluir programas de intervención destinados a la modificación de esta variable psicológica.

Clima familiar en el trastorno por déficit de atención-hiperactividad (pp. 297-310)

Cecilia Montiel-Nava^{1,2}, Isabel Montiel-Barbero¹ y Joaquín A. Peña^{1,2}

¹*Universidad Rafael Urdaneta, Maracaibo;* ²*La Universidad del Zulia (Venezuela)*

El efecto del clima familiar en el desarrollo del trastorno por déficit de atención-hiperactividad (TDAH) no se conoce. En este estudio se busca caracterizar a las familias con niños con TDAH para tener un mejor entendimiento de las contribuciones del clima familiar en el desarrollo del trastorno. Se recolectaron datos demográficos, escalas de puntuación de padres y profesores, cociente intelectual y la escala de clima familiar (ECF), de 53 niños (edades 4 a 13 años); 29 con diagnóstico de TDAH y 24 no casos. Análisis estadístico arroja

un perfil de clima familiar dentro del rango promedio para ambas muestras. Se encontraron diferencias significativas entre casos y controles para las subescalas de cohesión, orientación hacia actividades intelectuales y orientación hacia actividades recreativas. Una mayor gravedad en síntomas de TDAH estuvo relacionada con menor cohesión y mayor conflicto familiar. Los hallazgos sugieren falta de asociación entre la calidad del clima familiar y el diagnóstico del TDAH.

El radicalismo islamista en las sociedades occidentales: prejuicio, identidad social y legitimación del terrorismo (pp. 311-328)

Humberto M. Trujillo, Manuel Moyano, Cristóbal León, Carolina C. Valenzuela y Joaquín González-Cabrera

Universidad de Granada (España)

Es obvio que en los últimos años el terrorismo islamista se ha convertido en uno de los mayores retos para la seguridad de los países occidentales, sobre todo después de los atentados de Nueva York, Madrid y Londres. Ante esta situación, con este artículo se persiguen fundamentalmente dos objetivos globales. Primero, analizar las aportaciones desde la psicología para el estudio del prejuicio y la identidad social, en un intento para describir y comprender mejor los mecanismos y factores que favorecen la radicalización de los grupos islamistas yihadistas que conviven en el seno de las sociedades occidentales. Y, segundo, reflexionar sobre el papel que tienen estos procesos, junto con la ideología, en la legitimación demagógica y justificación del comportamiento terrorista, para así poder responder específicamente a una serie de preguntas acerca de los terroristas y sus actos. Se concluye que las políticas preventivas basadas en la formación que mejoren la percepciones, a veces distorsionadas, de las minorías, y por lo tanto su integración real, y faciliten la convivencia y el respeto entre diferentes culturas serán factores cruciales para evitar la radicalización y, así, la amenaza terrorista.

Psicología Conductual, 2005, Volumen 13, Número 3
(Número monográfico sobre “Nuevas adicciones en el siglo XXI”)

Adicción a nuevas sustancias psicoactivas (pp. 349-369)

Elisardo Becoña Iglesias

Universidad de Santiago de Compostela (España)

El consumo de algunas drogas, como el cannabis y la cocaína, ha crecido de modo importante en los últimos años. Otras están estancadas o en descenso, como las legales, alcohol y tabaco. El interés por nuevas drogas ha ido creciendo en los últimos años entre los jóvenes. Tener acceso a las mismas por Internet y el surgimiento del movimiento procannabis lo facilitan. En este artículo se analizan las características de algunas drogas poco conocidas y de otras que es relevante considerar en este preciso momento. Se revisarán las nuevas y viejas drogas sintéticas, el incremento del consumo de cannabis hidropónico, el éxtasis líquido o GHB, la ketamina, los enteógenos, la ayahuasca y el posible rebrote de la heroína. Se concluye que en la historia nunca habíamos llegado a un consumo tan alto de drogas, especialmente entre los jóvenes. Se analizan las causas que subyacen a este consumo y la necesidad que tenemos como profesionales de la salud de desarrollar adecuados programas preventivos y de tratamiento para la adicción y dependencia de las distintas sustancias psicoactivas.

Nuevas experiencias de tratamiento para heroínómanos: programas de prescripción de heroína (pp. 371-382)

Antonio Rodrigo¹, Eugenia Oviedo-Joekes² y Equipo PEPSA

¹*Centro PsicoSalud, Almería;* ²*Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada (España)*

La dependencia a opioides es considerada como una enfermedad crónica para la cual se disponen de diferentes programas de tratamiento, como los programas libres de drogas y los programas de reducción de daños. No obstante, hay heroínómanos que no responden a los programas clásicos de tratamiento. En este contexto se desarrollan los programas de prescripción de heroína (Reino Unido, Suiza, Holanda, Alemania y España con el Programa Experimental de Prescripción de Estupefacientes en Andalucía) como una alternativa al tratamiento de drogodependientes con graves problemas médico-sanitarios, psicológicos y con carencias y problemas de exclusión social. Se pretende conseguir un mayor conocimiento científico y más evidencia clínica que permitan sacar conclusiones sobre la utilidad terapéutica de los programas de prescripción de heroína. En definitiva, se está ofreciendo una nueva esperanza que les permita mejorar su calidad de vida.

La adicción a la comida (pp. 383-394)

Francisco Alonso-Fernández

Universidad Complutense de Madrid (España)

Se definen las enfermedades adictivas en función de cinco criterios. La adicción a la comida es uno de los géneros más importantes de las llamadas “nuevas adicciones” o “adicciones sociales”. Las principales modalidades de la adicción a la comida son los episodios bulímicos, las adicciones hiperfágicas y la adicción monoalimentaria. Se describen aquí los aspectos más importantes de la bulimia: los factores de riesgo, los síntomas y la terapia y se pone especial énfasis en distinguirla de la bulimia nerviosa, que es la bulimia asociada a la anorexia. La bulimia adictiva tiene una prevalencia puntual de 1% en la población femenina. Las adicciones hiperfágicas se asocian casi siempre con sobrepeso y siguen el modelo de comer con voracidad según tres modalidades: el tipo neurótico infantil, el tipo depresivo y el tipo ansioso/psicosomático. Su tratamiento comprende ciertos medicamentos, también usados contra los episodios bulímicos, las normas conductuales en relación con el régimen de comidas y los remedios específicos para cada uno de los tipos. Finalmente, se exponen los rasgos generales de la adicción al chocolate, que es la adicción monoalimentaria mejor conocida y su ansia (craving) tiende a asociarse con el periodo premenstrual.

Dependencia (“adicción”) al ejercicio físico: ¿hecho o ficción? (pp. 395-404)

Eduardo Remor

Universidad Autónoma de Madrid (España)

El objetivo de este artículo fue revisar parte de la literatura existente sobre la dependencia del ejercicio físico con la intención de contribuir en la clarificación de su definición, resumir los estudios disponibles sobre el fenómeno, señalar los instrumentos de medida disponibles de mayor rigor científico, y finalizar con la discusión de posibles conclusiones y líneas de trabajo futuros. Los diferentes estudios revisados permiten identificar que, en general, la “dependencia del ejercicio físico” ha sido entendida como la necesidad de actividad física,

que resulta en una conducta de ejercicio físico excesivo e incontrolable, y que en su ausencia se manifiestan síntomas de carácter fisiológicos y/o psicológicos. No obstante, la dependencia del ejercicio físico no está reconocida como un trastorno conductual independiente, pues aun no hay consenso en los criterios objetivos para establecer un diagnóstico. Así mismo, algunos estudios, y las medidas desarrolladas para la evaluación de la dependencia, no han sido capaces de diferenciar individuos “dependientes” de los “no-dependientes” al ejercicio físico. Los investigadores en este tema demandan que se desarrollen investigaciones con diseños más robustos a fin de clarificar: (1) cuáles son los criterios que definen la dependencia de la no-dependencia del ejercicio físico, y (2) cuáles son los factores que predisponen y perpetúan la dependencia del ejercicio físico.

La adicción al sexo (pp. 405-416)

José Cáceres Carrasco

Servicio Navarro de Salud y Universidad de Deusto (España)

Este artículo revisa la adicción al sexo, algunas de sus características diferenciales (conducta controlada inicialmente por refuerzos positivos y finalmente por refuerzos negativos, pérdida de control, degradación, y dependencia como núcleo central) que, por otra parte, no parecen ser muy diferentes de las del resto de las adicciones, sus diversos tipos y los elementos estimados relevantes en el inicio y mantenimiento de la misma. Se repasan, también, algunas ideas, métodos e instrumentos para evaluar tal comportamiento adictivo y se presentan sugerencias para su tratamiento. Se concluye que, a pesar de la escasez de datos empíricos contrastados, parece justificado seguir manteniendo esta categoría, se proponen algunas preguntas pendientes de contestar y se especula sobre la evolución de su prevalencia futura, especialmente debido al impacto de las nuevas tecnologías.

La adicción al trabajo (pp. 417-428)

Bernardo Moreno Jiménez, Macarena Gálvez Herrer, Eva Garrosa Hernández y Raquel Rodríguez Carvajal

Universidad Autónoma de Madrid (España)

Las adicciones suelen estar mal consideradas, sin embargo la adicción al trabajo tiene claros refuerzos sociales y económicos y es con frecuencia considerada una “adicción limpia”. No existe una definición consensuada y los instrumentos de medida son escasos y poco estudiados, a pesar de que indudablemente tiene consecuencias claras sobre la salud de quienes la sufren y sobre su calidad productiva. Las escasas investigaciones sobre el tema apuntan a la familia y a la cultura de la empresa como sus dos fuentes principales. El abordaje de la terapia y la intervención es también inconsistente, y frecuentemente se afronta más como un tema práctico que objeto de investigación científica. La psicología positiva puede presentar una perspectiva complementaria de estudio que describa y explique la dedicación sana y productiva al trabajo.

Adicción a la compra: apuntes sobre el estado actual del conocimiento, la evaluación y las estrategias de intervención (pp. 429-443)

Rafael Rodríguez Villarino

UNED Centro Asociado de Ourense (España)

El objetivo de este artículo es realizar una síntesis de los conocimientos actuales sobre adicción a la compra, prestando especial atención a los aspectos de evaluación y tratamiento. Inicialmente, se presenta una definición de consenso de esta adicción, señalándose diversas estimaciones de prevalencia, así como los hallazgos que ofrecen dos tipos de estudios: los llevados a cabo en el marco de la clínica y los desarrollados en el ámbito de las ciencias sociales. A continuación, el autor indica los instrumentos que parecen más adecuados para establecer el diagnóstico de este comportamiento adictivo, al tiempo que aboga por utilizar estrategias de evaluación comprensivas y ligadas al proceso de tratamiento. Finalmente, se muestran las principales vías de intervención, incluyendo terapia farmacológica, ayuda mutua y tratamiento psicológico, sugiriéndose, en último término, una propuesta holística de tratamiento de la adicción a la compra que se asienta, prioritariamente, sobre estrategias de intervención de naturaleza cognitivo-conductual.

Adicción a los videojuegos: una revisión de la literatura (pp. 445-462)

Mark D. Griffiths

Nottingham Trent University (Reino Unido)

El presente artículo revisa la literatura sobre la adicción a los videojuegos e investigaciones relacionadas sobre las consecuencias negativas de la dedicación excesiva a los videojuegos. Gran parte de la investigación se ha llevado a cabo con niños y adolescentes, aunque investigaciones recientes sobre juegos a través de Internet indican que una minoría de personas adultas juegan de forma muy excesiva. Este artículo muestra que la investigación sobre la adicción a los videojuegos es un fenómeno poco estudiado y que se necesitan más investigaciones antes de que se pueda debatir y decidir si la adicción a los videojuegos constituye una entidad clínica diferenciada. Las pruebas de la investigación indican que los videojuegos parecen ser cuando menos potencialmente adictivos y que la excesiva dedicación a los videojuegos puede tener efectos potencialmente dañinos sobre un pequeño número de individuos que parecen manifestar elementos de un comportamiento compulsivo y adictivo.

Clasificación de los subtipos, consecuencias y causas de la adicción a Internet (pp. 463-480)

Kimberly S. Young

St. Bonaventure University, NY (Estados Unidos)

Internet, por sí mismo, es un medio neutral desarrollado originalmente para facilitar la investigación entre organismos académicos y militares. Sin embargo, el modo en que algunas personas han llegado a utilizar este medio de comunicación ha creado una cierta conmoción entre los estudiosos de la salud mental en su discusión sobre la adicción a Internet. Nuevas áreas de investigación han identificado usuarios que llegan a colgarse de las salas de chat, de los mensajes instantáneos, de los juegos interactivos e incluso de las subastas por eBay, hasta el punto de ver cómo sus vidas se vuelven cada vez más inmanejables debido a su uso de Internet. Teniendo en cuenta la relativa novedad del trastorno, existe poca información que describa claramente la naturaleza formadora de hábitos de Internet, sus subtipos, sus consecuencias y sus causas. Este artículo analiza las características diagnósticas asociadas con la adicción a Internet y proporciona una visión general de este nuevo fenómeno clínico. De forma específica, el artículo define la adicción a Internet de modo que los lectores tengan un modelo operativo para comprender el problema desde una perspectiva clínica. Considerándolo un nuevo fenómeno de salud mental, este artículo clasifica varios subtipos de abuso de

Internet y subraya los posibles desencadenantes para entender mejor su potencial adictivo. Finalmente, se discuten las implicaciones para el tratamiento del trastorno en nuestra cultura compulsivamente tecnológica y se plantean áreas para la investigación futura.

La adicción al teléfono móvil (pp. 481-493)

Marina Muñoz-Rivas y Santiago Agustín
Universidad Autónoma de Madrid (España)

La aparición de “adictos al teléfono móvil” es cada vez más frecuente en consulta psicológica y, en estos casos, los especialistas trabajan adaptando otros tratamientos más establecidos a las características específicas de esta adicción. Adaptar los tratamientos resulta complicado, puesto que es un fenómeno con características propias muy concretas. En el presente artículo trataremos de aportar un poco de luz a aquellos que quieran abordar esta nueva adicción, resumiendo cuáles han sido las investigaciones al respecto, señalando las características específicas que deben tenerse en cuenta al abordar esta posible adicción y proponiendo posibles áreas de investigación futura.

Análisis de la eficacia de dos modalidades de tratamiento cognitivo-conductual grupal para el juego patológico (pp. 495-510)

Susana Jiménez Murcia¹, Eva Álvarez Moya¹, Roser Granero Pérez², Maria Neus Aymamí¹, Mónica Gómez Peña¹, Nuria Jaurrieta¹, Bibiana Sans¹, Jaime Rodríguez Martí¹ y Julio Vallejo Ruiloba¹

¹Hospital Universitario de Bellvitge (HUB), Barcelona; ²Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) (España)

El presente estudio se ha dirigido a analizar la eficacia y la eficiencia de dos programas de tratamiento grupal cognitivo-conductual, así como determinar los factores predictores de respuesta al tratamiento, en una muestra de jugadores patológicos. Para ello, se incluyeron 194 sujetos que acudieron al Hospital Universitario de Bellvitge (HUB) solicitando tratamiento por su problema. Los resultados evidenciaron que el tratamiento cognitivo-conductual grupal mostraba ser eficaz en la mayoría de pacientes, siendo la tasa de abandonos para la muestra total del 33,0% y la de recaídas del 24,5%. Se observaron, asimismo, cambios significativos entre el pre y el post-test en las medidas de psicopatología y gravedad de la conducta de juego. Se evidenció que el riesgo de abandono y recaída decrecía significativamente tras la quinta sesión de terapia. Finalmente, se identificaron como factores de pobre respuesta al tratamiento la gravedad del problema de juego, la elevada impulsividad y búsqueda de sensaciones, así como la gravedad de la psicopatología asociada. Sin embargo, la persistencia como rasgo de temperamento pareció actuar como factor protector de recaída.

El reto de las nuevas adicciones: objetivos terapéuticos y vías de intervención (pp. 511-525)

Enrique Echeburúa¹, Paz de Corral¹ y Pedro J. Amor²
¹Universidad del País Vasco, San Sebastián; ²UNED (España)

En este artículo se señalan los principales retos de futuro en el tratamiento de las adicciones sin drogas. Es urgente el desarrollo de estrategias de motivación para el tratamiento. Excepto en el caso del juego patológico, el objetivo terapéutico es el control responsable de la

conducta adictiva. La terapia de elección parece ser el control de estímulos y la exposición, seguida por una intervención cognitivo-conductual en prevención de recaídas. Se comentan las implicaciones de esta revisión para la práctica clínica y para las investigaciones futuras en este campo.

Psicología Conductual, 2006, Volumen 14, Número 1

Prólogo (pp. 5-6)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Análisis y comparación del nivel de burnout en dos profesiones asistenciales (pp. 7-17)

Juan Antonio Moriana¹, Francisco Alós¹, M^a José Pino¹, Javier Herruzo¹, Rosario Ruiz¹, Rocío Alcalá¹ y Antonio Jesús Corpas²

¹*Universidad de Córdoba;* ²*Servicios Sociales de la Diputación de Córdoba (España)*

El objetivo de esta investigación aborda el estudio del burnout en profesiones asistenciales que trabajan directamente con personas. Seleccionamos de forma aleatoria 100 profesoras de centros públicos de educación secundaria y 100 auxiliares de ayuda a domicilio de la red de servicios sociales comunitarios. Administramos el Inventario de Burnout de Maslach (MBI) y realizamos la comparación entre ambos grupos según las puntuaciones obtenidas. Los resultados indican que las puntuaciones globales de burnout no difieren de forma significativa pero sin embargo si existen diferencias en los distintos factores que componen el burnout que quizás puedan ser explicados por el tipo de trabajo desarrollado por cada uno de los grupos profesionales. También destaca como resultado la conveniencia de utilizar como medida de burnout los tres factores del MBI mejor que las puntuaciones globales.

Propiedades psicométricas del “Inventario de situaciones de malestar acerca de la imagen corporal” (SIBID) en población española (pp. 19-40)

M^a José Gallego¹, Conxa Perpiñá¹, Cristina Botella², y Rosa María Baños¹

¹*Universidad de Valencia;* ²*Universidad Jaume I, Castellón (España)*

El objetivo del presente trabajo fue adaptar y validar a la población española el SIBID. Está formado por 48 ítems que indican la frecuencia que ciertas situaciones producen emociones negativas sobre la apariencia en una escala de 5 puntos. La escala fue aplicada a una muestra de 282 participantes (215 mujeres y 67 hombres) entre los 14 y 29 años, procedentes de escuelas, institutos y facultades universitarias. El análisis factorial extrajo un único factor que explicaba el 47,30% (muestra total) y el 45,93% (mujeres). La consistencia interna fue alta, tanto para hombres como para mujeres (0,97), y la estabilidad temporal (un mes) fue más elevada en las mujeres (0,89) que en los varones (0,51). El SIBID mostró una buena validez convergente y discriminante (en función de diversos criterios de agrupación en la población general). Además, el SIBID fue capaz de discriminar entre población general sin riesgo, subclínicos y pacientes diagnosticadas de un trastorno alimentario (N= 30). Los resultados apoyan la validez y fiabilidad del SIBID en población española, así como su utilidad en la evaluación de la imagen corporal en los trastornos alimentarios.

Secuencia, asociación y riesgo de consumo de drogas legales e ilegales en alumnado universitario (pp. 41-62)

Cristina Vargas y Humberto M. Trujillo
Universidad de Granada (España)

El objetivo de esta investigación fue estudiar la secuencia en la progresión del consumo de drogas y la asociación entre el inicio del consumo de una droga y la intensidad de éste y el consumo posterior de otra. Para ello, se aplicó a 560 alumnas/os de psicología un cuestionario sobre consumo de drogas. Los datos parecen indicar una secuencia jerárquica y una asociación a través de las distintas fases de consumo de diversas drogas, que empieza con sustancias legales (primero alcohol y después tabaco), sigue con el cannabis, y, así, hasta llegar al consumo de otras drogas ilegales. De forma que el consumo en las fases más tempranas de la secuencia de escalamiento, así como la intensidad de éste, parece incrementar la probabilidad y, por lo tanto, el riesgo de consumir otras drogas posteriores en la secuencia. Estos datos son congruentes con los supuestos de secuencia y asociación de la “hipótesis de la puerta”.

Aplicación de un programa de tratamiento multicomponente para adolescentes con ansiedad social en población joven adulta: resultados de un estudio piloto (pp. 63-73)

Luis-Joaquín García-López¹, Juana Ruiz², José Olivares², José A. Piqueras², Ana I. Rosa² y Rosa Bermejo²

¹*Universidad de Granada;* ²*Universidad de Murcia (España)*

El propósito de este trabajo es presentar los resultados de un estudio piloto que evalúa la aplicabilidad de un programa de tratamiento, originalmente diseñado para adolescentes, en población joven adulta con un trastorno de ansiedad social. La muestra se compone de 12 sujetos que cumplían los criterios diagnósticos de fobia social generalizada y que mayoritariamente presentaban comorbilidad con trastornos del eje I y II. Los resultados muestran la eficacia de esta modalidad de intervención, tanto en las medidas generales de ansiedad social como en las que examinan específicamente las respuestas cognitivas y motoras que componen este trastorno. Junto a esto, la reducción de las respuestas de ansiedad social llevó a la disminución o remisión total de trastornos comórbidos a la fobia social tras la intervención. Todas las escalas mostraron ser sensibles al cambio terapéutico. Además, tanto el programa de tratamiento como su estructura o la competencia de los terapeutas fueron valorados muy positivamente por los participantes. Finalmente, se discuten las limitaciones de este trabajo y las futuras líneas de investigación.

El consumo de alcohol y tabaco en jóvenes colombianos: factores psicosociales de riesgo y protección (pp. 75-99)

Isabel Cristina Salazar Torres, María Teresa Varela Arévalo, Delcy Cáceres de Rodríguez y José Rafael Tovar Cuevas

Pontificia Universidad Javeriana, Cali (Colombia)

En este artículo se analiza el consumo de drogas legales en 763 universitarios colombianos y los factores psicosociales relacionados con él. Se utilizó el “Cuestionario de medición de factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas” (Salazar, Varela y Cáceres, 2005) y se encontró que el alcohol y el tabaco son las sustancias más consumidas, siendo la edad de inicio de consumo entre 14 y 15 años. La relación del consumo de alcohol y tabaco es de 2:1, siendo mayor en mujeres. El consumo está asociado con los factores psicosociales evaluados (alcohol $\chi^2=16,54$, $p=0,000$; tabaco $\chi^2=39,07$, $p=0,000$). Los factores psicológicos

actúan en niveles protectores para quienes no consumen alcohol ni tabaco o han dejado de hacerlo, y los sociales en el caso del tabaco. Se presenta específicamente la relación de riesgo o protección de factores tales como comportamientos perturbadores, preconcepciones y valoración de las sustancias psicoactivas, alteraciones psicológicas, habilidades de afrontamiento y enfrentamiento, habilidades de autocontrol, espiritualidad, relación con personas consumidoras y relaciones interpersonales, por una parte, con el consumo de las sustancias psicoactivas, por la otra. Estos aspectos podrían ser objetivos de intervenciones preventivas del abuso de drogas (legales e ilegales) en jóvenes para disminuir el impacto personal, social y económico.

Afrontamiento y solución de problemas en los trastornos del comportamiento alimentario (pp. 101-113)

Zoraide Lugli y Eleonora Vivas

Universidad Simón Bolívar, Caracas (Venezuela)

Comparar las estrategias de afrontamiento y de solución de problemas en mujeres con trastornos alimentarios subclínicos, mujeres en riesgo a padecer un trastorno alimentario y mujeres sanas. Las participantes fueron 33 mujeres de la población general, 33 mujeres en riesgo y 21 mujeres con anorexia o bulimia subclínica. Se utilizaron los siguientes instrumentos: Test de Actitudes hacia la Alimentación, Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta, Inventario breve de Solución de Problemas, Inventario de Afrontamiento. Los datos fueron analizados mediante la prueba Kruskal-Wallis, para las comparaciones “post hoc” se utilizó la prueba U de Mann-Whitney. Las mujeres con trastornos alimentarios se diferencian por presentar deficiente habilidad para solucionar problemas, escasa búsqueda de apoyo y afrontamiento emocional funcional; caracterizándose por mayor uso de estrategias de afrontamiento emocional no funcional. Déficits en las destrezas adecuadas para afrontar problemas y situaciones estresantes en la vida diaria podrían conllevar al desarrollo de estrategias inadecuadas tales como dejar de comer o comer en exceso y purgarse. Los resultados encontrados constituyen una primera aproximación para entender el papel que juegan estas estrategias cognitivas en el desarrollo y mantenimiento de la anorexia o bulimia nerviosa.

Explicación del malestar de los cuidadores desde el modelo cognitivo: el papel de los pensamientos disfuncionales (pp. 115-128)

Andrés Losada¹, Ignacio Montorio², Bob G. Knight³, María Márquez², María Izal²

¹*Universidad Rey Juan Carlos de Madrid (España)*; ²*Universidad Autónoma de Madrid (España)*; ³*University of Southern California (USA)*

Aunque el estudio del constructo de pensamientos o actitudes disfuncionales tiene una amplia tradición en las teorías cognitivo-conductuales del malestar emocional, el número de estudios que han analizado la influencia de los pensamientos disfuncionales de los cuidadores sobre el proceso de estrés del cuidador es bastante escaso. La literatura sobre la teoría y terapia cognitivo-conductual sugiere que los pensamientos negativos automáticos que los cuidadores mantienen acerca del cuidado estarán asociados con su nivel de depresión y de otras emociones negativas. En este trabajo se realiza una breve revisión de los estudios que han analizado los pensamientos o actitudes disfuncionales de los cuidadores. Además, se propone una adaptación del modelo cognitivo a la situación del cuidado. De acuerdo con este modelo, se proponen dos vías a través de las cuales los pensamientos de los cuidadores acerca de la

situación de cuidado pueden afectar a las consecuencias del cuidado: una saludable, en la que estarían implicados pensamientos adaptativos o realistas, y otra patológica, en la que los pensamientos disfuncionales ocuparían un lugar central. Se discuten las implicaciones de estas cuestiones de cara a la intervención.

Normas para la publicación de artículos en Psicología Conductual: actualización, sugerencias y recomendaciones (pp. 129-148)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar² y Luis J. García-López¹

¹Universidad de Granada (España); ²Pontificia Universidad Javeriana de Cali (Colombia)

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2006, Volumen 14, Número 2

Un nuevo instrumento para la evaluación de la ansiedad/fobia social: el “cuestionario de interacción social para adultos” (CISO-A) (pp. 165-181)

Vicente E. Caballo¹, Cristina López-Gollonet¹, Rosario Martínez Arias², Isabel Ramírez-Uclés¹, Isabel C. Salazar³ y Equipo de Investigación CISO-A España

¹Universidad de Granada (España); ²Universidad Complutense de Madrid (España);

³Pontificia Universidad Javeriana de Cali (Colombia)

La ansiedad social constituye uno de los problemas psicológicos más frecuentes hoy día. Su diagnóstico y evaluación dependen de diversas medidas, especialmente entrevistas y cuestionarios. La mayoría de estas últimas pruebas se han originado en países de habla inglesa y su adaptación a países de habla española no ha sido muy cuidada en general. El objetivo de este trabajo ha sido la elaboración de un nuevo cuestionario de ansiedad/fobia social utilizando situaciones sociales informadas por una variedad de sujetos a lo largo de seis años. De las más de 10000 situaciones recogidas inicialmente se construyó una versión inicial del “Cuestionario de interacción social para adultos” (CISO-A) con 512 ítems más 4 preguntas de sinceridad. El instrumento se pasó a 1552 sujetos de diversas regiones de España y con diferentes estudios. El análisis factorial exploratorio arrojó una estructura de cinco factores claramente definidos que explicaban el 38,4% de la varianza total: a) Situaciones sociales embarazosas, b) Situaciones de interacción con desconocidos, c) Situaciones de interacción con el sexo opuesto, d) Situaciones de hablar/actuar en público, y e) Situaciones de expresión de molestia, desagrado o enfado. El alfa de Cronbach era muy elevado para todos los factores. Con base en las pruebas anteriores, la segunda versión del CISO-A se formó con 139 ítems. Un segundo análisis factorial exploratorio confirmaba esta estructura. Más análisis serán necesarios para establecer la fiabilidad, validez y utilidad de este nuevo cuestionario de ansiedad social.

Eficacia de la exposición y la reestructuración cognitiva en jóvenes adultos con trastorno de ansiedad social (pp. 183-200)

César J. Antona¹, Luis Joaquín García-López², José R. Yela¹, María A. Gómez Gómez¹, Alfonso Salgado¹, Carmen Delgado¹ y José D. Urchaga¹

¹Universidad Pontificia de Salamanca; ²Universidad de Granada (España)

A través de esta investigación analizamos la eficacia de los componentes psicológicos de exposición y de reestructuración cognitiva, empleados tanto como únicos componentes, como en función de distintas combinaciones sobre las variables de ansiedad social “miedo a la evaluación negativa” (FNE; Watson y Friend, 1969) y “ansiedad y evitación social” (SAD; Watson y Friend, 1969). La muestra se compuso de 85 sujetos diagnosticados de fobia social (APA,1994) asignados aleatoriamente a tres modalidades de intervención: a) tratamiento mediante exposición y reestructuración cognitiva empleados de forma combinada (10 sesiones); b) tratamiento mediante el bloque de exposición (5 sesiones) seguido del bloque de reestructuración cognitiva (5 sesiones) y c) grupo control evaluado a los tres meses que posteriormente fue adscrito al tratamiento mediante el bloque de reestructuración cognitiva (5 sesiones) seguido del bloque de exposición (5 sesiones). Los resultados demuestran que las modalidades de tratamiento fueron muy eficaces en los principales momentos de evaluación, no existiendo diferencias significativas entre ellas: los componentes psicológicos empleados y sus distintas combinaciones mostraron un grado de eficacia similar en el modo en el que fueron empleados.

La influencia de las variables de personalidad en el estrés traumático secundario (pp. 201-214)

Bernardo Moreno Jiménez, María Eugenia Morante Benadero, Alfredo Rodríguez Muñoz y Raquel Rodríguez Carvajal

Universidad Autónoma de Madrid (España)

El trauma ha recibido una gran atención en los últimos años. Una línea de trabajo en el tema ha consistido en analizar la importancia de las variables personales en la resistencia y vulnerabilidad ante el trauma (Beaton y Murphy, 1995; Dutton y Rubinstein, 1995; Figley, 1995). Este trabajo empírico analiza el síndrome de estrés traumático secundario en 175 profesionales sanitarios, prestando especial atención a la contribución y al grado de relevancia en el desarrollo del síndrome de variables de personalidad tales como comprensibilidad, reto, sentido del humor y empatía. La medida del síndrome se realiza a partir del Cuestionario de Estrés Traumático Secundario (Moreno-Jiménez, Morante, Rodríguez y Garrosa, 2004). Los resultados indican que tales variables de personalidad parecen desempeñar un importante papel en este síndrome. Finalmente se analizan las implicaciones que se derivan de los resultados obtenidos.

Evaluación de la violencia en las relaciones de pareja mediante las escalas de tácticas para conflictos: estructura factorial y diferencias de género en jóvenes (pp. 215-233)

Susana Corral y Esther Calvete

Universidad de Deusto (España)

En este estudio se evaluó la estructura factorial de las Escalas de Tácticas para Conflictos (CTS2) en una muestra de 1130 jóvenes universitarios. Los análisis factoriales confirmaron la estructura original de cinco factores (negociación, agresión física, agresión psicológica, coerción sexual, y lesiones) para victimización. Para perpetración la confirmación fue parcial, ya que hubo que prescindir de la escala de lesiones por falta de respuestas afirmativas en la mayoría de sus ítems. Los resultados mostraron diferencias de género para prevalencia y frecuencia anuales en las conductas de violencia. Las mujeres presentaron mayores puntuaciones en agresión psicológica tanto por parte de ellas mismas como de sus parejas y

un mayor porcentaje de mujeres reconoció haber empleado la violencia física contra su pareja. En cambio, en lo referente a la coerción sexual, el patrón se invierte y las mujeres fueron en mayor medida víctimas de este tipo de violencia.

El consumo de alcohol en personas con dependencia de la cocaína que están bajo tratamiento (pp. 235-245)

Ana López Durán y Elisardo Becoña Iglesias

Universidad de Santiago de Compostela (España)

En la actualidad es relevante analizar la existencia de problemas con el consumo de alcohol en personas con dependencia de la cocaína. Los distintos estudios encuentran que hay una elevada frecuencia del uso conjunto de ambas sustancias. El objetivo del presente estudio es evaluar, en 115 personas con dependencia de la cocaína que están en tratamiento en Centros de Drogodependencias, la presencia de problemas con el consumo de alcohol (consumos de riesgo y sospecha de dependencia) a través del AUDIT. El 47% de las personas evaluadas realizan consumos de riesgo de alcohol y un 15,7% presenta sospecha de dependencia del alcohol. Estos resultados confirman la importancia de evaluar el consumo de alcohol en los consumidores de cocaína y de tenerlo presente a la hora de planificar el tratamiento y tratar ambos trastornos.

Cuestiones principales en la investigación del tratamiento del tabaquismo (pp. 247-271)

Fernando L. Vázquez

Universidad de Santiago de Compostela (España)

Diez millones de personas morirán cada año en el mundo en los años 2030 de enfermedades relacionadas con el tabaco. Fumar sigue siendo la causa evitable más importante de muerte prematura y enfermedad en muchos países. Afortunadamente en los últimos 15-20 años ha ocurrido un progreso significativo en la investigación sobre el tratamiento del tabaquismo. El movimiento hacia la medicina basada en la evidencia ha dado como resultado un énfasis muy importante en la necesidad de una buena investigación. Por ejemplo, se han hecho investigaciones con ensayos clínicos de consejo breve en atención primaria, intervenciones más intensivas, la terapia de sustitución de nicotina, la terapia de conducta y algunas otras intervenciones. Asimismo, desarrollos tales como las técnicas metaanalíticas o las guías clínicas aumentan la esperanza de que el progreso continuará. Sin embargo, todavía permanecen algunos problemas metodológicos. En este artículo se discuten estos temas y otros incluyendo tipos de estudios y estrategias de diseño, grupos control, los sujetos, el tamaño de la muestra, cuestiones sobre la abstinencia, tipos de terapeutas y su experiencia, intensidad de la intervención y cuestiones estadísticas.

De la agresividad a la violencia terrorista: historia de una patología psicosocial previsible (parte I) (pp. 273-288)

Humberto M. Trujillo, Joaquín González-Cabrera, Cristóbal León, Carolina C. Valenzuela y Manuel Moyano

Universidad de Granada (España)

El objetivo del presente trabajo es analizar por qué ocurre y cómo se desarrolla y mantiene el comportamiento terrorista. Los contenidos se estructuran desde una aproximación global que

entendemos de utilidad para explicar y predecir los actos violentos de los terroristas. Fundamentalmente, se pretende dar respuesta a las siguientes preguntas: ¿qué es la agresividad?, ¿qué es la violencia?, ¿qué es la violencia terrorista?, y ¿qué mecanismos y qué secuencia de procesos psicológicos subyacen a estos fenómenos?. Para tal fin, tras definir operacionalmente los conceptos de agresividad y agresión en asociación con ciertos estados cognitivos, emocionales y conductuales de crisis personal y utilizándose para ello distintos modelos de la psicología, se afronta el ordenamiento teórico secuencial de los elementos y variables relacionados con el concepto de violencia en general y de violencia terrorista en particular. Así mismo, se estudia el papel que juega la ideología en el desarrollo y mantenimiento del comportamiento violento de los terroristas.

De la agresividad a la violencia terrorista: historia de una patología psicosocial previsible (parte II) (pp. 289-303)

Humberto M. Trujillo, Manuel Moyano, Cristóbal León, Carolina C. Valenzuela y Joaquín González-Cabrera

Universidad de Granada (España)

El objetivo del presente trabajo es analizar por qué ocurre y cómo se desarrolla y mantiene el comportamiento terrorista. Fundamentalmente, se pretende dar respuesta a las siguientes preguntas: ¿cómo afecta la cultura y la ideología al comportamiento violento?, ¿qué distingue a los extremistas que actúan violentamente de aquellos que no lo hacen?, ¿cómo se forman y se mantienen funcionalmente las organizaciones terroristas?, y ¿qué mecanismos y qué secuencia de procesos psicológicos subyacen a estos fenómenos?. Para tal fin, se afronta el ordenamiento teórico de los elementos y variables relacionados con el concepto de violencia terrorista, incluidos los factores considerados como determinantes y desinhibidores de ésta. Así mismo, se estudia el papel que juega la cultura y la ideología y, así, los procesos de socialización en el desarrollo y mantenimiento del comportamiento violento de los terroristas y cómo aquéllas, junto con ciertos factores y argumentos justificativos y legitimadores de la agresión, favorece la realización de actos violentos de terrorismo.

El inglés, ¡qué difícil! Cinco docenas de vocablos y expresiones de traducción compleja en el ámbito de la psicología clínica (pp. 307-329)

Fernando A. Navarro

Traductor médico y especialista en lenguaje científico

SIN RESUMEN

Psicología Conductual, 2006, Volumen 14, Número 3
(Número monográfico sobre “Nuevas terapias en el inicio del siglo XXI”)

Presentación (pp. 341-342)

Vicente E. Caballo y Luis J. García-López

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

La psicoterapia analítica funcional (PAF): Estableciendo relaciones terapéuticas intensas y curativas (pp. 343-359)

Rafael Ferro García

Centro de Psicología Clínica C.E.D.I., Granada (España)

La Psicoterapia Analítica Funcional está basada en los principios del conductismo radical y se encuadra dentro del movimiento llamado Análisis conductual clínico (Dougher y Hayes, 2000). Se centra en el análisis funcional de la conducta del cliente que aparece en sesión y propone el uso del refuerzo natural, y del moldeamiento en las relaciones terapéuticas, y parte que hay una equivalencia funcional existente entre el ambiente clínico y la vida diaria del cliente. El presente trabajo describe sus características y su forma de intervención, mostrando ejemplos clínicos de las conductas de los clientes y del terapeuta. Se describen las novedades en las áreas de aplicación, los estudios de eficacia que se llevan a cabo y las tendencias futuras.

Terapia de aceptación y compromiso (ACT): características, técnicas clínicas básicas y hallazgos empíricos (pp. 361-385)

Francisco Javier Carrascoso López

Unidad de Rehabilitación de Área “Virgen Macarena”, Granada (España)

La Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) ha sido una de las terapias de conducta de tercera generación que mayor atención ha recibido en las últimas décadas. La ACT ha adoptado un modelo inductivo de desarrollo del tratamiento, guiado por un conjunto bien explicitado de asunciones filosóficas, tratando de construir una tecnología de cambio conductual basada en procesos de cambio que se fomentan mediante técnicas concretas (metáforas, paradojas y ejercicios experienciales), en el contexto del trabajo con el cliente en la clarificación de sus valores personales, constituyendo un modelo funcional y contextual de intervención clínica. La evidencia disponible hasta la fecha es más sólida en el campo de los estudios experimentales y correlacionales sobre los procesos de cambio presupuestos por la ACT que en el campo de la eficacia, aunque en esta área se han encontrado datos muy prometedores en multitud de problemas clínicos tratados con protocolos ACT, tanto en formatos de intervención breves como extensos. Se revisan algunas líneas de trabajo conceptual y empírico que la ACT aún tiene pendientes.

La desensibilización y reprocesamiento por medio de movimientos oculares [EMDR] en el tratamiento del trauma emocional (pp. 387-400)

Mónica Ventura

Pontificia Universidad Javeriana, Cali (Colombia)

La desensibilización y reprocesamiento por medio de movimientos oculares [EMDR] es una estrategia de intervención psicológica originalmente desarrollada para resolver el trauma emocional. Conjuga exposición en imaginación, reprocesamiento cognitivo y estimulación bilateral originalmente propuesta a partir del movimiento ocular. Su procedimiento está compuesto por ocho fases conducentes a la desensibilización del impacto emocional y el reprocesamiento cognitivo de pensamientos perturbadores desarrollados a partir del trauma.

Aunque se cuenta con una cantidad considerable de estudios que sustentan su eficacia, se conoce poco acerca de los mecanismos que subyacentes que la explican. Actualmente hace parte de las estrategias consideradas por la American Psychological Association [APA] como eficaces para el tratamiento del trastorno de estrés postraumático [TEPT] y algunos estudios favorecen su eficacia para el tratamiento de otros trastornos psicológicos.

Intervenciones clínicas basadas en la psicología positiva: fundamentos y aplicaciones (pp. 401-432)

Carmelo Vázquez¹, Gonzalo Hervás¹ y Samuel M. Y. Ho²

¹*Universidad Complutense de Madrid (España)*; ²*University of Hong Kong (China)*

Las intervenciones clínicas basadas en la psicología positiva están ya apareciendo en la literatura científica. En esta revisión, defendemos que tanto por razones teóricas como prácticas es necesario tener en cuenta los aspectos negativos y positivos del funcionamiento humano para comprender mejor los aspectos clínicos. Se discutirán tres modelos complementarios y relevantes en relación a sus implicaciones directas para las intervenciones psicoterapéuticas: El modelo de las tres vías hacia la felicidad de Seligman (2002), el modelo multidimensional del bienestar psicológico de Ryff (1995) y el modelo motivacional de Deci y Ryan (2000). Las intervenciones positivas en el área clínica deberían estar sólidamente guiadas por los datos empíricos guiados por la ya abundante investigación sobre felicidad y bienestar psicológico. Además, las novedosas y prometedoras intervenciones y programas destinadas a aumentar el bienestar de las personas, algunas de las cuales son descritas en esta revisión, deben ser evaluadas con los diseños más estrictos (ensayos clínicos aleatorizados, preferiblemente) para probar su eficacia. Finalmente, también discutimos las implicaciones de las intervenciones positivas para abordar importantes problemas clínicos (e.g. recaídas y recurrencias) y presentamos algunos desafíos que la investigación futura en este campo emergente necesita abordar.

Mindfulness (presencia reflexiva y atenta) (pp. 433-451)

Miguel A. Vallejo Pareja

Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid (España)

El mindfulness puede entenderse como atención y conciencia plena, como presencia atenta y reflexiva a lo que sucede en el momento actual. Pretende que la persona se centre en el momento presente de un modo activo, procurando no interferir ni valorar lo que se siente o se percibe en cada momento. Como procedimiento terapéutico busca, ante todo, que los aspectos emocionales y cualesquiera otros procesos de carácter no verbal, sean aceptados y vividos en su propia condición, sin ser evitados o intentar controlarlos. El control sobre sucesos incontrolables, sujetos a procesamiento automático, requiere de la mera experimentación y exposición natural con la menor interferencia posible. Aunque el mindfulness ha adquirido una cierta notoriedad, sobre todo en USA, de mano de los valores orientales, refiere a algunos aspectos ya conocidos en psicología: la exposición, la autorregulación basadas en las técnicas de biofeedback o en el uso de la hipnosis donde hay un dejar que los fenómenos perceptivos y sensoriales se muestren como ellos son. Su principal utilidad, más allá de las técnicas concretas que ofrezca, tal vez sea el contrastar con una psicología que propugna el control, el bienestar, la eliminación del estrés, la ansiedad, etc., etc., mediante procedimientos que a falta de esa experimentación natural pueden contribuir a perpetuarlos.

La terapia dialéctico-comportamental: terapia individual (pp. 453-466)

Azucena García-Palacios

Universitat Jaume I, Castellón (España)

El trastorno límite de la personalidad se encuentran entre los problemas psicológicos más complejos y difíciles de tratar. Entre las intervenciones que se han desarrollado para el tratamiento de este trastorno, la terapia dialéctico-comportamental (DBT) constituye uno de los programas de tratamiento que más apoyo empírico está recibiendo. Basado en una perspectiva cognitivo-comportamental, este programa incorpora algunos elementos novedosos con el fin de abordar el patrón disfuncional de la personalidad límite. La DBT incluye distintos modos de terapia, entre los que destacan la terapia individual y la terapia grupal. Los contenidos de la terapia grupal están estructurados a la manera tradicional en un manual de tratamiento que guía la terapia sesión a sesión. Sin embargo, la terapia individual no está basada en un manual, sino en unos principios terapéuticos específicos que es necesario seguir para el buen desempeño de la intervención. El objetivo de este trabajo es describir el modo de terapia individual señalando los aspectos que hacen de la DBT una intervención novedosa y eficaz que está contribuyendo al enriquecimiento de la terapia de conducta.

Hipnosis clínica: aplicaciones de las técnicas de sugestión en psicología clínica y de la salud (pp. 467-490)

Héctor González Ordi

Universidad Complutense de Madrid

Este artículo presenta una revisión de las bases conceptuales, procedimientos y aplicaciones de la hipnosis en la Psicología Clínica y de la Salud. La revisión se estructura dentro de un protocolo operativo en cuatro fases del proceso hipnótico que incluye una fase preinductiva (con dos objetivos principales: reestructurar los mitos y concepciones erróneas sobre la hipnosis y evaluar la hipnotizabilidad del paciente), una fase de aplicación de las técnicas de inducción hipnótica, una de administración de sugestiones específicas que faciliten el cambio de conducta y, finalmente, una fase posthipnótica que se centra en enseñar a los sujetos a autoaplicarse las sugestiones y hacerlo en situaciones de su vida cotidiana. La hipnosis como coadyuvante de los programas de tratamiento cognitivo-conductuales ha demostrado tener efectos beneficiosos en el tratamiento de diversos trastornos y problemas clínicos: (1) dolor agudo y crónico; (2) trastornos psicofisiológicos de la salud (cefaleas, migraña, síndrome de colon irritable, asma, problemas dermatológicos, trastornos alimentarios y tabaquismo); (3) trastornos psicopatológicos (reacciones de ansiedad y estrés, fobias, estrés agudo, estrés postraumático, depresión, trastornos conversivos y disociativos).

Realidad virtual y tratamientos psicológicos: una revisión (pp. 491-509)

Cristina Botella¹, Azucena García-Palacios¹, Soledad Quero¹, Rosa M. Baños² y Juana María Bretón-López¹

¹*Universitat Jaume I, Castellón;* ²*Universidad de Valencia (España)*

La Realidad Virtual (RV) es una nueva tecnología que consiste en la generación de una serie de ambientes tridimensionales en los cuales el usuario, no sólo tiene la sensación de estar físicamente presente, sino que además puede interactuar con ellos en tiempo real. En estos momentos se observa una notable expansión de estas tecnologías en diversos campos,

incluyendo el área de la salud. Resulta de especial interés para nosotros la utilización que se ha hecho de la RV como herramienta terapéutica para el tratamiento de distintos trastornos psicológicos. El primer estudio de caso en el que se emplearon las técnicas de realidad virtual fue publicado en 1995. Desde entonces, se han llevado a cabo un notable número de estudios en el campo de la Psicología Clínica centrado en la aplicación terapéutica de la RV, principalmente en el tratamiento de los trastornos de ansiedad. Ya existen datos acerca de la eficacia de los procedimientos de RV para el tratamiento de distintos trastornos psicológicos. En el presente trabajo se revisan los trabajos realizados en este ámbito, se analizan también las ventajas e inconvenientes que presenta la RV y las líneas futuras de trabajo en relación a esta nueva tecnología.

Las terapias posmodernas: una breve introducción a la terapia colaborativa, la terapia narrativa y la terapia centrada en soluciones (pp. 511-532)

Margarita Tarragona Sáez

Grupo Campos Elíseos, México, D.F. (México)

Este artículo ofrece un panorama general de la Terapia Colaborativa, la Terapia Narrativa y la Terapia Centrada en Soluciones, modelos que frecuentemente se agrupan dentro de la categoría de “Terapias Posmodernas”. Se presentan las premisas filosóficas que comparten estos tres enfoques, especialmente en cuanto al lenguaje, el conocimiento y la identidad. Estos modelos entienden la terapia como un proceso conversacional en el que los clientes y los terapeutas co-construyen nuevos significados, historias alternativas, posibilidades y soluciones. Se discuten algunas de las prácticas terapéuticas que caracterizan a cada uno de estos abordajes y se describen sus áreas de aplicación en distintos contextos y con diferentes poblaciones.

Una propuesta de evaluación paso a paso en la terapia breve centrada en soluciones (pp. 533-547)

Jacobo Reyes

Universidad de Jaén (España)

Este artículo presenta una propuesta de evaluación basada en la entrevista a partir del modelo de Terapia breve centrada en soluciones. Presenta dos apartados fundamentales: en el primero se presenta la entrevista que se estructura en 5 pasos: 1. conocer al cliente y determinar sus necesidades de intervención; 2. determinar en qué consiste el problema en el que se desarrollan las necesidades detectadas; 3. especificar el contexto en el que se presenta el problema; 4. detectar las soluciones que previamente ha intentado el cliente; 5. desarrollar nuevas propuestas de solución adoptadas durante la intervención, y 6. generar una predisposición al cambio. En el segundo apartado del artículo se ilustran los pasos citados con un ejemplo en el que se van ilustrando de manera práctica los diferentes pasos así como las estrategias que pueden ayudarnos para su utilización.

Terapia cognitivo conductual afectiva: un nuevo tratamiento para la somatización (pp. 549-566)

Lesley A. Allen¹ y Robert L. Woolfolk²

¹University of Medicine and Dentistry of New Jersey–Robert Wood Johnson Medical School;

²Rutgers University (USA)

La terapia conductual cognitivo-afectiva (TCCA) es una intervención cognitivo conductual centrada en las emociones y diseñada para pacientes con síndromes de somatización y somáticos relacionados. Los componentes de la TCCA son el entrenamiento en relajación, el control de la conducta, la reestructuración cognitiva, la identificación y la regulación de las emociones y el entrenamiento en habilidades interpersonales. Debido a que algunos síndromes de somatización suelen acompañarse de deterioros funcionalmente significativos y de un tratamiento médico intenso, el énfasis de la TCCA se pone en los comportamientos, sentimientos y pensamientos relacionados con la enfermedad. Los autores presentan un modelo biopsicosocial de somatización y una explicación clara de cómo emplear la TCCA con la somatización. Se describen también la relación terapeuta-paciente y las técnicas terapéuticas de la TCCA.

Psicología Conductual, 2007, Volumen 15, Número 1

Propiedades psicométricas del “Cuestionario confidencial de vida sexual activa” para evaluar conductas de riesgo en VIH-Sida (pp. 5-27)

Francoise Contreras¹, José Antonio Carrobles² y Fernando Juarez-Acosta³

¹*Universidad de Santo Tomás, Bogotá (Colombia);* ²*Universidad Autónoma de Madrid (España);* ³*Universidad de El Bosque, Bogotá (Colombia)*

El propósito de éste estudio fue evaluar las propiedades psicométricas del “Cuestionario confidencial de vida sexual activa” (CCVSA) desarrollado en 1996 por el antes llamado Ministerio de Salud de Colombia y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en una muestra de 690 universitarios. El núcleo central del instrumento es la conducta sexual en el último año. El CCVSA mostró sólidas propiedades psicométricas, con un coeficiente de fiabilidad de 0,98. Se puso de manifiesto la validez de contenido del cuestionario mediante un análisis de componentes principales, el cual reveló la existencia de dos dimensiones de comportamiento. Estos resultados adquieren relevancia, dada la necesidad de estandarizar información y obtener perfiles de comportamiento mediante un instrumento fiable, que permita comparar y evaluar el impacto de las intervenciones.

Datos normativos del “Cuestionario sobre el comportamiento de niños-versión para padres” (CBCL) y “versión para profesores” (TRF), en una muestra de niños venezolanos (pp. 29-44)

Cecilia Montiel-Nava^{1,2}, Isabel Montiel-Barbero² y Joaquín A. Peña^{1,2}

¹*Universidad del Zulia;* ²*Unidad de Investigación del Trastorno por Déficit de Atención-Hiperactividad, Maracaibo (Venezuela)*

El objetivo de este estudio estuvo dirigido a obtener datos normativos para una muestra representativa de niños venezolanos, para el Cuestionario sobre el comportamiento de niños-, en sus versiones para padres (CBCL) y en su versión para profesores (TRF). La muestra estuvo constituida por 1141 niños de ambos sexos, con edades comprendidas entre 5 y 12 años (Media= 8,79, DT=1,85); de los cuales el 49% pertenecían al sexo femenino, el 51% al masculino. El nivel socioeconómico fue significativo de forma tal que los padres del nivel bajo puntuaron a sus hijos con mayor número de problemas. El sexo tuvo un efecto en las puntuaciones de forma tal que los varones son percibidos con mayor cantidad de problemas que las mujeres tanto por sus padres como por sus profesores. Padres y profesores no mostraron acuerdo en sus valoraciones de las conductas de los niños. Los resultados de este estudio sugieren que los síndromes y dimensiones clínicas medidas por ambas versiones del instrumento poseen validez universal para niños de edades escolares.

Cualidades psicométricas del “Inventario de autoconcepto - forma A” en adolescentes mexicanos (pp. 45-56)

M^a Refugio Ríos Saldaña, Margarita Chávez Becerra y M^a Araceli Álvarez Gasca
Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM (México)

El objetivo de este estudio es analizar las propiedades psicométricas del “Inventario de Autoconcepto - Forma A” de Musitú, García y Gutiérrez (1991) en población mexicana. El cuestionario se aplicó a 2349 adolescentes hombres y mujeres con una edad promedio de 13

años, estudiantes de nivel medio básico, de escuelas públicas y privadas, pertenecientes a 10 barrios de la ciudad de México y Área Metropolitana. El inventario está integrado por 36 ítems con tres opciones de respuesta. Los resultados muestran una consistencia interna de 0,81 con alfa de Cronbach y el análisis de la estructura factorial aísla cuatro factores que explican el 31,94% de la varianza total. Se analiza la congruencia conceptual de los ítems misma que es acorde con lo planteado por Musitu et al. (1991). Se discuten las coincidencias y divergencias derivadas del análisis de la estructura factorial con la población mexicana y española.

Reflexiones en torno a la atención a los cuidadores informales de personas con demencia y propuesta de una intervención interdisciplinar (pp. 57-76)

Andrés Losada¹, María Márquez-González², Cecilia Peñacoba¹, Dolores Gallagher-Thompson³ y Bob G. Knight⁴

¹Universidad Rey Juan Carlos; ²Universidad Autónoma de Madrid (España); ³Stanford University School of Medicine; ⁴University of Southern California (USA)

El papel central de los cuidadores informales en el proceso de la dependencia y las necesidades y demandas de este colectivo son cada vez más reconocidos por parte de las instituciones públicas, tal y como se refleja en la reciente aprobación de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. A pesar de que esta Ley representa un paso fundamental en el desarrollo de un modelo óptimo de atención social a las familias cuidadoras, aún se encuentra en un estado en el que predominan la ambigüedad y la imprecisión, que hacen que todavía sea pronto para conocer cuáles serán exactamente sus consecuencias aplicadas. En este trabajo se sugiere la necesidad de que desarrollos futuros de la Ley sean sensibles a los avances obtenidos en materia de investigación. En los últimos años se han producido avances significativos en los procedimientos de intervención para reducir el malestar de los cuidadores informales de personas mayores dependientes, siendo consideradas en este momento las intervenciones psicoeducativas, las psicoterapéuticas y las multicomponente intervenciones empíricamente validadas. Son muchas las cuestiones que permanecen abiertas acerca de los mecanismos que permitan mejorar la eficacia de las intervenciones, algunas de las cuales se revisan en este trabajo en el que, además, se describe el programa de intervención Cuidar Cuidándose, programa interdisciplinar a través del cuál se pretende, mediante técnicas cognitivo-conductuales y terapéutico-ocupacionales, reducir el nivel de malestar físico y psicológico de los cuidadores.

El “Cuestionario de interacción social para niños” (CISO-N): un nuevo instrumento para la evaluación de la ansiedad social en niños (pp. 77-93)

Vicente E. Caballo¹, Sally González², Verónica Alonso¹ y María Jesús Irurtia³

¹Universidad de Granada (España); ²CEESA (Costa Rica); ³Universidad de Valladolid (España)

Los miedos son fenómenos muy comunes durante la infancia y la preadolescencia. Mientras algunos disminuyen conforme el niño va creciendo, otros aumentan con la edad. Suelen ser más frecuentes en las niñas que en los niños y muchos parecen tener un significado evolutivo. Aunque se han realizado numerosos estudios sobre miedos específicos infantiles, son pocos los que hayan estudiado en profundidad los temores sociales, en especial, las situaciones provocadoras de ansiedad/malestar social. Este estudio presenta la elaboración y aplicación de

un nuevo instrumento para la evaluación de la ansiedad social en la niñez, el “Cuestionario de interacción social para niños” (CISO-N). El instrumento consta de 82 ítems que se refieren a situaciones sociales típicas de la niñez. Se aplicó de forma individual a niños y niñas de 9 a 12 años y posteriormente se realizó una serie de pruebas estadísticas, como el análisis factorial exploratorio y la validación concurrente con el “Inventario de miedos infantiles” (FSSC-R; Ollendick, 1983). Se obtuvieron seis factores (scree test) que explicaban el 40% de la varianza y que incluían 64 de los 82 ítems del cuestionario. Las niñas puntuaban significativamente más alto que los niños en todos los factores, pero, dentro del mismo sexo, había pocas diferencias debidas a la edad. Se discuten los resultados y se plantean pautas para próximas investigaciones.

Presentación de la versión en español de la “Escala de reacciones emocionales” (pp. 95-112)

Ana I. Masedo Gutiérrez y M. Rosa Esteve Zarazaga
Universidad de Málaga (España)

La Escala de Reacciones Emocionales (ERE) es un instrumento diseñado siguiendo el modelo de la Present Reaction Scale creada por Mayer y colaboradores en 1991. Este instrumento evalúa la experiencia emocional mediante palabras que aluden a tres dominios: emociones puras (p.e. triste), estados somáticos (p.ej., dolor estómago) y estados cognitivos (p.ej., indignado). En la construcción de la ERE junto con los términos traducidos de la Present Reaction Scale, se consideraron estudios lexicográficos del lenguaje emocional, diccionarios de sinónimos y otras escalas de evaluación, seleccionándose una lista inicial de 113 ítems. Se aplicó la escala a una muestra de doscientos cuarenta y ocho estudiantes. Teniendo en cuenta los resultados del análisis de la consistencia interna de las subescalas se eliminaron veintiocho ítems de la lista original. Para contrastar la estructura interna del instrumento se realizó un análisis de componentes principales sobre cada una de las subescalas. La técnica del escalamiento multidimensional mostró que, considerando conjuntamente todos los ítems del instrumento, independientemente de la subescala a la que perteneciesen, pueden distinguirse dos dimensiones generales: valencia (positiva-negativa) y activación (alta-baja).

Las raíces del terrorismo: de la psicología de la multicausalidad a la psicología de la ignorancia (pp. 113-128)

Luis Fernández Ríos
Universidad de Santiago de Compostela (España)

Las acciones terroristas son una realidad de todas las épocas históricas. El objetivo del presente trabajo es el de analizar y reflexionar acerca del para qué del terrorismo, suicida o no. Nos centramos especialmente en las publicaciones llevadas a cabo por autores españoles. Los resultados no son nada prometedores. Se concluye que es casi irrelevante lo que se publica en España desde la perspectiva de la psicología de la etiología del terrorismo. Por tanto, hoy en día la psicología española muy poco puede aportar acerca del conocimiento de los factores de riesgo de las acciones terroristas. La investigación psicológica busca más cuantificar la realidad, que interpretarla, comprenderla y transformarla. Así el conocimiento psicológico corre el riesgo de transformarse en socialmente trivial e insustancial.

La sensación de falta de control en la anorexia nerviosa: estudio de un caso (pp. 131-157)

Rocío Regueiro Salgado
Centro de Psicología Bertrand Russel, Madrid (España)

Frente a las teorías que tratan de explicar los trastornos de la conducta alimentaria atendiendo fundamentalmente a su componente de miedo a engordar o a sus componentes obsesivos, cada vez más autores coinciden en que la complejidad de este trastorno requiere modelos específicos para su completa comprensión y destaca la sensación de falta de control como elemento clave en el origen y mantenimiento del mismo. A través del estudio detallado de un caso de anorexia nerviosa de tipo purgativo queremos apoyar esta última aproximación al estudio de los trastornos de la conducta alimentaria. La adecuada identificación de los supuestos básicos disfuncionales que conforman el núcleo duro del trastorno, así como la identificación de la función que cumplen el control de la comida y el peso a la hora de restituir la sensación de falta de control e identidad sobre el paciente se ponen de manifiesto en el estudio de este caso, alertándonos de su importancia a la hora de evaluar e intervenir sobre casos de estas características.

Psicología Conductual, 2007, Volumen 15, Número 2

Adaptación y validación preliminar de la versión hispana del “Cuestionario de estilos de afrontamiento” (Coping Style Questionnaire, CSQ) (pp. 173-189)

Leticia Guarino¹, Victor Sojo² y Lisbeth Bethelmy³

¹Universidad Simón Bolívar; ²Universidad Central de Venezuela; ³Universidad Católica Andrés Bello (Venezuela)

El presente trabajo muestra los resultados de la adaptación al español y validación preliminar del “Cuestionario de estilos de afrontamiento” (Coping Style Questionnaire, CSQ; Roger, Jarvis y Najarian, 1993) en una población de estudiantes universitarios venezolanos. La escala original de 60 ítems mide cuatro dimensiones o estilos de afrontamiento: Racional, Emocional, Evitación y Desapego; sin embargo, Roger (1995) propuso una versión abreviada de 41 ítems, donde el afrontamiento emocional y por desapego se convierten en una dimensión bipolar con cada factor en un polo de la escala. Dicha escala abreviada fue administrada, junto con otros instrumentos de evaluación de personalidad, a un grupo de 292 estudiantes universitarios de tres instituciones de educación superior de la ciudad de Caracas. Los resultados replicaron la estructura original de cuatro factores de afrontamiento para esta escala con valores aceptables de consistencia interna. El estudio de validez concurrente apoya la estructura teórica de cada dimensión. El CSQ en español puede asumirse como un instrumento fiable para la medición del afrontamiento del estrés en diferentes contextos.

Análisis psicométrico de las versiones breves del “Inventario para la depresión, de Beck” de 1978 (BDI-IA) (pp. 191-214)

Jesús Sanz y María Paz García-Vera

Universidad Complutense de Madrid (España)

Se analizaron las propiedades psicométricas de dos versiones breves del “Inventario para la depresión de Beck” de 1978 (BDI-IA), una basada en su subescala cognitiva-afectiva (BDI-IA-SCA) y otra basada en los ítems del BDI-SF (BDI-IA-SF) en tres muestras (pacientes psicopatológicos, población general y estudiantes universitarios). Los coeficientes alfa de

fiabilidad para las dos versiones breves fueron similares y excedieron el estándar de 0,70. Los análisis factoriales indicaron que ambos instrumentos miden una dimensión general de depresión compuesta por dos factores relacionados, cognitivo y somático en el BDI-IA-SF, y cognitivo y afectivo-motivacional en el BDI-IA-SCA. El BDI-IA-SF cubre todos los criterios sintomáticos del DSM-IV para los trastornos depresivo mayor y distímico, menos dos; el BDI-IA-SCA se centra en los síntomas afectivos-cognitivos, no cubriendo cuatro síntomas somáticos. Ambos instrumentos mostraron índices aceptables de precisión diagnóstica, pero ninguna puntuación sirvió por sí misma para realizar un diagnóstico diferencial entre pacientes con y sin trastornos depresivos. Las dos versiones breves del BDI-IA pueden ser sustitutas fiables y válidas de éste cuando la rapidez de la administración es importante.

Propiedades psicométricas de la versión española del “Cuestionario de modelos implícitos de enfermedad” para enfermedades físicas y mentales (pp. 215-236)

Débora Godoy-Izquierdo, Inmaculada Fajardo, Francisca López-Torrecillas, Isabel Peralta, Isabel López-Chicheri y Juan F. Godoy
Universidad de Granada (España)

El objetivo de este estudio fue comprobar las propiedades psicométricas de la versión española del Implicit Models of Illness Questionnaire (Turk et al., 1986), el Cuestionario de Creencias sobre la Enfermedad (CCSE; van der Hofstadt y Rodríguez-Marín, 1997), para cinco enfermedades físicas y mentales: depresión, esquizofrenia, cáncer, hipertensión y gripe. 348 personas (62,6% mujeres) con distinta experiencia con estas enfermedades (haber padecido o no la enfermedad, haber convivido o no con una persona diagnosticada de esta enfermedad) respondieron el CCSE para dichas enfermedades. Se encontró que las propiedades psicométricas de la escala son apropiadas. Las dimensiones (factores) identificadas son: Identidad, controlabilidad personal, síntomas, consecuencias y cura/evolución. La fiabilidad de la escala y sus subescalas es apropiada. La escala muestra una buena validez de constructo al obtenerse resultados muy similares para las cinco enfermedades. Todo ello se muestra en consonancia con los resultados informados previamente por Turk et al. (1986), y no tanto con los encontrados por van der Hofstadt y Rodríguez-Marín (1997). Sin embargo, algunos ítems podrían ser revisados o eliminados con el fin de mejorar las características del instrumento. Como conclusión tenemos que señalar que siendo tan importante como es que los profesionales de la salud conozcan las creencias personales de sus pacientes y de los individuos sanos respecto a la salud y la enfermedad para adecuar sus actuaciones promotoras, preventivas o clínicas (tratamiento/rehabilitación), los resultados de este estudio señalan que esta escala puede ayudarles a tal fin, tanto en el caso de enfermedades físicas como mentales.

Modelo multidimensional de la conducta en niños usando cuestionarios normalizados para padres y maestros (pp. 237-252)

Isabel C. Puerta¹, Daniel C. Aguirre-Acevedo¹, David A. Pineda¹ y Liliana González²
¹*Universidad de San Buenaventura y Universidad de Antioquia;* ²*Universidad de Manizales (Colombia)*

Los análisis de factores de la versión hispana de la “Escala multidimensional de la conducta para niños” (Behavioral Assessment System for Children, BASC) corroboran el modelo multidimensional de la conducta humana. El objetivo del presente estudio consiste en analizar la estructura dimensional de la versión colombiana del BASC. Para ello se seleccionó una

muestra aleatoria de 1176 niños de 6 a 11 años escolarizados de la ciudad de Manizales (Colombia). A los padres y maestros se les administró los cuestionarios correspondientes del BASC. Resultados: La escala de padres tuvo una estructura de dos factores: clínico y de adaptación, con una explicación de la varianza del 64% y con un índice de adecuación KMO = 0,87. En el cuestionario de maestros, el factor clínico se dividió en conductas de exteriorización (factor 1) y conductas de interiorización (factor 3) y la dimensión de adaptación apareció como el factor 2 (75,2% de la varianza). La medida de adecuación fue de KMO = 0,90.

Diseño, implementación y evaluación de un programa de manejo conductual para padres de niños con síndrome de Asperger (pp. 253-266)

Eduardo Corsi Sliminng¹, Cristóbal Guerra Vio² y Hugo Plaza Villarroel²

¹Universidad Nacional Andrés Bello, Viña del Mar; ²Universidad del Mar, Valparaíso (Chile)

Esta investigación busca generar una forma viable de intervención conductual al diseñar, llevar a cabo y evaluar un programa de tratamiento para el Síndrome de Asperger. Tres padres de niños (edades 5, 7 y 13 años) con Síndrome de Asperger fueron entrenados en el uso del programa de tratamiento propuesto. Los padres fueron entrenados (mediante modelado en vivo, moldeamiento y práctica positiva) en el uso de cuatro procedimientos para modificar conductas disruptivas en sus hijos; principio de Premack, alabanza verbal de conducta específica, guía manual y tiempo fuera de refuerzo. Con el objetivo de favorecer la generalización de los resultados, el entrenamiento fue realizado en el hogar de los participantes. Después del entrenamiento todos los padres fueron capaces de llevar a cabo el programa con sus hijos logrando disminuir la frecuencia de la conducta oposicionista, la conducta verbal inapropiada y los manierismo motores, además lograron importantes mejoras en las habilidades sociales y en la autonomía de los niños.

Estrés y situaciones de transición al mercado laboral. El caso de las prácticas profesionales en empresa (pp. 267-279)

Humberto M. Trujillo y Francisco J. Valero

Universidad de Granada (España)

El objetivo fundamental de la investigación fue estudiar el estrés en personas universitarias que realizan prácticas en empresa (N=589), a través de los distintos niveles de aquellas variables que son propias de la transición al mercado laboral. El tiempo dedicado a la realización de prácticas en empresa supone para la mayor parte del alumnado universitario un momento de transición crítico, que va desde el final de su formación académica reglada hasta el comienzo de la vida laboral, en el que el estrés podría estar condicionando el nivel de éxito en la inserción profesional de los demandantes de empleo. Los datos muestran que, por lo general, las prácticas en empresa podrían proteger a las personas que las realizan del estrés que caracteriza a estos momentos de cambio.

Percepción de estrés y afectación vital en dolor crónico (pp. 281-296)

Antonio Fernández Castillo¹ y M^a José Vílchez Lara²

¹Universidad de Granada; ²Hospital “San Cecilio”, Granada (España)

El objetivo principal de este estudio es analizar si la alteración emocional y en concreto, el estrés en personas con dolor crónico, se asocia diferencialmente con una mayor pérdida de actividad y un mayor impacto en la vida del sujeto. Para ello se trabajó con una muestra de 92 pacientes con dolor crónico, atendidos en la Unidad del Dolor del Hospital Universitario “San Cecilio” de Granada, España. Nuestros resultados confirman diferencias significativas entre sujetos con altos y bajos niveles de estrés en los niveles de interferencia del dolor en la actividad y el funcionamiento diario. No se encontraron diferencias en función de la edad en ninguna de las variables estudiadas, aunque los hombres con dolor crónico mostraron mayores niveles de estrés que las mujeres. De las variables estudiadas, dos de ellas: la reducción de actividad derivada de la interferencia que el dolor crónico causa en la vida y la afectación emocional, predicen la aparición de estrés en estos sujetos. Se discute un posible modelo de relación entre las variables estudiadas, así como posibles implicaciones prácticas.

Alteraciones cognitivas en adolescentes infractores con trastorno disocial de diversos niveles de gravedad (pp. 297-319)

Natalia Trujillo, David A. Pineda e Isabel C. Puerta

Universidad de San Buenaventura y Universidad de Antioquia, Medellín (Colombia)

Se ha postulado que las alteraciones cognitivas en los jóvenes con trastorno disocial de la conducta (TDC) pudieran relacionarse con la gravedad de los síntomas. Se buscó determinar las diferencias entre grupos de adolescentes varones infractores [AI] con TDC grave y leve con un grupo de adolescentes no infractores [ANI] -sin TDC. La muestra fue de 228 adolescentes; 117 eran AI con TDC y 111 ANI sin TDC. Se aplicó una batería neuropsicológica breve y como patrón de oro una entrevista psiquiátrica estructurada. Se identificaron diferencias estadísticamente significativas en comportamiento verbal entre los ANI y ambos grupos de AI con TDC. Al comparar los dos grupos de AI se observa que los AI-TDC grave presentan una menor capacidad de evocación inmediata de información verbal y más lentitud para la denominación de colores ($p < 0,05$). En conclusión, se corrobora los hallazgos de otras investigaciones acerca de deficientes habilidades verbales de los AI con TDC; además se observan deficiencias cognitivas en memoria y velocidad de procesamiento verbal/visual en los AI-TDC grave, lo cual ameritaría futuros estudios con diseños experimentales.

Psicología Conductual, 2007, Volumen 15, Número 3
(Número monográfico sobre “Intervención en crisis”)

Carta de los directores (pp. 333-334)

Vicente E. Caballo y Luis J. García-López

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Presentación (pp. 335-337)

Vicente E. Caballo¹ y Isabel C. Salazar²

¹*Universidad de Granada (Spain);* ²*Pontificia Universidad Javeriana, Cali (Colombia)*

SIN RESUMEN

Hacia una mejor comprensión psicológica de las catástrofes (pp. 339-371)

Humberto M. Trujillo.

Universidad de Granada (España)

El objetivo de este trabajo es estudiar los efectos de las catástrofes y su afrontamiento desde un punto de vista psicológico. Tras definir el concepto de catástrofe se debate teóricamente acerca de los fenómenos psicológicos con los que se asocia, como lo son el pánico colectivo, la ansiedad, el estrés, los estados de crisis y el estrés postraumático. Se propone un modelo predictivo sobre el riesgo de sufrir las personas un trauma con afectación psicológica (estrés postraumático) ante una situación catastrófica. Después de definir la formación y la motivación de logro desde una óptica teórica alternativa a la tradicional y entendidas ambas como herramientas para superar las consecuencias adversas de una catástrofe, se exponen además una serie de estrategias psicológicas para la intervención mientras ésta tiene lugar y cuando ya ha ocurrido; es decir, estrategias cognitivas y conductuales para el control de la ansiedad, la crisis personal, el estrés y el estrés postraumático. Por último, se debate acerca de los conceptos de placebo y nocebo por considerarlos de gran utilidad para aumentar la capacidad de afrontamiento de los damnificados ante los múltiples condicionantes negativos de una catástrofe.

Intervención en crisis en víctimas de sucesos traumáticos: ¿cuándo, cómo y para qué? (pp. 373-387)

Enrique Echeburúa y Paz de Corral.

Universidad del País Vasco (España)

Las víctimas de sucesos traumáticos pueden sufrir un estrés severo que puede dar lugar a un conjunto de síntomas disociativos y ansioso-depresivos. El trauma puede interferir negativamente en la calidad de vida de la persona y afectarle en su vida cotidiana y en las relaciones sociales. Si los síntomas se mantienen más allá del primer mes, puede desarrollarse un trastorno por estrés postraumático. La intervención en crisis tiene por objetivo crear un entorno seguro a la víctima y ofrecerle apoyo, así como evaluar las estrategias de afrontamiento y las redes de apoyo familiar y social de la víctima. La intervención inmediata con las víctimas (el “debriefing” psicológico) tiene como objetivo ayudarles a ventilar las emociones y a detectar personas que pueden requerir una intervención clínica posterior. A pesar de su popularidad, los resultados del “debriefing” para prevenir las reacciones psicopatológicas postraumáticas no son alentadores. Sin embargo, es de gran interés establecer métodos de detección para identificar a las personas vulnerables y desarrollar programas terapéuticos tempranos. Los puntos abordados en la terapia incluyen la necesidad de corregir las creencias distorsionadas y de abordar las reacciones fóbicas y los sentimientos de culpa, así como de reorganizar la red de apoyo familiar y social. Se comentan en el artículo estos nuevos enfoques, así como los factores predictivos de recuperación y de fracaso terapéutico.

La intervención psicológica cognitivo-conductual en las crisis asociadas a desastres: una revisión teórica (pp. 389-405)

Isabel C. Salazar¹, Vicente E. Caballo² y Diana C. González¹

¹*Pontificia Universidad Javeriana, Cali (Colombia);* ²*Universidad de Granada (España)*

La intervención en crisis es una modalidad de trabajo del psicólogo y está cada vez más extendida en el mundo. No obstante, la mayoría de las intervenciones en crisis se enfocan en las problemáticas psicológicas y psiquiátricas subsecuentes. Las crisis asociadas a desastres naturales o humanos son objeto de las intervenciones psicológicas, porque generan un desequilibrio en los sistemas de funcionamiento individual (biopsicosocial) y comunitario, así como un impacto negativo a nivel económico y del desarrollo de una región o país. Sin embargo, según la literatura revisada, no se tienen informes respecto a las intervenciones psicológicas cognitivo-conductuales de las crisis por desastres. Lo anterior conduce a identificar un reto para los clínicos e investigadores cognitivo-conductuales que quieran contribuir en este campo con un enfoque basado en las pruebas, impactando en los programas de salud mental y de salud pública con terapias cuyo coste-eficacia sean positivos.

El tratamiento de las experiencias de crisis: una perspectiva cognitivo conductual (pp. 407-425)

Arthur Freeman¹ y Frank M. Dattilio²

¹*Philadelphia College of Osteopathic Medicine;* ²*University of Pennsylvania School of Medicine (EE.UU.)*

La terapia cognitivo conductual es atractiva como modelo de intervención en crisis por una serie de razones. Una de las más significativas es, “porque la mayoría de los conceptos de la terapia cognitiva y conductual es consistente con las ideas compartidas habitualmente sobre la naturaleza humana; el terapeuta neófito puede asimilarlas fácilmente” (Beck, 1976, p. 318). Las teorías de la terapia cognitivo-conductual se describen fácilmente y, algo más importante, el vínculo entre la teoría y la práctica está claro. Debido a la facilidad de aprendizaje, las técnicas de terapia cognitiva y conductual hacen también que el trabajo con la intervención en crisis sea mucho más satisfactorio para el terapeuta. Al utilizar tanto los elementos cognitivos como los conductuales, el terapeuta cognitivo conductual está bien preparado para vérselas con el amplio rango de crisis.

Estrés traumático secundario: personalidad y sacudida de creencias (pp. 427-439)

Bernardo Moreno, María Eugenia Morante, Beth Hudnall y Ana Isabel Sanz

Universidad Autónoma de Madrid (España)

El trauma ha recibido una gran atención en los últimos años. Una línea de trabajo en el tema ha consistido en analizar la importancia de las variables personales en la resistencia y vulnerabilidad ante el trauma (Figley, 1995) y, como consecuencia, el efecto que dicho trauma tiene sobre el profesional (Stamm, 2002). Este trabajo empírico examina, en una muestra de 419 profesionales sanitarios, el papel de determinadas variables de personalidad (empatía, comprensibilidad, reto y sentido del humor) como moderadoras en la relación entre determinadas variables laborales (tarea traumática y sobrecarga laboral) y el cambio de creencias y valores sobre el mundo (Janoff-Bulman, 1992). La medida del síndrome se realiza a partir del Cuestionario de Estrés Traumático Secundario (Moreno et al., 2004). Los resultados indican que tales variables de personalidad parecen desempeñar un importante

papel en el proceso de sacudida de creencias. Finalmente, la discusión enfatiza la necesidad de centrar la atención en la interacción entre los factores de personalidad y las demandas laborales y contextuales para avanzar en la comprensión del proceso del trauma en trabajadores de emergencias.

Examen psicométrico de la “Escala de estrés traumático secundario”: un estudio en profesionales chilenos (pp. 441-456)

Cristobal Guerra y José Luis Saiz

Universidad de La Frontera, Viña del Mar (Chile)

Se describe el examen psicométrico en Chile de la Escala de estrés traumático secundario (EETS) (Secondary Traumatic Stress Scale; Bride, Robinson, Yegidis y Figley, 2004), diseñada en Estados Unidos para medir los síntomas de intrusión, evitación y activación asociados con la exposición indirecta a eventos traumáticos. Una muestra de 255 profesionales que atendía a víctimas traumatizadas respondió la versión chilena de la EETS, un inventario de síndrome del quemado y un cuestionario sociodemográfico y laboral. La EETS reveló ser un instrumento fiable y válido. En particular, esta escala mostró validez convergente al correlacionar del modo esperado con los niveles de depresión, ansiedad y síndrome del quemado de los profesionales; asimismo mostró validez discriminante. Contrario a lo esperado, la EETS no correlacionó con la magnitud del trauma de los pacientes ni con el abordaje frecuente de experiencias traumáticas en la atención de estos. Finalmente, los ítems de la EETS adoptaron una configuración unifactorial.

Propiedades psicométricas de la versión española de la “Escala de estrés percibido” (EEP) (pp. 457-477)

Humberto M. Trujillo y Joaquín M. González-Cabrera

Universidad de Granada (España)

El objetivo de este trabajo fue el estudio de las propiedades psicométricas de la versión en español de la Escala de Estrés Percibido (EEP), construida en su versión original por Cohen, Kamarck y Mermelstein (Perceived Stress Scale, PSS). La EEP evalúa la percepción de control que tienen las personas sobre las demandas del entorno. En un primer estudio, tras analizar las propiedades psicométricas de los ítems y de la escala en su conjunto, se investiga la equivalencia de la versión traducida de la EEP en tres muestras españolas procedentes de distintos contextos: estudiantes y licenciados universitarios (N=2403), miembros de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad (N=204) y militares profesionales (N=129). Con un segundo estudio se investiga la validez convergente de la EEP en una muestra de militares destinados en la ciudad de Mostar (Bosnia í Herzegovina). Para ello, se evalúa el grado de asociación entre el constructo estrés percibido y los constructos de apoyo social percibido, autoeficacia y salud general. Los resultados indicaron que la EEP puede ser utilizada con las suficientes garantías psicométricas en muestras españolas.

Primeros auxilios psicológicos: protocolo ACERCARSE (pp. 479-505)

Manuel Muñoz, Berta Ausín y Eloísa Pérez-Santos

Universidad Complutense de Madrid (España)

En los últimos años se ha producido un aumento en el interés por las intervenciones psicológicas posteriores a un suceso traumático, tanto tras incidentes masivos como los ataques del 11 de Septiembre de 2001 en Nueva York o el 11 de Marzo de 2004 en Madrid, o tras catástrofes naturales como el tsunami del 26 Diciembre 2004 en el sureste asiático, como por la necesidad de intervenir en víctimas recientes de sucesos traumáticos (violaciones, malos tratos, accidentes, etc.). El presente artículo muestra una revisión de los principales acercamientos e intervenciones psicológicas tempranas. Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) se definen como un grupo de intervenciones psicológicas tempranas, breves y prácticas orientadas a paliar y prevenir los efectos psicológicos de los sucesos traumáticos a corto, medio y largo plazo. Los primeros auxilios psicológicos pueden emplearse tanto para facilitar apoyo psicológico en experiencias moderadamente estresantes de la vida cotidiana, como en sucesos traumáticos de gran intensidad. Los principales objetivos de los primeros auxilios psicológicos son la estabilización emocional de la persona, su conexión con las redes de apoyo social y la decisión de derivación a un servicio de salud mental. Se revisan los principios básicos y los principales protocolos de PAP propuestos hasta el momento y se resumen sus características comunes. Por último, se ofrece al lector una guía de primeros auxilios psicológicos desarrollada y utilizada por los autores en múltiples escenarios de desastre natural, guerra o terrorismo (Protocolo ACERCARSE).

Niños y niñas después de un desastre. Guía de intervención psicoafectiva (pp. 507-523)

Evelyn Mc Quiddy

Universidad de Costa Rica (Costa Rica)

El objetivo del presente artículo es la presentación de un documento de referencia dirigido a personal no especializado en salud mental para el trato de la población infantil en situaciones de desastre, por medio de estrategias y procedimientos metodológicos que tomen en consideración su vulnerabilidad física y psicoafectiva. Para cumplir con lo anterior se establecieron diferentes etapas: a) revisión bibliográfica de los principales centros de información, b) revisión de políticas gubernamentales en relación con la salud mental y la atención de emergencias, c) entrevistas a personal involucrado en la atención de desastres, d) entrevistas a niños y niñas que han vivenciado las consecuencias de un desastre, e) entrevistas a personal de educación para adultos, f) sistematización de la información obtenido, g) elaboración de los contenidos de la guía, h) validación de sus contenidos, y i) elaboración del documento final. Los resultados muestran que actualmente, las metodologías de atención de niños y niñas luego de un desastre no deben ser única ni excesivamente profesionalizadas.

Familia y discapacidad: Intervención en crisis desde el modelo ecológico (pp. 525-541)

Leonor Córdoba y Gloria Soto

Pontificia Universidad Javeriana, Cali (Colombia)

La intervención en crisis de familias de personas con una discapacidad debe entenderse con base en la variabilidad existente entre una familia y otra, así como entre las diferentes culturas y las diversas etapas del ciclo vital familiar. Se sabe que en cada una de las etapas, así como en las transiciones, las familias afrontan eventos estresantes particulares y desarrollan estrategias específicas para afrontarlos. Es así como en un primer momento, cuando les comunican el diagnóstico, los padres se enfrentan a la incertidumbre del futuro para su hijo, y el desconocimiento de las causas y consecuencias de dicho diagnóstico. En el presente artículo se propone una forma de realizar la intervención en crisis desde el modelo ecológico,

para la etapa cuando se les informa a los padres sobre el nacimiento de un hijo con discapacidad intelectual, y se ilustran los componentes de supervivencia, identificación y expresión de sentimientos, dominio cognoscitivo y adaptación de la familia. El acompañamiento oportuno y pertinente por parte del equipo profesional podría contribuir para que la familia afronte el estrés propio de esta etapa y pueda generar adaptaciones funcionales que faciliten el desarrollo de la persona en condición de discapacidad.

La crisis de una unidad médico psiquiátrica ante un intento suicida (pp. 543-556)

Francisco Páez^{1,2}, Rebeca Robles^{1,4}, Rosa Irene González³ y Benjamín Becerra⁴

¹*FOCUS Salud México*; ²*Universidad Iberoamericana*; ³*Universidad de Guadalajara*;

⁴*CONACYT-SEP (México)*

El objetivo de este trabajo fue describir el impacto que produce la observación de una tentativa letal de suicida en los profesionales de la salud mental y los pacientes hospitalizados en una unidad médico psiquiátrica pública y de concentración, mediante un estudio de oportunidad con base en cuestionarios de opinión, evaluación breve de riesgo suicida, y escalas de ideación suicida y desesperanza de Beck. Los resultados indican que los profesionales que observaron el suceso estuvieron más afectados que los que no; y sus principales necesidades fueron en torno a seguridad laboral y capacitación en un proceso ex profeso para la unidad. Por su parte, los pacientes mostraron mejoría a los quince días del evento, aunque también presentaron un incremento significativo de desesperanza (7,3+5,74 vs. 14,88+2,26; $t=4,20$, $gl=8$, $p=0,003$). Se concluyó que la organización laboral juega un papel determinante en el impacto que tenga este tipo de eventos, que es más bien negativo y que abarca a pacientes y profesionales de la salud mental.

Psicología Conductual, 2008, Volumen 16, Número 1

Ansiedad social y esquemas cognitivos disfuncionales (pp. 5-21)

Esther Calvete e Izaskun Orue

Universidad de Deusto (España)

Este estudio evaluó la asociación entre esquemas cognitivos (“Cuestionario de esquemas de Young, versión reducida”; *Young Schema Questionnaire-Short Form*, YSQ-SF; Young y Brown, 1994) y síntomas de ansiedad social (“Cuestionario de interacción social para adultos – revisado”, CISO-AR; Caballo *et al.*, 2006) en una muestra de 639 estudiantes (309 hombres y 327 mujeres). Los resultados fueron: (1) la ansiedad social se asoció fundamentalmente con esquemas relacionados con el abandono, fracaso e inhibición emocional. (2) Se encontraron peculiaridades según la situación concreta en la que se experimentaba ansiedad social, con el esquema de subyugación asociado a la ansiedad en situaciones de mostrar disgusto y el esquema de imperfección/vergüenza asociado a la relación personas de distinto sexo. (3) Las personas con ansiedad social generalizada puntuaron más alto que quienes presentaban ansiedad social específica en los esquemas de abandono, imperfección, fracaso, dependencia, inhibición emocional y autocontrol insuficiente. (4) Finalmente, aunque las mujeres puntuaron más alto en ansiedad social, no se encontraron diferencias de sexo en la relación entre esquemas y ansiedad social, salvo en el caso de los esquemas de abandono y subyugación, los cuales se asociaron más intensamente a la ansiedad en el caso de los hombres.

Perfiles de personalidad en subtipos de drogodependientes en tratamiento acusados de delito (pp. 23-36)

José Luis Graña¹, Juan Jesús Muñoz² y Encarnación Navas³

¹*Universidad Complutense de Madrid*; ²*Hospital Psiquiátrico San Juan de Dios en Ciempozuelos*; ³*Instituto de Psiquiatría José Germain en Leganés (España)*

Este estudio examina las diferencias en características de personalidad en drogodependientes policonsumidores (funcionales y crónicos) en función de su implicación o no en conductas delictivas. Se aplicó el Índice europeo de severidad de la adicción (EuropASI), el Inventario NEO reducido (NEO-FFI) y el Examen internacional de los trastornos de la personalidad (IPDE) a 320 sujetos de ambos sexos, entre los 17 y los 60 años. Los consumidores funcionales acusados previamente de haber cometido algún delito tuvieron puntuaciones superiores en rasgos de trastornos de la personalidad esquizoide, disocial, límite e histriónico frente a los no acusados. En los drogodependientes crónicos, aquellos que habían sido acusados de cometer delitos mostraron mayor puntuación en las dimensiones de personalidad normal relacionadas con la extraversión y apertura a la experiencia. En cuanto a los rasgos de trastornos de personalidad sólo el disocial fue significativo al compararlo con aquellos que no habían sido acusados de cometer delitos. El establecimiento de una adecuada caracterización de los drogodependientes mediante tipologías, así como la elaboración de perfiles de personalidad en los que se tenga en cuenta su implicación en características delictivas supone una profundización de cara a implementar estrategias de cambio más eficaces para sus conductas disfuncionales.

Patrones de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en estudiantes universitarios (pp. 37-53)

Fernando L. Vázquez, Vanessa Blanco y Ángela Torres Iglesias
Universidad de Santiago de Compostela (España)

En este estudio se analizan los patrones de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios y su relación con una serie de variables sociodemográficas, académicas y otras variables. Se entrevistó a 554 participantes (65,9% mujeres; edad 18-34 años), estratificados por sexo, curso y área académica. Se hallaron consumos habituales del 81,4% para el alcohol, del 53,1% para el tabaco, y del 25,2% para el cannabis. Los consumos esporádicos son elevados para la mayoría de las sustancias, fundamentalmente para las ilegales: 65,6% para el cannabis, 12,3% para la cocaína, 10,5% para los alucinógenos, 8,3% para las drogas de diseño y 5,6% para las anfetaminas. Los consumos en esta muestra son superiores a los encontrados en población general española. Hay un mayor número de varones consumidores que de mujeres y las edades de inicio al consumo están en descenso.

Desarrollo de un inventario para la evaluación cognitiva en pacientes con dolor crónico (pp. 55-68)

Carmen Ramírez Maestre, María Rosa Esteve Zarazaga y Alicia Eva López Martínez
Universidad de Málaga (España)

En el ámbito de estudio del dolor crónico, trabajos recientes subrayan la importancia de la evaluación cognitiva que llevan a cabo los pacientes sobre su dolor, sin embargo, es muy escaso el número de instrumentos que nos permite medir dicha variable. El principal objetivo de este trabajo es desarrollar un inventario para ello. Con una muestra de 224 pacientes, se crean los ítems del instrumento partiendo de la definición de evaluación cognitiva incluida en el *modelo transaccional del estrés* y las consecuencias del padecimiento de dolor crónico (p.ej., pérdida de autonomía, sensación de amenaza sobre su estatus familiar y laboral). El análisis de componentes principales arroja tres componentes de evaluación primaria: pérdida o daño, amenaza y desafío, incluidos en un total de 31 ítems. Las tres escalas mostraron altos niveles de consistencia interna y validez concurrente respecto al dolor, el afrontamiento y el funcionamiento diario. El *Inventario de evaluación cognitiva* para pacientes con dolor crónico (*IEC*) aparece así como un instrumento prometedor para su utilización en futuras investigaciones con este tipo de pacientes.

Rendimiento neuropsicológico en función del género y las variaciones naturales en hormonas sexuales: una revisión (pp. 69-81)

Cecilia Otero Dadín y Dolores Rodríguez Salgado
Universidad de Santiago de Compostela (España)

Diversos estudios han puesto de manifiesto la existencia de diferencias entre sexos en el rendimiento neuropsicológico, así como la influencia de las hormonas sexuales sobre el mismo. En este trabajo se lleva a cabo una revisión de los hallazgos en esta línea de investigación entre los años 1980 y 2007 a partir de búsquedas bibliográficas en las bases de datos Medline y PsycInfo. Los resultados indican que los hombres rinden mejor en tareas espaciales, habilidades matemáticas y razonamiento abstracto, mientras que las mujeres rinden mejor en habilidades lingüísticas, movimientos motores finos, sensibilidad perceptiva y memoria. Asimismo, existen evidencias de que las variaciones en los niveles de hormonas

sexuales influyen en el rendimiento en este tipo de tareas para cada sexo. Se concluye que los patrones de rendimiento neuropsicológico típicos de cada sexo pueden, además, variar en función de los niveles de hormonas sexuales, por lo que planteamos la necesidad de que se analice la relación entre estos factores y se tenga en cuenta en futuras investigaciones.

Características psicológicas de mujeres embarazadas con diagnóstico de VIH/sida (pp. 83-102)

Isabel C. Salazar Torres y Tatiana Vergara Vélez
Pontificia Universidad Javeriana de Cali (Colombia)

El VIH/sida es una problemática de salud en la que los aspectos emocionales, afectivos y cognitivos tienen un papel relevante; no obstante, existe poca información acerca de estos, en las mujeres embarazadas. El propósito de este trabajo es describir y relacionar los niveles de depresión, ansiedad y percepción de control sobre la salud (PCS) y sobre eventos estresantes (PCEE) en 17 mujeres embarazadas con VIH/sida, quienes asisten a control médico. El estudio fue no experimental, transversal, descriptivo-correlacional. A partir de una entrevista y la aplicación de una batería de evaluación de variables psicológicas, se encontró que el 29,4% tenía niveles altos de ansiedad, el 23,5% depresión y el 5,9% bajos niveles de PCS y PCEE. Hubo correlación significativa, bilateral positiva entre la ansiedad y la depresión ($r=0,731$; $p=0,001$), y entre la ansiedad y la PCEE ($r=0,683$; $p=0,003$); y fue negativa entre la PCS y la ansiedad ($r=-0,870$; $p=0,000$), la PCS y la depresión ($r=-0,767$ y $p=0,000$), y la PCS y la PCEE ($r=-0,732$; $p=0,001$). Se concluye que la ansiedad y la depresión son las principales alteraciones psicológicas que se relacionan entre sí y con la percepción de control en este grupo de mujeres.

Comparación de la calidad de vida relacionada con la salud entre los trasplantados renales, cardíacos y hepáticos durante el proceso de trasplante (pp. 103-117)

Agustín Martín Rodríguez¹, M^a Ángeles Pérez San Gregorio¹, Rosario Díaz Domínguez² y José Pérez Bernal²

¹*Universidad de Sevilla*; ²*Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla (España)*

En este estudio *ex post facto* hemos analizado si existen diferencias en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en función del tipo de órgano injertado durante el primer año del trasplante. Se seleccionó un grupo de 107 pacientes trasplantados: 44 de riñón, 25 de corazón y 38 de hígado. Fueron evaluados en cuatro fases diferentes: en el momento de su inclusión en lista de espera para trasplante y a los tres, seis y doce meses de haber recibido el injerto. Todos completaron una entrevista estructurada y los siguientes instrumentos: “Cuestionario de salud SF-36” y “Cuestionario de salud Euroqol-5D” (EQ-5D). Los resultados obtenidos nos muestran diferencias en la CVRS entre los distintos tipos de pacientes trasplantados (renales, cardíacos y hepáticos) durante el proceso del trasplante. Estas diferencias son mayores en la fase pre-trasplante.

Efecto del entrenamiento atencional con distractores sobre la reducción de alucinaciones auditivas: estudio piloto de tres casos (pp. 119-132)

José Antonio Muela Martínez y Beatriz López Luengo
Universidad de Jaén (España)

A pesar de la eficacia de la medicación antipsicótica, algunos pacientes medicados presentan alucinaciones auditivas residuales, que parecen mejorar complementando el tratamiento con intervenciones psicológicas, tales como el entrenamiento en estrategias de afrontamiento. A pesar de los resultados obtenidos, este entrenamiento presenta algunos problemas como son la corta duración de sus efectos, la falta de generalización de resultados a otras situaciones, la subjetividad del síntoma tratado o el poco control que sobre él tiene el terapeuta. En el presente estudio se diseñó un entorno controlado en el que los pacientes con alucinaciones reciben estimulación auditiva semejante a las voces que oyen mientras realizan una tarea atencional informatizada. La labor del paciente consiste en centrar su atención en la tarea obviando los distractores auditivos para, de esta forma, intentar reducir o eliminar sus alucinaciones auditivas. En este estudio piloto participaron tres personas con alucinaciones auditivas persistentes durante los últimos seis meses, obteniéndose una mejoría significativa en la mayoría de los parámetros que evalúan las alucinaciones tras recibir el entrenamiento.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2008, Volumen 16, Número 2

¿Existe una relación específica entre la ansiedad por separación en la infancia y la aparición posterior de los trastornos de pánico y agorafobia? (pp. 143-161)

Arturo Bados, Marta Reinoso y Núria Bedito
Universidad de Barcelona (España)

Diversos autores han afirmado que el nivel elevado de ansiedad por separación en la infancia es un factor específico de riesgo para el trastorno de pánico (con o sin agorafobia). En la revisión realizada por Silove, Manicavasagar, Curtis y Blaszczynski (1996) estos autores concluyeron que ambos fenómenos están asociados, pero que los datos eran inconsistentes sobre si esta asociación era específica o existía también respecto a otros trastornos. Además, avanzaron la hipótesis de que el trastorno por ansiedad de separación en la infancia puede progresar a un trastorno equivalente en la adultez y predisponer al desarrollo del pánico. Debido a que desde entonces han surgido numerosos estudios sobre el tema, algunos de ellos prospectivos, llevamos a cabo una revisión crítica de los mismos. El análisis de los 28 estudios confirma la asociación entre ansiedad por separación y trastorno de pánico, pero plantea grandes dudas sobre la especificidad de esta relación. Por otra parte, el trastorno de ansiedad por separación se da en la adultez, pero su relación con el trastorno de pánico tampoco parece específica.

Ansiedad social en 18 países: diferencias por sexo y edad (pp. 163-187)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar², María Jesús Irurtia³, Benito Arias³, Stefan G. Hofmann⁴ y CISO-A Research Team

¹*University of Granada (Spain)*, ²*Pontificia Javeriana University at Cali (Colombia)*,

³*University of Valladolid (Spain)*, ⁴*Boston University (USA)*

El objetivo de este estudio consiste en examinar las diferencias asociadas a la edad y el sexo en 6 dimensiones de la ansiedad social en una muestra de 16.940 sujetos con una edad superior a 16 años en 18 países iberoamericanos. Los participantes rellenaron el “Cuestionario de ansiedad social para adultos” (CASO-A), que consta de las siguientes dimensiones: 1.

Quedar en evidencia/Hacer el ridículo, 2. Interacciones con el sexo opuesto, 3. Interacciones con desconocidos, 4. Situaciones de crítica y ridículo, 5. Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado, y 6. Hablar/actuar en público/Interacción con personas de autoridad. Los resultados mostraron que las mujeres informaban de más ansiedad que los hombres en el 88,67% de las situaciones sociales incluidas en el CASO-A. Todos los países, menos tres, mostraron diferencias significativas en ansiedad social asociadas al sexo, siendo las mujeres las que informaban de más ansiedad que los hombres. Con respecto a la edad, los grupos de personas más jóvenes (hasta la edad de 24 años) mostraban diferencias sexuales en ansiedad social más acusadas dependiendo, no obstante, de las dimensiones específicas de la ansiedad social. Finalmente, la ansiedad y la edad estaban asociadas positivamente en algunas dimensiones de ansiedad social y negativamente o en forma de U en otras. Aunque el tamaño de la muestra era bastante grande, es necesario que algunos de los resultados obtenidos en el presente estudio sean replicados en trabajos posteriores.

Trastornos de la conducta alimentaria y personalidad: un estudio comparativo (pp. 189-205)

Francisco Manuel Martín Murcia¹, Adolfo J. Cangas Díaz², Eugenia M^a Pozo Pérez¹, Margarita Martínez Sánchez¹ y Manuel López Pérez³

¹*Instituto de Ciencias del Comportamiento;* ²*Universidad de Almería;* ³*Hospital Torrecárdenas, Almería (España)*

Los trastornos de personalidad asociados a trastornos del Eje I se han erigido como unos de los principales tópicos actuales en la investigación psicológica. Se diseñó un estudio descriptivo, comparativo y transversal cuyos objetivos fueron comparar las escalas de personalidad en una muestra clínica de 67 pacientes con TCA frente a un grupo control a través del MCMI-II y analizar la existencia de agregación de estilos de personalidad en función de la topografía del TCA. No se encontraron diferencias significativas en la agregación de estilos de personalidad entre grupos clínicos, aunque sí respecto al grupo control en la mayoría de las escalas patológicas. Se discute sobre las escalas en las que no se encontró diferencia entre ambos grupos (dependiente, histriónica, narcisista y compulsiva) y sobre la posibilidad de que ello se deba a la influencia de ciertos valores sociales imperantes y por tanto comunes a ambas muestras.

Variables significativas en las relaciones violentas en parejas jóvenes: una revisión (pp. 207-225)

Itxaso González-Ortega, Enrique Echeburúa y Paz de Corral
Universidad del País Vasco (España)

La violencia en las parejas jóvenes es un precursor de la violencia en las parejas adultas. En las parejas jóvenes la violencia suele ser psicológica, plantearse de forma sutil y ser menos grave que en las parejas en la vida adulta. Por lo que se refiere a los agresores, la violencia es más frecuente cuando hay ciertas variables de personalidad anómalas (impulsividad alta, irascibilidad, ausencia de empatía, baja autoestima), ciertas alteraciones psicopatológicas (abuso de alcohol y drogas, celos patológicos), actitudes positivas hacia la violencia y experiencias previas de violencia en relaciones de pareja anteriores. Respecto a las víctimas jóvenes, éstas tienen más probabilidad de serlo si hay un emparejamiento temprano, si tienen ciertos déficits psicológicos (una baja autoestima, carencias afectivas o problemas de asertividad), si carecen de una red familiar y social de apoyo, si adoptan conductas de riesgo y

se mueven en un entorno de toxicómanos. El reto actual más importante de la investigación es conocer el peso específico de estos factores, así como establecer programas de prevención eficaces.

El derecho a decir que no: aceptación de las conductas de coerción sexual en jóvenes universitarios (pp. 227-238)

Paola Ilabaca Baeza, Antonio Fuertes Martín y Begoña Orgaz Baz

Universidad de Salamanca (España)

Este estudio pretende evaluar el grado de aceptación de las conductas de coerción sexual entre estudiantes universitarios. Para este propósito 305 estudiantes de la Universidad de Salamanca, respondieron anónimamente a un cuestionario compuesto por viñetas, que intentaba obtener información sobre el grado de aceptación de diferentes conductas de coerción sexual en función de variables como el grado de cooperación por parte de la víctima, tipo de relación entre víctima y perpetrador y sexo del perpetrador. Los resultados permiten afirmar que las estrategias de coerción sexual más aceptadas son la estimulación física y la coerción verbal cuando la víctima manifiesta algún tipo de cooperación para iniciar el encuentro sexual y además el perpetrador es la pareja. Se discuten la influencia del modelo sexual tradicional y estereotipos de género, en relación a la aceptación de las conductas de coerción sexual por medio de la estimulación física y coerción verbal.

Influencia de la cualidad del rol laboral y la rabia sobre la salud en mujeres trabajadoras (pp. 239-260)

Lya Feldman y Luisa T. Angelucci

Universidad Simón Bolívar (Venezuela)

El objetivo del presente estudio fue analizar cómo la cualidad de rol laboral y la rabia o ira influyen directa e indirectamente sobre la presencia de síntomas de enfermedad, los hábitos inadecuados de salud y el colesterol (HDL/LDL), en 402 mujeres trabajadoras entre 27 y 71 años de edad. Se aplicó un conjunto de escalas que medían: reporte de síntomas, hábitos de riesgo de salud, rabia reprimida y expresada y cualidad de rol laboral. Se tomó una muestra de sangre para evaluar el perfil lipídico. Mediante un análisis de trayectorias, se encontró que poseer más hábitos de riesgo para la salud se asoció con mayor reporte síntomas. Se observó una relación directa entre las gratificaciones laborales y los niveles de colesterol, así como entre la rabia reprimida y el nivel de LDL. Las preocupaciones laborales influyen el nivel de LDL mediado por la rabia reprimida. Los hallazgos permiten verificar relaciones planteadas en el área de salud, emociones y cualidad de rol siendo estos hallazgos de mucha utilidad para programas de intervención en el área organizacional, específicamente en mujeres trabajadoras

Consumo de tabaco y etapa de cambio: el papel de los intentos previos para dejar de fumar (pp. 261-274)

Sílvia Font-Mayolas, Maria Eugènia Gras, Montserrat Planes y Ana Belén Gómez

Universidad de Girona (España)

Los objetivos de esta investigación son conocer la distribución por etapas de cambio del consumo de tabaco en personal universitario y analizar el papel específico de los intentos

previos de eliminación de su conducta. Con este propósito se diseñó un estudio descriptivo transversal y se envió un cuestionario sobre la conducta de fumar a una muestra aleatoria (N = 366) de los 1800 miembros del personal de una universidad española. La distribución de los sujetos fumadores y exfumadores por etapas de cambio fue la siguiente: precontemplación: 30,1%; contemplación: 11,8%; preparación: 1,3%; acción: 7,8% y mantenimiento: 49%. El 72,7% de los precontempladores, a pesar de que en la actualidad no presentan intención de cambio, y el 68,8% de los contempladores intentaron pasar a la acción en el pasado año. Al preguntar a los exfumadores por el número total de intentos de abandono del consumo de tabaco se observa que el 58,3% de los exfumadores en acción abandonaron el consumo de tabaco en un único y definitivo intento en comparación al 89,7% de los exfumadores en mantenimiento. En consecuencia se requieren intervenciones específicas dirigidas a movilizar el amplio grupo de fumadores que no perciben que fumar sea un problema. Asimismo es necesario plantear una adecuada preparación del fumador de forma que en un único y definitivo intento pueda abandonar el hábito, evitando así posibles efectos negativos de sucesivos fracasos en el abandono.

Comorbilidad psicopatológica en la adicción a la cocaína: resultados con el SCL-90-R (pp. 275-288)

Javier Fernández-Montalvo¹, Iñaki Lorea², José J. López-Goñi² y Natalia Landa³

¹Universidad Pública de Navarra; ²Fundación Proyecto Hombre (Navarra); ³Centro de Salud Mental de San Juan, Pamplona (España)

En este artículo se lleva a cabo un análisis del perfil de consumo y de la comorbilidad psicopatológica en 60 pacientes cocainómanos que acuden en busca de tratamiento a un programa ambulatorio de Proyecto Hombre de Navarra. Para la evaluación de los pacientes se utilizan los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR para la dependencia alcohólica, el EuropASI, para valorar la gravedad de la dependencia, y el SCL-90-R, como medida de la sintomatología asociada. Los resultados obtenidos muestran la presencia de numerosa sintomatología psicopatológica, con elevaciones significativas en la mayoría de las dimensiones del SCL-90-R, tanto en los hombres como en las mujeres de la muestra. La comparación con las muestras normativas refleja que los cocainómanos de la muestra presentan más síntomas psicopatológicos que la población normal, pero menos que la población psiquiátrica. Por último, se comentan las implicaciones de este estudio para la práctica clínica y para la investigación futura.

Personalidad y estrategias de afrontamiento en pacientes con fibromialgia (pp. 289-306)

Ana M^a Cuevas Toro¹, Francisca López Torrecillas¹, Ana García Medina¹ y M^a Carmen Díaz Batanero²

¹Universidad de Granada; ²Universidad de Huelva (España)

El objetivo del presente estudio es analizar si los diferentes perfiles de personalidad, según el rasgo evitación del daño [ED], pueden influir o explicar las diferencias en la utilización de las estrategias de afrontamiento en una muestra de sujetos con fibromialgia. Para ello se utilizó la adaptación del “Inventario del Temperamento y el Carácter-Revisado” de Gutierrez-Zotes et al. (2004) y la adaptación del COPE-D realizada por Crespo y Cruzado (1997). Los resultados indican que los pacientes con puntuaciones altas en ED utilizan en menor medida estrategias como el humor y la reinterpretación positiva y en mayor medida estrategias centradas en las emociones, en comparación con los pacientes con puntuaciones bajas en ED. Estos resultados

apoyan la propuesta de Affleck, Tennen, Urrows, y Higgins (1992); Asghri y Nicolas (2006); Ramírez, Esteve y López (2001) indicando que la personalidad puede influir en una mejor adaptación al dolor crónico, por lo que es necesario tenerla en cuenta a la hora de evaluar y tratar a los pacientes con fibromialgia.

Competencia social y problemas emocionales/ conductuales en niños trasplantados de órganos sólidos (pp. 307-320)

Elisa Kern de Castro¹ y Bernardo Moreno-Jiménez²

¹*Universidade do Vale do Rio dos Sinos (Brasil);* ²*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

El objetivo del presente estudio fue evaluar en niños con órganos trasplantados la competencia social y los problemas emocionales/conductuales y, complementariamente, la influencia de algunas variables clínicas y socio-demográficas en su adaptación psicológica. Los padres/madres de 48 niños trasplantados y de 88 niños sin problemas de salud completaron el "Listado de comportamientos infantiles 6-18" (Child Behavior Checklist 6-18, CBCL) que evalúa competencia social y problemas emocionales/conductuales, y un conjunto de datos socio-demográficos y clínicos. Los resultados mostraron que los niños trasplantados presentaron peor competencia social de manera significativa que los niños sin problemas de salud. Por otro lado, las niñas revelaron menos competencia social de manera significativa, especialmente en las actividades escolares, más problemas de conducta interiorizada, particularmente ansiedad/depresión, y más conducta agresiva que las niñas sin problemas de salud. Los análisis de regresión jerárquica mostraron que los problemas de rechazo contribuyeron para explicar los trastornos somáticos de manera significativa. Los resultados obtenidos sugieren la importancia de algunas variables clínicas en la adaptación psicológica de pacientes pediátricos con órganos trasplantados.

Un tratamiento autoadministrado vía Internet para el miedo a hablar en público: un estudio de caso único (pp. 323-340)

M^a José Gallego¹, Cristina Botella^{2,5}, Azucena García-Palacios^{2,5}, Rosa M^a Baños^{3,5} y Verónica Guillén⁴

¹Universidad de Amsterdam (Holanda); ²Universitat Jaume I (España); ³Universidad de Valencia (España); ⁴Centro Clínico Previ; ⁵Instituto de Salud Carlos III (España)

En este trabajo presentamos la aplicación de un tratamiento autoadministrado vía Internet para el miedo a hablar en público [MHP] en un estudio de caso único con fobia social. La paciente es una mujer de 21 años con un diagnóstico de fobia social generalizada según los criterios del DSM-IV-TR (APA, 2000). El protocolo de evaluación, el procedimiento y el tratamiento cognitivo-conductual se describen en este trabajo. Las medidas utilizadas se han clasificado en: conductas objetivo, medidas de fobia social, test de evitación conductual, medidas de ansiedad y depresión, y funcionamiento global. También fueron evaluadas las expectativas de cambio y la satisfacción con el tratamiento. Los resultados mostraron una reducción importante en todas las medidas clínicas relevantes después del tratamiento. Además, la paciente se mostró satisfecha y confiada en el tratamiento. Finalmente, en los seguimientos a los 3, 6 y 12 meses se vio que los logros terapéuticos se mantuvieron a largo plazo.

Albert Ellis (1913-2007): pionero de los modelos mediacionales de intervención (pp. 341-348)

Andrés M. Pérez-Acosta¹, Aydée Rodríguez Sánchez² y María Claudia Vargas³

¹Universidad del Rosario (Colombia); ²Universidad Nacional de Tucumán (Argentina);

³Universidad de Boyacá (Tunja, Colombia)

El pasado 24 de julio de 2007 falleció uno de los gigantes de la psicología clínica: el Dr. Albert Ellis. Sus fructíferos 93 años lo llevaron a convertirse en una de las figuras más importantes de la psicología contemporánea, al punto que alguna vez fue declarado por sus colegas como más influyente que Sigmund Freud. En este artículo recogemos algunos datos biográficos del Dr. Ellis y le hacemos un homenaje académico recordando los fundamentos de su principal contribución: la terapia racional emotivo-conductual (TREC). Incluimos su teoría de la perturbación emocional, un recuento de las principales creencias irracionales, su modelo de intervención denominado A-B-C-D-E y una comparación con la terapia cognitiva.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2008,
Volumen 16, Número 3
(Monográfico sobre “Avances recientes en los trastornos de ansiedad en la
infancia” [I])**

Prólogo (pp. 357-360)

Luis Joaquín García López¹ y Eric Storch²

¹Universidad de Jaén (España); ²Universidad de South Florida (USA)

SIN RESUMEN

Tratamientos basados en la evidencia para niños y adolescentes con fobia y trastornos de ansiedad: problemáticas y comentarios (pp. 365-387)

Thomas H. Ollendick¹ y Neville J. King²

¹Virginia Polytechnic Institute and State University (USA); ²Monash University (Australia)

El movimiento para el desarrollo de instrumentos de evaluación y procedimientos de tratamiento basados en la evidencia es relativamente nuevo; no obstante, ha revolucionado rápidamente el campo de la salud mental. Este desarrollo no ha estado exento de controversias e incluso ha dividido a profesionales de la salud mental. En el presente artículo se han examinado tres planteamientos asociados con los tratamientos basados en la evidencia: (a) algunos tratamientos han demostrado ser más eficaces que otros, lo que desmiente el efecto del “pájaro dodo” (*Dodo Bird*) (es decir, todos los tratamientos son equivalentes), (b) la idea de que el uso de manuales de tratamiento pudiera llevar a intervenciones mecánicas e inflexibles que dieran lugar a la pérdida de creatividad e innovación en el proceso terapéutico, y (c) que los tratamientos que han mostrado su eficacia en contextos de investigación clínica pueden no ser aplicables o transferidos a contextos de la práctica clínica en la “vida real”. En este artículo, se abordan estas cuestiones y se exploran áreas cercanas. Estos son tiempos emocionantes en el campo de la psicoterapia para niños y adolescentes, y los trabajos que aparecen en este monográfico constituyen una muestra de lo que conocemos y de lo que aún

tenemos que aprender acerca de cómo tratar los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes.

Trastorno de ansiedad por separación en jóvenes: fenomenología, evaluación y tratamiento (pp. 389-412)

Jill T. Ehrenreich¹, Lauren C. Santucci² y Courtney L. Weiner²

¹*University of Miami*; ²*Boston University (USA)*

El trastorno de ansiedad por separación (TAS) es el trastorno de ansiedad infantil más frecuentemente diagnosticado y el que ocasiona un mayor deterioro en el funcionamiento, constituyendo aproximadamente el 50% de las remisiones para el tratamiento en salud mental de los trastornos de ansiedad. Aunque considerado como un fenómeno normal en la niñez temprana, el TAS tiene el potencial de afectar negativamente el funcionamiento social y emocional del niño debido a las conductas de evitación de ciertos lugares, actividades y experiencias que son necesarias para su desarrollo saludable. Entre aquellos con síntomas graves, el TAS puede ocasionar un rechazo para ir escuela y constituir un impedimento para el logro educativo. Este artículo proporciona una amplia revisión de la literatura actual sobre la etiología del TAS, las estrategias de evaluación y los enfoques de tratamiento empíricamente validados. Se resaltan los enfoques nuevos e innovadores para el tratamiento del TAS que utilizan también técnicas empíricamente validadas. Además, se abordan directrices y retos futuros para la evaluación y el tratamiento del TAS.

Evaluación y tratamiento de la ansiedad escolar en la infancia y adolescencia (pp. 413-437)

José M. García-Fernández¹, Cándido J. Inglés², María C. Martínez-Monteagudo² y Jesús Redondo²

¹*Universidad de Alicante*; ²*Universidad Miguel Hernández (España)*

La ansiedad escolar se define como un patrón desadaptativo de respuestas de ansiedad ante situaciones escolares, siendo considerado como uno de los trastornos infanto-juveniles más incapacitantes. Este artículo revisa las características comunes de los jóvenes que presentan ansiedad escolar, distinguiéndose de otros trastornos de ansiedad, tales como ansiedad por separación y hacer novillos. Además, se revisan los métodos de evaluación generalmente utilizados, subrayando el Inventario de Miedos Escolares (IME) y la “Escala de evaluación del rechazo a la escuela” (School Refusal Assessment Scale; SRAS). Del mismo modo, se revisa la literatura sobre el tratamiento de la ansiedad escolar, encontrándose que la orientación cognitivo-conductual es la terapia más ampliamente utilizada y eficaz. Finalmente, se describen los avances en la investigación sobre ansiedad escolar.

Trastorno de pánico en niños y adolescentes (pp. 439-479)

Céu Salvador¹, Ana Paula Matos¹ y Andreia Azevedo²

¹*Universidad de Coimbra*; ²*Universidad de Trás-os-Montes*; ²*Alto-Douro (Portugal)*

Aunque por mucho tiempo se pensara que los niños no podían sentir pánico, hoy es incuestionable la existencia del trastorno de pánico en niños y adolescentes. Este es un trastorno de curso crónico, interfiriente y con elevada comorbilidad con otros trastornos psicológicos y psiquiátricos. Debido a lo anterior, en los últimos años ha aumentado el interés

de clínicos e investigadores para desarrollar estrategias de evaluación y tratamiento cada vez más eficaces. El presente artículo tiene como propósito contribuir a una mejor comprensión y divulgación de información reciente en el trastorno de pánico en niños y adolescentes, mediante una revisión de aspectos como clasificación, diagnóstico diferencial, datos epidemiológicos, estrategias de evaluación y tratamiento. Por último, se presentan retos actuales que podrán señalar desarrollos futuros, tanto en la clínica como en la investigación.

Avances en el tratamiento de las fobias específicas en la infancia y la adolescencia (pp. 481-500)

Mireia Orgilés¹, José P. Espada¹ y Xavier Méndez²

¹Universidad Miguel Hernández de Elche, ²Universidad de Murcia (España)

Las fobias específicas son uno de los trastornos más frecuentes en la infancia y adolescencia. En las últimas décadas se han llevado a cabo numerosos estudios de caso único y estudios de grupo que muestran la utilidad de las técnicas psicológicas para reducir la conducta fóbica. Se han efectuado revisiones que clasifican los tratamientos según su eficacia probada, que nos permiten conocer el principio activo base de las intervenciones eficaces. El objetivo de este artículo es presentar el estado actual de los tratamientos para las fobias específicas en la infancia y la adolescencia. Se examinan las intervenciones llevadas a cabo tradicionalmente y se presentan terapias innovadoras que se desarrollan en la actualidad. Asimismo se plantea la necesidad de llevar a cabo estudios que cubran el vacío existente en determinadas áreas de la intervención.

Trastorno de ansiedad social en la infancia y adolescencia: estado actual, avances recientes y líneas futuras (pp. 501-533)

Luis Joaquín García-López¹, José Antonio Piqueras², María del Mar Díaz-Castela¹ y Cándido J. Inglés²

¹Universidad de Granada, ²Universidad Miguel Hernández (España)

La revisión de la literatura actual revela un crecimiento significativo del número de estudios de investigación en el campo del trastorno de ansiedad social (TAS) en población infanto-juvenil. Sin embargo, aún hay diversas lagunas y debates sobre distintos aspectos de este trastorno. Este artículo tiene como objetivo describir la situación actual y las líneas futuras de investigación, con el fin de ampliar el conocimiento y la comprensión del TAS en niños y adolescentes. Para ello, se revisará la psicopatología y las explicaciones sobre la génesis del trastorno, a la vez que se discutirán los instrumentos de evaluación y los protocolos de tratamiento cognitivo-conductual basados en la evidencia empírica. A modo de conclusión, se presentan los retos/desafíos en este campo.

Etiología, evaluación y tratamiento del trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes (pp. 535-551)

Mary Keeley¹ y Eric A. Storch²

¹University of Florida; ²University of South Florida (USA)

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) es un trastorno de ansiedad caracterizado por pensamientos, impulsos o imágenes recurrentes o persistentes, que se experimentan como intrusos o perturbadores (obsesiones) y comportamientos o actos mentales repetitivos

(compulsiones) que se realizan en respuesta a una obsesión. Aproximadamente del 1 al 4% de los niños y adolescentes presentan TOC en algún momento durante la niñez y la juventud, caracterizándose el trastorno por un importante deterioro en el funcionamiento académico, social y familiar. Este artículo revisa la naturaleza de los síntomas del trastorno obsesivo-compulsivo, así como las explicaciones etiológicas de este trastorno. Además, se discute sobre el tema de la evaluación y el tratamiento basados en la evidencia, con atención especial en el tratamiento cognitivo-conductual. Se concluye con una discusión sobre las directrices futuras para el campo.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2009,
Volumen 17, Número 1
(Número monográfico sobre “Avances recientes en los trastornos de ansiedad en
la infancia” [II])**

Prólogo (pp. 5-7)

Luis Joaquín García López¹ y Eric Storch²

¹Universidad de Jaén (España); ²Universidad de South Florida (USA)

SIN RESUMEN

Trastorno por estrés postraumático en niños: una revisión (pp. 11-39)

Michael A. de Arellano¹, Ana J. Bridges², Melba A. Hernández³, Kenneth J. Ruggiero⁴, Desi Vásquez⁴, Ron Acierno⁴ y Carla K. Danielson⁴

¹Medical University of South Carolina (USA); ²University of Arkansas (USA); ³Universidad Simón Bolívar (Venezuela); ⁴Medical University of South Carolina (USA)

La psicología clínica infantil se ha orientado cada vez más hacia cómo evaluar la ocurrencia e impacto de eventos traumáticos en niños, con el propósito específico de desarrollar técnicas terapéuticas eficaces y eficientes para ayudarles a manejar las secuelas de tales eventos. Este trabajo es una revisión general de la literatura psicológica sobre el trauma en la infancia. Nos centramos en asuntos de importancia para los clínicos que trabajan directamente con estos niños y sus familias, tales como: ¿cuántos niños experimentan eventos traumáticos?, ¿cuáles son los tipos de trauma que experimentan con más frecuencia?, ¿cómo deberían ser evaluados el trauma infantil y sus consecuencias en la práctica clínica?, ¿cuáles son las intervenciones terapéuticas disponibles?, ¿qué información se requiere y cuáles son los retos que hay que afrontar? A lo largo de este trabajo, consideraremos factores biológicos, individuales y culturales y prestaremos particular atención a cómo las innovaciones en la tecnología y la comunicación son una promesa en este campo.

Trastorno de ansiedad generalizada en jóvenes (pp. 41-66)

Cynthia Suveg, Marni L. Jacob y Kristel Thomassin

University of Georgia (USA)

Aunque preocuparse de manera moderada es normal, los niños con trastorno de ansiedad generalizada (TAG) experimentan una preocupación intensa, difícil de controlar y que ocasiona deterioro en su funcionamiento diario. Las preocupaciones comunes de los niños con TAG puede relacionarse con el perfeccionismo, el funcionamiento, las situaciones sociales, la familia, los acontecimientos de la comunidad/del mundo o la salud. El TAG puede ocurrir al mismo tiempo no sólo con otros trastornos interiorizados (p. ej., depresión) sino también con problemas exteriorizados. Una evaluación cuidadosa y con múltiples informantes probablemente ayude a distinguir el TAG de otros trastornos y a facilitar la planeación del tratamiento. La investigación ha dado apoyo a un número de variables en la etiología y el mantenimiento del TAG, entre las cuales se incluyen las influencias genéticas, biológicas, familiares y ambientales, los procesos cognitivos, los rasgos de personalidad y los factores temperamentales. El curso del TAG se caracteriza por ser crónico y persistente en un período

de tiempo bastante largo, pero al menos algunos tratamientos son prometedores. Numerosos estudios proporcionan apoyo para el uso de terapia cognitivo conductual (TCC) en el tratamiento del TAG en jóvenes, y los datos preliminares sugieren que los inhibidores selectivos de recaptación de la serotonina (SSRI, por sus siglas en inglés) también pueden ser de utilidad. La limitación más evidente en la literatura existente es la falta de atención al TAG particularmente en este grupo de sujetos. La investigación futura necesita comparar los jóvenes con TAG con otros que tengan otros trastornos de ansiedad.

Ansiedad infantil e implicación de los padres: una revisión (pp. 67-87)

Lourdes Espinosa Fernández

Universidad de Jaén (España)

En el presente artículo se realiza una revisión del papel que juegan los padres tanto en el origen, desarrollo y mantenimiento de los trastornos de ansiedad infantil como en el tratamiento y la prevención de los mismos. Determinadas pautas educativas, tales como el rechazo y, sobre todo, el excesivo control de los padres se han relacionado con la presencia de ansiedad en los niños. Otro aspecto a tener en cuenta es la presencia de algún trastorno de ansiedad en los propios padres. En relación al tratamiento y la prevención se dispone ya de datos que muestran la eficacia que tiene la intervención al incluir a los padres en la misma, entrenándolos en determinadas estrategias y habilidades. Sin embargo, a pesar de que cada vez van apareciendo más estudios sobre esta temática, aún se puede decir que es muy escasa, requiriendo más investigación en los diferentes ámbitos de estudio.

Prevalencia y correlación del inicio de los trastornos de ansiedad en la infancia entre blancos latinos y no latinos en los Estados Unidos (pp. 89-109)

Liza M. Suarez¹, Antonio J. Polo², Chih-nan Chen³ y Margarita Alegria⁴

¹*University of Illinois at Chicago*; ²*DePaul University*; ³*Cambridge Health Alliance*;

⁴*Harvard Medical School and Cambridge Health Alliance (USA)*

Los trastornos de ansiedad son los trastornos psiquiátricos más comunes (Kessler et al., 2005) y su comienzo a temprana edad pone a las personas en riesgo de una gran variedad de problemas posteriores (Weissman et al., 1999). Se utilizaron los datos del Estudio Nacional de Latinos y Asiáticos Americanos (National Latino and Asian American Study, NLAAS) y de la Replicación de la Encuesta Nacional de Comorbilidad (National Comorbidity Survey-Replication, NCS-R) para investigar la prevalencia y los factores asociados con el inicio de la ansiedad en la infancia entre los blancos nacidos en Estados Unidos, Latinos nacidos en Estados Unidos y Latinos nacidos en el extranjero. Se encontraron diferencias significativas en las tasas del trastorno por ansiedad con inicio en la infancia, con las tasas más bajas en los Latinos nacidos en el extranjero. En los tres grupos de etnia/lugar de nacimiento, los individuos con trastornos de ansiedad con inicio en la infancia mostraron niveles similares o más elevados de deterioro en el año anterior que los individuos con trastornos de ansiedad con inicio en la adultez. También se mostró el curso crónico asociado con los trastornos de ansiedad de comienzo en la infancia, pues estuvo presente sin importar la etnia o el lugar de nacimiento, indicado por las semejanzas a través de los grupos en el número promedio de trastornos a lo largo de la vida y las tasas de comorbilidad. Se discuten recomendaciones para la evaluación y el tratamiento con respecto a los hallazgos del estudio.

Tratamiento psicosocial de la ansiedad en jóvenes latinos: Un nuevo programa psicosocial adaptado a la cultura y basado en la exposición (pp. 111-135)

Armando A. Pina, Ian K. Villalta y Argero A. Zerr

Arizona State University (USA)

Este artículo presenta una breve descripción del estado de los tratamientos psicosociales basados en la evidencia para los trastornos de ansiedad en los niños en general y/o los niños caucásicos comparados con la poca información recopilada acerca de los tratamientos psicosociales para los trastornos de ansiedad en los niños latinos. Este artículo describe un marco prescriptivo que está surgiendo culturalmente para trabajar con jóvenes de grupos minoritarios y un programa de tratamiento cognitivo conductual basado en la exposición correspondiente para los niños ansiosos de origen mejicano. Se presentan los datos del tamaño del efecto del tratamiento preliminar en diez niños y, para ilustrar la aplicación del programa, se describe una prueba del caso de un niño de origen mejicano. Este artículo concluye con un resumen evaluativo y perspectivas para una futura investigación.

Perspectivas futuras en el tratamiento de los trastornos de ansiedad infantil (pp. 137-154)

Golda S. Ginsburg y Kimberly D. Becker

Johns Hopkins University School of Medicine (USA)

Las revisiones recientes de la literatura revelan un crecimiento significativo en el número de ensayos clínicos de los tratamientos psicosociales para tratar los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. Este artículo presenta una mirada al futuro sobre los pasos siguientes críticos para ampliar nuestro conocimiento y mejorar el cuidado clínico para millones de niños y de las familias cuyas vidas están deterioradas por la ansiedad y el miedo excesivo. Con este propósito discutimos sobre tres áreas para la investigación futura. La primera área implica la evaluación sistemática de predictores, moderadores y mediadores de los resultados del tratamiento con el fin de personalizar y aumentar la eficacia de tratamientos actuales basados en la evidencia. La segunda área implica examinar las formas en las cuales los tratamientos actuales se pueden ampliar a nuevas poblaciones (p. ej., a los que se han sido excluidos de ensayos clínicos anteriores), a nuevos formatos y nuevos contextos. En la tercera área para la investigación futura se discute sobre la necesidad de desarrollar intervenciones novedosas (de tratamiento y prevención) basadas en la evidencia que hay en la literatura científica de psicopatología y neurociencia. La investigación sobre el tratamiento de la ansiedad en niños está en una etapa emocionante y la siguiente generación de estudios conducirá probablemente a muchos resultados innovadores y clínicamente beneficiosos.

Trastorno de ansiedad provocado por sustancias psicoactivas (pp. 155-168)

M^a Jesús Irurtia¹, Vicente E. Caballo² y Anastasio Ovejero¹

¹*Universidad de Valladolid;* ²*Universidad de Granada (España)*

La relación entre la ansiedad y el consumo de sustancias psicoactivas se plantea como bidireccional: por un lado, el consumo continuado de una sustancia puede conducir a experimentar síntomas e incluso problemas de ansiedad. Por otro, algunos trastornos de ansiedad pueden cursar con un mayor consumo de ciertas drogas. La existencia de muchas y diferentes formas de consumir sustancias psicoactivas obliga a tener presentes las variables psicosociales que afectan al individuo que decide consumir este tipo de sustancias, así como

las motivaciones que le llevan a este consumo. Pueden consumirse sustancias psicoactivas como mero rito de paso, búsqueda de placer, como un intento de huir de la soledad, con un afán de búsqueda de nuevas experiencias, de búsqueda de identidad, por motivos terapéuticos o por otras múltiples motivaciones. En cualquiera de los casos, la relación con el entorno social parece desempeñar un papel crucial en la relación entre la ansiedad y las adicciones a sustancias psicoactivas. Parece lógico que disponer de muchos recursos sociales puede protegernos de la ansiedad y del consumo de drogas. Sin embargo, algunos cambios sociales recientes, especialmente los asociados con la tecnología, puede producir incertidumbre en algunas personas. esta incertidumbre, asociada a la falta de habilidades sociales, puede llevar a algunas personas al consumo de drogas. A partir de este enfoque y del análisis de los últimos trabajos innovadores, se abordan los aspectos de evaluación y tratamientos psicológicos en los trastornos de ansiedad provocados por sustancias, buscando una intervención proactiva desde el punto de vista psicosocial y educativo, en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2009, Volumen 17, Número 2

Abandono y malestar psicológico en ex-miembros de grupos sectarios (pp. 181-201)

Carmen Almendros¹, José Antonio Carrobles¹, Álvaro Rodríguez-Carballeira² y Manuel Gámez-Guadix¹

¹Universidad Autónoma de Madrid; ²Universidad de Barcelona (España)

Muchos ex-miembros de grupos sectarios perciben que fueron objeto de abuso psicológico durante su vinculación (Chambers, Langone, Dole y Grice, 1994) y se ha informado de la existencia de dificultades psicológicas en personas que abandonan estos grupos (Aronoff, Lynn y Malinoski, 2000). Se ha argumentado que la evaluación de su antigua experiencia sectaria estaría negativamente sesgada debido bien a la influencia de organizaciones de educación sobre sectas, o en función del método de abandono (Lewis, 1986; Solomon, 1981). El presente estudio examina las percepciones de 101 ex-miembros de grupos sectarios acerca de los motivos que condujeron a su abandono, así como el malestar psicológico posterior. La mayoría de nuestros participantes abandonaron por reflexión personal, sin intervención externa y consideraron la desilusión como el factor más importante. Los resultados no mostraron discrepancias entre los participantes que habían recabado apoyo de asociaciones y los que no, o entre los participantes que abandonaron el grupo fruto de la reflexión personal o tras ser asesorados en los motivos de desvinculación, en sus percepciones de abuso psicológico o en sus niveles de malestar psicológico.

Variables significativas para explicar el consumo de cocaína a los dos años de demanda de tratamiento (pp. 203-216)

Ana López¹, Elisardo Becoña¹, Lorena Casete², M^a Teresa Lage², José M^a García-Janeiro³, Avelina Senra³, Isabel Vieitez⁴, Juan Sobradelo⁴ y Jesús Cancelo⁴

¹Universidad de Santiago de Compostela; ²Unidad Asistencial ACLAD. A Coruña; ³Unidad Asistencial del Ayuntamiento de Pontevedra; ⁴Unidad Asistencial Alborada, Vigo (España)

El objetivo del presente estudio es analizar cuáles son las variables significativas para explicar la presencia de consumos de cocaína después de dos años de la demanda de tratamiento. La muestra está formada por 38 personas con dependencia de la cocaína que demandaron tratamiento en Centros de Drogodependencias de Galicia. En el momento de la evaluación inicial se analizaron una serie de variables y se administraron diversos cuestionarios pretratamiento (p. ej., AUDIT, BDI, STAI, MCMI-II, entrevista clínica del SCID, escala de deseo compulsivo de consumir cocaína [*craving*], etc.). Dos años después de dicha evaluación inicial se analiza la presencia de consumos de cocaína durante el mes previo. Las variables que han resultado significativas en relación a la presencia de dichos consumos son: el haber consumido heroína alguna vez en la vida, una puntuación alta en la escala de craving y un patrón de personalidad antisocial. Por lo tanto, es muy importante realizar una evaluación previa de la historia de consumo y los patrones de personalidad.

Calidad de vida en personas con trastorno de ansiedad generalizada (pp. 217-230)

Sandra Díaz y Arturo Bados

Universidad de Barcelona (España)

Se estudió la influencia del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) en la percepción subjetiva de la calidad de vida. Para ello, se comparó un grupo con TAG, otro con TAG subclínico (y sin comorbilidad asociada) y un tercer grupo con personas sin trastornos. Los dos primeros grupos presentaron una peor calidad de vida en distintas subescalas del “Cuestionario de calidad de vida”. El humor deprimido y la tendencia a preocuparse predijeron una peor calidad de vida. Los resultados indican que tanto el TAG como características asociadas al mismo (quizá la tendencia a preocuparse) están asociados a una peor calidad de vida, incluso en ausencia de comorbilidad. La consideración de los síntomas depresivos y de la tendencia a preocuparse en el tratamiento del TAG podría dar lugar a mejores resultados y a una mejora de la calidad de vida de los pacientes.

Cuestionario de diagnóstico del trastorno obsesivo compulsivo (CUDIATOC): descripción y propiedades psicométricas (pp. 231-255)

Teresa Rivas Moya, Amanda Planas Domínguez y Aurora Gavino Lázaro

Universidad de Málaga (España)

Se describe el “Cuestionario de diagnóstico del trastorno obsesivo-compulsivo” (CUDIATOC) que operativiza los criterios diagnósticos del DSM-IV. Se describen las reglas de decisión que permiten asignar una persona a una categoría (*t*OC, Sintomático, Asintomático) y se presentan dos estudios de algunas de sus propiedades psicométricas en grupos no clínico y clínico, respectivamente. El *estudio 1*, en un grupo no clínico formado por 48 hombres y 190 mujeres, muestra la: (a) concordancia ($\kappa = 1$) entre dos evaluadores, (b) validez convergente/ discriminante entre CUDIATOC y las escalas de Y-BOCS y MOCI. Con Y-BOCS hay homogeneidad en las puntuaciones entre los grupos Asintomático y Sintomático, existiendo diferencias significativas a partir del grupo TOC. Con MOCI hay diferencias entre el grupo Asintomático y los otros dos en todas las escalas excepto Lentitud. El *estudio 2*, en un grupo clínico formado por 11 hombres y 6 mujeres, muestra la: (a) fiabilidad ($\kappa = 0,87$), (b) validez convergente/discriminante entre CUDIATOC e Y-BOCS, habiendo diferencias estadísticamente significativas en las medias de obsesiones, compulsiones y total entre personas con y sin TOC, (c) validez de criterio de CUDIATOC con

una entrevista clínica, siendo sensibilidad 78,6%, especificidad 100,0% y eficiencia diagnóstica 82,35%.

Conductas problemáticas en personas con discapacidad intelectual: un estudio preliminar sobre dimensionalidad y propuesta de clasificación (pp. 257-275)

Benito Arias, María Jesús Irurtia y Laura E. Gómez
Universidad de Valladolid (España)

El objetivo del presente trabajo se centró en la construcción de un sistema de clasificación de conductas problemáticas en personas con discapacidad intelectual interpretable y basado en datos empíricos. Se analizaron 19 etiquetas de conductas problemáticas utilizando escalamiento multidimensional no métrico y las soluciones encontradas fueron corroboradas tanto por el análisis de regresión múltiple sobre los resultados de 10 escalas bipolares referidas a distintas características de las conductas problemáticas como por análisis de conglomerados jerárquico y de k-medias. En el análisis de regresión múltiple se tomaron como variables predictoras los valores obtenidos por la solución del escalamiento multidimensional y como variable criterio cada uno de los promedios obtenidos en las escalas bipolares. La solución obtenida diferencia entre conductas de etiología biológica y conductas de etiología social (dimensión 1) y entre abiertas y encubiertas (dimensión 2).

Efectos emocionales y conductuales de la exposición a violencia en niños y adolescentes en Colombia (pp. 277-297)

María Clara Cuevas¹ y Leonidas Castro²

¹*Pontificia Universidad Javeriana Cali*; ²*Universidad de los Andes (Colombia)*

En este estudio se estableció la relación entre niveles de exposición a violencia directa e indirecta y victimización y los efectos emocionales (ansiedad y depresión) y conductuales (agresión y delincuencia) en 1.362 niños (56,8% hombres y 43,2% mujeres) entre los 7 y 8 años (14,53%), de 9-10 años (64,96%), de 11-12 años (38,10%) y de 13-14 (7,19%), estudiantes de 2º a 5º grado de primaria y primer año de secundaria y pertenecientes a tres estratos socioeconómicos (38% alto, 26,1% medio, 36% bajo) de Cali, Colombia. Se encontraron diferencias significativas entre niveles de exposición y victimización y los grados de ansiedad, depresión, estrés postraumático, agresión y delincuencia. Estos efectos fueron mayores en estrato bajo que en medio o alto. A diferencia de la exposición general a la violencia, la exposición directa parece estar relacionada con mayores índices de delincuencia, según los informes de las madres. Se analizan las limitaciones del estudio así como las implicaciones de estos resultados para futura investigación y para el desarrollo de programas de prevención.

Balance afectivo en hombres y mujeres: implicaciones de la edad y el sexo (pp. 299-319)

Débora Godoy Izquierdo, Antonio Martínez y Juan Francisco Godoy
Universidad de Granada (España)

El balance afectivo se ha propuesto como uno de los componentes, junto con la satisfacción vital, del bienestar subjetivo. El balance afectivo se refiere a las respuestas emocionales de la persona cuando hace juicios valorativos sobre su vida, tomando en consideración las

emociones tanto positivas como negativas experimentadas a lo largo de un período de tiempo determinado. En este estudio presentamos algunos resultados sobre el balance afectivo de una muestra adulta española (de 18 a 64 años; $M= 30,54$; $DT= 10,79$; 62,1% mujeres) reclutada en diferentes contextos comunitarios. Los participantes respondieron la “Escala de balance afectivo”. Encontramos un balance afectivo positivo para el conjunto de los participantes. Los hombres presentaron niveles significativamente menores de afecto negativo, aunque también mayores de afecto positivo (NS) y, así, de balance afectivo (próximo a la significación). El balance afectivo no mostró cambios significativos conforme avanza la edad. Los resultados de este estudio nos han permitido conocer las características del bienestar emocional en una amplia muestra adulta, lo cual puede tener una gran relevancia en contextos clínicos y de investigación.

El efecto moderador de la autoestima en el acoso psicológico en el trabajo (pp. 321-334)

Bernardo Moreno Jiménez, Alfredo Rodríguez Muñoz, Ana Isabel Sanz Vergel e Ynomig Moreno Lopez

Universidad Autónoma de Madrid (España)

El presente estudio tiene como principal objetivo examinar el efecto moderador de la autoestima y el afecto negativo en el proceso de acoso psicológico en el trabajo. La muestra está formada por 354 inmigrantes latinoamericanos. Los resultados de los análisis de regresión múltiple jerárquica muestran que además de tener efectos directos, la autoestima modera la relación entre equidad laboral y acoso, así como entre acoso y malestar psicológico y satisfacción vital. Estos resultados se encuentran en consonancia con la teoría de la plasticidad del comportamiento. Por su parte, el afecto negativo mostró un efecto directo. Sin embargo, la hipótesis del papel moderador del afecto negativo no se cumple. En general, estos resultados sugieren que un modelo integrador para comprender el acoso psicológico debe incluir no sólo factores del contexto, sino también variables de personalidad.

Versiones cortas del NEO-PI-R: el NEO-FFI frente al NEO-FFI-R (pp. 335-350)

Anton Aluja^{1,2}, Angel Blanch^{1,2}, Dolors Solé¹, Joan-Marc Dolcet¹ y Salvador Gallart^{1,2}

¹*Universidad de Lleida;* ²*Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (España)*

El NEO-PI-R ha llegado a ser en los últimos años uno de los cuestionarios de personalidad más usados dentro del modelo de los “Cinco grandes”, tanto en investigación como en psicología aplicada. Este instrumento dispone de una versión corta sin facetas, el NEO-FFI, y una versión revisada más reciente denominada NEO-FFI-R útil para aplicaciones en las que únicamente se desee evaluar las cinco dimensiones, sin las facetas. Este estudio proporciona datos psicométricos sobre la validez y fiabilidad de las dos versiones cortas en voluntarios de población general y universitaria española. La distribución de frecuencias de las puntuaciones en las dos escalas son estadísticamente normales, con valores de asimetría y curtosis dentro del rango + 1. Las medias, desviaciones típicas y consistencia interna son también muy parecidas a las originales. La estructura de cinco factores de ambas versiones cortas son equivalentes a las obtenidas en los estudios americanos, tal y como indican los elevados coeficientes de congruencia factorial. Estos resultados son parecidos a los estudios originales, equiparando sus propiedades psicométricas de validez y fiabilidad. Adicionalmente se proporcionan baremos de utilidad para el psicólogo aplicado.

Relación entre inteligencia emocional percibida, personalidad y capacidad empática en estudiantes de enfermería (pp. 351-364)

María del Carmen Aguilar-Luzón y José María Augusto Landa
Universidad de Jaén (España)

El objetivo de este estudio ha sido examinar la relación entre la inteligencia emocional percibida (IEP), los rasgos de personalidad y la empatía en estudiantes de enfermería. Además, se examinó la contribución de la inteligencia emocional y de la personalidad como predictores de las dimensiones de empatía. Para ello fue seleccionada una muestra de 135 estudiantes de enfermería de la Universidad de Jaén (España), quienes contestaron a las escalas de medida TMMS-24, NEO-FFI e IRI. Los resultados indican que existen relaciones positivas entre las dimensiones de la IEP, rasgos de personalidad y empatía. Además, la atención y reparación emocional se muestran como predictores de la implicación empática. En conclusión, los resultados hallados ponen de manifiesto la importancia que, para estos futuros profesionales, tiene el manejo de las propias emociones en relación a la Implicación empática. Se sugiere incluir en la formación de los estudiantes de enfermería, programas destinados al entrenamiento en inteligencia emocional.

Diferencias de sexo en el autoconcepto físico durante el ciclo vital (pp. 365-380)

Igor Esnaola Etxaniz
Universidad del País Vasco (España)

El objetivo de esta investigación es analizar las posibles diferencias en función del sexo en el autoconcepto físico durante el ciclo vital. La muestra está compuesta por 1259 sujetos: 627 adolescentes (12-18 años), 272 jóvenes (19-30 años), 248 adultos (31-49 años) y 112 adultos mayores de 55 años del País Vasco. El diseño de investigación es transversal y los resultados indican que existen diferencias estadísticamente significativas a favor de los varones en la adolescencia en las escalas de Habilidad física, Condición física, Atractivo, Fuerza, Autoconcepto físico general y Autoconcepto general; en la Habilidad física, Condición física, Atractivo, Fuerza, y Autoconcepto físico general en la juventud; y en la Habilidad física, Condición física, Fuerza y Autoconcepto físico general en la edad adulta. Es decir, los varones se perciben mejor que las mujeres en todas las escalas señaladas. Sin embargo, el análisis de los tamaños del efecto y la selección de casos parece indicar que la práctica de actividad físico-deportiva podría ser la causa de las diferencias entre hombres y mujeres y no la variable sexo.

Evaluación de la salud mental en profesionales de escuelas especiales de Talca, Chile (pp. 381-399)

María Teresa Muñoz Quezada y Boris Andrés Lucero Mondaca
Universidad Católica del Maule (Chile)

A continuación se presenta un estudio observacional, de diseño descriptivo y transversal. En una muestra de 78 profesionales docentes y no docentes de escuelas diferenciales de la comuna de Talca se aplicaron la “Escala de salud mental” de Goldberg (1997), el “Inventario de burnout” de Maslach y Jackson (1997) y el “Cuestionario de estrés psicosocial” de Holmes y Rahe (1967). Los resultados indican que cerca de la mitad de los profesionales presentan ciertos niveles de ansiedad, depresión y estrés, no existiendo diferencias entre los docentes y no docentes, entre hombres y mujeres y estado civil. Sin embargo, se observaron diferencias

en edad y años de servicio. Se concluye que los resultados coinciden con otros estudios que demuestran la vulnerabilidad de los docentes en su salud mental, pero además el estudio aporta datos de que estas características también se observan en los profesionales no docentes, por lo tanto las intervenciones debieran considerar a toda la comunidad educativa.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2009, Volumen 17, Número 3

Validación del “Cuestionario de confianza para hablar en público” en una muestra clínica española (pp. 413-431)

M^a José Gallego¹, Cristina Botella^{2,4}, Soledad Quero^{2,4}, Azucena García-Palacios^{2,4} y Rosa M^a Baños^{3,4}

¹*University of Amsterdam (Netherlands)*; ²*Universitat Jaume I (España)*; ³*Universidad de Valencia (España)*; ⁴*CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CB06/03), Instituto de Salud Carlos III (España)*

El objetivo del presente trabajo fue obtener datos psicométricos del “Cuestionario de confianza para hablar en público” (Personal Report of Confidence as Speaker-Modified; PRCS-M; Paul, 1966) adaptado al español y validado por Bados (1986) en una muestra de fóbicos sociales ($N=120$). El 84,17% fueron mujeres entre 17 y 48 años ($M=24,06$; $DT=5,16$). Mediante un análisis factorial confirmatorio se comprobó que un modelo bifactorial se ajustaba relativamente bien a los datos: enunciados negativos (PRCS-MR) y enunciados positivos (PRCS-MR). La consistencia interna obtenida fue elevada ($\alpha=0,89$). El PRCS-M correlacionó con ambas subescalas de las “Autoverbalizaciones durante la situación de hablar en público” (SSPS-P $r=-0,50$; SSPS-N $r=0,55$), la “Escala de evitación y malestar social” ($r=0,31$) y el “Miedo a la evaluación negativa versión breve” ($r=0,35$). Finalmente, se observaron diferencias significativas ($F[2, 115]=7,72$, $p<0,005$) en el PRCS-M entre los tres subtipos de fobia social (Heimberg, Holt, Schneier, Spitzer y Liebowitz, 1993).

Abuso psicológico en la pareja: aportaciones recientes, concepto y medición (pp. 433-451)

Carmen Almendros¹, Manuel Gámez-Guadix¹, José Antonio Carrobles¹, Álvaro Rodríguez-Carballeira² y Clara Porrúa²

¹*Universidad Autónoma de Madrid*; ²*Universidad de Barcelona (España)*

Este trabajo ofrece un análisis y revisión de los estudios sobre abuso psicológico en las relaciones de pareja, problema que está recibiendo una atención creciente por parte de la comunidad científica, debido, entre otras razones, a su importancia, a su elevada prevalencia y a sus consecuencias. A partir de la revisión de las contribuciones más relevantes de la investigación en este campo y sus implicaciones prácticas, se analizan los aspectos relativos a la definición del abuso psicológico en la pareja y se discuten las principales controversias al respecto. A continuación, se centra el análisis en la pertinencia de emplear instrumentos psicométricamente bien validados para evaluar dicho abuso y se revisan las distintas escalas desarrolladas para tal fin. Finalmente, se extraen conclusiones específicas, se detectan ciertas lagunas en la investigación y se sugieren orientaciones sobre futuras líneas de estudio en las que resultaría de interés profundizar.

De los trabajos de Grossarth-Maticek y Eysenck a las escalas de Spielberger: su aplicación en mujeres con cáncer de mama (pp. 453-479)

Julia Sebastián¹ y Marta Miret²

¹Universidad Autónoma de Madrid; ²Hospital La Princesa (España)

Los trabajos de Grossarth-Maticek y Eysenck han sido muy relevantes en el campo de la psicooncología en lo que se refiere al estudio de un perfil psicológico premórbido, si bien han recibido duras críticas. Uno de los objetivos de este trabajo es dar a conocer lo que supuso este esfuerzo investigador, una de cuyas últimas derivaciones ha sido la elaboración de las escalas de Racionalidad/Defensividad emocional y Necesidad de armonía de Spielberger. Con el objetivo de comprobar si estas últimas eran capaces de discriminar entre las mujeres con cáncer de mama y las que no lo sufrían, fueron administradas a 149 mujeres en una situación de hospitalización prebiopsia. Los resultados no muestran la existencia de diferencias significativas en las puntuaciones de las escalas entre las mujeres que posteriormente fueron diagnosticadas de cáncer de mama o de patología benigna. También se procedió a comparar los resultados obtenidos con las subescalas originales. Estos hallazgos ponen en duda que las escalas utilizadas puedan diferenciar a las mujeres con cáncer de mama de aquellas que no lo padecen.

Factores de riesgo de alteraciones alimentarias en adolescentes españoles y chilenos (pp. 481-498)

Paola Espinoza, Eva Penelo y Rosa M. Raich

Universidad Autónoma de Barcelona (España)

El objetivo del estudio fue comparar factores de riesgo individual, familiar y sociocultural de alteraciones alimentarias en adolescentes españoles y chilenos. Participaron 172 españoles y 106 chilenos de ambos sexos, de 12 a 14 años. Se evaluó el índice de masa corporal, dieta, interiorización del modelo estético corporal (“Cuestionario de influencias del modelo estético corporal”), actitudes alimentarias (“Test de actitudes hacia la comida”) y satisfacción corporal (“Cuestionario de imagen corporal”), en función del país y sexo. En función del país no se observan diferencias en la interiorización del modelo estético corporal, actitudes alimentarias y riesgo de desarrollar alteraciones alimentarias, mientras que la satisfacción corporal ($p < 0,01$) y la realización de dieta ($p = 0,03$) son superiores en la muestra chilena. En función del sexo no se hallan diferencias en actitudes alimentarias y niveles de dieta, en cambio las chicas presentan mayor interiorización del modelo estético corporal ($p < 0,05$) y menor satisfacción corporal ($p = 0,02$). Estos resultados sugieren que los adolescentes evaluados comparten influencias socioculturales hacia la delgadez y actitudes alimentarias orientadas al control del peso.

Prevención de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en chicas preadolescentes: eficacia de un programa multisesión e interactivo en el seguimiento a un año (pp. 499-521)

Mercedes Borda Mas, Carmen Del Río Sánchez, Inmaculada Torres Pérez, M^a Luisa Avargues Navarro y M^a Ángeles Pérez San Gregorio

Universidad de Sevilla (España)

El objetivo es determinar la eficacia de un programa de prevención (PP) para el desarrollo de TCA, aplicado en seis sesiones a 115 chicas de 1º y 2º de ESO (edad media= 12,71; $DT= 0,72$). Pre, post-programa y al año de seguimiento se aplicaron el EAT-40 y el BSQ. Post-programa, se administró una encuesta que evaluaba la capacidad para identificar la influencia de factores de riesgo. Los resultados al año de las chicas de 2º de ESO ya en 3º de ESO, se contrastaron con los obtenidos por un grupo de chicas ($n= 69$) del mismo curso (edad media= 14,36; $DT= 0,54$) no participantes en el PP. Las participantes mostraron puntuaciones muy bajas en ambos cuestionarios desde el pre-programa. Los efectos de la intervención fueron escasos, aunque se observó una alta capacidad adquirida en identificar la influencia de los factores de riesgo. En comparación con las no participantes, las participantes presentaban al año de seguimiento significativamente menos patología alimentaria y de la imagen corporal. En conclusión, el PP ha mostrado su eficacia a corto y largo plazo y el curso idóneo para su aplicación es 2º de ESO.

Evaluación del procesamiento de la información social en adolescentes españoles y su asociación con la conducta agresiva (pp. 523-542)

Esther Calvete e Izaskun Orue

Universidad de Deusto (España)

El objetivo de este estudio fue elaborar un instrumento para evaluar el procesamiento de la información social (SIP) asociado a la conducta agresiva en adolescentes. Este instrumento consta de cinco situaciones que los adolescentes deben de imaginar con el fin de evaluar los siguientes componentes del SIP: Interpretación, Enfado, Selección de respuesta y Regulación emocional. El análisis factorial confirmatorio apoyó la estructura del cuestionario en una muestra de 1231 adolescentes entre 12 y 17 años. Además, se desarrolló una versión alternativa basada en un formato de respuesta tipo Likert. Su estructura factorial fue también satisfactoria y mostró coeficientes de consistencia interna superiores (entre 0,66 y 0,87). Los componentes de SIP presentaron patrones de asociación diferenciales a conductas agresivas proactivas y reactivas. Finalmente, los chicos puntuaron más alto que las chicas en los componentes de SIP característicos de la conducta agresiva.

Bienestar psicológico subjetivo: diferencias de sexo, relaciones con dimensiones de personalidad y variables predictoras (pp. 543-559)

Maite Garaigordobil, Jone Aliri e Iraide Fontaneda

Universidad del País Vasco (España)

El trabajo tiene tres objetivos: 1) analizar las diferencias de sexo en el bienestar psicológico subjetivo, en el bienestar material y en dimensiones de personalidad como autoconcepto, autoestima, extraversión, neuroticismo y psicoticismo; 2) explorar las relaciones entre bienestar psicológico y material con dimensiones de la personalidad; e 3) identificar variables predictoras de bienestar psicológico. La muestra está formada por 394 participantes de 20 a 40 años, de los cuales 183 son varones (46,4%) y 211 mujeres (53,6%). Los análisis de varianza evidencian diferencias de sexo en neuroticismo, con puntuaciones superiores en las mujeres, y en psicoticismo con mayores puntuaciones en los varones. Los coeficientes de Pearson indican correlaciones significativas positivas entre bienestar psicológico subjetivo y bienestar material. También se confirman correlaciones positivas del bienestar psicológico subjetivo y material con autoconcepto, autoestima y extraversión así como negativas con neuroticismo y psicoticismo. El análisis de regresión múltiple permite identificar como

variables predictoras de alto bienestar psicológico: alto autoconcepto, bienestar material, autoestima, extraversión y bajo neuroticismo. Intervenciones que fomenten el autoconcepto/autoestima y la extraversión aumentarán el bienestar psicológico.

Propiedades psicométricas del “Inventario obsesivo compulsivo-revisado” en una muestra no clínica de adolescentes mayores (pp. 561-572)

José Antonio Piqueras Rodríguez¹, Agustín Ernesto Martínez González², María Dolores Hidalgo Montesinos³, Miquel A. Fullana Rivas⁴, David Mataix-Cols⁴ y Ana Isabel Rosa Alcázar³

¹Universidad Miguel Hernández de Elche; ²Mayor Neuropsychological Clinic; ³Universidad de Murcia (España); ⁴Instituto de Psiquiatría (Inglaterra)

Existe una carencia de instrumentos para la evaluación de síntomas obsesivo-compulsivos en niños y adolescentes. El objetivo de este estudio fue evaluar las propiedades psicométricas y la estructura factorial del “Inventario obsesivo compulsivo-revisado” (Obsessive Compulsive Inventory-Revised, OCI-R) en una muestra no clínica de 269 adolescentes ($M= 17,04$ años; $DT= 0,74$). Un análisis factorial confirmatorio replicó la estructura original del seis factores del OCI-R (Lavado, Obsesión, Acumulación, Orden, Comprobación y Neutralización), pero los índices de ajuste fueron ligeramente más bajos de lo esperado. El OCI-R total y sus subescalas originales mostraron una consistencia interna moderada. En general, no se encontraron diferencias significativas en las variables sexo o edad. El OCI-R parece apropiado para su uso en muestras adolescentes. La cuestión de si sería también apropiado para personas incluso más jóvenes requiere ser examinada en futuras investigaciones.

La eficacia de las intervenciones psicológicas en la reducción de síntomas depresivos en cuidadores de personas con demencia: una revisión (pp. 573-593)

Fernando L. Vázquez y Patricia Otero

Universidad de Santiago de Compostela (España)

En este trabajo se revisó la eficacia de las intervenciones psicológicas para reducir la sintomatología depresiva en cuidadores informales de pacientes con demencia, con al menos dos momentos de medida y que miden la sintomatología depresiva en términos cuantitativos mediante la utilización de instrumentos estandarizados. Estos criterios los reunieron 26 estudios descritos en artículos originales, metaanálisis y revisiones que se encontraron en las bases de datos Current Contents, ERIC, Medline y PsycInfo. El contenido y desarrollo de los programas de intervención de los distintos estudios varió ampliamente y no siempre estaba bien definido. La mayoría de los participantes eran mujeres. La mayoría de las intervenciones, en especial las de corte psicoterapéutico, fueron útiles para reducir la sintomatología depresiva de los cuidadores, si bien sus efectos fueron moderados y presentaron limitaciones. Se deberían desarrollar nuevas intervenciones que presten una especial atención al marco teórico en el que se basan y tengan una adecuada validez interna, esto es, un diseño que permita contrastar las hipótesis sobre los mecanismos implicados en la mejora de la sintomatología depresiva.

Estrés y psicopatología en mujeres inmigrantes: repercusiones sobre la calidad de vida (pp. 595-607)

Natalia Hidalgo Ruzzante^{1,2}, María Isabel Peralta Ramírez², Humbelina Robles Ortega², Raquel Vilar-Lopez² y Miguel Pérez-García²

¹Escuela Andaluza de Salud Pública; ²Universidad de Granada (España)

En España se está produciendo una feminización de la inmigración sometida a altos niveles de estrés. Nuestro objetivo fue estudiar el efecto del hecho migratorio sobre el estrés y la psicopatología, y su repercusión en calidad de vida. La muestra está compuesta por mujeres inmigrantes y no inmigrantes sometidas a altos niveles de estrés global. Se encontraron diferencias significativas en intensidad del estrés, estrés relacionado con las finanzas y depresión, siendo el deterioro mayor en las mujeres inmigrantes. En relación a la calidad de vida, la intensidad del estrés resultó ser predictora del grado de interferencia de la salud física y el dolor corporal en las actividades cotidianas. El estrés asociado a las finanzas fue predictor de la salud mental general. Estos datos pueden ser explicados por el hecho migratorio, debido a las dificultades económicas, sociales y de adaptación así como la triple discriminación que sufre la mujer inmigrante.

Respuesta cardiovascular al estrés, autoeficacia computacional y percepción de dificultad de la tarea en estudiantes universitarios venezolanos (pp. 611-621)

Melba A. Hernández, Héctmy L. García y Sofía E. Peinado

Universidad Simón Bolívar (Venezuela)

Este estudio evaluó la respuesta cardiovascular al estrés en el laboratorio, la autoeficacia computacional y la percepción de dificultad de la tarea en 115 estudiantes de la Universidad Simón Bolívar (Venezuela). Los resultados evidencian que la presión arterial sistólica tiende a valores altos ante el Stroop clásico; mientras que la presión arterial diastólica, en ambas versiones del “test de Stroop” (clásico y computarizado), se distribuyó en valores bajos-medios. Se observa una mayor elevación de la frecuencia cardíaca ante el Stroop clásico. En general, la percepción de la dificultad de la tarea en estos sujetos fue más elevada ante el Stroop clásico. Finalmente, en relación con la autoeficacia computacional los sujetos presentan valores altos. Estos resultados representan una contribución importante, ya que son indicativos de la relación de las variables cognitivas y las respuestas fisiológicas del estudiante universitario ante situaciones demandantes o difíciles. De esta manera, las situaciones vividas en el ambiente académico pueden tener un impacto relevante en los estados de salud y debemos tomar en consideración estos aspectos para el beneficio integral del estudiante.

Eficacia del consejo vocacional en años de transición escolar (pp. 623-641)

Maria do Céu Taveira¹, Liliana Faria¹ y José Maia²

¹Universidade do Minho; ²Universidade do Porto (Portugal)

Este estudio analiza la eficacia de un programa de consejo psicológico destinado a ayudar a los alumnos a tomar decisiones vocacionales después de la etapa de escolaridad obligatoria. Participaron 178 estudiantes entre 13 y 17 años que asistieron a cinco sesiones semanales de 90 minutos, y 143 estudiantes como grupo control. Se evaluaron la exploración y la indecisión vocacional antes y después del programa. Se constataron diferencias previas entre grupos en la distribución del sexo y en las puntuaciones de exploración e indecisión vocacional. Una vez

realizado el programa, el grupo de intervención obtuvo puntuaciones superiores en algunas escalas de la exploración vocacional y puntuaciones inferiores en la indecisión vocacional. La magnitud del efecto pre-post (d de Cohen) fue medio alto en varias escalas de la exploración y en la indecisión en el grupo de intervención y prácticamente nulos en el grupo control. El programa es eficaz en el aumento de la conducta exploratoria y en la reducción de la indecisión. Se discuten implicaciones del estudio para la práctica e investigación clínica.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2010,
Volumen 18, Número 1**

Validación del “Cuestionario de ansiedad social para adultos” (CASO-A30) en universitarios españoles: similitudes y diferencias entre carreras universitarias y comunidades autónomas (pp. 5-34)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar¹, Benito Arias², María Jesús Irurtia², Marta Calderero¹ y Equipo de Investigación CISO-A España

¹Universidad de Granada; ²Universidad de Valladolid (España)

El objetivo de este trabajo es presentar las propiedades psicométricas del “Cuestionario de ansiedad social para adultos” (CASO-A30) con universitarios y analizar las diferencias y similitudes en ansiedad social en esta muestra. Participaron 15504 estudiantes de 20 carreras universitarias de 17 comunidades autónomas españolas a los que se les aplicó el CASO-A30 y la “Escala de ansiedad social de Liebowitz, versión de autoinforme” (LSAS-SR). Se obtuvieron cinco dimensiones a través de diversos análisis factoriales y de ecuaciones estructurales del CASO-A30: “Hablar en público/Interacción con personas de autoridad”, “Interacción con desconocidos”, “Interacción con el sexo opuesto”, “Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado” y “Quedar en evidencia o en ridículo”. La consistencia interna fue de 0,91 y su validez concurrente (con la LSAS-SR) de 0,66. Se hallaron diferencias significativas entre hombres y mujeres, pero escasas diferencias entre las comunidades autónomas y las carreras. Estos resultados confirman la estructura pentafactorial y las buenas propiedades psicométricas del CASO-A30, que lo convierten en un instrumento adecuado para la evaluación de la ansiedad social en universitarios, tanto generalizada como específica, cuidando las diferencias de sexo.

Fiabilidad y validez de una versión española del Inventario de depresión de Beck-II en una muestra de la población general canaria (pp. 35-56)

Ignacio Ibáñez, Antonio del Pino, Encarnación Olmedo y María Teresa Gaos
Universidad de La Laguna (España)

Este trabajo analiza la fiabilidad y validez de la versión española de Sanz *et al.* del “Inventario de depresión de Beck-II” (BDI-II) en una muestra de 373 adultos de los que dos tercios eran mujeres. La mitad eran estudiantes y la otra mitad trabajadores. Los resultados de los análisis factoriales exploratorios y confirmatorios y la transformación de Schmid-Leiman apoyaron que el BDI-II mide una dimensión general de depresión compuesta por dos factores altamente correlacionados. Los resultados referidos a la fiabilidad por consistencia interna fue alta: $\alpha = 0,90, 0,87$ y $0,83$ para la escala total y los factores 1 y 2 respectivamente. Las correlaciones de Pearson con otros autoinformes de depresión fueron altas, pero también fueron altas las correlaciones con autoinformes de ansiedad y estrés por lo que la validez convergente y discriminante del BDI-II es cuestionable. Concluimos que la adaptación española del BDI-II es recomendable como un instrumento de detección de síntomas depresivos, pero es claro que el BDI-II tiene problemas de validez discriminante, especialmente, con los instrumentos que miden ansiedad.

Conducta antisocial, impulsividad y creencias justificativas: análisis de sus interrelaciones con la agresión proactiva y reactiva en adolescentes (pp. 57-72)

José Manuel Andreu, María Elena Peña y Cristina Larroy
Universidad Complutense de Madrid (España)

Este estudio analiza las interrelaciones entre creencias justificativas, impulsividad y conducta antisocial en relación con la agresión proactiva y reactiva. Ambos tipos de agresión han sido ampliamente analizados en la infancia, pero en mucha menor medida en la adolescencia. Por ello, en este estudio se utilizó una muestra de adolescentes compuesta por 320 participantes de ambos sexos para analizar las complejas relaciones existentes entre todas estas variables. Los resultados mostraron que, tanto en hombres como en mujeres, la agresión proactiva estuvo muy relacionada con la conducta antisocial, mientras que la agresión reactiva lo estuvo con la impulsividad. Además, a través de un modelo de ecuaciones estructurales, se encontró una relación indirecta entre agresión proactiva y conducta antisocial mediatizada parcialmente por la presencia de creencias justificativas. Los autores concluyen el estudio señalando la importancia de considerar la impulsividad y las creencias justificativas como factores de especial interés para comprender el desarrollo de la agresión en adolescentes.

Adolescentes víctimas de cyberbullying: prevalencia y características (pp. 73-89)

Ana Estévez, Lourdes Villardón, Esther Calvete, Patricia Padilla e Izaskun Orue
Universidad de Deusto (España)

En este estudio se ha desarrollado un cuestionario para medir la victimización de cyberbullying, CBQ-V, como complemento al “Cuestionario de *Cyberbullying*” (CBQ; Calvete, Orue, Estévez, Villardón y Padilla, 2009). Se ha estudiado la prevalencia de víctimas de cyberbullying, las diferencias según el sexo y el impacto en el nivel de autoestima, depresión, pensamientos de maltrato y exposición a la violencia. Han participado un total de 1431 adolescentes de edades comprendidas entre 13 y 17 años. Los resultados indicaron que el CBQ-V tiene unas propiedades psicométricas adecuadas. El 30,1% de los adolescentes han declarado haber sufrido algún tipo de ciberagresión y existe una mayor prevalencia entre las chicas que entre los chicos. Un 22,8% de la muestra comparte la condición de víctimas y agresores, lo que confirma cierto solapamiento entre agresión y victimización. Las víctimas tienen un nivel significativamente menor de autoestima y un nivel mayor de síntomas de depresión, cogniciones de maltrato y exposición a la violencia que los adolescentes que no han sufrido ninguna ciberagresión.

Estima corporal y burlas en mujeres con atracones: desarrollo de una imagen corporal negativa (pp. 91-104)

Conxa Perpiñá¹ y Cristina Borra²

¹*Universidad de Valencia;* ²*Centro Clínico de Psicología Previ (España)*

Los objetivos del presente trabajo fueron realizar un análisis de la imagen corporal (IC) actual y pasada en mujeres con diversa psicopatología alimentaria, y analizar las relaciones entre distintas dimensiones de IC con la necesidad de adelgazar controlando la influencia de la depresión. Treinta y cinco pacientes con trastornos alimentarios (25 con atracones objetivos; 10 tipo restrictivo), pacientes con obesidad ($n=11$) y mujeres de la población general ($n=32$) cumplieron instrumentos de IC (ASI, BES y PARTS), y las escalas obsesión por adelgazar (EDI-2) y depresión (BSI). Todos los grupos clínicos mostraron más insatisfacción

corporal, pero fue el grupo con atracón el que presentó más depresión y necesidad de adelgazar. En cuanto a la historia de burlas, tras controlar la depresión, sólo se mantuvieron las diferencias con respecto a las burlas peso-talla siendo las mujeres con atracones y las pacientes con obesidad las que más burlas indicaron. La presencia de atracones se asoció con una mayor preocupación por el peso y a referir más burlas y acontecimientos negativos relacionados con la IC.

Percepción del funcionamiento familiar de mujeres con trastornos del comportamiento alimentario (pp. 105-117)

Rosalía Vázquez Arévalo¹, Ana Olivia Ruiz Martínez¹, Georgina Álvarez Rayón¹, Juan Manuel Mancilla Díaz¹ y Tena Suck Antonio²

¹Universidad Nacional Autónoma de México, FES Iztacala; ²Universidad Iberoamericana, Santa Fe (México)

El presente estudio compara la percepción del funcionamiento familiar de mujeres mexicanas con diferente trastorno del comportamiento alimentario (TCA): anorexia nerviosa (AN), bulimia nerviosa (BN) y trastorno del comportamiento alimentario no especificado (TCANE), y un grupo control. Participaron 100 mujeres ($M= 18,24$ años; $DT= 3,9$), de las cuales 70 tenían un TCA (16 AN, 24 BN, 30 TCANE) y 30 pertenecían al grupo control. Contestaron tres cuestionarios (EAT-40, BULIT y FES) y una entrevista diagnóstica (IDED). Los grupos con TCA percibieron que en sus familias lo más importante era la actuación y se restaba importancia a la cohesión, además presentaron menos expresividad. Se concluye que los grupos con TCA difieren del grupo control en la jerarquía e intensidad de cada uno de los aspectos familiares evaluados. La menor expresión es la característica común entre éstos. El grupo con TCANE fue más similar al grupo con AN y el grupo con BN es el que presenta mayores problemas.

Patrones de individuación en adolescentes eslovenos y la relación con su percepción sobre sus padres, amigos y profesores (pp. 119-138)

Melita Puklek Levpušček¹ y Alenka Gril²

¹Universidad de Liubliana; ²Instituto de investigación educativa (Eslovenia)

Investigaciones anteriores sobre el proceso de individualización en la adolescencia se han centrado en el análisis de escalas concretas de separación-individualización. Los objetivos del presente estudio fueron (1) identificar grupos de adolescentes con diferentes perfiles de individuación en relación con los padres y (2) saber cómo estos grupos perciben sus relaciones en tres contextos sociales. Participaron 546 adolescentes, quienes completaron cuestionarios sobre los aspectos del desarrollo implicados en el proceso de separación-individualización, así como sobre el apoyo emocional, la regulación del comportamiento y el apoyo a la autonomía/el control psicológico experimentados en las relaciones con los padres, amigos y profesores. El análisis de conglomerados mostró cuatro grupos distintivos de individualización: relación de conexión con los padres sin amenazas a la autonomía; relación individualizada con los padres sin amenazas a la autonomía; relación ambivalente con los padres con amenazas a la autonomía; y relación de evitación con los padres con amenazas a la autonomía. Las diferencias más significativas aparecieron entre los grupos de adolescentes “conectados” y los “evitadores”. Estos últimos experimentan condiciones de socialización menos favorables en los tres contextos sociales, y por lo tanto pueden ser propensos a presentar menores niveles de adaptación psicosocial.

Modelos cognitivos de la depresión: una síntesis y nueva propuesta basada en 30 años de investigación (pp. 139-165)

Carmelo Vázquez, Gonzalo Hervás, Laura Hernangómez y Nuria Romero
Universidad Complutense de Madrid (España)

La perspectiva cognitiva ha sido de gran utilidad en el campo del estudio de la depresión. Dicha perspectiva, además de posibilitar el desarrollo de tratamientos psicológicos eficaces, nos ha permitido comprender algunos importantes procesos por los cuales las personas se deprimen. Sin embargo, lejos de ser un modelo rígido y estancado, ha ido evolucionando a lo largo del tiempo, especialmente en los últimos años. En este artículo se revisan los nuevos desarrollos elaborados con relación a aspectos cruciales del modelo cognitivo de la depresión así como los nuevos procesos que se han comenzado a estudiar. Así, se describen los avances realizados en la comprensión de los esquemas negativos, la autoestima, el estilo atribucional o los procesos de memoria. Asimismo, se detalla el papel del estilo rumiativo o la supresión del pensamiento en los procesos de vulnerabilidad a la depresión. Por último, a modo de resumen, se plantea un modelo reformulado que integra los avances más recientes dentro del esquema clásico del modelo cognitivo para la depresión.

Variables psicosociales en la adherencia a programas de rehabilitación cardíaca (pp. 167-181)

Dinorah Guerra-Rosas y Zoraide Lugli-Rivero
Universidad Simón Bolívar (Venezuela)

El objetivo del estudio fue evaluar la capacidad discriminativa de las variables hostilidad, afrontamiento, apoyo social percibido y autoeficacia percibida en diferentes patrones de adherencia a los programas de rehabilitación cardíaca de 112 pacientes sobrevivientes a un infarto al miocardio. Los pacientes fueron evaluados con el “Cuestionario de agresión” (Buss y Perry, 1992), el “Cuestionario de estrategias de afrontamiento” (Rodríguez-Marín *et al.*, 1992), la “Escala de apoyo social” (Dunn *et al.*, 1978) y el “Inventario autoeficacia percibida para el control de peso” (Román *et al.*, 2007). El afrontamiento dirigido al problema, el apoyo social percibido y la autoeficacia percibida resultaron significativos para discriminar los grupos ($\text{sig}=0,000$), mientras que la hostilidad y el afrontamiento emocional no explican dichas diferencias ($\text{sig}=0,155$). El apoyo social percibido, el afrontamiento orientado al problema y la autoeficacia percibida diferencian a las personas que inician el programa de rehabilitación cardíaca, lo que sugiere la importancia de considerar estas variables en la rehabilitación de pacientes que han tenido un infarto al miocardio.

Habilidades sociales y ansiedad social en fumadores y no fumadores (pp. 183-195)

Viviane Samoel Rodrigues y Margareth da Silva Oliveira
Pontificia Universidad Católica de Río Grande del Sur (Brasil)

El objetivo de este estudio fue evaluar las habilidades sociales y la ansiedad social de los fumadores y compararlas con las de los no fumadores. Se utilizaron cuatro instrumentos: uno para datos sociodemográficos; el “Test de Fagerström” para la dependencia a la nicotina (*Fagerström Test for Nicotine Dependence*); el “Inventario de habilidades sociales” (IHS); y el “Cuestionario de interacción social para adultos” (CISO-A82). Participaron 182 sujetos (90

fumadores y 92 no fumadores), entre 20 y 60 años de edad. El grupo de los fumadores presentó un déficit significativo en el factor 4 “Interacción con desconocidos” ($p=0,018$) y el factor 5 “Quedar en evidencia y ser el centro de atención” ($p=0,029$) del CISO-A82, pero no se encontró ninguna diferencia significativa en los factores y en la escala total del IHS entre fumadores y no fumadores. Se concluye que los fumadores tienen más ansiedad que los no fumadores en dos dimensiones sociales, en la interacción social con desconocidos y cuando son el centro de atención, pero no presentan diferencias significativas en sus habilidades sociales.

Estudio preliminar sobre la eficacia de la Terapia dialéctico-comportamental en personas diagnosticadas de trastorno límite de la personalidad y bulimia nerviosa (pp. 197-216)

Azucena García Palacios¹, María Vicenta Navarro Haro¹, Verónica Guillén², Helio Marco¹ y Cristina Botella¹

¹Universitat Jaume I; ²Centro Clínico Previ (España)

El trastorno límite de la personalidad (TLP) constituye uno de los cuadros psicopatológicos más complejos y difíciles de abordar. Uno de los programas de tratamiento que ha demostrado eficacia empírica es la Terapia dialéctico-comportamental (*Dialectical Behavior Therapy*, DBT). El TLP aparece a menudo como condición comórbida en los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) y suele ser indicativo de un peor pronóstico. El objetivo del presente trabajo es ofrecer datos de la eficacia preliminar de la DBT con la presentación de dos casos diagnosticados de TLP y bulimia nerviosa tras ser tratados durante un año. Los resultados de este estudio indican una disminución de las conductas desadaptativas de regulación del afecto, abuso de tóxicos, conductas autolesivas, sintomatología depresiva (BDI-II) y comer emocional (EES), número de ingresos hospitalarios, puntuaciones menores en la escala de interferencia y gravedad valorada por el clínico y un aumento en la escala de evaluación de la actividad global (Eje V, DSM-IV-TR) de las pacientes. Estos datos preliminares confirman la posible eficacia de la DBT para tratar pacientes con TLP grave y TCA.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2010,
Volumen 18, Número 2**

Trastornos de la personalidad en adultos jóvenes dependientes del cannabis en tratamiento: un estudio comparativo (pp. 229-239)

Enrique Echeburúa¹, Ricardo Bravo de Medina² y Javier Aizpiri²

¹Universidad del País Vasco; ²Medicina Psico-Orgánica, S.L. Bilbao (España)

En este artículo se determina la tasa de comorbilidad de trastornos de la personalidad en adultos jóvenes dependientes del cannabis en tratamiento. La muestra consta de 141 pacientes diagnosticados de dependencia del cannabis en el grupo experimental, de 140 pacientes no adictos en el grupo clínico de control y de 140 sujetos, con las mismas características demográficas (edad, sexo y nivel socioeconómico), en el grupo normativo de control. Los instrumentos de evaluación para los trastornos de la personalidad son el MCMI-II y el IPDE y la entrevista con los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR. Sólo se considera trastorno de

personalidad cuando un sujeto puntúa positivo en ambas pruebas y el trastorno es coincidente. Los resultados muestran que el 32,8% de los pacientes del grupo experimental presentan trastornos de la personalidad, frente al 23,7% del grupo clínico de control y el 10% del grupo normativo de control. Los trastornos de mayor prevalencia para el grupo experimental son el trastorno narcisista (11,3%), seguido del antisocial (9,9%) y el esquizotípico (9,9%). Se comentan las líneas futuras de investigación para este tema.

Trastornos de personalidad en fumadores y no fumadores de la población general (pp. 241-258)

Elena Fernández del Río, Elisardo Becoña y Ana López
Universidad de Santiago de Compostela (España)

El objetivo de este estudio fue evaluar y comparar la presencia de trastornos de la personalidad en una muestra de 202 fumadores que acuden a un tratamiento psicológico para dejar de fumar y de 211 no fumadores de la población general. Se utilizó el “Inventario clínico multiaxial de Millon-II” (MCMI-II; Millon, 1997). Los resultados muestran que los fumadores puntúan significativamente más que los no fumadores en la escala fóbica, la escala histriónica y la escala pasivo-agresiva. En cambio, los no fumadores destacan en la escala compulsiva. Se encontró que los fumadores puntúan más que los no fumadores en la escala de ansiedad, en la escala histeriforme y en la escala de neurosis depresiva, así como en la escala de sinceridad y de alteración. Esta relación se mantuvo una vez controlado el efecto del sexo y la edad de los sujetos. Concluimos que ciertos tipos de trastornos de la personalidad sí son más frecuentes en población fumadora, en concreto, el histriónico, el fóbico y el pasivo-agresivo. Los restantes subtipos necesitarían de una mayor investigación.

Relaciones entre ansiedad social y estilos, trastornos y rasgos de la personalidad (pp. 259-276)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar¹, María Jesús Irurtia², Benito Arias² y José Luis Guillén³

¹*Universidad de Granada (España)*; ²*Universidad de Valladolid (España)*; ³*Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (México)*

El objetivo de esta investigación ha sido averiguar qué relaciones hay entre ansiedad social, por una parte, y rasgos, estilos y trastornos de la personalidad y estilos de afrontamiento, por la otra. En el estudio han participado estudiantes universitarios que han contestado a cuatro instrumentos de autoinforme para evaluar la fobia social, a dos sobre estilos y trastornos de la personalidad, a uno sobre rasgos de personalidad y a otro sobre estrategias de afrontamiento. Los resultados han mostrado que la ansiedad social se relaciona positivamente y significativamente con los estilos/trastornos de la personalidad por evitación, por dependencia y depresivo, principalmente, y con el esquizoide, el esquizotípico y el pasivo-agresivo en un grado menor. Por el contrario, con el estilo/trastorno histriónico de la personalidad la relación es negativa. En el caso de los cinco grandes rasgos, hay una relación positiva con el neuroticismo y negativa con la extraversión. La ansiedad social se asocia positivamente con el estilo evitativo de afrontamiento y de forma negativa con los estilos asertivo y agresivo. Se presentan también las dimensiones de la ansiedad social que están más relacionadas con las distintas variables de personalidad y afrontamiento. Estos datos son novedosos y muestran la importancia de considerar las distintas dimensiones de la ansiedad social y no sólo la puntuación global.

Efectos del programa “dando pasos hacia la paz” sobre factores cognitivos y conductuales de la violencia juvenil (pp. 277-295)

Maite Garaigordobil

Universidad del País Vasco (España)

El estudio tuvo como objetivo evaluar los efectos del programa de intervención conductual-cognitivo “*Dando pasos hacia la paz*” que tiene como finalidad fomentar el respeto por los derechos humanos y prevenir la violencia. Se utilizó un diseño experimental postest con grupo de control equivalente. La muestra se constituyó con 276 adolescentes de 15 a 17 años ($M= 15,55$; $DT= 0,70$), 191 experimentales y 85 control. La intervención consistió en 10 sesiones de 90 minutos de duración. Para evaluar las variables dependientes se utilizó un autoinforme, el cuestionario de evaluación del programa, versión para los adolescentes (CEP-A). Los ANOVAs confirmaron que el programa fomentó una mejora significativa en ocho dimensiones socio-emocionales: comunicación, conducta social, autoconcepto-concepto de los demás, emociones, violencia, solución de conflictos, valores prosociales-derechos humanos y bienestar psicológico. La discusión gira en torno al papel relevante que pueden desempeñar los programas con adolescentes en la prevención de la violencia.

Efectos de un programa de entrenamiento en conciencia plena (*mindfulness*) en la autoestima y la inteligencia emocional percibidas (pp. 297-315)

Manuel de la Fuente Arias, Margarita Salvador Granados y Clemente Franco Justo

Universidad de Almería (España)

El propósito de este estudio fue comprobar si un programa de entrenamiento en conciencia plena (*mindfulness*) generaba efectos en la autoestima y la inteligencia emocional (IE) percibidas, en docentes de distintos niveles de enseñanza (educación infantil, primaria y secundaria). El grupo experimental estuvo formado por 32 sujetos y el grupo control por 33 sujetos. La autoestima se evaluó con la “Escala de autoestima de Rosenberg” y la inteligencia emocional con la “Escala rasgo de metaconocimiento emocional-24”. La intervención se realizó en diez sesiones, con una sesión semanal de una hora y media de duración y con ejercicios a realizar en casa, para facilitar la implementación del entrenamiento. Los resultados muestran la existencia de diferencias significativas entre los grupos control y experimental en las variables estudiadas, aunque los efectos del programa de entrenamiento no fueron homogéneos en todos los sujetos del grupo experimental, en función del nivel de enseñanza al que pertenecían. Se plantea la utilidad que este tipo de programas de intervención puede tener en la mejora de la autoestima y en la modificación de las habilidades relacionadas con la IE.

Condiciones de trabajo, *burnout* y síntomas de estrés en la universidad: validación de un modelo estructural sobre el efecto mediador de la competencia personal percibida (pp. 317-341)

María L. Avargues Navarro, Mercedes Borda Mas y Ana M. López Jiménez

Universidad de Sevilla (España)

En este estudio se ha puesto a prueba un modelo estructural sobre el papel mediador de la competencia personal percibida en la aparición del síndrome del desgaste profesional

(*burnout*) y de los síntomas de estrés ante condiciones de trabajo estresantes, en una muestra de 315 trabajadores de la Universidad de Sevilla (193 docentes y 122 no docentes). Los instrumentos de evaluación fueron: un cuestionario de datos sociodemográficos, el “Inventario de *burnout* de Maslach”, la “Escala laboral de estrés” y la “Escala Magallanes de estrés”. Para el análisis de datos se utilizaron matrices de correlaciones bivariadas y el cálculo de ecuaciones estructurales. Los modelos estimados, para cada colectivo, se ajustaron de forma satisfactoria, constatándose el efecto mediador de la competencia percibida sobre las dimensiones despersonalización y realización personal y la sintomatología de estrés. No se confirmó su efecto mediador sobre la dimensión cansancio emocional, que actuó también como variable mediadora. Además, se concluye que en el modelo estimado para los docentes adquieren más fuerza los componentes cognitivo-aptitudinales y, en el del personal no docente los de carácter emocional.

La escala de “Autoverbalizaciones durante la situación de hablar en público” (SSPS): propiedades psicométricas en una muestra española de fóbicos sociales (pp. 343-363)

M^a José Gallego¹, Cristina Botella^{2,4}, Azucena García-Palacios^{2,4}, Soledad Quero^{2,4} y Rosa M^a Baños^{3,4}

¹*University of Amsterdam (Holanda);* ²*Universitat Jaume I;* ³*Universidad de Valencia;*

⁴*Instituto de Salud Carlos III (España)*

El principal objetivo de este estudio es llevar a cabo la validación, en población clínica española, de la escala de “Autoverbalizaciones durante la situación de hablar en público” (*Self-Statements during Public Speaking*, SSPS; Hofmann y DiBartolo, 2000). Este instrumento está formado por 10 ítems con un formato de respuesta de seis puntos que miden las autoverbalizaciones asociadas a hablar en público. La escala fue administrada a 121 participantes con un diagnóstico de fobia social (*American Psychiatric Association*, 2000). El análisis factorial exploratorio indicó la existencia de dos factores: la subescala de Autoverbalizaciones positivas (SSPS-P) y la subescala de Autoverbalizaciones negativas (SSPS-N). La consistencia interna fue alta para ambas subescalas (SSPS-P $\alpha = 0,81$; SSPS-N $\alpha = 0,88$). Además el análisis de varianza reveló diferencias significativas en ambas subescalas del SSPS en función de los subtipos de fobia social. Los resultados apoyan la utilidad del SSPS en población clínica española (con diagnóstico de fobia social) para la evaluación de las autoverbalizaciones durante situaciones de hablar en público.

Prevalencia del trastorno por déficit de atención en escolares: comparación entre criterios diagnósticos y criterios clínicos (pp. 365-384)

José Antonio Lora Muñoz e Inmaculada Moreno García

Universidad de Sevilla (España)

Se ha estudiado la prevalencia de sintomatología hiperactiva y el déficit de atención a través de dos criterios habitualmente considerados en la investigación y en la práctica clínica sobre el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR (APA, 2000) y el criterio clínico (percentil 98) establecido para la “Escala de valoración del TDAH-IV” (*ADHD Rating Scale-IV*; DuPaul, Power, Anastopoulos y Reid, 1998). La muestra estuvo formada por 500 estudiantes de primaria y secundaria (51,8% varones), con edades comprendidas entre 10 y 16 años. Los resultados, teniendo en cuenta la distribución de los subtipos del TDAH, muestran un porcentaje global a nivel clínico del 4,8% (1,2% subtipo combinado, 2% subtipo hiperactivo y 1,6% subtipo inatento), frente al 23% que

ofrece el cribado mediante criterios diagnósticos (4,4% subtipo combinado, 2,6% subtipo hiperactivo y 16,8% subtipo inatento). Así pues, estos datos ponen de manifiesto importantes discrepancias entre ambos sistemas de clasificación, especialmente centradas en el subtipo inatento. Se discute la adecuación de los criterios diagnósticos actuales como cribado para la detección de alumnos con TDAH.

El “Inventario de temperamento y carácter-revisado” (TCI-R): características descriptivas y estructura factorial para diferentes niveles de edad (pp. 385-401)

Anton Aluja, Angel Blanch, Salvador Gallart y Joan-Marc Dolcet
Universidad de Lleida (España)

Este estudio fue diseñado para evaluar algunas propiedades psicométricas del “Inventario de temperamento y carácter-revisado” (TCI-R), como la consistencia interna y la estructura factorial en función de diferentes grupos de edad. El inventario fue contestado por 928 sujetos (396 varones y 532 mujeres), con una edad media de 30 años. Los participantes menores de 30 años puntuaron sustancialmente más alto en Búsqueda de novedad y en menor medida en Dependencia del refuerzo, mientras los sujetos de mayor edad puntuaron significativamente más alto en Evitación del daño, Autodirección y Cooperación. Los coeficientes globales de congruencia factorial fueron superiores a 0,90 en todos los grupos de edad. Los indicadores de bondad de ajuste del análisis factorial confirmatorio fueron insatisfactorios para los modelos de estructura simple, aunque mejoraron al incluir las cargas secundarias. Se discuten las implicaciones para futuras investigaciones con el TCI-R.

Regulación emocional como moderadora de la relación estrés-salud en desempleados venezolanos (pp. 403-422)

Víctor E. Sojo Monzón¹ y Leticia R. Guarino²
¹*Universidad Central de Venezuela;* ²*Universidad Simón Bolívar (Venezuela)*

El objetivo de la investigación fue evaluar el papel moderador de la regulación emocional en la relación entre el periodo de desempleo y la salud física y mental percibida de los desempleados venezolanos. Se aplicaron instrumentos de autoinforme para cada una de las variables a 328 desempleados residentes de Caracas, Venezuela. Las regresiones logísticas indican que, la regulación de las propias emociones modera la relación entre el período de desempleo y el funcionamiento social, actuando así como factor protector en esta relación, mientras que la regulación de las emociones de otras personas actúa como un factor de riesgo para el funcionamiento social de estos individuos en periodos de desempleo prolongado. En general, la duración del desempleo está asociada con un deterioro en la salud global, mientras que la regulación de las propias emociones predice mayor bienestar para todos los indicadores de salud evaluados (ansiedad, depresión, somatización y disfunción social).

Riesgo de radicalización islamista en las mezquitas de una ciudad española (pp. 423-440)

Humberto M. Trujillo, Cristobal León, David Sevilla y Joaquín González-Cabrera
Universidad de Granada (España)

El objetivo de esta investigación es el estudio de distintos indicadores de conflicto social y radicalización islamista en una comunidad musulmana de una ciudad de tipo medio española. Para ello, se aplica una metodología de observación participante. Se estudia el contenido del

sermón de los viernes y el entorno social de las mezquitas y oratorios. La herramienta utilizada consiste en un conjunto de tablas para el registro y codificación de distintas categorías de conducta manifiesta, habiéndose podido determinar la fiabilidad y validez de la misma. En términos generales, los datos indican que en el sermón de los viernes no se produce inducción a la radicalización, ni a la violencia, ni tampoco al conflicto directo con la comunidad de acogida. Sin embargo, sí se detectan algunas conductas manifiestas de polarización ideológica-religiosa y cerrazón cultural respecto a los valores y normas de convivencia de la sociedad de acogida, lo que a medio o largo plazo podría favorecer el desarrollo e instauración de una sociedad paralela por yuxtaposición.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2010, Volumen 18, Número 3

Calidad de vida individual: avances en su conceptualización y retos emergentes en el ámbito de la discapacidad (pp. 453-472)

Laura E. Gómez¹, Miguel Ángel Verdugo² y Benito Arias¹

¹Universidad de Valladolid; ²INICO Universidad de Salamanca (España)

Este artículo teórico tiene como objetivo general realizar una revisión acerca de los avances, ocurridos durante la última década, sobre el concepto de calidad de vida individual. Nos referiremos a la importancia y la utilidad que ha cobrado el constructo en distintos colectivos, contextos y disciplinas, pero especialmente en el ámbito de la discapacidad. En el artículo se describirá y discutirá, además, sobre la evolución histórica del concepto, la concepción actual de calidad de vida individual y los distintos modelos propuestos para definir y evaluar el concepto, haciendo especial hincapié en el modelo de Schalock y Verdugo (2003), sus distintas fases de desarrollo y validación, así como sus aplicaciones. Finalmente, señalaremos algunos de los nuevos retos y líneas emergentes en el ámbito de la calidad de vida.

Potencial de aprendizaje y habilidades sociales en escolares con el trastorno de Asperger (pp. 473-790)

Saray Bonete, M^a Carmen Vives, Antonio Fernández Parra,

M^a Dolores Calero y M. Belén García

Universidad de Granada (España)

La mayoría de las investigaciones sobre el trastorno de Asperger (TA) se han centrado en las características definitorias del trastorno mediante procedimientos estandarizados. Sin embargo, se trata de una perspectiva limitada, especialmente en el ámbito de la interacción social. A partir de los resultados positivos obtenidos desde la evaluación del potencial de aprendizaje en otras alteraciones psicológicas, resulta prometedor plantearse aplicaciones similares para el TA. En este estudio se comparó el rendimiento de un grupo de niños con TA ($n=10$, entre 11 y 16 años) y un grupo de escolares con desarrollo normal (igualados en edad y sexo) en un test tradicional de inteligencia, una prueba de potencial de aprendizaje y variables sociales como son las habilidades interpersonales, la empatía y la solución de conflictos interpersonales. Los resultados muestran que no existen diferencias entre grupos en potencial de aprendizaje. Por otro lado, se confirman las dificultades en el TA en variables

sociales, de forma significativa en la adecuación de las soluciones en los conflictos interpersonales. Se discuten las implicaciones de utilizar la evaluación del potencial de aprendizaje en el ámbito de la socialización para individuos con TA.

El papel de los esquemas disfuncionales tempranos y el afrontamiento en el desarrollo de síntomas de ansiedad y depresión (pp. 491-509)

María Cámara y Esther Calvete

Universidad de Deusto (España)

Este estudio prospectivo examinó la relación entre los esquemas disfuncionales tempranos, el afrontamiento y los síntomas de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. Empleando el modelo de los recursos (Holahan y Moos, 1987) y la terapia centrada en los esquemas (Young y Klosko, 1994), se planteó que la presencia de esquemas disfuncionales tempranos (EDT) predecirían el aumento de síntomas de ansiedad y depresión a través de formas inadecuadas de afrontamiento del estrés. La muestra final se compuso de 374 estudiantes que completaron medidas de EDT, afrontamiento y síntomas. Los datos muestran que las estrategias de distanciamiento, tales como la evitación, la negación y el pensamiento ilusorio, actúan como mediadores parciales y/o totales de la relación entre los EDT y los síntomas. En cambio, las estrategias de afrontamiento de control primario y secundario no resultaron mediadores significativos. En definitiva, el mecanismo a través del cual los EDT desembocan en síntomas es el uso de estrategias de distanciamiento, sobre todo en el caso de los síntomas de ansiedad.

Eficacia de un programa de entrenamiento en conciencia plena (*mindfulness*) y valores humanos como herramienta de regulación emocional y prevención del estrés para profesores (pp. 511-532)

Luís C. Delgado, Pedro Guerra, Pandelis Perakakis, María I. Viedma del Jesús, Humbelina Robles y Jaime Vila

Universidad de Granada (España)

El presente estudio pone a prueba la eficacia de un entrenamiento que aúna los valores humanos y las habilidades de conciencia plena (*mindfulness*) como herramientas de autorregulación emocional y prevención del estrés. Participaron cuarenta profesores que constituyeron un grupo de intervención ($N= 25$) y otro control ($N= 15$). Se utilizaron indicadores subjetivos, conductuales y psicofisiológicos (respiración y conductancia dérmica), apreciándose diferencias en los tres tipos de medida. El grupo de profesores entrenado mejoró los índices subjetivos de afecto negativo, ansiedad, depresión, preocupación, sensación de estrés percibido, comprensión emocional y dolores musculares en contraste con el grupo control. Asimismo, los resultados de la prueba psicofisiológica señalaron una tendencia a tener menor reactividad frente a situaciones desagradables asociada a una menor activación del sistema nervioso simpático. Además, en los indicadores conductuales se apreció un incremento en la calidad de su atención. En conclusión, el entrenamiento en habilidades de conciencia plena y valores humanos mostró eficacia como herramienta de autorregulación emocional y prevención del estrés propiciando una mejora en la calidad de vida de los profesionales de la educación.

Reducción de la presión arterial en un grupo de docentes hipertensos mediante un programa de entrenamiento en conciencia plena (*mindfulness*) (pp. 533-552)

Manuel de la Fuente Arias, Clemente Franco Justo y Margarita Salvador Granados
Universidad de Almería (España)

La presente investigación tuvo como objetivo comprobar la incidencia de un programa de entrenamiento en conciencia plena (*mindfulness*), sobre los niveles de presión arterial de un grupo de docentes de Educación Secundaria que presentaban hipertensión esencial de grado 1 y de grado 2. Se realizó un diseño controlado y aleatorizado con grupo control en lista de espera con medición pretest-postest-seguimiento. Para la medición de la tensión arterial de los sujetos del estudio, se utilizó un Tensiómetro Morón HEM-705 IT. Los análisis estadísticos arrojaron una reducción significativa tanto en los niveles de presión arterial sistólica como diastólica, en las evaluaciones postest y seguimiento a los cuatro meses en el grupo experimental en comparación con el grupo control. Se concluye que un programa de estas características puede ser útil y eficaz para realizar intervenciones dirigidas a la reducción de la presión arterial en personas hipertensas, aunque deben realizarse futuras investigaciones que aumenten la validez de los resultados obtenidos.

La experiencia de dolor crónico en personas mayores con artrosis: dimensiones cognitivo-conductuales y adaptación (pp. 553-577)

Almudena López¹, Ignacio Montorio², María Izal Fernández², José Luis González¹, Miriam Alonso¹

¹*Universidad Rey Juan Carlos;* ²*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

Pese a que investigaciones previas han mostrado el importante papel de diferentes variables psicológicas en la experiencia de dolor crónico en las personas mayores, la investigación es aún escasa, necesitándose una evaluación más comprensiva de las dimensiones de tal experiencia y su relación con la adaptación. El objetivo del presente trabajo fue la identificación de nuevas variables subyacentes a las variables cognitivo-conductuales y sensoriales implicadas en la experiencia de dolor de las personas mayores, analizando su relación con la adaptación emocional y funcional. Se evaluó una muestra de 104 personas mayores con artrosis. Se efectuó un Análisis de Componentes Principales sobre variables relativas a estrategias de afrontamiento, creencias, conductas de dolor y parámetros sensoriales. El papel de las nuevas variables en la predicción de la depresión y la interferencia del dolor se analizó mediante análisis de regresión. Los cuatro componentes hallados no representan ni sistemas de respuesta diferentes ni las dimensiones tradicionalmente descritas por Melzack y Wall (1988) sino otros patrones cognitivo-conductuales que puede ayudar a explicar el ajuste emocional y funcional al dolor.

El consumo de cannabis y la percepción del riesgo en jóvenes universitarios (pp. 579-590)

Rosario Ruiz-Olivares¹, Valentina Lucena², M. José Pino¹, Antonio Raya¹ y Javier Herruzo¹

¹*Universidad de Córdoba;* ²*Centro Renacer (España)*

El objetivo de este trabajo es relacionar el consumo de cannabis con la percepción de riesgos como, sufrir un accidente de tráfico, padecer problemas de salud transitorios, problemas legales, dificultad en las relaciones interpersonales, disminución de la capacidad para realizar tareas y problemas de salud graves e irreversibles. Con un cuestionario *ad hoc* se recogió

información sociodemográfica y sobre la percepción de riesgo ante el consumo de cannabis de 1011 estudiantes de la Universidad de Córdoba. Los resultados señalan que en general los jóvenes universitarios que más consumen cannabis son los que valoran con una puntuación más baja los posibles riesgos derivados del consumo. El modelo de regresión indica que una valoración baja en determinados riesgos puede predecir un mayor consumo de la misma. Se confirma la necesidad de plantear programas de prevención para estudiantes universitarios que consumen cannabis, tratando de fomentar actitudes individuales y representaciones colectivas a partir de los riesgos relacionados con dicho consumo.

“Escala de actividad sexual”: un instrumento para predecir el inicio temprano de relaciones sexuales (pp. 591-611)

Elvia Vargas¹ y Vicente Ponsoda²

¹Universidad de Los Andes (Colombia); ²Universidad Autónoma de Madrid (España)

El objetivo fue evaluar la utilidad de la “Escala de actividad sexual” (EAS; Vargas y Barrera, 2002) para predecir el inicio de las relaciones sexuales penetrativas en la adolescencia. Participaron 591 adolescentes (56% hombres), entre los 11 y los 20,9 años, de tres niveles socioeconómicos, en cinco estudios independientes realizados en Bogotá (Colombia). El análisis factorial arrojó un factor constituido por comportamientos del trato afectuoso convencional y otro por comportamientos pregenitales y penetrativos. El análisis de regresión logística reveló que a partir de la edad y la puntuación obtenida en los primeros cuatro ítems de la EAS es posible clasificar correctamente al 80,3% de las personas que reconocieron haber tenido relaciones sexuales coitales. El instrumento facilita al personal de salud y al docente identificar el momento en el que los adolescentes están interesados en recibir información sobre prácticas de cuidado y dispuestos a solicitar orientación para tomar decisiones sexuales.

Factores dinámicos de la reincidencia de reclusos drogodependientes en tratamiento en comunidad terapéutica (pp. 613-627)

Victoria Ramos¹ y Rodrigo J. Carcedo²

¹Universidad de Burgos; ²Universidad de Salamanca (España)

Este estudio identifica las variables dinámicas de la reincidencia en una muestra de reclusos drogodependientes que fueron excarcelados en tercer grado del Centro Penitenciario de Burgos (España) para computar su pena privativa de libertad por el tratamiento en una comunidad terapéutica. Las fuentes documentales consultadas para la recogida de información de 120 varones, entre 21 y 44 años (edad de excarcelación) fueron el protocolo de clasificación y tratamiento, el expediente penitenciario y el expediente social. Aplicando un análisis estadístico descriptivo mediante tablas de contingencia, las características de las variables que mostraron porcentajes más altos de reincidencia fueron: la ausencia de hábitos laborales, la patología infecciosa por VIH, los niveles altos de extraversión, la finalización del tratamiento extrapenitenciario en comunidad terapéutica con expulsión o abandono y el menor tiempo de permanencia en la comunidad terapéutica. Estos resultados sugieren que la prevención de la reincidencia puede tener resultados positivos, si somos capaces de influir sobre estas variables a través del tratamiento penitenciario.

Acoso sexual entre iguales: incidencia y reacción emocional en una muestra de estudiantes de 4º de educación secundaria obligatoria (pp. 629-650)

Isabel Vicario-Molina, Antonio Fuertes y Begoña Orgaz

Universidad de Salamanca (España)

El propósito de esta investigación es aproximarnos al estudio del acoso sexual entre iguales en la adolescencia. Para ello, 283 estudiantes (53% chicos, 47% chicas) entre 15 y 17 años respondieron de manera anónima a un cuestionario que intentaba obtener información acerca de la incidencia de la victimización y perpetración de las conductas relacionadas con el acoso sexual a lo largo del último año, y la reacción emocional ante episodios recientes. Los resultados indican que las conductas de acoso sexual forman parte de las interacciones entre adolescentes ya que la mayor parte de los participantes se ha visto envuelto en algún episodio de acoso sexual (89,4%), y que aunque varones y mujeres son víctimas en la misma medida, los varones cometen más conductas de acoso sexual. Por otro lado, las mujeres señalan sentirse peor que los varones ante episodios concretos. Los resultados subrayan la necesidad de seguir indagando en los patrones de victimización sexual de los adolescentes, que nos permitan diseñar futuras intervenciones dirigidas a promover el bienestar en las relaciones interpersonales.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2011,
Volumen 19, Número 1
(Número monográfico sobre “Abuso psicológico”)**

Prólogo (pp. 5-6)

María Jesús Irurtia, Luis J. García-López y Vicente E. Caballo

Universidad de Valladolid, Universidad de Jaén: Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

Abuso sexual infantil: una revisión con base en pruebas empíricas (pp. 7-39)

Clemencia Ramírez Herrera¹ y Antonio Fernández Parra²

¹*Asociación Creemos en Ti (Colombia);* ²*Universidad de Granada (España)*

El objetivo de este artículo es hacer una revisión sobre el abuso sexual de niños y adolescentes. Se considera como una categoría dentro del espectro del maltrato contra los menores de edad, que puede tener efectos negativos a nivel psicológico. En primer lugar, se realiza una exposición y análisis de las definiciones del fenómeno y sus características. También se tratan aspectos como su prevalencia, magnitud y distribución. Se describen los efectos sobre los niños y adolescentes, a corto y largo plazo, así como los posibles problemas físicos relacionados. Los elementos básicos de la evaluación de los casos de abuso sexual infantil son tratados con especial énfasis en los aspectos forenses y clínicos, su relación y diferencias. Finalmente se muestran las estrategias terapéuticas existentes, sus objetivos y eficacia, así como los planteamientos preventivos. A pesar de los avances de la investigación sobre el abuso sexual infantil, aún existen numerosos retos, así como dificultades metodológicas que limitan las conclusiones de muchos estudios. Gran parte de estos retos son conocidos y están siendo objeto de investigación.

Consecuencias a largo plazo del abuso sexual infantil: papel de la naturaleza y continuidad del abuso y del ambiente familiar (pp. 41-56)

M^a Rosario Cortés Arboleda, David Cantón-Cortés y José Cantón Duarte

Universidad de Granada (España)

El estudio analiza la contribución de la naturaleza y continuidad de los abusos sexuales, así como del contexto familiar, a la variabilidad en la adaptación psicológica de las víctimas. Participaron 209 estudiantes universitarias víctimas de abusos sexuales en la infancia (ASI) y un grupo de comparación, que completaron durante dos sesiones el “Cuestionario sobre abuso sexual infantil”, la “Escala de clima social de la familia”, el “Cuestionario de ansiedad estado-rasgo” y la “Escala de autoestima de Rosenberg”. Los resultados de los análisis de regresión demostraron que el tipo de abuso sexual, pero no su continuidad, predecía significativamente el ajuste psicológico de las universitarias supervivientes de ASI. Asimismo, tres variables del ambiente familiar (expresividad, orientación al logro y orientación social recreativa) se asociaban con una mejor adaptación. La expresión de sentimientos positivos fue la única variable familiar que se relacionaba con las tres medidas de la adaptación psicológica, y la que tenía una mayor influencia en la variabilidad de cada una de ellas. Finalmente, la

combinación de las variables familiares predecía mejor que la naturaleza del ASI el ajuste de las víctimas, especialmente en el caso de la autoestima.

El maltrato entre iguales: “bullying” (pp. 57-90)

José María Avilés¹, María Jesús Irurtia², Luis Joaquín García-Lopez³ y Vicente E. Caballo⁴

¹*IES Parquesol de Valladolid;* ²*Universidad de Valladolid;* ³*Universidad de Jaén;* ⁴*Universidad de Granada (España)*

Este trabajo tiene como objetivo analizar el maltrato entre iguales, tanto físico presencial como virtual, a través de la red. Su tipología y perfiles, destacando las investigaciones más relevantes, los instrumentos de evaluación más usuales y las propuestas de actuaciones preventivas y de intervención que son necesarias en cada uno de los sectores de la comunidad educativa. Además se señalan los retos que el trabajo contra el acoso escolar plantea a los diferentes responsables educativos caracterizando especialmente la elaboración de proyectos antibullying como respuesta a esos retos. Se analizan las especiales circunstancias que exige la lucha contra el ciberbullying y se plantea la educación moral como vía para en un futuro lograr espacios educativos más sanos y libres de acoso.

Abuso y violencia en las relaciones de pareja (pp. 91-116)

José Cáceres Carrasco

Servicio Navarro de Salud; Universidad de Deusto (España)

En la primera parte de este artículo se analizan algunas características del abuso/violencia existente entre personas que acuden a consulta en un Centro de Salud Mental de una Red Pública, en demanda de asesoramiento por problemas relacionados con la pareja. Se concluye que los niveles de abuso/violencia encontrados son altos, no existen diferencias estadísticamente significativas por lo que a violencia psicológica se refiere, pero sí en la física, y existe escasa correlación entre la violencia que cada uno de los miembros de la pareja dice ejercer y la que el otro denuncia recibir. En la segunda parte se apuntan diversas variables y mecanismos que se han presentado como subyacentes a la violencia en el contexto de relaciones íntimas, se revisa el modelo biopsicosocial de la violencia y se plantean propuestas concretas de actuación, con base en las implicaciones de dicho modelo. Se proponen, así mismo, diversas sugerencias de investigación aplicada, cuyos resultados clarificarán aspectos considerados fundamentales en este campo (tipologías, continuos o categorías, dependencia emocional, demandas explícitas e implícitas de los implicados...)

Abuso psicológico en parejas jóvenes (pp. 117-131)

Marina J. Muñoz-Rivas¹, José Luis Graña² y M^a Pilar González³

¹*Universidad Autónoma de Madrid;* ²*Universidad Complutense de Madrid;* ³*Ayuntamiento de Madrid (España)*

El abuso psicológico es uno de los comportamientos agresivos más frecuentes en las relaciones de noviazgo en jóvenes. Así, actos de crítica constantes y/o agresión verbal y/o actos de aislamiento y dominación son conductas relevantes que se relacionan estrechamente y suelen preceder a los actos de violencia física. En el presente trabajo, se revisan los instrumentos de evaluación más útiles para la detección de este tipo de conductas así como de

los programas de intervención preventiva realizados hasta la fecha. Se finaliza con algunas recomendaciones para la elaboración de programas de prevención.

Maltrato psicológico en las víctimas de violencia de género. Evaluación médico-legal y forense (pp. 133-155)

Mercedes Martínez-León, María Jesús Iurtia, M^a Teresa Crespo, M^a Inmaculada Calleja, Camino Martínez-León y Daniel Queipo
Universidad de Valladolid (España)

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1996), declara la erradicación de la violencia contra las mujeres como una prioridad de salud pública. Esta violencia causa serias secuelas físicas, psicológicas y sociales a estas mujeres y a sus familias. El objetivo de este artículo es destacar la importancia que tiene la evaluación médico-legal del maltrato y abuso psicológico en las víctimas por violencia de género, así como el cambio que acontece en la metodología del diagnóstico y del reconocimiento de la víctima dependiendo del ámbito donde se realice. La huella psíquica no sólo es clave para los casos de violencia psicológica a los que se refiere la Ley 1/2004 de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, también puede ser una secuela en los actos de violencia física, amenazas, coacciones o privación de la libertad (Mestre y Samper, 2008). En consecuencia, se considera que la huella psíquica no se ha tomado en su justa medida como prueba de cargo. Es preciso llevar a cabo una respuesta integral desde la medicina forense, a través del equipo de valoración forense en el que participan diferentes profesionales. Por lo que, los psicólogos forenses pueden desempeñar un rol fundamental en la valoración de la lesión mental o el sufrimiento emocional asociados al maltrato.

Abuso psicológico en grupos manipuladores (pp. 157-182)

Carmen Almendros¹, Manuel Gámez-Guadix¹, José Antonio Carrobles¹ y Álvaro Rodríguez-Carballeira²

¹*Universidad Autónoma de Madrid;* ²*Universidad de Barcelona (España)*

Se ha afirmado, en los distintos ámbitos en los que se ha estudiado, que el abuso psicológico es un concepto elusivo y de difícil operacionalización (p. ej., Almendros, Gámez-Guadix, Carrobles, Rodríguez-Carballeira y Porrúa, 2009). Si ello es así en el contexto familiar (p. ej., abuso psicológico contra la pareja, los hijos o los mayores), escolar o laboral, más aún lo es en el caso de los grupos de manipulación psicológica, campo éste considerablemente menos explorado que los tres mencionados. Aunque hay bastante literatura sobre estos grupos, sus prácticas y las consecuencias psicológicas de la pertenencia a los mismos, resultan escasas las investigaciones que abordan la cuestión de la violencia psicológica —de la que algunos de sus miembros son víctimas— y, menos aún, que lo hagan a partir de hallazgos empíricos (Almendros, Carrobles, Rodríguez-Carballeira y Gámez-Guadix, 2009). En el presente trabajo se revisan los estudios que han investigado el abuso psicológico en contextos grupales poniendo especial énfasis en su evaluación. Se discuten los principales hallazgos, se extraen conclusiones específicas, se detectan ciertas lagunas en la investigación y, finalmente, se sugieren orientaciones sobre futuras líneas de estudio en las que resultaría de interés profundizar.

Acoso laboral: un enfoque psicosocial (pp. 183-205)

Anastasio Ovejero¹, Santiago Yubero² y María de la Villa Moral³

¹*Universidad de Valladolid*; ²*Universidad de Castilla-La Mancha*; ³*Universidad de Oviedo (España)*

A medida que la investigación está encontrando unas tasas de acoso psicosocial en el lugar del trabajo (mobbing) cada día más altas, más preocupante está siendo este tema, hasta aparecer actualmente como un fenómeno realmente alarmante por los perniciosos efectos que tiene para los millones de trabajadores de la Unión Europea que lo sufren, así como por las consecuencias negativas que ello tiene también para las empresas, para la sociedad entera y para la propia democracia. En este artículo se pretende analizar qué es y en qué consiste realmente el acoso laboral, cuál es la causa de su aumento a lo largo de los últimos años, qué efectos individuales y sociales está teniendo y qué podemos hacer para evitarlo. Finalmente, se plantean tendencias y líneas de investigación futura.

Evaluación de los derechos de las personas con discapacidad intelectual: estudio preliminar (pp. 207-222)

Laura E. Gómez¹, Miguel Ángel Verdugo², Benito Arias¹ y M^a Jesús Irurtia¹

¹*Universidad de Valladolid*; ²*INICO. Universidad de Salamanca (España)*

En los últimos años se han realizado notables avances orientados a la protección de los derechos de las personas con discapacidad intelectual. En este sentido, el más notable ha sido la ratificación de la Convención Internacional de la ONU sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad; sin embargo, destaca la escasez de investigaciones dirigidas a evaluar el cumplimiento y la puesta en práctica de los derechos recogidos en la Convención. Por ello, este trabajo tiene como objetivo llevar a cabo un estudio exploratorio de la implementación de tales derechos en España desde la doble vertiente del autoinforme de las personas con discapacidad intelectual (Escala INTEGRAL) y la observación llevada a cabo por los profesionales que trabajan con ellas (ESCALA GENCAT). Los resultados permiten concluir que se siguen produciendo situaciones de abuso y negligencia. Además, se discute acerca de las diferencias observadas en función de la metodología empleada y se señala la urgente necesidad de evaluar la implementación de la Convención de un modo sistemático.

Ansiedad social y abuso psicológico (pp. 223-236)

Luis Joaquín García-López¹, María Jesús Irurtia², Vicente E. Caballo³ y María del Mar Díaz-Castela¹

¹*Universidad de Jaén*; ²*Universidad de Valladolid*; ³*Universidad de Granada (España)*

El abuso psicológico es una de las problemáticas que se encuentran desafortunadamente en vigencia y cuyas consecuencias negativas son nefastas para el individuo en particular y la sociedad en general. Aunque existe una considerable cantidad de información e investigación sobre este tema, aún se desconocen factores de riesgo a nivel de psicopatología. Como se ha observado en los artículos que preceden a éste, existen algunos indicios acerca del papel que puede estar jugando algunos trastornos de ansiedad y, más concretamente, el trastorno de ansiedad social, en el origen, desarrollo y mantenimiento del abuso. Como resultado, en este trabajo revisaremos aquellos estudios que han mostrado la relación entre presencia de ansiedad social y abuso sexual, abuso en la pareja, abuso escolar (bullying) y acoso laboral (mobbing), siguiendo, asimismo, el orden de los trabajos presentados en este monográfico. En

general, los datos señalan que existe un cuerpo de evidencia que señala una fuerte correlación positiva entre ansiedad social y vulnerabilidad frente al abuso psicológico, en concreto con el abuso escolar y el acoso laboral.

Abuso de los menores en el ambiente intrafamiliar (pp. 239-265)

Javier Urra

Universidad Complutense de Madrid (España)

El artículo presente es una visión del autor de la problemática del abuso sexual a la infancia, las características de los agresores y secuelas para quienes sufren el impacto emocional contra su inocencia. Se detiene en el incesto y en el estrés postraumático que se deriva ocasionalmente. Analiza los distintos estadios y circunstancias personales y exógenas que influyen en la elaboración y afrontamiento del daño psicológico emocional y, específicamente, en la preocupante connivencia. Contradice el tópico existente de que toda víctima será un abusador. El texto está redactado en una forma personal y natural, trata de transmitir una visión del problema desde un ángulo diferente pero con la misma preocupación y firmeza. Se basa en la experiencia del autor durante treinta años en la Fiscalía del Tribunal Superior de Justicia de Madrid (Sección Menores).

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2011,
Volumen 19, Número 2**

Estilos y trastornos de personalidad: características psicométricas del “Cuestionario exploratorio de personalidad-III” (CEPER-III)

Vicente E. Caballo¹, José Luis Guillén², Isabel C. Salazar¹ y M^a Jesús Irurtia³

¹*Universidad de Granada (España)*; ²*Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (México)*;

³*Universidad de Valladolid (España)*

Los trastornos de la personalidad constituyen un tema de permanente actualidad. Su evaluación y tratamiento son controvertidos y queda mucho por hacer en ambos aspectos. El objetivo de este estudio es presentar algunas características psicométricas del “Cuestionario exploratorio de personalidad-III” (CEPER-III), que permite evaluar los diferentes estilos de personalidad con base en el sistema de diagnóstico del DSM-IV-TR (APA, 2000), pero sin suponer, necesariamente, patología ni desadaptación. Los resultados del estudio muestran un nivel de consistencia interna del CEPER-III (alfa de Cronbach) de 0,97, así como de las escalas que lo componen (desde 0,75 hasta 0,89), su fiabilidad (Guttman= 0,93) y la validez convergente de los estilos (desde $r = 0,50$ hasta $r = 0,72$) utilizando como criterio las subescalas centradas en los trastornos de personalidad del “Inventario clínico multiaxial de Millon-III” (*Millon Clinical Multiaxial Inventory-III, MCMI-III*; Millon, 1994). Las diferencias de sexo aparecen sólo en seis de los 14 estilos de personalidad del CEPER-III (cinco de ellas confirmadas por las mismas diferencias en el caso de los trastornos). Para concluir, queremos señalar que el CEPER-III puede ser una buena medida para evaluar tendencias de comportamientos, en pacientes y no pacientes, basadas en los síntomas diagnósticos del DSM-IV-TR.

Concordancia entre el cuestionario de cribado del IPDE y el diagnóstico de trastornos de la personalidad en fumadores (pp. 303-315)

Elena Fernández del Río, Carmela Martínez Vispo y Elisardo Becoña
Universidad de Santiago de Compostela (España)

El objetivo de este trabajo fue hallar el punto de corte más adecuado para el “Cuestionario internacional de cribado para los trastornos de la personalidad” (*International Personality Disorder Examination Questionnaire*, IPDEQ). Participaron 50 fumadores que demandaron tratamiento para dejar de fumar y cuyo cuestionario de cribado fue positivo para al menos un trastorno de la personalidad (TP). Estos fueron evaluados posteriormente con la entrevista completa del IPDE. Se encontró que los puntos de corte más adecuados para el trastorno antisocial y paranoide de la personalidad, en estos sujetos, eran tres y cuatro criterios positivos respectivamente, mientras que para los demás TP no se han obtenido resultados concluyentes. El coeficiente kappa revela una buena fiabilidad interevaluadores. El punto de corte de tres o más ítems es inadecuado, ya que sobreestima de manera considerable la presencia de un TP. Se concluye que este cuestionario es útil para determinar de manera rápida la posible presencia o ausencia de los TTPP, siempre y cuando se incremente el punto de corte del mismo hasta ajustarse a los criterios diagnósticos propuestos por el DSM-IV para cada TP.

La psicopatía subclínica y la triada oscura de la personalidad (pp. 317-331)

Lucía Halty Barrutieta y María Prieto Ursúa
Universidad Pontificia Comillas de Madrid (España)

El trabajo tiene dos objetivos: en primer lugar, aumentar el conocimiento sobre la psicopatía subclínica estudiando su relación con los otros dos componentes de la triada oscura de la personalidad para arrojar más datos al debate sobre qué elemento (si el narcisismo o el maquiavelismo) está más relacionado con la psicopatía. Además, se estudia el funcionamiento del “Autoinforme de psicopatía” (Self-Report Psychopathy III, SRP-III; Paulhus, Hemphill y Hare, en prensa) como medida de psicopatía para población no carcelaria, comparando las puntuaciones obtenidas con los datos normativos. La muestra está formada por 512 universitarios españoles. Los instrumentos utilizados fueron el SRP-III, el “Inventario de personalidad narcisista” (Narcissistic Personality Inventory, NPI; Raskin y Hall, 1981) y la “Escala de maquiavelismo” (Mach-IV; Christie y Geis, 1970). Los resultados indican que, respecto a la relación entre los componentes de la triada oscura de la personalidad, el maquiavelismo está más relacionado con la psicopatía subclínica. Por último, el funcionamiento del SRP-III en la muestra de estudio es similar a la muestra normativa.

El papel de la personalidad en la satisfacción con la vida y el deporte (pp. 333-345)

Nicolas Baudin¹, Anton Aluja^{2,3}, Jean-Pierre Rolland¹ y Ángel Blanch^{2,3}

¹*Université Paris Ouest Nanterre La Défense, France;* ²*Universidad de Lleida;* ³*Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (España)*

Este estudio evaluó las relaciones entre la personalidad, medida por el “Inventario de personalidad, neuroticismo, extraversión y apertura, revisado” (Neuroticism Extraversion Openness Personality Inventory-Revised NEO-PI-R), satisfacción con la vida y la satisfacción con el deporte, basándose en las cinco dimensiones y las treinta facetas. Siendo consistentes con estudios previos, la satisfacción con la vida y la satisfacción con el deporte tuvieron una

alta correlación. Un análisis de regresión por pasos sucesivos mostró que el neuroticismo y la extraversión eran los mejores predictores de la satisfacción con la vida y con el deporte, teniendo en cuenta que las otras dimensiones no aportaron ninguna predicción. Estos resultados también indicaron que una valoración más precisa de la personalidad, con base en las facetas, aumentó la predicción en la satisfacción con la vida. Un análisis de regresión gráfica o paramétrico LOESS mostró una relación interesante y diferente entre la personalidad y la satisfacción con la vida y con el deporte.

Psicopatología de la regulación emocional: el papel de los déficit emocionales en los trastornos clínicos (pp. 347-372)

Gonzalo Hervás

Universidad Complutense de Madrid (España)

Las emociones han demostrado ejercer una influencia importante en muchas áreas de funcionamiento psicológico. Sin embargo, en el campo clínico, en donde su importancia es aún mayor, hasta hace poco habían sido claramente desatendidas. En este artículo se propone un modelo que puede permitir la comprensión de una forma integrada de la reciente literatura acerca de cómo los procesos emocionales, cuando se tornan disfuncionales, pueden generar problemas en la regulación emocional y, eventualmente, trastornos clínicos. Para evaluar la utilidad y validez del modelo planteado, se estudian los cuadros psicopatológicos en donde se encontraron mayores pruebas acerca de la existencia de déficit en el procesamiento de las emociones: trastornos depresivos, trastornos de ansiedad y trastorno límite de la personalidad. Aunque se encontraron procesos alterados en todos los trastornos, sólo las fases de etiquetado y aceptación emocional aparecieron deficitarias en todos los casos. Finalmente, se revisan los tratamientos más recientes que incluyen entre sus objetivos la rehabilitación de procesos emocionales alterados.

Entrenamiento en habilidades sociales asertivas para ancianos (pp. 373-387)

Ana C. Braz, Zilda A. P. Del Prette y Almir Del Prette

Universidad Federal de São Carlos (Brasil)

Dado el contexto actual de preocupación social cuanto a los derechos de los ancianos, este estudio describe y evalúa un programa de entrenamiento de habilidades sociales asertivas (ASST, assertive social-skills training) para personas de edad avanzada. La muestra (2 hombres y 13 mujeres) participaron de uno de dos grupos: experimental (GE, que recibió el ASST) y placebo (GP, con presentaciones interactivas de temas diversos). Las evaluaciones con IHSI-Del-Prette pre, post-test y el seguimiento de las medidas indicaron adquisición y mantenimiento de repertorio de habilidades sociales, especialmente asertivas, para EG, pero no para PG. Los autores discuten la viabilidad y la importancia de los estudios con diseño placebo para evaluar la validez interna de los programas de intervención, sus características esenciales sino también la importancia de este tipo de intervención para los ancianos en la realidad contemporánea.

Monográfico sobre abuso psicológico [2]

(Esta sección es una continuación del número monográfico 19 [1], 2011)

Presentación (pp. 391-392)

Una revisión de las relaciones entre el acoso escolar y la ansiedad social (pp. 393-419)

Marta Calderero, Isabel C. Salazar y Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

El objetivo de este artículo es profundizar en la relación entre el acoso escolar y la ansiedad social, mediante un estudio de revisión. Tras una introducción, que pretende unificar ambos conceptos para que el lector tenga un marco de referencia, se presentan múltiples estudios que muestran que existe una importante relación entre el acoso, la victimización o la agresión por parte de los iguales en la escuela, por un lado, y la ansiedad social, por el otro. Se describen luego las investigaciones que señalan la direccionalidad entre estas variables y, finalmente, aquellas que analizan algunos factores (p. ej., la inhibición conductual, las habilidades sociales, el afrontamiento) como moderadores de esta relación. Esta revisión permite concluir que aunque son grandes los avances producidos en este campo, aún falta llevar a cabo, concretamente en los países hispanohablantes, estudios más controlados que aporten datos concluyentes y que tengan, sobre todo, una aplicación práctica en los ámbitos educativo y clínico, ya que urge detener la extensión de estos problemas sociales y los efectos adversos comórbidos y/o consecuentes.

Trastornos mentales como factor de riesgo de victimización violenta (pp. 421-438)

Ismael Loinaz¹, Enrique Echeburúa¹ y Mayalen Irureta²

¹*Universidad del País Vasco*; ²*Hospital Clínic de Barcelona (España)*

Muchos estudios analizan el riesgo de conducta violenta en personas con trastornos mentales (TM). Sin embargo, su riesgo de victimización es un tema al que se ha prestado poca atención. Este sesgo en la investigación contribuye a mantener estereotipos sobre los trastornos mentales y a perpetuar la estigmatización y el aislamiento social de quienes los padecen. Según los estudios analizados, las personas con TM corren un riesgo de victimización violenta significativamente superior al de la población general, especialmente en períodos de sintomatología activa. Este artículo teórico analiza la otra cara de la relación entre trastorno mental y violencia, centrándose en la epidemiología del problema, los factores de riesgo más relevantes (victimización previa, consumo de drogas, exclusión social, comorbilidad/gravedad de los síntomas y trastornos del desarrollo) y algunas formas de victimización frecuentes (suicidio, violencia contra la pareja, violencia sexual, acoso escolar y abuso infantil). Se espera contribuir a una mejor comprensión de los riesgos de victimización en estas personas, lo que puede traducirse en unas estrategias más adecuadas de prevención y de tratamiento.

Violencia de género e inmigración: perfil diferencial de hombres maltratadores nacionales e inmigrantes (pp. 439-452)

Javier Fernández-Montalvo¹, José A. Echauri², María Martínez² y Juana M^a Azcárate²

¹*Universidad Pública de Navarra, Pamplona*; ²*PSIMAE Instituto de Psicología Jurídica y Forense, Pamplona (España)*

En este artículo se lleva a cabo una descripción de las características demográficas, de maltrato y psicopatológicas de 448 sujetos que han acudido en busca de tratamiento por haber cometido un delito de violencia de género. Además, se hace una comparación en todas las variables estudiadas entre los sujetos que proceden de España (n= 221) y aquellos que proceden de otros países (n= 227). Los resultados ponen de manifiesto la existencia de numerosas diferencias significativas entre los dos grupos en las variables sociodemográficas y de maltrato. Sin embargo, desde una perspectiva psicopatológica las diferencias encontradas no son clínicamente importantes. Los maltratadores inmigrantes son más jóvenes, con más hijos en común con la víctima, con un nivel de estudios ligeramente superior y con más antecedentes psiquiátricos, en comparación con los maltratadores españoles. Asimismo, los maltratadores inmigrantes presentan más pensamientos irracionales sobre la mujer y sobre la utilización de la violencia, y han tenido experiencias de maltrato en la infancia más frecuentemente que los agresores españoles.

Acoso psicológico en el trabajo y calidad del sueño: el papel mediador de la preocupación y de la necesidad de la recuperación (pp. 453-468)

Alfredo Rodríguez-Muñoz¹, Guy Notelaers^{2,3}, and Bernardo Moreno-Jiménez⁴

¹Universidad Complutense de Madrid (España); ²Maastricht University (Países Bajos);

³Universidad de Bergen (Noruega); ⁴Universidad Autónoma de Madrid (España)

Numerosos estudios han mostrado la relación existente entre el acoso psicológico en el trabajo y distintos problemas de salud. Sin embargo, se conoce poco sobre los mecanismos que sustentan la relación entre el acoso y sus consecuencias asociadas. El objetivo del presente estudio fue examinar un modelo de mediación en el que la necesidad de recuperación y la preocupación, como indicadores de la activación cognitiva, influenciarían la relación entre acoso psicológico y calidad de sueño. Participaron 4068 trabajadores belgas, provenientes de aproximadamente 30 organizaciones. Las hipótesis se probaron mediante una aproximación confirmatoria con un modelo de ecuaciones estructurales. Puesto que se trata de una muestra amplia, se seleccionaron aleatoriamente dos muestras del conjunto de datos y fueron utilizadas para probar la estabilidad del modelo teórico. Se observó que el modelo de mediación total, en el que la necesidad de recuperación y la preocupación mediaban la relación entre el acoso y la mala calidad de sueño, mostró el mejor ajuste en ambas muestras. Los resultados de este estudio subrayan la importancia de la activación cognitiva en la comprensión de los trastornos del sueño.

Tratamiento psicológico de las víctimas de abuso sexual infantil intrafamiliar: un enfoque integrador (pp. 69-486)

Enrique Echeburúa^{1,2} y Cristina Guerricaechevarría¹

¹Universidad del País Vasco; ²Cibersam (España)

El abuso sexual (ASI) intrafamiliar es la forma más frecuente de victimización en la infancia. Los efectos del ASI son variables y están mediados por diversos factores, algunos de ellos relacionados con el abuso, tales como su frecuencia, gravedad y duración, y otros asociados a la fase evolutiva del menor y al medio familiar. Hay pruebas de que la terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma es eficaz. El tratamiento cumple diversas funciones: la reducción de los síntomas, la comprensión del significado de la experiencia vivida, la prevención de nuevos abusos y la ayuda a la familia para expresar sus sentimientos, buscar

apoyo y hacer frente a los problemas planteados. Se propone un enfoque integrador en el que se tiene en cuenta tanto a los menores como a los familiares. Hay también algunas sugerencias para el tratamiento según la edad de los menores y sobre cómo establecer la secuencia temporal del programa con las víctimas y los familiares. La investigación futura debería contar con grupos de control y seguimientos a largo plazo.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2011, Volumen 19, Número 3

Características del comportamiento agresivo en las parejas de los adolescentes españoles (pp. 501-522)

Andrés A. Fernández-Fuertes¹, Begoña Orgaz² y Antonio Fuertes²

¹*Universidad de Cantabria;* ²*Universidad de Salamanca (España)*

El objetivo de este trabajo es explorar algunas de las principales características del comportamiento agresivo en las relaciones de pareja adolescentes. Se contó con una muestra incidental de 601 estudiantes de enseñanzas medias (42% varones y 58% mujeres) de Salamanca (España). Los participantes tenían entre 15 y 19 años y mantenían una relación de pareja (44,4%) o la habían mantenido en los 12 meses previos al estudio (55,6%), de al menos un mes de duración. La estrategia de análisis se centró en establecer comparaciones entre chicos y chicas, bajo una doble perspectiva: agresiones cometidas y sufridas en sus relaciones de pareja. Los resultados muestran que los comportamientos agresivos, especialmente de tipo verbal-emocional, tienen una importante presencia en estas parejas. Consistentemente con investigaciones previas, los chicos manifiestan haber perpetrado más agresiones sexuales que las chicas; con relación a las agresiones verbales-emocionales, se da la situación opuesta y no se aprecian diferencias estadísticamente significativas intersexos en las agresiones físicas. Por último, se discuten las implicaciones de los resultados del estudio de cara a futuras investigaciones.

Conductas de consumo de alcohol y tabaco y su relación con los hábitos saludables en adolescentes (pp. 523-539)

Elisa Huéscar¹, Eduardo Cervelló¹, Lucía Llamas² y Juan Antonio Moreno¹

¹*Universidad Miguel Hernández de Elche;* ²*Unidad de Investigación en Educación Física y Deportes, Universidad de Murcia (España)*

El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre diferentes variables ajustadas a un estilo de vida saludable y el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en la adolescencia. Participaron 282 estudiantes de 15 a 20 años de edad, a los que se les administraron diferentes cuestionarios para conocer su actividad física habitual, percepción de competencia e imagen, hábitos alimentarios y consumo de tabaco, alcohol y otras drogas. Los resultados revelaron que la percepción de la imagen corporal se asociaba positivamente con beber alcohol y la diversión como motivo para practicar deporte se relacionaba positivamente con no fumar. El análisis de regresión reveló que el consumo de tabaco era menor en aquellos adolescentes que presentaban mayores tasas de ejercicio físico. Respecto al alcohol, la competencia percibida respecto al deporte era menor en aquellos que consumían más, mientras que la imagen corporal percibida mejoraba a medida que ingerían más alcohol. Se sugiere, como prevención

al consumo de sustancias no saludables asociadas con el tiempo de ocio, utilizar como estrategia de transformación social la iniciación al deporte en los programas de salud pública.

Rutinas de sueño y ajuste adolescente (pp. 541-555)

Alfredo Oliva Delgado, M^a Carmen Reina Flores, Miguel Ángel Pertegal Vega y Lucía Antolín Suárez
Universidad de Sevilla (España)

En este trabajo se presentan los resultados de un estudio en el que se describen las rutinas de sueño de una muestra de 2400 adolescentes andaluces con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años y su relación con tres indicadores de ajuste psicológico, como son el consumo de sustancias, los problemas interiorizados y los exteriorizados, ambos evaluados mediante el “Autoinforme juvenil” (*Youth Self Report, YSR*; Achenbach, 1991). Los resultados indican que, sobre todo entre los adolescentes de más edad, hay un importante déficit de sueño los días de colegio y un retraso en la hora de acostarse durante los fines de semana. Estas rutinas de sueño se mostraron significativamente relacionadas con el ajuste psicológico, ya que aquellos que declararon dormir menos horas y que se acostaban más tarde los fines de semana presentaron un peor ajuste emocional y conductual. Se sugiere la importancia de poner en marcha algunas medidas que permitan a los adolescentes unas rutinas de sueño más saludables.

El síndrome del quemado, modos de afrontamiento del estrés y salud mental en profesores no universitarios (pp. 557-576)

Eloísa Guerrero, Rosa Gómez, Juan M. Moreno, Elena García-Baamonde y Macarena Blázquez
Universidad de Extremadura (España)

Este estudio tiene como objetivo analizar el síndrome del quemado, los modos de afrontamiento del estrés, la salud mental y, específicamente, detectar predictores de salud mental. Participaron 152 profesores no universitarios, de edades comprendidas entre los 24 y 58 años, a quienes se evaluó con el “Inventario de burnout de Maslach” (*Maslach Burnout Inventory*; Maslach y Jackson 1981), el “Cuestionario de modos de afrontamiento” (*Ways of Coping of Questionnaire*; Folkman y Lazarus, 1988) y el “Cuestionario de salud general” (*General Health Questionnaire*; Goldberg y William, 1996). Los resultados indican que el síndrome del quemado se presenta en grado medio, los modos de afrontamiento que más se utilizan son la búsqueda de apoyo social, planificación y reevaluación positiva y el 40,8% presenta problemas de salud mental. Además, se halló un alto nivel de estrés asociado con la estrategia de afrontamiento huida-evitación y que los profesores menos satisfechos profesionalmente son los más “quemados”. Las variables puesto de trabajo, nivel de estrés, grado de compromiso, cansancio emocional, los modos de huida-evitación y reevaluación positiva contribuyen significativamente a predecir la salud mental del profesorado.

Estilos educativos paternos y estrés en estudiantes de educación secundaria obligatoria (pp. 577-590)

Manuel J. de la Torre, Pedro F. Casanova, M^a Cruz García, M^a Villa Carpio y M^a Teresa Cerezo
Universidad de Jaén (España)

Este estudio tuvo como objetivo principal examinar las posibles relaciones existentes entre el estilo educativo familiar percibido por un grupo de adolescentes y el nivel de inquietud expresada ante un conjunto de eventos estresantes cotidianos propios de esta etapa evolutiva. Adicionalmente, se exploró si el grado de estrés informado difería en función del sexo. Participaron 495 estudiantes de educación secundaria obligatoria, con edades comprendidas entre los 12 y los 16 años. Los resultados obtenidos revelan que los adolescentes que perciben en sus hogares el desempeño de un estilo educativo permisivo manifiestan menores índices de estrés que los jóvenes pertenecientes a hogares autoritarios. Asimismo, se obtienen diferencias en función del sexo en tan solo una de las categorías de eventos estresantes evaluadas. Los resultados se discuten apelando a un modelo ecológico de desarrollo humano.

Acoso escolar y ansiedad social en niños (I): análisis de su relación y desarrollo de nuevos instrumentos de evaluación (pp. 591-609)

Vicente E. Caballo¹, Benito Arias², Marta Calderero¹, Isabel C. Salazar¹ y María Jesús Iruña²
¹Universidad de Granada; ²Universidad de Valladolid (España)

El objetivo del presente estudio se centra en analizar la relación entre el acoso escolar y la ansiedad social en una muestra de 1810 niños españoles de entre 9 y 15 años. Se hallaron las relaciones entre estos dos constructos y sus dimensiones utilizando dos nuevos instrumentos, el “Cuestionario multimodal de acoso escolar” (CMAE-1; Caballo, Calderero e Iruña, 2010) y el “Cuestionario de interacción social para niños” (CISO-NIII; Caballo, Iruña, Calderero, Salazar y Carrillo, 2010). Los resultados muestran una clara relación entre sufrir acoso escolar, especialmente acoso relacional, y la ansiedad social (tanto en su aspecto global como en las seis dimensiones de que consta). Estas relaciones son más elevadas en los chicos que en las chicas y los análisis de regresión plantean que la ansiedad social global y, principalmente, una de sus dimensiones (“Quedar en evidencia/Hacer el ridículo”) pueden predecir el ser víctima de acoso escolar y viceversa. Los chicos puntúan más alto que las chicas en los aspectos del acoso escolar que tienen que ver con la faceta de acosador, mientras que no hay diferencias entre ambos sexos en los aspectos que tienen que ver con la faceta de acosado.

Acoso escolar y ansiedad social en niños (II): una propuesta de intervención en formato lúdico (pp. 611-626)

Vicente E. Caballo¹, Marta Calderero¹, Gloria B. Carrillo², Isabel C. Salazar¹ y María Jesús Iruña³
¹Universidad de Granada; ²Fundación VECA; ³Universidad de Valladolid (España)

Este trabajo presenta los resultados de la aplicación de un nuevo programa lúdico, centrado en las habilidades sociales, para la intervención y prevención de la ansiedad social y del acoso escolar. El programa “Jugando y aprendiendo habilidades sociales” (JAHSO) se aplicó en dos centros educativos de Granada (España) a un total de 193 chicos/as entre 9 y 14 años. Los resultados muestran un elevado grado de eficacia en la disminución de la ansiedad social en cinco de las seis dimensiones evaluadas de este constructo. Con respecto al acoso escolar, el impacto positivo del programa fue estadísticamente significativo en 7 de los 10 aspectos evaluados, aunque el tamaño del efecto de la intervención dependía del aspecto concreto. Con base en los resultados obtenidos, pensamos que este programa puede ser de gran utilidad para su aplicación en los colegios que imparten el ciclo medio y superior de primaria y el primer ciclo de secundaria, en la intervención y prevención de la ansiedad social y del acoso escolar.

En la próxima versión, ya en proceso, esperamos que los ajustes realizados mejoren aquellos aspectos que han mostrado ser menos eficaces en la aplicación actual.

Actitudes y afrontamiento ante la muerte en padres de niños de primaria (pp. 627-642)

Fabiana Siracusa, Francisco Cruz-Quintana, M^a Nieves Pérez-Marfil, M^a Paz García-Caro, Jacqueline Schmidt-Ríovalle y Mariano Vera-Martínez
Universidad de Granada (España)

La muerte es uno de los acontecimientos que causan más miedo en la infancia y adolescencia y, el modo de tratarlo repercute en el desarrollo cognitivo y emocional. Los objetivos de este estudio han sido conocer cuáles son las actitudes y el miedo hacia la muerte de padres con niños en edad escolar, e identificar variables relacionadas con actitudes y modos de afrontamiento adaptativos. Participaron 224 padres de familia con una edad media de 40,76 (DT= 5,11). Se emplearon una entrevista ad hoc, la “Escala multidimensional de miedo a la muerte”, el “Perfil revisado de actitudes hacia la muerte” y la “Escala de Bugen de afrontamiento de la muerte”. Los resultados ponen de manifiesto que los padres de familia con mayor nivel educativo son aquellos que presentan actitudes más adaptativas y niveles de miedo menores ante la muerte y que las mujeres manifiestan tener mayor miedo a la muerte que los hombres. Los programas de educación para la muerte pueden beneficiar a todas las personas, desde la niñez hasta edades avanzadas.

Trastorno de Asperger y trastorno del espectro del autismo: de la clarificación diagnóstica a la intervención en contextos naturales (pp. 643-658)

José-Sixto Olivar Parra y Myriam de la Iglesia Gutiérrez
Universidad de Valladolid (España)

Desde su aparición en los sistemas clasificatorios oficiales, el diagnóstico del trastorno de Asperger ha sido fuente de numerosas investigaciones para su identificación y diferenciación con otros trastornos del desarrollo (p. ej., trastorno autista). Posteriormente, las investigaciones se centraron en los programas de intervención más eficaces para su recuperación. En el momento actual la investigación y la práctica clínica se centran en los procedimientos de intervención que garanticen la transferencia de resultados, haciendo énfasis en sus capacidades (puntos fuertes), más que en sus debilidades (puntos débiles). En el presente artículo se consideran los efectos beneficiosos de las intervenciones en contextos naturales, desde un enfoque positivo, que partiendo de los síntomas y características clínicas, se centran en los puntos fuertes como medio para superar sus dificultades.

Guía para el uso de la reestructuración cognitiva como un procedimiento de moldeamiento (pp. 659-682)

María Xesús Froján-Parga y Ana Calero-Elvira
Universidad Autónoma de Madrid (España)

La modificación de conducta surgió como una alternativa de evaluación y tratamiento asentada en una fuerte base teórica y una sólida fundamentación experimental. La llamada revolución cognitiva supuso la introducción de una serie de variables mediacionales que contribuyeron al alejamiento progresivo de las técnicas de estos principios. El objetivo de nuestra línea de investigación es retomar el análisis de los procesos de aprendizaje que

supuestamente subyacen a la intervención, eligiendo para el trabajo que presentamos la técnica de reestructuración cognitiva y, concretamente, el procedimiento de debate. Este estudio fue realizado analizando la conducta verbal de terapeuta y cliente durante la interacción clínica en 65 fragmentos de reestructuración correspondientes a siete casos clínicos. Los resultados del análisis secuencial confirman la hipótesis del moldeamiento según la cual el debate puede formularse como un proceso en el cual el psicólogo va reforzando las verbalizaciones del cliente según se aproximen a la verbalización (racional/adaptativa) final, al tiempo que castiga y/o extingue aquellas que se alejan. A partir de los resultados se sugieren algunas líneas de intervención que podría utilizar el terapeuta en su práctica clínica.

Estados emocionales y afectivos en infertilidad: un estudio comparativo con personas fértiles (pp. 683-703)

Carmen Moreno-Rosset, María del Castillo Aparicio, Isabel Ramírez-Uclés y María Dolores Martín Díaz

Universidad Nacional de Educación a Distancia (España)

El objetivo del estudio es conocer el grado de ajuste emocional, afecto positivo y negativo y recursos adaptativos en pacientes infértiles en una fase anterior a la del tratamiento médico, así como la capacidad de expresión de emociones o alexitimia, y manifestaciones de ansiedad estado y rasgo, estableciendo además las posibles diferencias de sexo. El grupo experimental está constituido por 101 personas (50 hombres y 51 mujeres) que asistieron a una unidad de reproducción asistida para solicitar un estudio de fertilidad y el grupo control por 90 personas con hijos (36 hombres y 54 mujeres). El análisis de los resultados pone de manifiesto que las mujeres infértiles muestran mayores niveles de desajuste emocional, de ansiedad-estado y afecto negativo que las mujeres fértiles. También se ha encontrado que las mujeres infértiles muestran mayor desajuste emocional, ansiedad-estado, ansiedad-rasgo y afecto negativo que los hombres infértiles. Finalmente, el grupo de hombres en su totalidad presenta mayores niveles de alexitimia que las mujeres. Los resultados de esta investigación sirven para entender los procesos subyacentes a la enfermedad crónica de la infertilidad.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2012,
Volumen 20, Número 1
(Monográfico sobre “inteligencia emocional”)**

Inteligencia emocional y aculturación (pp. 15-41)

Paul G. Schmitz¹ y Florian Schmitz²

¹Universidad de Bonn; ²Universidad de Freiburg (Alemania)

Investigaciones previas muestran que los emigrantes desarrollan diversos estilos de ajuste a una nueva cultura. El presente estudio se centra en dos cuestiones: (1) ¿Por qué algunos emigrantes prefieren un estilo de aculturación mientras otros adoptan otros? y (2) ¿Por qué algunos emigrantes revelan mayores niveles de ajuste que otros? En una muestra de 349 inmigrantes que vivían en Alemania (199 turcos y 150 norte-africanos), investigamos la influencia de la inteligencia emocional (IE) con la “Escala de inteligencia emocional percibida” (*Trait-Meta Mood Scale*, TMMS). Los estilos de aculturación fueron evaluados con la “Escala de actitudes de aculturación” (*Acculturation Attitudes Scale*, AAS) así como indicadores de comportamientos de aculturación. El ajuste fue evaluado con la “Escala de satisfacción con la vida” (*Satisfaction with Life Scale*, SWLS), la “Escala subjetiva de la felicidad” (*Subjective Happiness Scale*, SHS) y el “Inventario de depresión, de Beck” (*Beck Depression Inventory*, BDI) como un indicador de desajuste. Igualmente, evaluamos la injusticia y discriminación percibidas. Los hallazgos mostraron que la IE y sus subcomponentes estaban relacionados con formas beneficiosas de actitudes y comportamientos de aculturación. La IE afectaba a experiencias de aculturación tales como la discriminación y la injusticia percibidas así como a diversos indicadores de ajuste.

La percepción emocional como predictor estable del ajuste psicosocial en la adolescencia (pp. 43-58)

Raquel Palomera¹, José Martín Salguero² y Desiree Ruiz-Aranda²

¹Universidad de Cantabria; ²Universidad de Málaga (España)

Las emociones son una fuente muy valiosa de información para nuestra adaptación y bienestar. Dentro de nuestras habilidades para procesar la información emocional, la literatura científica ha mostrado cómo la percepción emocional es fundamental para comenzar dicho proceso con éxito. Sin embargo, la mayoría de los estudios realizados en este ámbito han utilizado muestras adultas o clínicas. En este trabajo investigamos, mediante un estudio longitudinal prospectivo, la influencia de la percepción emocional sobre el ajuste psicosocial de una muestra de estudiantes de secundaria. Los resultados muestran que la habilidad para percibir emociones es un predictor estable de un menor desajuste clínico y emocional y de un mayor ajuste personal. Además, estos resultados se mantienen incluso tras controlar los niveles previos de ajuste. Igualmente, encontramos importantes diferencias de sexo y edad en la relación entre percepción emocional y el ajuste psicosocial. Se discute acerca de las posibles implicaciones educativas de los resultados y de futuras líneas de trabajo en el campo de la percepción emocional y la inteligencia emocional.

Adolescentes en situación de riesgo psicosocial ¿Qué papel juega la inteligencia emocional? (pp. 59-75)

María Alicia Zavala¹ e Isaura López²

¹Universidad de Guanajuato; ²Universidad de la Salle Bajío (México)

Este estudio tuvo como objetivo analizar el papel de la inteligencia emocional percibida (IEP) y sus componentes en la disposición hacia conductas de riesgo psicosocial en 829 adolescentes mexicanos de escuelas secundarias públicas situadas en zonas de bajos recursos económicos, con una edad de entre 13 y 15 años. Se utilizó el “Inventario de coeficiente emocional de Bar-On: versión juvenil” (*Bar-On Emotional Quotient Inventory: Youth version*, Bar-On EQ-i: YV; Bar-On y Parker, 2004) y el “Inventario clínico para adolescentes, de Millon” (*Millon Adolescent Clinical Inventory*, MACI; Millon, 2004). Se encontraron correlaciones negativas entre la IEP y sus componentes con los trastornos alimentarios, el abuso de sustancias, la predisposición a la delincuencia, la propensión a la impulsividad, los sentimientos de ansiedad, el afecto depresivo y la tendencia suicida. Los modelos de regresión múltiple obtenidos para cada una de las conductas de riesgo destacan la influencia del sexo como un factor que varía conjuntamente con el coeficiente emocional y sus componentes en la disposición de los adolescentes hacia las conductas de riesgo analizadas.

Diferencias de sexo en inteligencia emocional: efecto de mediación de la edad (pp. 77-89)

Pablo Fernández-Berrocal, Rosario Cabello, Ruth Castillo y Natalio Extremera

Universidad de Málaga (España)

¿Son las mujeres más inteligentes emocionalmente que los hombres? Actualmente sigue vigente la visión, tanto popular como académica, de que el género femenino se vincula con un mejor conocimiento de las emociones. ¿Es realmente cierta esta cuestión o se trata de un estereotipo más? En este artículo consideramos la relación entre el sexo y la inteligencia emocional (IE) evaluada con el “Test de inteligencia emocional Mayer-Salovey-Caruso” (*Mayer-Salovey-Caruso Emotional Intelligence Test*, MSCEIT), controlando la edad, como una de las principales características sociodemográficas que interacciona con el sexo y con la IE, para esclarecer cómo influyen las diferencias de sexo en la IE. Encontramos que las diferencias de sexo inicialmente halladas en IE quedan mediadas totalmente por la edad en las ramas facilitación y comprensión, el área estratégica y la puntuación total y, de forma parcial en manejo emocional. Estos datos sugieren que es necesario ser cautelosos a la hora de concluir que el sexo es determinante en la IE de las personas, sin haber examinado las posibles interacciones que otras variables puedan establecer con el sexo en su predicción.

Inteligencia emocional en el contexto académico portugués: estudios de validez del “Cuestionario de competencias y habilidades emocionales” (ESCQ) (pp. 91-102)

Luísa Faria¹ y Nelson Lima-Santos²

¹Universidad de Oporto; ²Universidad Fernando Pessoa (Portugal)

Este artículo presenta la validación del “Cuestionario de competencias y habilidades emocionales” (*Emotional Skills and Competence Questionnaire*, ESCQ; Tăksić, 2000, 2001) en el contexto académico portugués y compararlo con la versión croata original. El ESCQ es una medida emocional de autoinforme, basada en el modelo de Mayer y Salovey, con 45 ítems y tres subescalas: Percibir y comprender la emoción, Expresar y nombrar la emoción, y Manejar y regular la emoción. Fue aplicado colectivamente durante las clases regulares a 730

alumnos de Portugal, 381 de la enseñanza secundaria y 349 universitarios. Globalmente, los valores de alfa fueron buenos y parecidos a los de la versión original ($> 0,80$), excepto en Manejar y regular la emoción (0,67). El análisis factorial confirmatorio mostró que el modelo con mejor ajuste contiene dos factores correlacionados (0,55; percepción y expresión), incluyendo solamente 11 ítems de la escala original ($r^2 > 0,30$). La sensibilidad y el poder discriminativo fueron satisfactorios. Estos resultados son prometedores, pero se necesitan otros estudios de validación con muestras más amplias en el futuro.

Inteligencia emocional y clima familiar (pp. 103-117)

M^a Trinidad Sánchez-Núñez y José Miguel Latorre Postigo

Universidad de Castilla-La Mancha (España)

Este estudio tiene como objetivo analizar la relación entre la inteligencia emocional (IE) autoinformada por los hijos y la IE percibida sobre sus padres con la percepción del clima familiar. El marco teórico que lo sustenta es el Modelo de habilidad de Mayer y Salovey (1997) y las medidas de autoinforme relacionadas con éste. La muestra la componen 156 hijos (71 varones y 85 mujeres). La escala para evaluar la IE fue la TMMS-24 (Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos, 2004) y una adaptación de ésta, la PTMMS-24 para evaluar la percepción de los hijos sobre la IE de sus padres en cada uno de los factores, Atención, Claridad y Reparación. El clima familiar percibido fue evaluado con la escala FES (Moos, Moos y Trickett, 1995). Se encontraron relaciones significativas entre la percepción de la IE de los padres y el clima familiar percibido por los hijos. Los análisis de regresión estratificados por bloques de cada subescala del clima familiar, muestran cómo tanto la IE autoinformada como la IE percibida son buenos predictores de factores como la expresividad en el clima familiar.

La inteligencia emocional percibida y su relación con el apego adulto (pp. 119-135)

M^a del Carmen Aguilar-Luzón, Antonia Calvo-Salguero y Adelaida Monteoliva-Sánchez

Universidad de Granada (España)

El objetivo de este estudio ha sido examinar el papel predictivo del apego sobre las dimensiones (atención, claridad y regulación emocional) de la inteligencia emocional percibida (IEP), una vez controladas variables como el sexo y la edad. Para ello, 144 estudiantes universitarios contestaron la “Escala de inteligencia emocional percibida” (TMMS-24) y el “Cuestionario sobre experiencias en las relaciones cercanas” (ECR). Los resultados indican que la seguridad en el apego, frente a la inseguridad, se relaciona con puntuaciones más elevadas en dos de las dimensiones de la IEP (atención y claridad emocional) y que estos resultados cambian según se adopten medidas de apego categóricas o dimensionales, especialmente cuando se comparan ante la regulación emocional. El estudio pone de relieve la necesidad de considerar las dimensiones de apego –ansiedad y evitación– junto con otras variables como predictores de la IEP.

Manejo del estrés como competencia de la inteligencia emocional en alumnos (pp. 137-149)

Marta Sáinz, Mercedes Ferrando, Daniel Hernández, María del Carmen Fernández, Carmen Ferrándiz, Rosario Bermejo y María Dolores Prieto

Universidad de Murcia (España)

El trabajo analiza la autopercepción del manejo del estrés atendiendo al nivel de inteligencia (baja, media y alta) en una muestra de 679 alumnos (46,50% chicos y 53,50% chicas), con edades comprendidas entre los 12 y 18 años ($M= 13,90$; $DT= 1,28$). Todos ellos cursan sus estudios de Educación Secundaria Obligatoria en distintos centros concertados de la Comunidad Valenciana (España). El manejo del estrés se valoró mediante el “Inventario de inteligencia emocional de Bar-On” (EQ-i:YV; Bar-On y Parker, 2000) y las aptitudes intelectuales mediante el “Test de aptitudes diferenciales” (DAT-5; Bennett, Seashore y Wesman, 2000). Además, un total de 406 padres y 103 profesores informaron sobre el manejo del estrés de dichos alumnos utilizando el EQ-i:YV-O (Bar-On y Parker, en prensa). Los datos apuntan a la existencia de diferencias estadísticamente significativas en autopercepción del manejo del estrés según el nivel intelectual manifestado por los participantes.

Análisis de las relaciones entre inteligencia emocional percibida, balanza afectiva y desgaste profesional (pp. 151-168)

José M^a Augusto-Landa, Esther López-Zafra, M. Pilar Berrios-Martos y Manuel Pulido-Martos

Universidad de Jaén (España)

Este estudio examinó la asociación entre la inteligencia emocional percibida (IEP) y la balanza de afecto (positivo y negativo) y su impacto en la predicción del síndrome del quemado en una muestra de maestros españoles. Además, se propone un modelo de relaciones mediante ecuaciones estructurales (SEM). Una muestra de 251 maestros de educación primaria contestó un cuestionario que incluía las variables de interés. El modelo propuesto explica un 37% de la varianza de cansancio emocional, un 57% de la varianza de despersonalización y de un 67% de la varianza de realización personal. El modelo teniendo en cuenta todas las dimensiones explica el 80% de la variable latente del síndrome. Las implicaciones y limitaciones del estudio son explicadas en el presente artículo.

Inteligencia emocional percibida e implicación en diversos tipos de acoso escolar (pp. 169-181)

Paz Elipe¹, Rosario Ortega², Simon C. Hunter³ y Rosario del Rey⁴

¹*Universidad de Jaén*; ²*Universidad de Córdoba (España)*; ³*Universidad de Strathclyde (Reino Unido)*; ⁴*Universidad de Sevilla (España)*

La inteligencia emocional es un constructo que se ha incorporado en los últimos años al campo de la psicología de la educación. No obstante, pocas investigaciones han abordado el tema en el marco de la dinámica social de las aulas escolares. Estudios previos ponen de manifiesto que el meta-conocimiento sobre las propias competencias emocionales, inteligencia emocional percibida (IEP), es un elemento diferencial entre los escolares que se implican o no en fenómenos de acoso escolar (*bullying*). El presente estudio trata de ir más allá y profundizar en lo que acontece cuando estos fenómenos de acoso están mediados por el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (*cyberbullying*). La muestra estuvo formada por 5759 estudiantes adolescentes andaluces. Los resultados ponen de manifiesto que si bien la IEP discrimina el tipo de implicación en el acoso escolar, no ocurre lo mismo en el *cyberbullying*. Se discuten los resultados con relación a las posibles diferencias en gestión emocional entre los fenómenos de acoso escolar y *cyberbullying*.

Estrategias de afrontamiento resilientes y regulación emocional: predictores de satisfacción con la vida (pp. 183-196)

Joaquín T. Limonero¹, Joaquín Tomás-Sábado², Jordi Fernández-Castro¹,
M^a José Gómez-Romero³ y Amor Ardilla-Herrero²

¹Universidad Autónoma de Barcelona; ²Escuela de Enfermería Gimbernat; ³Egarsat (España)

Los objetivos del presente trabajo fueron: (1) analizar la relación entre resiliencia y satisfacción con la vida y (2) analizar si esta relación está moderada o mediada por la regulación emocional percibida. Una muestra de 254 estudiantes universitarios respondieron diferentes cuestionarios: la subescala de Reparación emocional percibida (REP) de la “Escala de inteligencia emocional percibida” (TMMS-24), la “Escala breve de estrategias resilientes” (BRCS) y la “Escala de satisfacción con la vida” (SWLS). Los estudiantes con altas puntuaciones en BRCS presentaban mayores niveles de REP y de SWLS. Se observó también que los que presentaban altos niveles de BRCS y REP, presentaban mayor SWLS. Por otra parte, se observaron correlaciones positivas entre las puntuaciones obtenidas en BRCS, REP y SWLS. Los análisis de regresión realizados descartan el posible efecto mediador y moderador de la regulación emocional en la relación encontrada entre resiliencia y satisfacción con la vida. Se analizan las implicaciones que estos resultados pueden tener sobre la satisfacción con la vida y en la forma de afrontar las situaciones adversas o estresantes de la vida.

Me siento triste ¿y ahora qué hago? Análisis de las estrategias de regulación que utilizan las personas emocionalmente inteligentes (pp. 197-209)

Natalio Extremera, Vanesa González-Herero, Pilar Rueda y Pablo Fernández-Berrocal
Universidad de Málaga (España)

El objetivo principal de este estudio es analizar la frecuencia y la eficacia de las estrategias de regulación que utilizan las personas cuando se sienten tristes, conocer cómo se asocian las estrategias de regulación con la subescala de manejo emocional de una medida de habilidad de inteligencia emocional y examinar las relaciones que mantienen con la sintomatología depresiva. La muestra estuvo compuesta por 400 participantes. Se utilizaron el “Cuestionario de estrategias de autorregulación del estado de ánimo”, el “Inventario de depresión de Beck” y la subescala de Manejo emocional del “Test de inteligencia emocional de Mayer, Salovey, Caruso”. Los resultados indicaron que la estrategia más eficaz para regular la tristeza era “llamar, hablar o estar con alguien”. Mayores niveles en regulación emocional se asociaron con menor depresión, así como con el uso de distintas estrategias para manejar la tristeza. Asimismo, la escala de manejo emocional explicó parte de la varianza de la depresión más allá de las estrategias de regulación. Finalmente, se discuten las implicaciones de estos hallazgos.

La inteligencia emocional y el sentido del humor como variables predictoras del bienestar subjetivo (pp. 211-227)

M. Pilar Berrios-Martos, Manuel Pulido-Martos, José María Augusto-Landa y Esther López-Zafra

Universidad de Jaén (España)

El objetivo de este trabajo ha sido analizar la relación y la capacidad predictiva de la inteligencia emocional (IE) y el sentido del humor (SH) sobre dos dimensiones del bienestar subjetivo: el bienestar psicológico subjetivo (BPS) y el bienestar material subjetivo (BMS). Los estudios previos han observado una relación entre estos constructos y la inteligencia emocional pero de manera separada. Un total de 113 participantes entre 18 y 27 años ($M=19,6$; $DT=3,9$), han completado una medida de habilidad de IE, un cuestionario de SH y una escala de bienestar subjetivo. Nuestros resultados muestran que la creación de humor, la apreciación de humor y el uso del humor en el afrontamiento de problemas predicen el BPS y que la apreciación de humor y el manejo emocional predicen el BMS. Este estudio mostró que el SH y la IE influyen en el bienestar subjetivo y aportó pruebas empíricas acerca del efecto diferencial de los componentes del SH y de la IE en el BPS y en el BMS.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2012, Volumen 20, Número 2

Vida recreativa y consumo de cocaína y éxtasis en jóvenes (pp. 245-262)

Elisardo Becoña¹, Ana López Durán¹, Elena Fernández del Río¹, Úrsula Martínez Pradedá¹, Jesús Osorio López², Jaime Fraga Ares², Manuel Arrojo Romero², Fernanda López Crecente² y María Nieves Domínguez González²

¹Universidad de Santiago de Compostela; ²Servizo Galego de Saúde, Santiago (España)

Uno de los fenómenos más recientes y que mayor interés está suscitando es el consumo de drogas por parte de los jóvenes, como elemento central del ocio nocturno y del botellón en España. El objetivo del presente estudio es evaluar las diferencias que hay en hábitos de salir de marcha y participación en el botellón entre jóvenes que han consumido psicoestimulantes (cocaína y éxtasis) y los que no los han consumido. La muestra está formada por 1214 jóvenes entre 16 y 25 años que fueron entrevistados siguiendo un muestreo aleatorio en sus domicilios y en lugares de ocio y diversión. Los resultados indican que hay importantes diferencias en cuanto a los hábitos de salir de marcha y participación en el botellón entre ambos grupos. Además, algunas de estas variables (p. ej., frecuencia de salir de marcha, dinero que gasta, consumo de drogas en el botellón) predicen los consumos de psicoestimulantes. Por lo tanto, el consumo o no de drogas se explica también en función de los hábitos que tienen los jóvenes al salir de marcha.

Conducta agresiva entre iguales y rendimiento académico en adolescentes españoles (pp. 263-280)

María S. Torregrosa¹, Cándido J. Ingles¹, José M. García-Fernández², José Jesús Gázquez³, Ángela Díaz-Herrero⁴ y Rosa M. Bermejo⁴

¹Universidad Miguel Hernández de Elche; ²Universidad de Alicante; ³Universidad de Almería; ⁴Universidad de Murcia (España)

Este estudio analiza la relación entre la conducta agresiva entre iguales y el rendimiento académico en una muestra de 1657 estudiantes españoles (52,2% chicos) de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) de 12 a 16 años. La conducta agresiva fue evaluada con la escala de Conducta antisocial del "Inventario de habilidades sociales para adolescentes" y el

rendimiento académico fue medido mediante las calificaciones escolares. Los resultados revelan que la proporción de chicas con elevada conducta agresiva y con tres o más asignaturas suspensas es significativamente superior que la proporción de chicas con baja conducta agresiva e igual número de suspensos en 1º ($d= 0,48$), 3º ($d= 0,38$) y 4º de la ESO ($d= 0,51$). Además, no se encuentran diferencias estadísticamente significativas en rendimiento académico entre los chicos con alta y baja conducta agresiva en ninguno de los cursos de ESO. El análisis de regresión logística multivariante muestra que la conducta agresiva influye sobre el bajo rendimiento de las chicas ($OR= 2,33$; $IC\ 95\%= 1,49-1,63$). Los resultados se discuten atendiendo a las diferencias en función del sexo y curso.

Inteligencia emocional, regulación emocional y estilos/trastornos de personalidad (pp. 281-304)

Eulalia Ruiz, Isabel C. Salazar y Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

Este trabajo examina la relación existente entre la inteligencia emocional percibida, la regulación emocional y los estilos/trastornos de personalidad (paranoide, esquizoide, esquizotípico, antisocial, límite, histriónico, narcisista, evitativo, dependiente, obsesivo compulsivo, pasivo agresivo, autodestructivo, depresivo y sádico). Participaron 354 sujetos (71,2% mujeres), de entre 18 y 60 años, quienes contestaron el “Cuestionario exploratorio de la personalidad-III”, la “Escala rasgo de metaconocimiento emocional” (TMMS-24) y la “Escala de dificultades en la regulación emocional” (DERS). Se encontró que la mayoría de los estilos tenía dificultades en distintas capacidades del proceso de regulación emocional, siendo mayores en los estilos límite y depresivo. Los estilos límite, depresivo, dependiente, evitativo, paranoide, pasivo agresivo y autodestructivo tenían déficit en inteligencia emocional mientras que los estilos histriónico y narcisista mostraba una mayor inteligencia emocional percibida que los demás estilos. Estos resultados apoyan que la inteligencia emocional percibida y la regulación emocional son conceptos diferentes, pero mantienen una relación coherente en cada estilo de personalidad. Este estudio es pionero en analizar la IE percibida y la regulación emocional en individuos con estilos de personalidad basados en los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR para los trastornos de personalidad.

Validación del “Cuestionario de creencias de personalidad-versión breve” (PBQ-SF) en población no clínica colombiana (pp. 305-321)

Nora H. Londoño¹, Esther Calvete² y Jorge Palacio³

¹*Universidad de San Buenaventura de Medellín (Colombia)*; ²*Universidad de Deusto (España)*; ³*Universidad del Norte (Colombia)*

El propósito del estudio fue analizar la estructura factorial de “Cuestionario de creencias de personalidad, versión breve” (PBQ-SF; Beck y Beck, 1991). Este cuestionario evalúa creencias asociadas con los trastornos de la personalidad antisocial, por evitación, por dependencia, histriónico, narcisista, obsesivo compulsivo, paranoide, pasivo agresivo, esquizoide y límite. 665 sujetos no clínicos, de tres ciudades de Colombia (Bogotá, Medellín y Barranquilla), completaron el PBQ-SF. Para hallar la validez de constructo de la prueba se realizó el análisis factorial confirmatorio. Los resultados validan el modelo teórico propuesto para la estructura del PBQ-SF en población no clínica, obteniendo buenos indicadores de ajuste para el modelo consistente en nueve componentes básicos. Los análisis confirmaron también el ajuste del modelo de medida para un factor correspondiente a creencias del

trastorno límite. Los coeficientes alfa de Cronbach oscilaron entre 0,68 y 0,84. Se presentaron diferencias significativas con relación al sexo en las escalas antisocial, histriónico, paranoide y pasivo agresivo. Se concluye que el PBQ es válido y presenta una adecuada estructura para la población colombiana no clínica, con nueve componentes básicos y uno secundario (el límite).

La utilización de la realidad virtual y estrategias de psicología positiva en el tratamiento de los trastornos adaptativos (pp. 323-348)

Sabrina Andreu-Mateu¹, Cristina Botella^{1,4}, Soledad Quero^{1,4}, Verónica Guillén^{2,3} y Rosa Baños^{3,4}

¹Universidad Jaume I, Castellón; ²Centro Clínico PREVI; ³Universidad de Valencia; ⁴CIBER de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) (España)

En este trabajo se presentan dos estudios de caso de dos mujeres de mediana edad que sufrían un trastorno adaptativo (TA) mixto con ansiedad y estado de ánimo depresivo, como consecuencia del diagnóstico de esquizofrenia que sus hermanos menores recibieron siete y 17 años atrás, respectivamente. El tratamiento aplicado está basado en técnicas cognitivo-comportamentales apoyadas por la utilización de la realidad virtual y por estrategias de psicología positiva. Tras la evaluación inicial, se realizaron seis sesiones con una periodicidad semanal seguidas de la evaluación postratamiento y cuatro seguimientos (1, 3, 6 y 12 meses). Para valorar la eficacia del tratamiento se obtuvieron medidas acerca de: sintomatología depresiva, afecto positivo y negativo, malestar emocional, interferencia del problema, grado de crecimiento postraumático y medidas de satisfacción con el tratamiento. Los resultados indican que el tratamiento fue eficaz. Tras su aplicación ninguna de las participantes cumplía criterios de TA, ambas experimentaron una mejoría importante tanto en la sintomatología clínica como en sus niveles de funcionamiento y bienestar y la valoración del tratamiento fue muy positiva.

Dependencia del ejercicio físico en usuarios españoles de centros de acondicionamiento físico (*fitness*): diferencias según el sexo, la edad y las actividades practicadas (pp. 349-364)

David González-Cutre¹ y Álvaro Sicilia²

¹Universidad Miguel Hernández de Elche; ²Universidad de Almería (España)

El objetivo de este estudio fue analizar las diferencias en dependencia al ejercicio según el sexo, la edad y las actividades físicas practicadas. Participaron 531 usuarios de centros de acondicionamiento físico (*fitness*) (51,4% hombres y 48,6% mujeres) con edades comprendidas entre los 16 y 60 años ($M= 29,62$; $DT= 8,97$). Se administró la versión española de la “Escala de dependencia al ejercicio- revisada” (EDS-R), que permite evaluar siete síntomas de dependencia y obtener un indicador global. Los resultados mostraron que los hombres puntuaban significativamente más alto en los diferentes síntomas de dependencia que las mujeres. Respecto a la edad, no se encontraron prácticamente diferencias significativas entre los grupos de 16-25 y 26-33 años, pero sí entre estos dos y el de 34-60 años, mostrando el último una menor puntuación en dependencia. Por lo general, la puntuación en dependencia al ejercicio en actividades dirigidas fue significativamente menor que en las semidirigidas y libres. Los resultados han permitido identificar algunas características de la práctica de riesgo sobre las que se debería centrar la intervención.

Desarrollo y validación preliminar de un cuestionario para evaluar la calidad asistencial de los servicios de urgencias hospitalarios (365-382)

Rosa M. Bermejo¹, M^a Dolores Hidalgo¹, Adelia Mas², Pedro Parra² y Rafael Gomis²
Universidad de Murcia; Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia (España)

Este trabajo presenta la validación de un cuestionario para evaluar la percepción de los usuarios de los Servicios de Urgencias Hospitalarios junto con el estudio de variables sociales no modificables, para valorar si la percepción de la calidad se ve afectada por ellas. La muestra estuvo compuesta por 860 usuarios de Urgencias del Servicio Murciano de Salud durante los años 2008 y 2009. El análisis factorial exploratorio revela tres factores: Competencia profesional ($\alpha = 0,92$), Organización ($\alpha = 0,60$) e Infraestructura ($\alpha = 0,63$). Las puntuaciones obtenidas en estos factores correlacionaron positivamente con la puntuación en satisfacción global de los pacientes, corroborándose el peso de los tres factores mediante un análisis de regresión lineal. El estudio de la influencia de sexo y el nivel de estudios no es relevante para el factor de Competencia profesional, mientras que la valoración de la Infraestructura varía por sexo y en la evaluación de la Organización influyen ambas variables. El cuestionario ha mostrado su utilidad para detectar áreas de mejora y planificar estrategias de intervención en las áreas de Organización e Infraestructura.

“Escala de satisfacción con la hospitalización”: adaptación y propiedades psicométricas (pp. 383-400)

Antonio Fernández-Castillo¹, María José Vílchez-Lara² y Emilio Sada-Lázaro¹
¹*Universidad de Granada;* ²*Complejo hospitalario “Virgen de las Nieves”, Granada (España)*

Este trabajo presenta el desarrollo de una escala diseñada para evaluar la satisfacción con los servicios hospitalarios durante la hospitalización, partiendo de la adaptación de una escala que evalúa la satisfacción con los servicios de atención primaria. Exploramos la estructura factorial y las propiedades psicométricas de la escala en una muestra de 483 pacientes, o familiares cercanos, hospitalizados en ocho centros hospitalarios de Andalucía. Los índices de ajuste del análisis factorial confirmatorio son buenos y la consistencia interna, tanto de las subescalas como de la escala global, fue satisfactoria. Aunque no se encontraron diferencias entre hombres y mujeres, la satisfacción fue diferente en función de la edad. Como conclusión principal, los resultados sugieren que la versión desarrollada de la escala es eficiente, válida y fiable.

Resultados del tratamiento en un caso con trastorno de Asperger (pp. 401-419)

M. Carmen Vives-Montero y Lourdes Ascanio-Velasco
Universidad de Granada (España)

En este artículo se expone un estudio de caso de un niño de 8 años que cumplía los criterios diagnósticos del DSM-IV-TR (APA, 2000) para el trastorno de Asperger. Presentaba problemas de concentración, falta de obediencia y déficit en habilidades sociales, así como algunas conductas problema. Se aplicó un tratamiento en habilidades sociales con el niño y también una intervención extensiva a otros contextos (entrenamiento a padres y colaboración de la profesora en el contexto escolar). Los padres aplicaron una economía de fichas en el contexto familiar y se les encomendó algunas actividades para la casa dirigidas a facilitar la

generalización. Después del tratamiento se comprobó que se habían alcanzado los objetivos planteados. Las mejorías fueron detectadas por la profesora, los padres y se reflejó en los resultados de las pruebas empleadas (el “Test evaluativo multifactorial de adaptación infantil” y la “Escala de comportamiento asertivo para niños”). Adicionalmente, se produjo la generalización a otras conductas no tratadas directamente, como la eliminación de las conductas agresivas. Por tanto, se demuestra la eficacia de esta intervención conductual.

Funciones y ámbitos de actuación del psicólogo clínico y del psicólogo general sanitario: una primera reflexión (pp. 423-435)

Enrique Echeburúa^{1,2}, Karmele Salaberría¹, Paz de Corral¹ y Soledad Cruz¹

¹Universidad del País Vasco; ²Cybersam (España)

En este artículo se abordan algunos retos de futuro en relación con la psicología clínica y la psicología general sanitaria. Los pacientes buscan actualmente ayuda terapéutica no sólo por los trastornos mentales tradicionales, sino también por el malestar emocional y las dificultades de adaptación a la vida cotidiana. Se comentan las diferentes funciones profesionales asignadas a la psicología clínica y a la psicología general sanitaria, así como el diferente itinerario curricular propuesto en la normativa vigente. Se señalan los ámbitos de actuación diferenciales de los psicólogos clínicos y de los psicólogos sanitarios, establecidos en función de las competencias y no en función del ámbito de actuación (público o privado). Se indica la necesidad de fundamentarse en la psicología con base empírica como forma de integrar la experiencia profesional con los resultados de la investigación. Por último, se presentan algunas propuestas para su debate desde la experiencia docente, investigadora y clínica de los autores.

Hacerse psicólogo clínico en los Estados Unidos (pp. 437-447)

Melba A. Hernández-Tejada y Ron Acierno

Medical University of South Carolina (USA)

Este artículo revisa brevemente, los pasos necesarios a seguir para convertirse en profesional de la psicología en los Estados Unidos. Se describen los modelos generales de entrenamiento, sobre los cuales los programas de doctorado se fundamentan, así como se describen programas de doctorado típicamente acreditados por la Asociación Americana de Psicología (*American Psychological Association*). Entre los modelos descritos están el modelo científico-profesional y el modelo clínico. También se describe un nuevo modelo profesional como lo es el clínico-científico, el cual ha sido promovido como una respuesta a la presunta carencia de rigor científico en muchos programas doctorales, modelo que está apoyado por una institución diferente a la Asociación Americana de Psicología, denominada Asociación de la Ciencia Clínica Psicológica (*Association of Clinical Psychological Science*). Se presentan algunos ejemplos de universidades y sus formas de ingreso.

Psicólogo clínico y/o psicólogo general sanitario (pp. 449-470)

José Antonio Carrobles

Universidad Autónoma de Madrid (España)

La reciente aprobación de la Ley General de Salud Pública (Ley 33/2011) con la creación de la nueva figura del psicólogo general sanitario ha producido la particular situación de la existencia de dos figuras de psicólogos profesionales con competencias en el ámbito sanitario:

el psicólogo especialista en psicología clínica, formado a través del sistema de psicólogo interno residente (PIR), y la del psicólogo general sanitario, formado a través del máster oficial de Psicología General Sanitaria. Esta situación está suscitando muchas polémicas y controversias derivadas principalmente de las diferentes funciones profesionales atribuidas a los mismos y el ámbito laboral previsto donde podrán ejercer su actividad los futuros profesionales que así lo decidan. En este trabajo abordamos todas estas cuestiones y las diferentes controversias y conflictos suscitados, relacionados principalmente con las diferentes competencias legales atribuidas a ambos profesionales. En el artículo también se abordan y se discuten las posibles alternativas de solución para estos conflictos y se propone la que nosotros consideramos la mejor solución y que supone el reconocimiento legal de dos tipos diferentes de psicólogos profesionales, con similares competencias clínicas y sanitarias, pero con distinto formato e itinerario de formación: el modelo hospitalario residencial PIR en el caso del psicólogo clínico especialista y el de la formación a través del master oficial sanitario, impartido por la universidad, en el caso del psicólogo general sanitario. Finalmente se plantean a modo de *desiderátum* una serie de posibles alternativas de solución al conflicto que, en nuestra opinión, podrían ayudar a mejorar la imagen y la utilidad de la psicología clínica y de la salud que proponemos como solución integrada para superar estos problemas.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2012, Volumen 20, Número 3

Un nueva medida de autoinforme para evaluar la ansiedad/fobia social en niños: el “Cuestionario de ansiedad social para niños” (CASO-N24) (pp. 485-503)

Vicente E. Caballo¹, Benito Arias², Isabel C. Salazar¹, Marta Calderero¹, María J. Irurtia² y Thomas H. Ollendick³

¹Universidad de Granada; ²Universidad de Valladolid (España); ³Virginia Polytechnic Institute and State University (USA)

La ansiedad/fobia social constituye un tema de constante investigación en adultos y, en menor medida, en niños y adolescentes. Una de las áreas más controvertidas es el de la evaluación por medio de medidas de autoinforme. Trabajos previos (Caballo *et al.*, 2010, 2012) han desarrollado y validado un sólido instrumento de evaluación para la ansiedad social en adultos. El presente trabajo culmina varios años de investigación dirigidos al desarrollo de un nueva medida de autoinforme para la evaluación de la ansiedad social en niños de 9 a 15 años, el “Cuestionario de ansiedad social para niños” (CASO-N24). La versión final de este instrumento para niños consta de 24 ítems y replica casi por completo la estructura factorial del cuestionario anterior para adultos, encontrando sólo un factor más (6 en total): 1) Interacción con el sexo opuesto, 2) Hablar en público/Interacción con profesores, 3) Quedar en evidencia/Hacer el ridículo, 4) Interacción con desconocidos, 5) Expresión de molestia, desagrado o enfado y 6) Actuar en público. Se presentan además otras propiedades psicométricas del cuestionario y se comparan los resultados obtenidos por niños y niñas en cada una de las dimensiones. El presente trabajo parece confirmar la estructura de la ansiedad/fobia social en torno a cinco/seis dimensiones..

Validación del “Inventario de ansiedad y fobia social-forma breve” (SPAI-B) en jóvenes adultos españoles (pp. 505-528)

José A. Piqueras¹, Lourdes Espinosa-Fernández², Luis J. García-López² y Deborah C. Beidel³
¹Universidad Miguel Hernández de Elche; ²Universidad de Jaén (España); ³University of Central Florida (EE.UU.)

Este trabajo presenta las propiedades psicométricas del “Inventario de ansiedad y fobia social-forma breve” (*Social Phobia and Anxiety Inventory-Brief form, SPAI-B*) en jóvenes adultos estudiantes universitarios y analiza la viabilidad de su aplicación *online*. El estudio 1 incluyó 310 estudiantes universitarios. Se aplicaron el SPAI-B, la “Escala de miedo a la evaluación negativa, versión breve” (BFNE) y la “Escala de afecto positivo y negativo” (PANAS). Los resultados apoyaron la estructura original unidimensional del SPAI-B, su consistencia interna (0,89-0,94) y la validez concurrente con la BFNE (0,60) y con el afecto negativo (0,47). Las mujeres presentaron puntuaciones significativamente más elevadas que los hombres. En el estudio 2 participaron 76 estudiantes universitarios, que cumplieron el SPAI-B y la “Escala rasgo de metaconocimiento emocional” (TMMS-24) *online*. Esta aplicación resultó equivalente a la aplicación de lápiz y papel, mostrando una estructura factorial similar, valores de consistencia interna semejantes (0,92) y puntuaciones medias equivalentes. Los hallazgos de los estudios 1 y 2 apoyan la fiabilidad y validez del SPAI-B para la evaluación de la ansiedad social en población universitaria.

“Escala de ansiedad infantil de Spence” (Spence Children’s Anxiety Scale, SCAS): fiabilidad y validez de la versión española (pp. 529-545)

Francisco Carrillo, Antonio Godoy, Aurora Gavino, Raquel Nogueira, Carolina Quintero y Yolanda Casado
Universidad de Málaga (España)

Este estudio ha sometido a examen la fiabilidad y la validez de la “Escala de ansiedad infantil de Spence” (*Spence Children’s Anxiety Scale, SCAS*) en una muestra de 1636 estudiantes de 9 a 17 años de España. La consistencia interna (alfa de Cronbach) de la puntuación total ha sido de 0,92 y las de las subescalas han fluctuado entre 0,81 (pánico-agorafobia) a 0,61 (ansiedad de separación y miedo al daño físico). La fiabilidad test-retest (correlación intra-clase) de la puntuación total ha sido 0,61 y las de las subescalas han fluctuado entre 0,62 (Miedo al daño físico) y 0,51 (pánico-agorafobia). Todas las puntuaciones de la SCAS disminuyeron ligeramente del test al retest. Las puntuaciones de la SCAS han mostrado validez convergente al correlacionar alto con otras medidas de ansiedad, tanto generales como específicas de problemas concretos, y validez divergente al correlacionar bajo con medidas de trastornos distintos de la ansiedad, incluyendo la depresión. Se concluye que la SCAS es una prueba adecuada para evaluar en España los trastornos de ansiedad infanto-juveniles tal como aparecen en el DSM-IV.

Propiedades psicométricas del “Cuestionario de ansiedad estado-rasgo” (STAI) en universitarios (pp. 547-561)

Eduardo Fonseca-Pedrero^{1,3}, Mercedes Paino^{2,3}, Susana Sierra-Baigrie², Serafín Lemos-Giráldez^{2,3} y José Muñiz^{2,3}
¹Universidad de La Rioja; ²Universidad de Oviedo; ³Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (España)

El objetivo de este trabajo fue evaluar las propiedades métricas del “Inventario de ansiedad estado-rasgo” (STAI) en universitarios españoles. La muestra final la formaron un total de 588 participantes (30,8% varones) con una edad media de 20,3 años ($DT= 2,7$). Los resultados mostraron que un porcentaje elevado de la muestra informó de algún síntoma de ansiedad relacionado con cansancio, preocupación, tristeza, angustia o nerviosismo. Las puntuaciones del STAI presentaron adecuadas propiedades psicométricas. El coeficiente alfa de Cronbach para la puntuación total fue 0,93. El análisis de la estructura interna del cuestionario mediante un análisis de ecuaciones estructurales de tipo exploratorio arrojó una posible solución tridimensional o tetradimensional. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones medias de ansiedad rasgo en función del sexo y la edad. Estos resultados son similares a los encontrados en la literatura previa e indican que el STAI es un autoinforme sencillo, breve y útil para la valoración de la sintomatología ansiosa.

El “Inventario de ansiedad, de Beck” (BAI): propiedades psicométricas de la versión española en pacientes con trastornos psicológicos (pp. 563-583)

Jesús Sanz, María Paz García-Vera y María Fortún
Universidad Complutense de Madrid (España)

Se presentan datos de fiabilidad y validez factorial, discriminante y de criterio del “Inventario de ansiedad de Beck” (BAI) en una muestra de 307 pacientes españoles con trastornos psicológicos. Los análisis factoriales indicaron que el BAI mide una dimensión general de ansiedad compuesta de dos factores relacionados (somático y afectivo-cognitivo), pero estos factores apenas explicaban varianza adicional más allá de la puntuación global. La consistencia interna del BAI fue elevada ($\alpha= 0,90$). El BAI tuvo una correlación de 0,63 con el “Inventario de depresión de Beck-II”, pero un análisis factorial reveló que sus ítems formaban dos factores, sugiriendo que su correlación se debe más a la relación entre ansiedad y depresión que a un problema de validez discriminante. Respecto a la validez de criterio, los pacientes diagnosticados con un trastorno de ansiedad tenían puntuaciones más altas en el BAI que los pacientes de otros grupos diagnósticos, aunque no se encontraron diferencias con los pacientes con trastornos depresivos. Se concluye que el BAI es un instrumento válido y fiable para detectar y cuantificar síntomas de ansiedad en pacientes con trastornos psicológicos.

Estilos de socialización familiar y violencia de hijos a padres en población española (pp. 585-602)

Manuel Gámez-Guadix¹, Joana Jaureguizar², Carmen Almendros³ y José Antonio Carroble³
¹*Universidad de Deusto*; ²*Universidad del País Vasco*; ³*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

El primer objetivo de este estudio fue analizar la prevalencia de violencia filio-parental en una muestra española. Un segundo objetivo consistió en examinar la relación entre diferentes estilos de socialización parental (democrático, autoritario, indulgente y negligente) y el riesgo de violencia filio-parental. La muestra estuvo compuesta por 1343 universitarios (74% mujeres; edad media= 21,21; $DT= 4,21$) que informaron si habían ejercido algún tipo de abuso contra sus padres cuando eran preadolescentes. La prevalencia de abuso verbal osciló entre el 2,4% y el 69% según la conducta de abuso considerada. El porcentaje de participantes que reconoció algún tipo de abuso físico hacia sus padres fue próximo al 5%. Respecto a los estilos parentales, el estilo negligente incrementó la probabilidad de abuso físico y verbal

hacia los padres. El estilo autoritario mostró una relación significativa con el abuso verbal, aunque no con el físico. Por último, el estilo indulgente no incrementó la probabilidad de ningún tipo de abuso hacia los padres, en la línea de lo informado por estudios previos efectuados en muestras españolas.

Relaciones entre estilos educativos parentales y rasgos psicopáticos en la infancia (pp. 603-623)

Laura López-Romero, Estrella Romero y Paula Villar
Universidad de Santiago de Compostela (España)

Durante la última década se ha generado un interés creciente por el análisis y comprensión de los mecanismos etiológicos relacionados con el desarrollo de rasgos psicopáticos en la infancia. A pesar de que los factores contextuales han sido escasamente analizados, ciertos planteamientos proponen que determinadas variables ambientales, entre las que cabe destacar las prácticas educativas parentales, juegan un papel relevante en la evolución y manifestación de la personalidad psicopática. En esta línea, el presente trabajo pretende analizar, por una parte, la relación existente entre rasgos psicopáticos y prácticas educativas parentales y, por otra, en qué medida los diversos estilos de socialización parental se relacionan con la personalidad psicopática. Para ello se han empleado los datos proporcionados por padres (173) y profesores (113) de 192 niños entre 6 y 11 años. Los resultados muestran la existencia de relaciones estadísticamente significativas entre prácticas y estilos de socialización parental y la presencia de rasgos psicopáticos a edades tempranas, tanto de tipo afectivo-interpersonal como conductual.

Desarrollo y validación de una nueva medida de autoinforme para evaluar el acoso escolar (*bullying*) (pp. 625-647)

Vicente E. Caballo¹, Marta Calderero¹, Benito Arias², Isabel C. Salazar¹ y María J. Iruña²
¹*Universidad de Granada;* ²*Universidad de Valladolid (España)*

El acoso escolar (*bullying*) es un tema de gran actualidad y con cierta frecuencia aparece en los medios de comunicación de masas, especialmente cuando sus consecuencias son extremas. La intervención sobre este problema es difícil, pero para abordarlo tenemos antes que evaluarlo. Y la evaluación plantea también un importante reto. Después de revisar los instrumentos de autoinforme que existen hoy día para el acoso escolar, decidimos construir uno nuevo debido principalmente a las carencias que sufren muchos de ellos. El presente trabajo concluye la investigación que se inició hace varios años para el desarrollo de una nueva medida del acoso escolar y muestra la versión final del “Cuestionario multimodal de interacción escolar” (CMIE-IV), compuesto por 36 ítems y cinco factores: a) Comportamientos intimidatorios (acosador), b) Victimización recibida (acosado), c) Observador activo en defensa del acosado, d) Acoso extremo/Ciberacoso y e) Observador pasivo. El trabajo presenta otras características psicométricas así como las diferencias entre chicos y chicas y entre diferentes edades (10 a 15 años) en las cinco dimensiones del acoso escolar.

Construcción y validación del “Cuestionario de cogniciones específicas relacionadas con los trastornos de la conducta alimentaria” (CE-TCA) (pp. 649-662)

Yolanda Abellán, Eva Penelo y Rosa M. Raich
Universidad Autónoma de Barcelona (España)

Se describe el proceso de construcción del cuestionario de “Cogniciones específicas relacionadas con los trastornos de la conducta alimentaria” (CE-TCA), que mide el tipo específico de creencias desadaptativas que se dan en los pacientes que sufren de estos trastornos y se aportan pruebas sobre sus características psicométricas. La versión final, de 26 ítems, fue administrada a cuatro muestras: estudiantes universitarias ($n = 125$), chicos estudiantes de ESO ($n= 124$), chicas estudiantes de ESO ($n= 107$) y mujeres que padecían un trastorno de la conducta alimentaria ($n= 40$). La consistencia interna ($\alpha \geq 0,90$) y la fiabilidad test-retest a las dos semanas y seis meses ($r \geq 0,80$) fueron satisfactorias. Las puntuaciones del CE-TCA mostraron una adecuada validez convergente con el EAT-40 y el CIMEC ($r \geq 0,50$). Además, las puntuaciones de CE-TCA se asociaron a las puntuaciones en el EAT-40 seis meses más tarde. En conclusión, el CE-TCA es un cuestionario válido y fiable para medir las cogniciones específicas relacionadas con los trastornos de la conducta alimentaria, tanto en población clínica como comunitaria.

La utilidad del criterio A en el trastorno por estrés postraumático (pp. 663-680)

Arturo Bados¹, Antonella Greco² y Lidia Toribio³

¹Universidad de Barcelona; ²Asociación Pitusa de Familiares de Enfermos Mentales; ³Centro de Salud Mental de Adultos, Hospital d'Igualada (España)

El objetivo de este trabajo fue estudiar, tanto por separado como conjuntamente, la adecuación de los criterios A1 y A2 del trastorno por estrés postraumático (TEPT) propuestos en la 4ª edición revisada del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV-TR; APA, 2000). Cuatrocientos treinta y dos universitarios contestaron un cuestionario de eventos traumáticos y una escala de síntomas del TEPT. Al comparar los grupos que cumplían o no A2 –pero no los que cumplían o no A1 o los que cumplían o no A1+A2–, se hallaron diferencias significativas de magnitud media en sintomatología postraumática y de magnitud baja en el riesgo condicional del TEPT. Estos datos indican que el TEPT puede darse con la misma probabilidad ante eventos muy estresantes pero no traumáticos y ponen en duda la utilidad de los criterios A1 y A1+A2. Se sugiere eliminar el criterio A1 y ampliar el criterio A2, pero considerándolo un factor de riesgo en vez de un requisito diagnóstico.

Efecto diferencial de una intervención breve basada en la conciencia plena (*mindfulness*) y valores en las dimensiones del dolor crónico en espondilitis y artritis (pp. 681-697)

Luis C. Delgado¹, Isabel Bravo¹, Amparo Hidalgo¹, Jaime Vila¹ y Gustavo Reyes del Paso²

¹Universidad de Granada; ²Universidad de Jaén (España)

En el modelo multidimensional del dolor se destaca la influencia de los componentes emocionales y cognitivos en la experiencia subjetiva del mismo. Desde esta perspectiva, se hace imprescindible el tratamiento psicológico para facilitar su afrontamiento. El presente estudio examinó los efectos diferenciales de una intervención breve basada en conciencia plena y valores en las diversas dimensiones del dolor crónico asociado a las enfermedades reumáticas. Se evaluaron a 10 participantes mediante el “Cuestionario de dolor, de McGill” y una escala de “Preocupación y autoeficacia”. Los resultados mostraron la eficacia de la intervención para mejorar la dolencia de la enfermedad, disminuyendo en la evaluación pos-intervención específicamente el componente valorativo del dolor, la percepción de la intensidad actual del mismo y la preocupación respecto al dolor. Asimismo, en la evaluación

del seguimiento a los 8 meses se encontró una educción en el número de puntos considerados dolorosos. Nuestro estudio, pese a sus limitaciones metodológicas, ofrece unos resultados prometedores que sugieren la utilidad de la intervención en conciencia plena y valores para el manejo del dolor crónico en las enfermedades reumáticas.

Papel de las cogniciones disfuncionales sobre el sueño en la baja calidad del sueño informada por los pacientes con fibromialgia (pp. 699-718)

Elena Miró, M. Pilar Martínez, Ana I. Sánchez, Germán Prados y Fabián N. Diener

Universidad de Granada (España)

La mayoría de pacientes con fibromialgia (FM) presenta un notable problema de insomnio, que suele contemplarse como una mera consecuencia del dolor. Uno de los principales factores de mantenimiento del insomnio crónico son las creencias disfuncionales sobre el sueño, aunque ningún estudio ha analizado la posible contribución de dichas creencias a los problemas del sueño observados en la FM. En esta investigación 90 mujeres con FM y 70 mujeres sanas completaron diversas medidas de autoinforme sobre sueño, dolor, estado de ánimo y funcionamiento diario. Se observó que ambos grupos se diferencian de forma significativa en todas las variables, asociándose la peor calidad del sueño del grupo clínico a más dolor, depresión, ansiedad y menor nivel de funcionamiento. Además, las pacientes con FM muestran más creencias disfuncionales sobre el sueño que correlacionan significativamente con diversas medidas. La intensidad del dolor, la depresión y las creencias disfuncionales sobre las consecuencias del insomnio en la salud son predictores significativos de pobre calidad del sueño. Se debaten las implicaciones de los resultados de cara al actual tratamiento de la FM.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2013,
Volumen 21, Número 1**

Aportaciones de la reestructuración cognitiva en el tratamiento de la fobia social generalizada en adolescentes (pp. 6-23)

Ana I. Rosa-Alcázar, Maravillas Amorós Boix y Pablo J. Olivares-Olivares
Universidad Murcia (España)

El objetivo del presente estudio fue analizar la eficacia relativa del componente de reestructuración cognitiva (RC) dentro de la guía de tratamiento “Intervención en adolescentes con fobia social” (IAFS; Olivares, 2005) que ha resultado eficaz en adolescentes con fobia social generalizada. Participaron 50 adolescentes españoles (74% chicas) de 14,60 años que cumplían los criterios requeridos por el DSM-IV-TR para el diagnóstico de fobia social generalizada. Los sujetos fueron asignados aleatoriamente a dos condiciones experimentales: Guía IAFS completo (IAFS en adelante) versus guía IAFS sin reestructuración cognitiva (IAFS sin RC, en adelante). Los resultados indicaron que no existían diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos tras la intervención ni en las medidas que evaluaban directamente las respuestas de ansiedad ni en correlatos relacionados (asertividad, autoestima y habilidades sociales). Se puede concluir, aunque con cautela, que las sesiones centradas en RC no se muestran como un elemento clave en la mejora de los adolescentes fóbicos sociales tratados con el paquete IAFS en este estudio, porque no gozan de significación estadística. No obstante, es preciso seguir investigando en este campo.

“Inventario de fobia y ansiedad social -versión breve”: propiedades psicométricas en una muestra de adolescentes portugueses (pp. 25-38)

Sandra Vieira¹, Céu Salvador¹, Ana Paula Matos¹, Luis Joaquín García-López² y Deborah, C. Beidel³

¹*Universidade de Coimbra (Portugal)*; ²*Universidad de Jaén (España)*; ³*University of Central Florida (Estados Unidos)*

El “Inventario de fobia y ansiedad social - versión breve” (SPAI-B) es un cuestionario diseñado para población adolescente y desarrollado a partir del “Inventario de fobia y ansiedad social” (*Social Phobia and Anxiety Inventory*, SPAI), uno de los instrumentos más estudiados en la evaluación de la ansiedad social en adultos y que posee excelentes propiedades psicométricas. El presente estudio analizó la estructura factorial del SPAI-B, su invarianza factorial en función del sexo, así como sus características psicométricas en una muestra de 593 adolescentes portugueses (333 chicas y 260 chicos), con una media de edad de 16 años. Los resultados muestran que el SPAI-B presentó buenos índices de ajuste al modelo unifactorial. Además, el análisis de la invarianza del modelo factorial sugiere que el constructo de ansiedad social tiene una expresión semejante en chicos y chicas. Junto a esto, se hallaron valores elevados de consistencia interna, fiabilidad test-retest y validez de constructo. En resumen, el SPAI-B presenta buenas propiedades psicométricas para la población adolescente portuguesa, en la línea de lo encontrado en población española.

Eficacia comparada de dos entrenamientos en estudiantes universitarios con dificultades para hablar en público (pp. 39-58)

Rafael Estrella Cañada y Amaia Lasa-Aristu

Universidad Nacional de Educación a Distancia (España)

Este estudio comparó la eficacia de un entrenamiento en hablar en público (EHP) y un entrenamiento en focalización de la atención (EFA) en relación con un grupo control en estudiantes universitarios con dificultades para hablar en público (DHP). Además, se elaboró un método para la evaluación de la competencia de hablar en público. Los resultados del grupo de EHP, tras la intervención, superan a los encontrados en los otros dos grupos. Igualmente, la ejecución de los grupos de EHP y EFA mejora con respecto a la del grupo control, disminuye la ansiedad percibida en los tres grupos y cambia la actividad de la atención en los grupos EHP y EFA en situaciones de hablar en público. Los resultados obtenidos apuntan a que un entrenamiento breve en estudiantes universitarios con DHP puede resultar muy eficaz en actividades diarias como exponer un tema en clase o tareas análogas como un balance de resultados, una charla informal o un resumen en una reunión de trabajo.

Terapia de aceptación y compromiso y optimización selectiva con compensación para personas mayores con dolor crónico: un estudio piloto (pp. 59-79)

Miriam A. Alonso, Almudena López, Andrés Losada y José Luis González

Universidad Rey Juan Carlos (España)

El objetivo de este estudio fue valorar la eficacia de un programa de tratamiento basado en la terapia de aceptación y compromiso y el entrenamiento en estrategias de selección, optimización y compensación (SOC), con el fin de mejorar la autonomía funcional y aumentar la cantidad de actividades de personas mayores con dolor crónico institucionalizadas. Diez personas mayores de entre 71 y 91 años de edad fueron asignadas a un grupo de intervención y a un grupo control. Se evaluaron antes y después de la intervención los niveles de ejecución funcional, frecuencia de uso de estrategias SOC, aceptación del dolor, creencias asociadas al dolor y la edad, bienestar emocional e interferencia del dolor en actividades diarias. Tras la intervención, disminuyó significativamente la creencia de que la medicación es el principal tratamiento para el dolor y aumentó la satisfacción por la consecución de sus objetivos vitales. Estos resultados sugieren que este tipo de intervenciones podrían ayudar a las personas mayores con dolor a mejorar su ejecución funcional, su bienestar emocional y reducir las creencias negativas asociadas al dolor.

Perfeccionismo e intolerancia a la incertidumbre: relaciones con variables psicopatológicas (pp. 81-101)

Manuel González¹, Ignacio Ibáñez¹, Anna Rovella², Marisela López¹ y Leticia Padilla¹

¹*Universidad de La Laguna (España); Universidad de San Luis (Argentina)*

Este trabajo presenta las relaciones entre el perfeccionismo y la intolerancia a la incertidumbre con variables psicopatológicas. Los objetivos del estudio fueron: 1) conocer las propiedades psicométricas de una versión de 26 ítems de la “Escala multidimensional de perfeccionismo de Frost”, 2) constatar el modelo dual del perfeccionismo y 3) examinar el proceso transdiagnóstico del perfeccionismo. Para ello se contó con una muestra de 427 personas, en la que el 64,1% era mujer y el 62,0% tenía estudios superiores. La media de edad

fue de 26,8 años ($DT= 10,6$). Los resultados constatan las propiedades psicométricas adecuadas de la versión propuesta y confirman el modelo de proceso dual del perfeccionismo con relación al rasgo de preocupación. Respecto al proceso transdiagnóstico, se sugiere como proceso común que es compartido por las variables psicopatológicas, la incertidumbre generadora de inhibición. Los resultados se discuten teniendo en cuenta el modelo de proceso dual del perfeccionismo y el modelo de evitación de la preocupación y el trastorno de ansiedad generalizada, dado que ambos se sustentan en la teoría bifactorial de Mowrer (1947).

Validación del “Cuestionario de afrontamiento del estrés” (CAE) para su uso en población mayor española (pp. 103-122)

José Manuel Tomás, Patricia Sancho y Juan Carlos Meléndez
Universidad de Valencia (España)

Lazarus y Folkman (1984) definieron el afrontamiento como un esfuerzo cognitivo y conductual constante para tratar de manejar las demandas externas y/o internas que exceden los recursos del individuo. También definieron dos tipos: afrontamiento centrado en el problema consistente en hacer frente a la situación estresante y afrontamiento centrado en las emociones cuyo objetivo es gestionar el estrés emocional asociado (Lazarus y Folkman, 1984; Aldwin y Revenson, 1987). Estas dimensiones, a su vez, se desglosan en estrategias de afrontamiento concreto, que suelen dar lugar a escalas de afrontamiento. Este trabajo valida, en población mayor española, el “Cuestionario de afrontamiento del estrés” (CAE; Sandín y Chorot, 2003). El cuestionario presentó buenas propiedades psicométricas para su uso en población mayor. La homogeneidad de los ítems y la fiabilidad de las dimensiones es adecuada, el análisis factorial confirmatorio presenta un buen ajuste y la escala se relaciona de forma adecuada con los criterios considerados. Por tanto, puede concluirse que el CAE es un instrumento adecuado para medir las estrategias de afrontamiento en personas mayores.

Consumo de alcohol, tabaco y psicofármacos en jóvenes universitarios y no universitarios (pp. 123-136)

Valentina Lucena¹, Rosario Ruiz-Olivares², M. José Pino² y Javier Herruzo²
¹*Fundación Hogar Renacer;* ²*Universidad de Córdoba (España)*

El objetivo de este trabajo es comparar las prevalencias de consumo de sustancias legales (alcohol, tabaco y psicofármacos) en los jóvenes universitarios y no universitarios, con objeto de conocer si existen diferencias en patrones de consumo. Participaron 772 alumnos de la Universidad de Córdoba y 2405 jóvenes no universitarios del “Programa Ciudades ante las drogas” de la provincia de Córdoba. Se recogió información con un cuestionario adaptado *ad hoc* sobre patrones de consumo de sustancias legales. Los resultados señalan que ambos grupos de jóvenes presentan un consumo habitual muy elevado en alcohol, tabaco y psicofármacos, pero los jóvenes universitarios tienen un consumo más elevado de alcohol y psicofármacos que los jóvenes no universitarios y estos últimos presentan un consumo habitual mayor de tabaco. El consumo experimental ocurre de forma invertida, los jóvenes no universitarios experimentan más con el alcohol y los tranquilizantes y los jóvenes universitarios con el tabaco. En conclusión, se puede decir que existen patrones diferenciales de consumo en función del entorno en el que se desarrolla la vida de los jóvenes.

Versión española de la “Escala de catastrofización del dolor”: estudio psicométrico en mujeres sanas (pp. 137-156)

María José Lami, María Pilar Martínez, Elena Miró y Ana Isabel Sánchez
Universidad de Granada (España)

La catastrofización desempeña un papel importante en la experiencia del dolor tanto en pacientes con dolor crónico como en personas sanas. La “Escala de catastrofización del dolor” (*Pain Catastrophizing Scale*, PCS) es un instrumento muy utilizado para valorar esta característica, sin embargo, no está validado en población general española. Dado que las mujeres tienden a catastrofizar más que los hombres, es especialmente relevante valorar esta característica en ellas. Este estudio tiene como objetivo analizar la estructura, fiabilidad y validez de la PCS en una muestra de 312 mujeres sanas. El análisis factorial exploratorio no confirmó la composición trifactorial de la versión original, pero identificó una estructura de dos factores (Rumiación y Magnificación-Indefensión). Según el análisis factorial confirmatorio esta estructura bifactorial es la más idónea. La PCS y la versión abreviada (PCS-9) presentan adecuada consistencia interna, validez convergente y capacidad clasificatoria. El punto de corte óptimo en la PCS es 11 y en la PCS-9 es 8. Se discuten las implicaciones prácticas de los hallazgos y las directrices para estudios futuros.

Sexismo y comportamiento de acoso escolar en adolescentes (pp. 157-171)

Anastasio Ovejero¹, Santiago Yubero², Elisa Larrañaga² y Raúl Navarro²

¹*Universidad de Valladolid*; ²*Universidad de Castilla-La Mancha (España)*

A partir de la teoría del sexismo ambivalente se analizan las creencias sexistas en 3193 estudiantes (50,4% hombres) de Educación Secundaria de la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha (España). El objetivo de este trabajo es estudiar la relación de la violencia entre iguales en el contexto escolar con las creencias sexistas de los adolescentes y con las formas en que la manifiestan los chicos. Se utilizaron para la recogida de datos el “Inventario de sexismo ambivalente” y “el Instrumento para evaluar la incidencia de participación en interacciones acosador/víctima en la escuela”. Los resultados señalan la influencia de las creencias sexistas en el patrón de acoso entre iguales. Se describen y analizan estos resultados y sus posibles implicaciones en el diseño de actuaciones preventivas.

“Inventario de sexismo ambivalente”: estandarización y datos normativos con una muestra del País Vasco (pp. 173-186)

Maite Garaigordobil and Jone Aliri

Universidad del País Vasco (España)

El objetivo principal del estudio es realizar una estandarización del “Inventario de sexismo ambivalente”. En conexión con este objetivo el estudio analiza si existen diferencias en el sexismo en función del sexo, la edad y el nivel de estudios, explorando las correlaciones entre las escalas del inventario y su estructura factorial. Participaron 5313 participantes, de 14 a 70 años (2.518 varones, 2.795 mujeres) del País Vasco. Los resultados confirman puntuaciones significativamente superiores en los hombres en sexismo hostil en todos los grupos de edad, en sexismo benevolente hasta los 54 años. El sexismo aumenta con la edad pero no de forma lineal, se observa una puntuación elevada de 14 a 18 años, progresivamente disminuye hasta los 54, y posteriormente aumenta observándose las puntuaciones más altas de 64 a 70 años. Se encuentran relaciones inversas entre sexismo y nivel de estudios. Se confirman las

correlaciones entre las dos formas de sexismo y la estructura factorial de la prueba. El estudio aporta datos normativos para evaluar el sexismo en el País Vasco.

Psicología Clínica y Psicología General Sanitaria: una aproximación constructiva (pp. 189-200)

Sergio Sánchez Reales¹, Javier Prado Abril² y José A. Aldaz Armendáriz²

¹Hospital General Universitario de Elche; ²Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza (España)

En el número anterior de esta revista, el Dr. Carrobles analizó, a la luz de la Ley General de Salud Pública (Ley 33/2011), las posibles controversias que podría suscitar el desarrollo de la nueva figura profesional del psicólogo general sanitario en el ámbito de la Psicología Sanitaria. Tras su revisión argumental sugiere que la mejor solución posible pasa por el reconocimiento de dos profesiones con equivalentes funciones clínicas y sanitarias pero con itinerario formativo diferente; a saber, el psicólogo general sanitario y el psicólogo especialista en Psicología Clínica. Tanto sus conclusiones como las premisas que las sostienen motivan este artículo de réplica, mediante el que intentamos contribuir a este necesario debate analizando en profundidad y detalle algunos aspectos que entendemos pueden generar confusión o representan premisas no lo suficientemente sólidas como para sostener las conclusiones del citado autor. Posteriormente se realiza una propuesta alternativa de integración de los profesionales sanitarios de la Psicología en el marco del Sistema Nacional de Salud (SNS) basado en la realidad sociocultural y legal de España.

Psicólogo clínico (PIR) y psicólogo general sanitario, todos somos necesarios (pp. 201-214)

José Antonio Carrobles

Universidad Autónoma de Madrid (España)

En un artículo anterior publicado en esta misma revista (Carrobles, 2012) hacíamos un extenso análisis de la situación actual en nuestro país de los programas de formación de los psicólogos especialistas en Psicología Clínica (PIR) y en Psicología General Sanitaria, tratando de mostrar las características de una y otra de estas especialidades y las ventajas e inconvenientes que la implantación de las mismas puede suponer para la práctica profesional de la Psicología en el ámbito sanitario. El artículo ha sido recientemente replicado por un grupo de psicólogos PIR (Sánchez Reales, Prado Abril y Aldaz Armendáriz, 2013), planteando algunas críticas al mismo y proponiendo un modelo de relación y de competencias para ambos profesionales muy distinto del sugerido por mí mismo. En el presente artículo, además de responder a las críticas que me hacen los autores, aprovecho el espacio y la ocasión para añadir nuevos argumentos y criterios para reforzar mi posición central en este tema, que no es otra que la de abogar por la autointegración profesional de la Psicología y por la extensión y la implantación social de nuestra profesión en el ámbito clínico y sanitario en nuestro país, donde tenemos aún mucho que aportar.

Los trastornos de la personalidad en el DSM-5: una oportunidad perdida para el progreso del campo (pp. 215-220)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

SIN RESUMEN

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2013,
Volumen 21, Número 2**

Evaluación de un programa de prevención de la violencia en las relaciones de noviazgo: indicaciones tras un estudio piloto (pp. 229-247)

Liria Fernández-González y Marina J. Muñoz-Rivas
Universidad Autónoma de Madrid (España)

El objetivo de este estudio piloto fue analizar la eficacia de un programa de prevención de la violencia en el noviazgo para modificar las actitudes que justifican la agresión y disminuir los comportamientos de agresión física y psicológica. Se empleó una muestra incidental de 104 estudiantes de instituto (52,9% mujeres), con una edad media de 15,44 años ($DT= 1,12$). Los participantes fueron evaluados a través de escalas de autoinforme aplicadas una semana antes y una semana después de la implementación del programa de prevención. Los resultados muestran una disminución significativa de las actitudes que justifican el uso de la agresión física y psicológica (tanto cuando son ejercidas por un hombre, $p < 0,01$; como por una mujer, $p < 0,001$), sin diferencias en función del sexo de los participantes y el nivel previo de agresión. No se produjeron cambios en las conductas de agresión. Se concluye que los resultados obtenidos son esperanzadores, aunque estudios futuros deben aclarar el efecto del programa a largo plazo, especialmente en lo referente a los comportamientos agresivos.

Tratamiento psicológico de mujeres víctimas de agresiones sexuales recientes y no recientes en la vida adulta (pp. 249-269)

Enrique Echeburúa¹, Belén Sarasua¹, Irene Zubizarreta² y Paz de Corral¹

¹*Universidad del País Vasco; Centro de Tratamiento Psicológico para Víctimas de Violencia de Género de la Diputación Foral de Álava (España)*

El objetivo del estudio fue evaluar un programa individual cognitivo conductual, de 10 sesiones, para el tratamiento de mujeres víctimas de agresiones sexuales en la vida adulta. Participaron 138 víctimas (107 recientes y 31 no-recientes), de las que 84 completaron el tratamiento. Se evaluó a las participantes con la Escala de gravedad de síntomas del TEPT, el STAI, el MFS-III, el BDI, el HDRS, la Escala de autoestima y la Escala de inadaptación. Se realizaron evaluaciones independientes en el pretratamiento, en el postratamiento y en los seguimientos. La tasa de éxito en la disminución de síntomas del TEPT fue del 100%, del 65,6% en el malestar emocional y del 60% en la evitación sexual. Los resultados se mantuvieron a los 12 meses. La tasa de éxitos fue alta en ambos grupos, pero inferior en el de las no-recientes en los seguimientos de los 3 y 12 meses. Hubo un nivel alto de abandonos en las víctimas no-recientes. El tratamiento propuesto fue eficaz, pero un reto de futuro es diseñar estrategias motivacionales para el tratamiento y mejorar la terapia para las víctimas no recientes.

Los adolescentes y conductas autodestructivas: un análisis exploratorio de los factores individuales y familiares (pp. 271-288)

Diana Cruz¹, Isabel Narciso¹, Marina Muñoz², Cícero Roberto Pereira¹ y Daniel Sampaio¹

¹*Universidad de Lisboa (Portugal); Universidad Autónoma de Madrid (España)*

Los estudios demuestran que el porcentaje de adolescentes estudiantes que relata pensamientos y conductas autodestructivas es de aproximadamente 20% en toda Europa. Mediante un análisis de regresión logística multinomial, el presente estudio investigó tres grupos de adolescentes ($M= 15,88$; $DT= 2,11$), uno sin informe de pensamientos/comportamientos autodestructivos (NSDTB; $n= 998$), uno con informe de pensamientos/comportamientos autodestructivos (SDTB; $n= 268$) y un grupo clínico (CS; $n= 42$). Se evaluaron los estilos parentales, el apego de los padres, el funcionamiento familiar, la satisfacción con las relaciones familiares, autoestima y síntomas interiorizados y exteriorizados. Los hallazgos sugieren que la calidad del vínculo emocional con las madres, el control de los padres, la cohesión familiar y la disminución en la edad llevan a una menor probabilidad de pertenecer al grupo SDTB. Sin embargo, ser mujer, percibir un alto nivel de inhibición de exploración e individualidad de la madre, un alto nivel de rechazo de los padres y una baja satisfacción en las relaciones familiares, aumentan la probabilidad de pertenecer al grupo CS.

Riesgo de violencia y psicopatía en distintas tipologías delictivas: un estudio empírico (pp. 289-301)

José Manuel Andreu Rodríguez, José Luis Graña Gómez, María Elena de la Peña Fernández y Alicia Ballesteros Reyes
Universidad Complutense de Madrid (España)

Este estudio se centra en la identificación de varias tipologías delictivas a través de una serie de variables sociodemográficas, delictivas y de riesgo de reincidencia en una muestra penitenciaria de la Comunidad de Madrid. Los resultados obtenidos con 138 participantes, evaluados con la “Guía de valoración del riesgo de violencia” (VRG), muestran diferencias estadísticamente significativas en los factores de riesgo de violencia analizados en cada una de las dos tipologías delictivas identificadas previamente. En concreto, la mayor gravedad de la lesión producida en la víctima conjuntamente con las conductas antisociales y desviadas (factor 2 de la PCL-R) fueron los factores predictores más asociados a la primera tipología delictiva; mientras que la comisión de delitos no violentos y una mayor edad en la comisión del delito fueron los factores más asociados a la segunda tipología. Estos resultados señalan la importancia y utilidad de establecer diferentes tipologías empíricas de delincuentes para valorar específicamente la capacidad predictiva de los factores de riesgo de violencia de cara a una mayor eficiencia de la valoración, manejo del riesgo delictivo e intervención en contextos penitenciarios.

Eventos traumáticos en universitarios de psicología y sintomatología postraumática, de depresión, ansiedad y estrés en la actualidad (pp. 303-319)

Arturo Bados¹, Antonella Greco² y Lidia Toribio³

¹*Universidad de Barcelona;* ²*Centro de Salud Mental de Adultos, Ibiza;* ³*Hospital de Igualada (España)*

El objetivo de este trabajo fue estudiar en universitarios de Psicología la influencia de la historia de eventos traumáticos, el tipo y características de estos y factores personales en la sintomatología postraumática, de depresión, ansiedad y estrés en la actualidad. Cuatrocientos treinta y dos universitarios contestaron un cuestionario de acontecimientos traumáticos y escalas de depresión, ansiedad, estrés y sintomatología postraumática. La sintomatología actual estuvo asociada con tener una historia de experiencias traumáticas, haber padecido

maltrato/abuso/forzamiento sexual o una experiencia traumática que no se quería contar, haber experimentado más de un tipo de evento traumático o más de un evento y haber percibido como altamente traumático el peor acontecimiento experimentado. Estas tres últimas variables fueron las más importantes. Los delitos violentos no sexuales y los eventos traumáticos deliberadamente causados por otros no estuvieron asociados con una mayor sintomatología. Los resultados sugieren que la mayoría de universitarios, al igual que otras personas, muestran una gran capacidad de resiliencia ante los eventos traumáticos, aunque esta capacidad se ve más fácilmente desbordada bajo ciertas características de los eventos y la persona.

Terapia dialéctica comportamental en el tratamiento de los trastornos de la personalidad del grupo C (pp. 321-340)

M^a Vicenta Navarro Haro¹, Azucena García Palacios^{2,3}, Reyes Moliner⁴, Verónica Guillén¹⁶ y Cristina Botella^{2,3}

¹Universidad de Washington (EE.UU.); ²Universidad Jaume I; ³CIBER Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición (CIBEROB); ⁴Universidad Católica de Valencia San Vicente (España)

La terapia dialéctica comportamental (TDC) ha sido propuesta como un tratamiento eficaz para un amplio rango de clientes con síntomas funcionalmente similares a los del trastorno límite de la personalidad (TLP) que tienen en común la desregulación emocional. El grupo C de los trastornos de la personalidad (DSM-IV-TR, APA, 2000) representa el opuesto dialéctico del TLP. Estos trastornos, entre los que se incluyen el trastorno de la personalidad por evitación y el trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad, están caracterizados también por problemas de regulación emocional que les llevan a ser emocionalmente inhibidos, excesivamente controladores, cognitivamente rígidos y evitativos. La TDC podría resultar una alternativa útil para tratar estos trastornos, pues su objetivo es trabajar las dificultades en regulación emocional. En este trabajo presentamos datos preliminares sobre la eficacia de un programa basado en la TDC para el tratamiento de cuatro casos con diagnósticos de trastornos de la personalidad del grupo C. Los resultados indicaron mejorías significativas en la sintomatología depresiva, la expresión patológica de la ira, el control de ansiedad percibido y el funcionamiento global.

Algo no está bien: una nueva lectura de la duda obsesiva (pp. 341-361)

Ángel Carrasco y Amparo Belloch

Universidad de Valencia (España)

Recientes desarrollos de la explicación cognitivo conductual del trastorno obsesivo compulsivo incorporan constructos clásicos, como la duda, en un intento por comprender mejor la génesis del trastorno. La duda obsesiva se explica apelando a sensaciones de que hay “algo que no está bien del todo”, de que las propias acciones están “inacabadas” o se operacionaliza como tendencia crónica a la indecisión. Se han desarrollado cuestionarios específicos para evaluar estos constructos: el “Cuestionario de dimensiones obsesivo compulsivas centrales-rasgo” (OC-TCDQ), el “Cuestionario de experiencias no del todo correctas” (NJRE-Q) y la “Escala de indecisión” (IS). Un grupo de 253 participantes no clínicos completó estos instrumentos junto con medidas de síntomas obsesivo compulsivos, de ansiedad y de depresión. Los resultados muestran que los tres cuestionarios, en su versión en español, tienen buenas propiedades psicométricas. Los constructos que evalúan

correlacionan entre sí y con las medidas de psicopatología de forma moderada. Las experiencias y la sensación de inacabado mantienen correlaciones moderadas con los síntomas obsesivo compulsivos que van más allá de lo explicable por su asociación con los síntomas ansiosos no obsesivos y con los depresivos.

Adaptación española de la “Escala de afrontamiento por aproximación emocional” (EAC) (pp. 363-379)

Yolanda Andreu Vaillo¹, Paula Martínez López¹ y Carina Castillo Prats²

Universidad de Valencia; Associació d'ajuda en el tractament del càncer L'Alcoià-El Comtat (España)

Investigaciones recientes revelan que el afrontamiento por aproximación emocional puede promover el bienestar y la salud. Recientemente, Stanton, Kirk, Cameron y Danoff-Burg (2000) han creado una escala con este nombre (*Coping through Emotional Approach Scale*, EAC) para evaluar este tipo de afrontamiento. Este trabajo presenta las propiedades psicométricas de la versión española del instrumento en una muestra de 57 mujeres con cáncer de mama en fase de seguimiento. También se analiza el posible papel modulador de la receptividad social (SR) entre la EAC y el malestar emocional. El análisis factorial exploratorio apoya la estructura bifactorial propuesta por los autores y el estudio de la consistencia interna indica valores altamente satisfactorios. Además, EAC muestra una alta correspondencia con la “Escala de control emocional de Courtauld” (CEC), así como una mejora en la predicción del malestar emocional clínico tras la consideración de la “Escala breve de ajuste mental al cáncer” (MiniMAC). La SR no tuvo un papel modulador. Concluimos que la EAC se perfila como un prometedor instrumento de evaluación del afrontamiento emocional adaptativo en población oncológica.

Ansiedad, depresión y su relación con el dolor y la gravedad de la fibromialgia (pp. 381-392)

Virginia A. Aparicio¹, Francisco B. Ortega¹, Ana Carbonell-Baeza², Ana María Cuevas¹, Manuel Delgado-Fernández¹, y Jonatan Ruiz¹

¹*Universidad de Granada;* ²*Universidad de Cádiz (España)*

El presente estudio analiza la relación entre ansiedad y depresión con el dolor y la gravedad de la fibromialgia en 127 mujeres de 51,9±7 años. Los niveles de ansiedad y depresión fueron estimados mediante la “Escala hospitalaria de ansiedad y depresión” (HADS) y la gravedad de la enfermedad a través del “Cuestionario de impacto de la fibromialgia” (FIQ). El dolor se valoró mediante el número de puntos de dolor, el umbral de sensibilidad al dolor por algómetro y las dimensiones de dolor del FIQ y de la “Encuesta de salud, versión breve-36” (SF36). La dimensión SF36-dolor fue mayor para ansiedad grave comparada con ligera o moderada y para niveles de depresión grave frente a bajos. FIQ-dolor fue mayor para ansiedad grave en comparación con ligera. Valores de HADS-ansiedad o HADS-depresión superiores a 8 estuvieron asociados con un incremento del riesgo de padecer fibromialgia grave. Altos niveles de depresión y ansiedad incrementan la percepción del dolor en enfermas con fibromialgia y suponen un mayor riesgo de padecer fibromialgia grave, por lo que deberían detectarse y tratarse apropiadamente.

Evaluación subjetiva y conductual de la impulsividad motora en una “Tarea de responder/no responder” (go/no-go) emocional (pp. 393-409)

Marlen Figueroa-Varela, Sonia Rodríguez-Ruiz, Miguel A. Muñoz, M^a Carmen Fernández Santaella, Juan C. de la Cruz, Jaime Vila y Lourdes Anllo-Vento
Universidad de Granada (España)

Este estudio, realizado con adolescentes españoles ($N= 78$), examinó la relación entre una medida subjetiva y otra conductual del componente motor de la impulsividad. Utilizamos una “tarea responder/no responder” emocional para investigar la modulación emocional asociada con imágenes de diferente valencia afectiva y su relación con el nivel de impulsividad de los adolescentes. También evaluamos variables que podrían verse afectadas por el nivel de impulsividad (autocontrol y sinceridad). Los resultados muestran correlaciones significativas entre las medidas subjetivas y conductuales de la impulsividad, indicando que los adolescentes fueron capaces de evaluarse adecuadamente en esta variable. También obtuvimos una correlación positiva entre impulsividad y sinceridad, así como una relación inversa entre la impulsividad y el autocontrol. Además, observamos modulación emocional en términos tanto de precisión (proporción de aciertos y falsas alarmas) como de velocidad de procesamiento (tiempos de reacción) de las imágenes afectivas. La modulación emocional no se vio afectada por el nivel de impulsividad de los adolescentes, posiblemente por la relación que presentan algunos componentes de la impulsividad con la función ejecutiva en esta etapa evolutiva.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2013,
Volumen 21, Número 3**

Evaluando la ansiedad social por medio de cinco medidas de autoinforme, SPAI, LSAS-SR, SPIN, SPS y SIAS: un análisis crítico de su estructura factorial (pp. 423-448)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar¹, María Jesús Irurtia², Benito Arias² y Larissa Nobre³
¹*Universidad de Granada*; ²*Universidad de Valladolid (España)*; ³*Práctica privada (Brasil)*

La evaluación de la ansiedad social por medio de medidas de autoinforme suele utilizar alguno de los cuestionarios ampliamente conocidos a nivel internacional: el SPAI, la LSAS-SR, el SPIN, la SPS y/o la SIAS. En el presente estudio dichos cuestionarios se han aplicado a estudiantes universitarios, prestando especial atención a su estructura factorial y, en menor medida, a su fiabilidad y a su consistencia interna. Las mejores soluciones factoriales para estas medidas han sido las siguientes: para el SPAI, seis factores, para la subescala de ansiedad de la LSAS-SR, cinco factores, para el SPIN, tres factores, para la SPS, tres factores y para la SIAS, tres factores. La fiabilidad y la consistencia interna de estos cuestionarios son adecuadas. Se han comparado las diferentes soluciones obtenidas por los distintos cuestionarios y se ha realizado un análisis crítico de su estructura factorial a la luz de la estructura dimensional de la ansiedad social establecida por una nueva medida de autoinforme, el “Cuestionario de ansiedad social para adultos” (CASO-A30). Finalmente, se ha planteado la relevancia de estos análisis para una evaluación más eficiente de la ansiedad social tanto a nivel de la población general como a nivel clínico.

Validación de la “Escala multicomponente de fobia al sida” con adolescentes españoles
(pp. 449-460)

José P. Espada, María T. González, Mireia Orgilés y Alexandra Morales
Universidad Miguel Hernández (España)

La fobia al sida se caracteriza por un miedo persistente, intenso e irracional a contraer el VIH. Este temor se relaciona con el estigma hacia la infección y la discriminación de las personas afectadas. El objetivo de este estudio es validar la “Escala multicomponente de fobia al sida” (*Multicomponent AIDS Phobia Scale, MAPS*) con adolescentes españoles y examinar si la estructura del miedo al sida es similar a la encontrada en muestra estadounidense. Participaron 832 estudiantes de secundaria con edades entre 14 y 18 años. Los datos indican una estructura bifactorial de la escala, presentando una fiabilidad compuesta de 0,77. La validez convergente hallada mediante las correlaciones con las puntuaciones en conocimientos sobre el VIH/sida y en actitudes hacia el sida fue adecuada. Las bajas correlaciones entre la MAPS, las puntuaciones en ansiedad por la salud y en ansiedad social apoyan la validez discriminante. Las adecuadas propiedades psicométricas de la MAPS indican que puede ser aplicada con adolescentes españoles con fines clínicos y de investigación.

Ciberacoso (“cyberbullying”) en el País Vasco: diferencias de sexo en víctimas, agresores y observadores (pp. 461-474)

Maite Garaigordobil y Jone Aliri
Universidad del País Vasco (España)

El estudio tuvo como objetivo analizar diferencias de sexo en ciberacoso, con una muestra de 3.026 participantes del País Vasco (España) de 12 a 18 años, 51,5% mujeres y 48,5% varones. Se administró el “Test cyberbullying” (Garaigordobil, 2013) que evalúa la frecuencia con la que 15 conductas han sido sufridas, realizadas y observadas durante el último año, obteniendo cuatro indicadores psicométricos: victimización, perpetración, observación, victimización-agresiva. Se encontró un porcentaje significativamente mayor de mujeres víctimas (mujer= 17,6%; varón= 12,5%), aunque la media de conductas en ambos sexos fue similar. El porcentaje de agresores fue similar (varón= 7,8%; mujer= 7,7%), aunque la media de conductas de perpetración de los varones fue significativamente superior. El porcentaje de víctimas-agresivas fue similar (varón= 5,2%; mujer= 5,1%) y la media de conductas sufridas/realizadas fue análoga. El porcentaje de mujeres observadoras fue significativamente superior (mujer= 38%; varón= 27,1%) y la media de conductas de observación de las mujeres fue superior. El estudio provee información sobre la prevalencia del ciberacoso en el País Vasco y apoya la necesidad de prevención e intervención.

Perfiles psicopatológicos de los participantes en situaciones de acoso escolar en educación secundaria (pp. 475-490)

Elena Felipe-Castaño, Benito León-del-Barco y Fernando Fajardo
Universidad de Extremadura (España)

El acoso escolar o intimidación es una conducta de persecución física y/o psicológica que realiza uno o varios alumnos contra otro u otros, a los que elige como víctimas. Estas situaciones pueden tener consecuencias negativas, inmediatas y a largo plazo, en los chicos involucrados. Los objetivos de este trabajo son describir los perfiles de sintomatología psicopatológica de los diferentes agentes que participan en una situación de acoso escolar y

analizar las diferencias en sintomatología psicopatológica según el sexo, curso y rol asumido. Los participantes fueron 1663 estudiantes de educación secundaria (846 mujeres y 817 varones). Se utilizó el “Cuestionario de convivencia escolar” (Defensor del Pueblo, 2007) y el “Cuestionario de 90 síntomas” (SCL-90-R; Derogatis, 2002). Los resultados obtenidos ponen de manifiesto que los participantes involucrados en situaciones de acoso escolar informan de mayor sintomatología psicopatológica en comparación con los estudiantes no involucrados en estas situaciones, además se encontraron diferencias según el curso y sexo. En general, los sujetos que asumen roles complejos informan de mayor nivel sintomatológico y un mayor índice de malestar psicológico.

Tratamiento de la imagen corporal en los trastornos alimentarios: diferencias en la respuesta al tratamiento según el diagnóstico (pp. 491-509)

José H. Marco¹, Conxa Perpiñá^{2,3} y Cristina Botella^{3,4}

¹Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir; ²Universidad de Valencia; ³CIBEROBN Instituto de Salud Carlos III; ⁴Universidad Jaume I (España)

Las alteraciones de la imagen corporal (IC) son un factor mantenedor y de pronóstico en los trastornos de la conducta alimentaria (TCA). No existen estudios en los que se evalúe la intervención en la IC. En este trabajo realizamos un estudio controlado en el que comparamos la terapia cognitivo conductual para los TCA con y sin un componente para el tratamiento de la IC apoyado en técnicas de realidad virtual. El objetivo fue comprobar si ambos tipos de tratamiento producían un cambio clínicamente significativo. Treinta y cuatro pacientes fueron evaluadas antes, después del tratamiento y en el seguimiento al año, comparándose sus puntuaciones con las obtenidas por la población general. Después del tratamiento, en aquella condición en la que se trató la IC, se alcanzó un cambio clínicamente significativo en todas las pacientes. En la condición en la que no se trató la IC, no se produjo un cambio clínicamente significativo en las pacientes con anorexia nerviosa, por el contrario, en las pacientes con bulimia el cambio sólo se alcanzó en el seguimiento al año.

Estructura factorial de la “Escala de actitudes y creencias”: réplica del estudio de Heman y Niebler (pp. 511-523)

Miriam Nava¹, Claudia A. Castillo¹, Herman F. Littlewood¹, Arturo Heman² y Leonor Lega³

¹Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey; ²Instituto Terapia Cognitivo Conductual (México); ³Saint Peter's College (EE.UU.)

El objetivo de la investigación es confirmar la estructura psicométrica de la versión en español de la Escala de actitudes y creencias, en una muestra de 1.286 estudiantes que pertenecen a una institución educativa mexicana. Previamente, Heman y Niebler (2011) habían identificado en una muestra de 800 estudiantes universitarios mexicanos, una solución de tres factores (Tolerancia a la frustración, Demandas de éxito y comodidad y Aprobación) con índices de consistencia interna $\geq 0,89$. Los resultados del análisis factorial y de fiabilidad de nuestra investigación confirman los mismos tres factores, con niveles de consistencia interna $\geq 0,78$. Se concluye que el instrumento es válido y fiable para la evaluación del contenido irracional de las creencias en estudiantes mexicanos.

Validez factorial y fiabilidad de la “Escala de tácticas para el conflicto revisada” (*Revised Conflict Tactics Scale*, CTS2) en población adulta española (pp. 525-543)

José L. Graña, José M. Andreu, M^a Elena Peña y María J. Rodríguez-Biezma
Universidad Complutense de Madrid (España)

En el presente trabajo se han analizado la validez factorial y la fiabilidad de la “Escala de tácticas para el conflicto revisada” (*Revised Conflict Tactics Scale*, CTS2; Straus, Hamby, Boney-McCoy y Sugarman, 1996), para ser utilizada con población española adulta. La muestra se compuso de 2330 hombres y 2220 mujeres pertenecientes a la Comunidad de Madrid y con edades comprendidas entre los 18 y 80 años de edad. El análisis factorial confirmatorio realizado, para cada sexo de forma independiente, confirmó cinco factores coincidentes con los de la escala original: Negociación, Agresión psicológica, Agresión física, Agresión sexual y Daños. Finalmente, se concluye que esta escala permite evaluar, con suficientes garantías psicométricas, la perpetración y victimización de diversos tipos de agresión en las relaciones de hombres y mujeres adultos en población comunitaria.

Características psicométricas y aplicabilidad clínica de la “Escala de ajuste diádico” en una muestra de parejas españolas (pp. 545-561)

José Cáceres Carrasco^{1,2}, David Herrero-Fernández¹ y Ioseba Iraurgi Castillo¹
¹*Universidad de Deusto*; ²*Servicio Navarro de Salud (España)*

El objetivo de este estudio fue evaluar las propiedades psicométricas de la “Escala de ajuste diádico” (EAD). Participaron 456 españoles de ambos sexos (228 parejas), 45 de ellas satisfechas con su relación. Mediante el análisis factorial confirmatorio se verificó que un modelo tetrafactorial, semejante al original, se ajustaba significativamente mejor que un modelo jerárquico o un modelo unifactorial. La consistencia interna (α de Cronbach) de los factores de primer orden oscila entre 0,60 y 0,84. El análisis por sexos determinó que la bondad de ajuste fue buena entre hombres y mujeres, así como entre parejas armoniosas y parejas con problemas. Se presentan baremos y puntos de corte para cada una de las dimensiones del cuestionario. Los resultados de este estudio son semejantes a los del estudio original de Spanier y a los de los estudios de adaptación en otros países, por lo que se puede recomendar su utilización con poblaciones de parejas en conflicto, para evaluar tanto su situación inicial como su evolución posterior, tras una posible intervención terapéutica y para establecer posibles comparaciones con los otros países.

Variables personales en la adherencia al tratamiento de personas alérgicas (pp. 563-579)

Ana García-León, Alicia Rodríguez Pardo y Esther Lopez-Zafra
Universidad de Jaén (España)

Se analizó la adherencia al tratamiento y la calidad de vida en personas alérgicas, así como su relación con variables personales como optimismo e inteligencia emocional y variables sociodemográficas. Sesenta personas (50% hombres) que padecen de alergia y que cuentan con un tratamiento farmacológico (edad media 34,46; $DT= 9,84$; rango: 20-50 años) contestaron a una batería de instrumentos sobre las variables de análisis. Nuestros resultados muestran que el optimismo predice la adherencia al tratamiento y la calidad de vida, mientras que la comprensión de las emociones (un componente de la inteligencia emocional) predice la adherencia al tratamiento y la calidad de vida total y física en alérgicos. También se producen efectos significativos de la interacción entre optimismo e inteligencia emocional. No se

producen diferencias en función de las variables sociodemográficas (sexo, edad y nivel de estudios).

El autoconcepto físico como determinante de la actividad físico-deportiva durante la adolescencia (pp. 581-601)

Lorena Revuelta, Igor Esnaola y Alfredo Goñi
Universidad del País Vasco (España)

El presente estudio analiza el papel del autoconcepto físico como determinante de la actividad físico-deportiva durante la adolescencia temprana y tardía. Participan en el mismo 704 adolescentes, 394 (55,96 %) hombres y 310 (44,04 %) mujeres, entre 10 y 19 años ($M= 14,91$; $DT= 2,13$). La medición del autoconcepto físico se realizó mediante el “Cuestionario de autoconcepto físico” (CAF) y la evaluación de la actividad físico-deportiva se realizó por medio de un breve cuestionario creado *ad hoc*. Los resultados muestran a las autopercepciones de condición física y de fuerza física como determinantes positivos de la actividad físico-deportiva de los hombres y de las mujeres y al atractivo físico como determinante negativo de la actividad físico-deportiva de las mujeres en la adolescencia temprana. En la adolescencia tardía, únicamente la condición física, en el caso de los hombres, aparece como determinante positivo. Asimismo, en ambas etapas, aparecen diferencias estadísticamente significativas tanto en el nivel de actividad física, como en las autopercepciones físicas a favor de los varones.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2014, Volumen 22, Número 1

Adaptación y validación de un instrumento para la evaluación de la empatía en niños y adolescentes: TECA-NA (pp. 5-18)

Belén López-Pérez¹, Tamara Ambrona² y María Márquez-González³

¹*Universidad de Plymouth (Reino Unido);* ²*Universidad de Burgos;* ³*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

Este estudio describe el proceso de desarrollo y validación de un instrumento para evaluar la empatía en niños y adolescentes. El “Test de empatía cognitiva y afectiva en niños y adolescentes” (TECA-NA) está compuesto por 30 ítems distribuidos en cuatro factores: Adopción de perspectiva, Comprensión emocional, Estrés empático y Alegría empática, que explican el 38,88% de la varianza. El TECA-NA, junto con otros instrumentos, fue aplicado a 670 adolescentes, con edades comprendidas entre los 10 y los 16 años ($M= 13,01$; $DT= 1,99$). Los resultados obtenidos indican que el TECA-NA presenta adecuadas propiedades psicométricas en términos de consistencia interna, validez convergente y divergente. Los análisis factoriales exploratorio y confirmatorio replican la estructura del “Test de empatía cognitiva y afectiva” en el que se basa, a juzgar por los índices de bondad de ajuste del modelo. Este nuevo instrumento permite ampliar la selección de instrumentos para la evaluación de la empatía en niños y adolescentes, considerando tanto los aspectos afectivos como cognitivos.

Calidad de vida en fibromialgia: influencia de factores físicos y psicológicos (pp. 19-35)

Eva del Río González, Azucena García Palacios y Cristina Botella Arbona

Universidad Jaume I; Ciber Fisiopatología Obesidad y Nutrición CIBERobn, CB06/03 Instituto Salud Carlos III (España)

El objetivo de este trabajo es profundizar en los factores físicos y psicológicos que influyen en la calidad de vida (CV) de los pacientes con fibromialgia (FM). 63 mujeres con FM y 58 mujeres sanas fueron evaluadas en distintas medidas relacionadas con CV y con factores físicos y psicológicos. Se encontró una CV percibida significativamente más baja en las pacientes comparadas con el grupo control; los análisis de correlación indicaron, por una parte, una relación inversa y significativa entre la CV percibida y la intensidad e interferencia del dolor y la fatiga, el impacto de la FM y la sintomatología psicopatológica (depresión, ideación paranoide, obsesión-compulsión y somatización); por otra parte, la función física, el rol físico, la vitalidad y la salud mental correlacionaron positiva y significativamente con CV. Los análisis de regresión señalaron dos variables físicas (interferencia del dolor en las actividades y el rol físico) y dos psicológicas (sintomatología obsesiva-compulsiva e ideación paranoide) como mejores predictores de la CV. Estos resultados indican la necesidad de abordar esta enfermedad desde un punto de vista multidisciplinar.

Criterios y baremos para interpretar el “Inventario de depresión de Beck-II” (BDI-II) (pp. 37-59)

Jesús Sanz, Sara Gutiérrez, Clara Gesteira y María Paz García-Vera

Universidad Complutense de Madrid (España)

Se presentan dos estudios que ofrecen criterios y baremos para interpretar las puntuaciones de la adaptación española del BDI-II. El objetivo del Estudio 1 fue validar las puntuaciones de corte originales del BDI-II para distinguir distintos niveles de gravedad de la depresión y buscar las mejores puntuaciones de corte para la adaptación española. Para ello, 215 pacientes españoles con diversos trastornos psicológicos completaron el BDI-II y se les aplicó una escala de heteroevaluación con la cual los psicólogos que les atendían valoraron la gravedad de su depresión. Los resultados de estas valoraciones validaron los niveles de depresión definidos por las puntuaciones de corte originales del BDI-II; además, mediante curvas ROC, se obtuvieron unas puntuaciones de corte para la adaptación española prácticamente iguales a aquellas. El objetivo del Estudio 2 fue elaborar tablas de puntuaciones centiles a partir de tres muestras españolas: 712 pacientes con trastornos psicológicos, 569 adultos de la población general y 727 estudiantes universitarios. Se discuten las ventajas de la utilización combinada de los criterios y baremos propuestos, pues ambos ofrecen información complementaria.

Tratamiento vía internet con contactos semanales por e-mail utilizado en una unidad de tabaquismo: utilidad clínica y predictores de éxito (pp. 61-79)

María J. Gallego¹, Manuel Modesto¹, Manuel A. Muñoz¹, María J. Almajano¹, Elisabet Modolell¹, Carmen P. Peris¹ y Paul M.G. Emmelkamp^{2,3}

¹*Consortio Hospitalario Provincial de Castellón (España)*; ²*Universidad de Amsterdam (Holanda)*; ³*King Abdulaziz University of Jeddah (Arabia Saudí)*

Este trabajo presenta datos preliminares sobre la utilidad clínica y los predictores de éxito de la “Página web de San Francisco para dejar de fumar” (*San Francisco Stop Smoking Internet Site*, SFSSIS; Lenert *et al.*, 2003) junto a contactos semanales vía e-mail y el tratamiento farmacológico habitual. Cincuenta fumadores participaron en la presente serie de casos, 24 varones y 26 mujeres, con una edad media de 43,24 ($DT= 10,24$) años. Treinta y dos participantes comienzan el tratamiento. La tasa de abstinencia en el postratamiento es de 78,1% y en el seguimiento al año es de 53,1%. El mejor predictor de éxito en el postratamiento es la puntuación en el Inventario para la depresión de Beck ($R^2= 0,46$; $\beta= 0,51$; $p< 0,05$), en cambio en el seguimiento al año son la cooximetría ($\beta_1= 0,39$; $p< 0,05$) y la edad de comienzo a fumar ($R^2= 0,60$; $\beta_2= 0,43$; $p< 0,05$). Es importante destacar que los participantes están motivados para comenzar el tratamiento y satisfechos al finalizarlo. Estos resultados preliminares apoyan la utilidad clínica del SFSSIS para dejar de fumar.

Eficacia de una intervención preventiva cognitivo conductual en cuidadoras con síntomas depresivos elevados (pp. 79-96)

Fernando L. Vázquez, Elisabet Hermida, Ángela Torres, Patricia Otero, Vanessa Blanco y Olga Díaz

Universidad de Santiago de Compostela (España)

En este estudio se evaluaron los efectos de una intervención breve de prevención de la depresión en cuidadoras no profesionales. 170 participantes ($M_{\text{edad}}= 55,1$ años; $DT= 9,0$) con síntomas depresivos elevados se asignaron al azar a un grupo que recibió una intervención cognitivo-conductual ($n= 88$) o a un grupo control de atención habitual ($n= 82$). La intervención se aplicó en cinco sesiones semanales de 90 minutos cada una, en grupos de 4-5 participantes. El análisis de resultados mostró la existencia de diferencias significativas entre el grupo de intervención frente al control en la incidencia de depresión (1,1% vs. 12,2%), en la reducción de los síntomas depresivos, donde además el tamaño del efecto fue grande ($d=$

1,05) y en la mejoría clínica (70,5% vs. 24,4%). Asimismo, se produjeron cambios significativos en el malestar emocional a favor del grupo de intervención. Los resultados indican la eficacia de la intervención cognitivo-conductual breve para la prevención de la depresión en los cuidadores no profesionales.

Estilos educativos familiares e indicadores de actividad física en niños y adolescentes (pp. 97-115)

Emilio J. Martínez-López¹, Felipe López-Leiva¹, José E. Moral-García² y Manuel J. De la Torre-Cruz¹

¹Universidad de Jaén; ²Universidad Pontificia de Salamanca (España)

Se analizaron las relaciones entre el estilo de socialización familiar y diferentes variables relacionadas con la actividad física. Asimismo, se examinó si tales indicadores difieren en función del sexo y nivel educativo. Participaron 749 estudiantes de educación primaria y secundaria (10-16 años). Los resultados revelan que las percepciones asociadas a distintos indicadores de actividad física difieren en función del estilo educativo atribuido. Los escolares de hogares permisivos y democráticos están más motivados, conceden más utilidad a la disciplina de la educación física y afirman recibir más apoyo de sus familiares para la práctica de actividad física que sus iguales de hogares negligentes y autoritarios. Adicionalmente, las valoraciones relativas a orientación motivacional hacia la tarea, condición física percibida, expectativas de ejecución, motivación intrínseca hacia y utilidad de la educación física, autoeficacia percibida y apoyo familiar son más elevadas en el alumnado de primaria. No se observan diferencias según el sexo. Se concluye que el clima más relajado de hogares permisivos y democráticos puede propiciar una predisposición más favorable y valor social a la actividad física.

Fusión cognitiva en el cuidado familiar de personas con demencia: propiedades psicométricas de la versión española del “Cuestionario de fusión cognitiva” (pp. 117-132)

Rosa Romero-Moreno¹, María Márquez-González², Andrés Losada¹, David Gillanders³ y Virginia Fernández-Fernández¹

¹Universidad Rey Juan Carlos; ²Universidad Autónoma de Madrid (España); ³Universidad de Edinburgh (Reino Unido)

Según la Terapia de Aceptación y Compromiso, la fusión cognitiva o la medida en la que estamos psicológicamente enredados con o dominados por la forma y el contenido de nuestros pensamientos, es una dimensión psicopatológica. El objetivo de este estudio fue analizar la estructura factorial y las propiedades psicométricas de la versión española del “Cuestionario de fusión cognitiva” (*Cognitive Fusion Questionnaire*, CFQ; Gillanders *et al.*, 2014) en cuidadores de personas con demencia. Se evaluaron en 179 cuidadores la fusión cognitiva, eventos estresantes, culpa, depresión, ansiedad, rumiación, evitación experiencial y satisfacción con la vida. Se realizó un análisis factorial confirmatorio para analizar la estructura factorial del CFQ y análisis correlacionales para hallar su validez convergente. Se confirmó una estructura factorial unidimensional del CFQ. Se encontró una buena consistencia interna y asociaciones significativas en las direcciones esperadas entre el CFQ y otras variables de afrontamiento y de resultado. El CFQ puede ser un cuestionario útil para medir fusión cognitiva en personas de habla española en general y en cuidadores de personas con demencia en particular.

Programa de psicoeducación familiar para los trastornos del comportamiento alimentario (pp. 133-149)

Elena Gutiérrez¹, Ana Rosa Sepúlveda², Dimitra Anastasiadou² y Cristina Medina-Pradas²

¹*Centro de Salud Mental Usera, Hospital Universitario 12 de Octubre;* ²*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

Se describe un programa de psicoeducación para familiares de pacientes con un trastorno del comportamiento alimentario. Este estudio piloto evaluó la aceptación del programa por parte de 15 cuidadores y si sus dificultades y malestar implicados en este rol cambiaron tras la intervención, así como el impacto del programa sobre los 14 pacientes. Fueron evaluados al inicio del estudio (T₀), al terminar la intervención (T₁) y tres meses después (T₂). Al finalizar el programa, se produjo una mejora en la experiencia subjetiva de cuidado de los familiares y en sus niveles de emoción expresada y malestar psicológico. El proceso de recuperación de los pacientes también se vio afectado positivamente; descendieron las conductas disfuncionales relacionadas con la alimentación y sus síntomas afectivos. Estos cambios se mantuvieron en el tiempo. El programa fue altamente valorado por los cuidadores, expresaron estar bastante satisfechos y haber aprendido a reconocer y entender mejor los síntomas. La intervención promete beneficios tanto para los cuidadores como para los pacientes, si bien se necesita replicación de los resultados con muestras más amplias.

Psicología Sanitaria: en busca de identidad (pp. 153-160)

Javier Prado Abril¹, Sergio Sánchez Reales² y José A. Aldaz Armendáriz¹

¹*Hospital Universitario Miguel Servet;* ²*Hospital General Universitario de Elche (España)*

Este trabajo continúa el debate iniciado en números anteriores (Carrobles, 2012, 2013; Sánchez Reales, Prado Abril y Aldaz Armendáriz, 2013) a raíz de la creación de la nueva profesión de Psicólogo General Sanitario. Reflexionamos sobre los itinerarios curriculares que capacitan profesionalmente en el ámbito de la Psicología Sanitaria, considerando la narrativa que ha acompañado este proceso y su repercusión en la configuración de las identidades profesionales de la Psicología Sanitaria. Enfatizamos la importancia de los aspectos históricos, contextuales y legislativos y profundizamos sobre el estatus actual de la Psicología Clínica en el Sistema Nacional de Salud, destacando las oportunidades actuales que permiten la construcción de un itinerario formativo y profesional coherente de Psicología Sanitaria.

La Psicología Sanitaria: identidad y profesión (pp. 161-173)

José Antonio Carrobles

Universidad Autónoma de Madrid (España)

Volviendo a hacer uso de su derecho a réplica, los autores Prado Abril, Sánchez Reales y Aldaz Armendáriz (2014) critican mi anterior artículo Carrobles (2013) en el que trataba de acercar posturas entre las dos figuras actualmente existentes: la del Psicólogo Especialista en Psicología Clínica (PEPC) y la del Psicólogo General sanitario (PGS), tratando de integrarlas y justificando la necesidad de ambas dentro del actual sistema sanitario español. Pero estos psicólogos, en lugar de admitir mis razones y mis argumentos, han decidido adoptar una postura defensiva y beligerante contra la futura figura profesional del Psicólogo General Sanitario, atribuyéndole un sinfín de males imaginarios y absolutamente injustificados para el

futuro de la profesión, principalmente para los PEPC que ellos representan. Por ello, en el presente artículo centro mi atención en tratar de desmontar su injustificada e irracional postura, más fruto de la inseguridad laboral y de los problemas de identidad profesional que ellos mismos parecen estar sufriendo, que ellos irracionalmente atribuyen a la amenaza futura que parecen percibir derivada de la consolidación de la figura del PGS para su propio estatus personal y corporativo. Insistiendo en mi postura clara y bien conocida sobre este tema, vuelvo a proporcionar nuevos argumentos y razones para convencer al colectivo de los psicólogos españoles en su totalidad, y no solo a los irreductibles PEPC, de la necesidad de luchar conjuntamente para el establecimiento definitivo de la Psicología Clínica y Sanitaria y de la mejora de su prestigio en España.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2014, Volumen 22, Número 2

Personalidad y sensibilidad a la ansiedad como factores de vulnerabilidad en el trastorno de pánico (pp. 185-201)

Jorge Osma^{1,2}, Azucena García-Palacios³, Cristina Botella³ y Juan Ramón Barrada¹

¹Universidad de Zaragoza; ²Creos, Centro de Psicoterapia y Formación; ³Universidad Jaume I (España)

Se estudiaron las diferencias psicopatológicas y de personalidad entre una muestra clínica, 52 pacientes con trastorno de pánico (TP) con agorafobia (TPA) o sin agorafobia y dos muestras no clínicas, una con 45 participantes con alta sensibilidad a la ansiedad (SA) y otra con 55 participantes con baja SA. La muestra clínica fue evaluada siguiendo criterios del DSM-IV-TR (APA, 2000). Los participantes fueron asignados a los grupos no clínicos en función de sus puntuaciones en el "Inventario de sensibilidad a la ansiedad" (ASI; Reiss, Peterson, Gursky y McNally, 1986). Los tres grupos fueron evaluados en psicopatología general utilizando el "Inventario breve de síntomas" (BSI; Derogatis y Melisaratos, 1983) y en personalidad con el "Inventario de personalidad NEO revisado (NEO-PI-R; Costa y McCrae, 1992). Los resultados muestran que únicamente existen diferencias estadísticamente significativas entre las personas con puntuación alta en SA y los pacientes con TP/TPA en las escalas psicopatológicas, ansiedad fóbica e ideación paranoide, así como en la faceta de personalidad ansiedad social.

Relación entre subtipos de sintomatología obsesivo compulsiva y de perfeccionismo en adolescentes (pp. 203-217)

Tíscar Rodríguez-Jiménez, Lorena Blasco y José A. Piqueras

Universidad Miguel Hernández de Elche (España)

El objetivo de este estudio fue analizar las relaciones entre los tipos de sintomatología obsesivo compulsiva y las dimensiones de perfeccionismo (auto o socialmente orientado) en adolescentes. La muestra estuvo compuesta por 326 adolescentes entre 12 y 18 años, de los cuales 180 fueron hombres y 146 mujeres. En general, los adolescentes con más sintomatología obsesivo compulsiva, independientemente del subtipo, presentaron mayores niveles de perfeccionismo. Los subtipos de comprobación, obsesión y orden fueron los que

más se asociaron con ambas dimensiones de perfeccionismo, haciéndolo el orden en mayor grado con el perfeccionismo autorientado. De igual modo, ser mujer se mostró una variable predictora significativa para la presencia de sintomatología obsesivo compulsiva en general y en todos los subtipos excepto en neutralización. Sugerimos que los diferentes grados de asociación entre dimensiones de sintomatología obsesivo compulsiva y de perfeccionismo y las diferencias de sexo en adolescentes pueden resultar de interés para diseñar programas de intervención más eficaces.

Adaptación española de la “Escala de resiliencia de Connor-Davidson” (CD-RISC) en situaciones de estrés crónico (pp. 219-238)

María Crespo, Violeta Fernández-Lansac y Carmen Soberón
Universidad Complutense de Madrid (España)

El objetivo del estudio fue evaluar las propiedades psicométricas de la adaptación española de la “Escala de resiliencia de Connor-Davidson” (CD-RISC) en situaciones de estrés crónico, con 111 cuidadores familiares de personas mayores dependientes. Al calcular la fiabilidad de la escala y la correlación ítem-escala se encontró que cuatro ítems afectaban negativamente su fiabilidad y fueron eliminados. La versión reducida de 21 ítems mostró una elevada fiabilidad ($\alpha = 0,90$). El análisis factorial exploratorio arrojó cuatro factores (55,31% varianza explicada): afrontamiento y persistencia ante situaciones de estrés; capacidad de superación y logro de objetivos; valoración positiva y confianza. Los tres primeros factores mostraron una adecuada fiabilidad ($\alpha = 0,75-0,86$); no así el cuarto, compuesto sólo por dos ítems. Respecto a la validez convergente y divergente, las puntuaciones globales de la CD-RISC mostraron correlaciones directas y significativas con medidas de autoestima y de percepción de autoeficacia del cuidador e inversas y significativas con depresión, ansiedad y carga del cuidador. En conclusión, esta nueva versión de la CD-RISC posee una fiabilidad y validez que permite su utilización en cuidadores.

Eficacia de un tratamiento cognitivo conductual para el trastorno de estrés postraumático en víctimas de violencia de género (pp. 239-256)

Marta Santandreu y Victoria A. Ferrer
Universidad de las Islas Baleares (España)

Este trabajo evalúa la eficacia de un tratamiento cognitivo conductual para el trastorno de estrés postraumático (TEPT) en víctimas de violencia de género. Ciento veintinueve mujeres víctimas de violencia de género fueron agrupadas según el tipo de agresión padecida: psicológica (21), física y psicológica (43), sexual (30) y psicológica, física y sexual (35). La evaluación consistió en una sesión de entrevista semiestructurada y la aplicación de dos test para medir los síntomas postraumáticos y depresivos. Se realizó un tratamiento de 12 sesiones individuales y una sesión de seguimiento tres meses después de su finalización. Los resultados mostraron que los síntomas del TEPT aparecen en mayor medida en los casos donde ha existido violencia física y sexual y no tanto en los casos de violencia psicológica. Todo ello parece indicar que la agresión física o sexual hacia la víctima podría precipitar este tipo de síntomas con mayor probabilidad que otros tipos de violencia. Este estudio proporciona pruebas sobre la eficacia de la terapia cognitivo conductual para el TEPT en los casos de violencia de género.

Las tecnologías de la información y la comunicación en el tratamiento de la fobia a animales pequeños en la infancia (pp. 257-276)

Soledad Quero^{1,3}, Sara Nebot¹, Paloma Rasal², Juana Bretón-López^{1,3}, Rosa M. Baños^{2,3} y Cristina Botella^{1,3}

¹Universidad Jaume I; ²Universidad de Valencia; ³CIBER de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) (España)

Algunos de los miedos presentes en la infancia se mantienen y provocan un malestar significativo e interfieren en la vida diaria del niño, entre ellos las fobias específicas a los animales. Existen tratamientos bien establecidos basados en la exposición para este problema (Davis, May y Whiting, 2011). No obstante, uno de los problemas que presentan, es la no aceptación en muchos casos por parte de los pacientes, ya que los encuentran demasiado aversivos. Los avances en las tecnologías de la información y la comunicación (TICs) han permitido desarrollar nuevos procedimientos que se están aplicando con éxito en el tratamiento de fobias específicas en adultos. Sin embargo, existen escasas investigaciones sobre el empleo de las TICs en niños. El objetivo del presente trabajo es evaluar, en un estudio de N= 1, si el uso de imágenes, juegos de ordenador y realidad aumentada puede facilitar el tratamiento de la fobia a los animales pequeños y ayudar a preparar a los niños para que sean capaces de realizar la exposición en vivo al animal temido.

Propiedades psicométricas de la versión española de la “Escala de atención y conciencia plena para adolescentes” (Mindful Attention Awareness Scale-Adolescents) (MAAS-A) (pp. 277-291)

Esther Calvete, Agurne Sampedro e Izaskun Orue
Universidad de Deusto (España)

El rasgo de conciencia plena ha recibido considerable atención debido a que numerosos estudios muestran que el entrenamiento en conciencia plena reduce los síntomas de numerosos problemas psicológicos, como la depresión. Recientemente el entrenamiento en meditación se ha extendido a adolescentes. Por ello la medición del rasgo de conciencia plena en adolescentes es importante. Este estudio evalúa las propiedades de la “Escala de atención y conciencia plena para adolescentes” (MAAS-A) en españoles. Participaron 1215 adolescentes (597 chicas y 618 chicos) entre 14 y 18 años, quienes completaron la MAAS-A junto con medidas de depresión, conducta antisocial, ira, consumo de alcohol y drogas y autocontrol. Los resultados confirman la estructura unidimensional de la MAAS-A y muestran correlaciones negativas significativas entre conciencia plena y los síntomas de depresión, la conducta antisocial, la ira, el consumo de drogas y el bajo autocontrol. Además, los adolescentes con síntomas de estado de ánimo depresivo grave puntúan significativamente más bajo en el rasgo de conciencia plena que los adolescentes sin síntomas, con síntomas ligeros y con síntomas moderados de depresión.

El sentido de la vida como variable mediadora entre la depresión y la desesperanza en pacientes con trastorno límite de la personalidad (pp. 293-305)

José H. Marco¹, Joaquín García-Alandete¹, Sandra Pérez¹ y Cristina Botella^{2,3}

¹Universidad Católica de Valencia “San Vicente Mártir”; ²Universidad Jaume I; ³CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición del Instituto de Salud Carlos III (España)

El trastorno límite de la personalidad (TLP) está asociado a una alta incidencia de suicidio. Los pensamientos y creencias positivas pueden actuar como amortiguadores que protegen a la persona de cometer el suicidio, a pesar de la existencia de importantes factores de riesgo, como la depresión y la desesperanza. Varios estudios han encontrado una fuerte relación entre bajos niveles de sentido de la vida y el riesgo de suicidio. El objetivo del presente estudio es analizar el papel mediador del sentido de la vida entre la depresión y la desesperanza. Participaron 80 personas con TLP. Los resultados nos indican que el sentido de la vida mostro un efecto de mediación parcial entre la depresión y la desesperanza. El 61% del efecto total de la depresión sobre la desesperanza fue mediado por el sentido de la vida. Estos resultados apoyan que el sentido de la vida actúa como amortiguador de estos factores de riesgo para el suicidio. Es importante tener en cuenta el sentido de la vida en la evaluación y el tratamiento de las pacientes con TLP.

Dismorfia muscular: perspectiva histórica y actualización en su diagnóstico, evaluación y tratamiento (pp. 307-326)

Emilio J. Compte^{1,2,3} y Ana R. Sepúlveda³

¹Universidad Favaloro; ²Fundación Foro (Argentina); ³Universidad Autónoma de Madrid (España)

La creciente producción científica relacionada con la dismorfia muscular (DM) deja en evidencia que los varones también sufren presiones sobre su imagen corporal. En el presente trabajo se describen los antecedentes históricos y los estudios recientes que clarifican su conceptualización diagnóstica, se describen los distintos modelos etiológicos, se actualiza los instrumentos de evaluación y el tratamiento. Según el DSM-5, la DM representa un tipo específico del trastorno dismórfico corporal. Sin embargo, los nuevos hallazgos científicos la relacionan más estrechamente con los trastornos alimentarios, tanto en el perfil clínico como en la propuesta en el tratamiento. A su vez, los modelos etiológicos subrayan la importancia de la valoración de la imagen corporal en el desarrollo de la DM, la cual se encuentra modulada por factores psicosociales. Asimismo, en los últimos años se han desarrollado instrumentos específicos orientados a evaluar la insatisfacción corporal masculina y la DM. Sin embargo, la falta de un consenso sobre su clasificación dificulta su evaluación y comprensión y la descripción que actualmente realiza el DSM-5 continua siendo insuficiente.

La PNA-10, una escala breve para evaluar el afecto positivo y negativo en español (pp. 327-343)

Sagrario Yáñez-Yaben, Priscila Comino y Eneko Sansinenea

Universidad del País Vasco (España)

El objetivo de este trabajo es analizar las propiedades psicométricas de una versión reducida de la “Escala de afecto positivo y negativo” (*Positive and Negative Affect, PNA*; Warr, Barter y Brownbridge, 1983) en español. Participaron 1601 personas (61,6% mujeres) con una edad media de 33,27 años. El análisis factorial confirmatorio evidenció mejores indicadores de ajuste para una versión reducida del instrumento (PNA-10) compuesta por 10 ítems. La consistencia interna (alfa de Cronbach) de las subescalas fue adecuada, de 0,84 para el afecto positivo (AP) y 0,81 para el afecto negativo (AN) y fiabilidad compuesta de 0,88 para el AP y 0,82 para el AN. Análisis posteriores mostraron relaciones significativas entre las dos subescalas y el sexo, el estatus de pareja, la duración de la misma y el número de hijos. También con el sentimiento de soledad. Estos resultados, así como las bajas correlaciones

con discapacidad social confirman las buenas propiedades psicométricas de la PNA-10, que creemos constituye un instrumento adecuado para la evaluación del componente emocional (AP y AN) del bienestar subjetivo.

Acoso escolar: variables sociofamiliares como factores de riesgo o de protección (pp. 345-359)

Elaine Prodócimo¹, Fuensanta Cerezo² y Julián Jesús Areñse²
Universidad Autónoma de Madrid (España)

La relación entre conductas de acoso escolar y condiciones sociofamiliares ha sido investigada en los últimos años, sin embargo, pocos estudios examinan tales condiciones como factores de riesgo o de protección. Este estudio analiza las diferencias en la situación familiar entre implicados y no implicados en el acoso escolar y su relación como factores de riesgo o de protección de esta dinámica. Estudiantes de 17 escuelas públicas de Brasil ($N=2.793$; 53,67% mujeres), de entre 10 y 18 años ($M=14,53$; $DT=2,04$), completaron un cuestionario sobre violencia entre iguales. Encontramos que el 31,3% de los estudiantes estaban implicados en situaciones de acoso escolar. Los implicados presentan una mayor probabilidad de pertenecer a familias extensas y no biparentales. Se perfilan como factores de protección: pertenecer a una familia biparental, tener pocos hermanos, que el padre haya cursado estudios básicos y que la madre haya nacido en el estado donde residen. Estos resultados ponen de relieve la necesidad de continuar esta línea de investigación, lo que contribuirá a reducir la alta prevalencia del fenómeno.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2014,
Volumen 22, Número 3
(Número monográfico sobre “Habilidades sociales”)**

Evaluación de las habilidades sociales: estructura factorial y otras propiedades psicométricas de cuatro medidas de autoinforme (pp. 375-399)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar², Pablo Olivares³, María Jesús Irurtia⁴, José Olivares³ y Rafael Toledo⁵

¹Universidad de Granada; ²Centro de Psicología Clínica FUNVECA, Granada; ³Universidad de Murcia; ⁴Universidad de Valladolid (España); ⁵Universidad de North Texas (Estados Unidos)

La evaluación de las habilidades sociales por medio de medidas de autoinforme sigue realizándose con instrumentos desarrollados en los años 70, como el “Inventario de asertividad de Rathus” (RAS), el “Inventario de aserción” (AI) o la “Escala de autoexpresión universitaria” (CSES). Este estudio llevado a cabo con 421 estudiantes universitarios (76,5% mujeres) halló las estructuras factoriales de dichos instrumentos así como del nuevo “Cuestionario de habilidades sociales” (CHASO-I). Las soluciones factoriales obtenidas fueron de 6, 8, 11 y 12 factores respectivamente. La fiabilidad (dos mitades de Guttman y α de Cronbach) de todos los cuestionarios fue alta y las correlaciones entre el CHASO-I y el resto de los cuestionarios fueron moderadas. Se encontraron diferencias de sexo en la puntuación total del RAS y en los factores de “Hablar o actuar en público/Interaccionar con superiores”, “Interaccionar con personas que me atraen” e “Interaccionar con desconocidos”,

con los hombres más habilidosos que las mujeres, y en el factor “Pedir disculpas/Reconocer errores propios”, con las mujeres más habilidosas que los hombres. El estudio concluye señalando algunos problemas comunes a las medidas de autoinforme de las habilidades sociales así como algunas virtudes del nuevo CHASO-I.

Relación de las habilidades sociales con la ansiedad social y los estilos/trastornos de la personalidad (pp. 401-422)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar², María Jesús Irurtia³, Pablo Olivares⁴ y José Olivares⁴

¹Universidad de Granada; ²Centro de Psicología Clínica FUNVECA; ³Universidad de Valladolid;

⁴Universidad de Murcia (España)

La relación entre las habilidades sociales (HHSS) y la ansiedad social (AS) ha sido planteada conceptualmente pero poco estudiada a nivel empírico. Más escasos son los trabajos sobre la relación entre las HHSS y los estilos/trastornos de la personalidad (TTPP). El presente trabajo pretende hallar las posibles relaciones entre las HHSS por una parte, y la AS y los estilos/TTPP, por la otra, en una muestra mayoritariamente de estudiantes universitarios. Las correlaciones de las puntuaciones totales de los instrumentos de HHSS y AS fueron de moderadas a altas y negativas, es decir, que a menor habilidad social mayor AS y viceversa. Se obtuvo también este mismo nivel de correlaciones al analizar las dimensiones específicas de cada constructo, lo que muestra que hay aspectos que se comparten entre las HHSS y la AS. Por otra parte, las relaciones entre HHSS y TTPP varían según el estilo/trastorno de personalidad específico. La mayoría de las correlaciones son negativas, excepto para los estilos/trastornos histriónico, narcisista, obsesivo compulsivo y antisocial. Estos resultados ofrecen apoyo a una parte importante de las características interpersonales de cada uno de los trastornos de la personalidad.

Intervención sobre las dimensiones de la ansiedad social por medio de un programa de entrenamiento en habilidades sociales (pp. 423-440)

Marcia F. Wagner^{1,2}, Anderson S. Pereira¹ y Margareth S. Oliveira¹

¹Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul; ²Faculdade Meridional-IMED (Brasil)

Este estudio tiene como objetivo evaluar la eficacia de un programa de entrenamiento en habilidades sociales (EHS) en la disminución de la ansiedad social. Participaron 32 estudiantes universitarios con sintomatología de ansiedad social que contestaron al “Cuestionario de ansiedad social para adultos” (CASO-A30) y la “Escala de ansiedad social de Liebowitz” (LSAS-SR). El programa de intervención, de 10 sesiones, aborda temas como el manejo de la ansiedad, la asertividad, técnicas de relajación, relaciones interpersonales, hablar en público y expresión de sentimientos. Las diferencias de medias y el tamaño de efecto muestran que se produjo un cambio significativo en las medidas postratamiento en comparación con las medidas pretratamiento, tanto a nivel global, como en las cinco dimensiones del CASO-A30 y en la LSAS-SR. Estos datos apoyan, además, la sensibilidad del CASO-A30 para medir los cambios en el tiempo y la validez de esta nueva medida de ansiedad social. Se concluye que el programa de EHS es eficaz para disminuir la ansiedad social de los universitarios y el CASO-A30 una medida adecuada para evaluar el trastorno de ansiedad social.

Entrenamiento en habilidades sociales y tratamiento de adolescentes con fobia social generalizada (pp. 441-459)

José Olivares¹, Pablo J. Olivares-Olivares¹ y Diego Macià³

¹Universidad de Murcia; ³Universidad Miguel Hernández de Elche (España)

Los objetivos de este estudio fueron: 1) comparar la magnitud de los déficit en habilidades sociales de los adolescentes de la muestra respecto a los informados en otros estudios y 2) aportar pruebas respecto a qué parte de los efectos generados por la “Intervención en adolescentes con fobia social” (IAFS) pueden ser atribuidos al entrenamiento en habilidades sociales (EHS). Participaron 41 adolescentes (63,41% mujeres), de entre 14 y 17 años (M= 14,95; DT= 1,3), que cumplieron los criterios para el diagnóstico de fobia social generalizada (FSG). Los sujetos fueron asignados aleatoriamente a cada una de las condiciones experimentales para el tratamiento de la FSG, G1: IAFS completo y G2: IAFS sin el componente de EHS. Los resultados muestran que: (i) se presentaron déficit en habilidades sociales similares a los hallados para la población con FSG; (ii) se hallaron diferencias estadísticamente significativas a favor del grupo con EHS, siendo los tamaños del efecto intragrupo muy superiores en éste frente a los del grupo sin EHS. El papel del EHS se muestra muy relevante.

Entrenamiento en habilidades sociales para personas con esquizofrenia: ¿Qué entrenamos? (pp. 461-477)

Mar Rus-Calafell^{1,2}, José Gutiérrez-Maldonado², Joan Ribas-Sabaté³, and Serafín Lemos-Giráldez⁴

¹King's College London (United Kingdom); ²University of Barcelona; ³Igualada General Hospital; ⁴University of Oviedo (Spain)

Este artículo proporciona una definición amplia sobre las características y la incidencia de la esquizofrenia y presenta los distintos déficit en habilidades sociales y en funcionamiento social que sufren los pacientes con este trastorno. Se aborda el papel del entrenamiento en habilidades sociales (EHS), que puede utilizarse para mejorar algunas de estas deficiencias en habilidades sociales, en el funcionamiento social, en las cogniciones y en la competencia, incluyendo la historia y la eficacia de dicho entrenamiento. Se expone un esquema del “EHS cognitivo conductual breve” para pacientes con esquizofrenia desarrollado por nuestro grupo clínico de investigación (Universidad de Barcelona y Hospital General de Igualada, España), junto con los parámetros del estudio, los factores de riesgo para ciertos pacientes y los resultados. Finalmente, presentamos las perspectivas futuras, centrándonos en el uso de la realidad virtual como una tecnología moderna para mejorar el tratamiento y resaltar áreas potenciales para estudios futuros.

Evaluación de las habilidades sociales en adultos con discapacidad intelectual: calibración de la escala SPSS-R mediante el modelo de Rasch (pp. 479-500)

Víctor B. Arias¹, Laura E. Gómez², Benito Arias³, Henar Rodríguez³ y Noemí Silva⁴

¹Universidad de Talca (Chile); ²Universidad de Oviedo; ³Universidad de Valladolid; ⁴Centro San Juan de Dios de Valladolid (España)

El objetivo del presente estudio ha sido la calibración de la “Escala de actuación social revisada” (*Social Performance Schedule Scale Revised*, SPSS-R), en una muestra de 181 personas adultas con discapacidad intelectual, mediante el modelo de escalas de clasificación de Rasch-Andrich, a fin de clarificar su estructura, dimensionalidad y propiedades

psicométricas. Fue necesaria una reducción drástica de la escala, a fin de obtener una versión con una estructura factorial clara y consistente con el constructo evaluado (habilidades sociales). La escala resultante, de 24 ítems, se configuró en dos dimensiones bien definidas. Sus propiedades psicométricas (fiabilidad y validez) resultaron adecuadas y presentó un correcto ajuste de ítems y personas al modelo de Rasch. Conforme a su dificultad, los ítems se concentraron en la zona media de las dimensiones evaluadas, lo que aconseja en futuras revisiones incluir ítems en rangos altos y bajos de la variable latente.

La asertividad y la salud de familiares cuidadores de pacientes con trastorno mental grave (pp. 501-521)

Gloria M^a Roldán¹, Isabel C. Salazar^{1,2} y Laura Garrido^{1,2}

¹Hospital Universitario Virgen de las Nieves; ²Centro de Psicología Clínica FUNVECA (España)

Actualmente, las pruebas empíricas relativas al comportamiento asertivo de los familiares cuidadores de pacientes con trastorno mental grave (TMG) y a los efectos relacionados con su déficit son escasas. El objetivo de este trabajo fue evaluar la asertividad de 140 familiares cuidadores de 94 pacientes con TMG y la relación entre asertividad y salud física y psicológica. Se utilizó el “Inventario de aserción” (Gambrill y Richey, 1975), el “Inventario de ansiedad de Beck”, el “Inventario de depresión de Beck II”, la “Escala de estrés percibido” y el “Cuestionario de salud SF-36”. El 77,1% de los familiares se comportaba de forma asertiva y no hubo diferencias significativas según las variables sociodemográficas. La asertividad estaba relacionada con la ansiedad, la depresión, el estrés percibido y la valoración global del estado de salud, así como con seis (de los ocho) aspectos evaluados por el SF-36. La falta de asertividad era un factor de riesgo para todas estas variables. Estos hallazgos apoyan la importancia de incluir el entrenamiento asertivo en el tratamiento de los familiares de pacientes con TMG.

La asertividad y su relación con problemas emocionales y el desgaste en profesionales sanitarios (pp. 523-549)

Isabel C. Salazar¹, Gloria M. Roldán², Laura Garrido^{1,2} y Juan M^a Ramos-Navas Parejo³

¹Centro de Psicología Clínica FUNVECA, ²Hospital Universitario Virgen de las Nieves; ³Centro de Salud La Caleta (España)

Este trabajo tuvo como objetivo analizar la relación entre la asertividad y los problemas emocionales (depresión, ansiedad y ansiedad social) y el desgaste profesional en médicos, enfermeras y celadores-conductores de dispositivos de cuidados críticos y urgencias (DCCU). Se evaluó a 315 profesionales sanitarios con el “Inventario de aserción”, el “Inventario de depresión de Beck II”, el “Inventario de ansiedad de Beck” y el “Inventario de burnout, de Maslach”. Se encontró que el 17,7% no era asertivo, el 16,6% tenía ansiedad social, el 12,9% depresión y el 11,7% ansiedad. Hubo algunas diferencias de sexo. Adicionalmente, el 52,7% sufría despersonalización, el 46,7% falta de realización personal en el trabajo y el 24,4% agotamiento emocional. La asertividad se relacionó de forma significativa con la ansiedad social, el agotamiento y la falta de realización personal y el análisis de regresión indicó que la falta de asertividad era un factor de riesgo para estas tres cuestiones. Estos resultados apoyan la importancia de incluir el entrenamiento asertivo como parte de la formación de los profesionales de los DCCU.

Intervención en las habilidades sociales: efectos en la inteligencia emocional y la conducta social (pp. 551-567)

Maite Garaigordobil y Ainize Peña
Universidad del País Vasco (España)

El estudio tuvo dos objetivos: 1) evaluar los efectos de un programa de intervención para desarrollar habilidades sociales (comunicación, empatía, regulación emocional) en variables conductuales, cognitivas y emocionales; y 2) explorar si el programa afectó diferencialmente en función del sexo. La muestra se configuró con 148 adolescentes de 13 a 16 años (83 experimentales, 65 control). El estudio utilizó un diseño cuasi-experimental de medidas repetidas pretest-postest con grupos de control. Se administraron cuatro instrumentos de evaluación antes y después del programa: “Actitudes y estrategias cognitivas sociales” (Moraleda et al. 1998/2004), “Cuestionario de empatía” (Merhabian y Epstein, 1972), “Inventario de inteligencia emocional” (Bar-On y Parker, 2000) y “Cuestionario de estrategias cognitivas de interacción social” (Garaigordobil, 2000). Los ANCOVAs pretest-postest evidenciaron que el programa potenció significativamente ($p < 0,05$) un aumento de: 1) conductas sociales positivas (conformidad social, ayuda-colaboración, seguridad-firmeza); 2) la empatía; 3) la inteligencia emocional (intrapersonal, interpersonal, estado de ánimo); y 4) las estrategias cognitivas de interacción social asertivas. El debate plantea la importancia de implementar programas para fomentar el desarrollo socioemocional durante la adolescencia.

Cambios en la percepción de la violencia y el comportamiento agresivo entre niños a partir de un programa de habilidades socioemocionales (pp. 569-584)

Patricia Murrieta¹, Norma A. Ruvalcaba¹, Vicente E. Caballo² y Maryurena Lorenzo³

¹*Universidad de Guadalajara (México)*; ²*Universidad de Granada*; ³*Universidad de la Laguna (España)*

El objetivo de este trabajo fue medir el cambio en la frecuencia de victimización, comportamiento agresivo y comportamiento positivo de los niños, después de participar en el programa “Comunidades amigas de la infancia”. Participaron 302 niños de entre 9 y 15 años, de quinto y sexto de primaria en dos escuelas públicas alta marginalidad en Guadalajara (México), que fueron evaluados con las escalas de victimización, agresión y conductas positivas de Orpinas (2009). Se observaron cambios en la percepción de la violencia de la cual son objeto los menores y un aumento en el reconocimiento de la agresión que ejercen hacia los compañeros en niños que inicialmente informaron no ser agresivos o que obtuvieron una puntuación baja en los niveles de agresión. Asimismo, aquellos niños que tienden a ser agresores mostraron una disminución significativa en la agresión, tanto directa como relacional, ejercida hacia sus iguales. Estos resultados sugieren que el programa “Comunidades amigas de la infancia” ayuda a disminuir la normalización de la violencia hacia los niños, así como los comportamientos agresivos hacia los compañeros.

Habilidades sociales para las nuevas organizaciones (pp. 585-602)

Bernardo Moreno-Jiménez, Luis M. Blanco-Donoso, Aldo Aguirre-Camacho, Sara de Rivas y Marta Herrero
Universidad Autónoma de Madrid (España)

Las habilidades sociales han aumentado su importancia en las nuevas organizaciones. En el artículo se exponen algunos de los actuales contextos que requieren un aumento de los

recursos interactivos y relacionales por parte de los trabajadores. En primer lugar, el rápido e imprevisible cambio interactivo de las organizaciones obliga al aumento de las competencias técnicas y las habilidades sociales. Asimismo, las nuevas tecnologías, la importancia de los equipos y la toma de decisiones colectiva han aumentado haciendo necesaria y compleja la competencia y habilidad para comunicarse. Por otra parte, los planteamientos actuales de la salud organizacional y las organizaciones saludables señalan las habilidades sociales como mecanismos imprescindibles. En esta línea, el dinamismo competitivo de las organizaciones ha creado multitud de contextos que pueden actuar como factores de riesgo para la salud de los trabajadores y la organización. En este marco, las habilidades sociales actúan como factores de recuperación y equilibrio. Finalmente, las nuevas organizaciones se caracterizan por su virtualidad, interculturalidad y globalidad haciendo necesario el desarrollo y aprendizaje de nuevas habilidades sociales.

La capacidad predictiva de la asertividad en las recaídas de los drogodependientes (pp. 603-616)

Francisca López Torrecillas¹, Isabel C. Salazar², M^a Mar Rueda¹ y Eva Castillo- Fernández³

¹Universidad de Granada; ²Centro de Psicología Clínica FUNVECA, Granada; ³Centro Provincial de Drogodependencias de Granada (España)

El objetivo de este estudio fue evaluar el efecto de la asertividad y de la gravedad del consumo de drogas en el riesgo de recaída (a los seis meses) en dos grupos (abstinencia vs. recaída) que han recibido tratamiento. Participaron 90 drogodependientes que rellenaron la “Entrevista de investigación acerca del comportamiento adictivo” y el “Inventario de asertividad de Rathus” (RAS). Encontramos que la asertividad global y la dimensión de Confrontación (del RAS) estaban directamente relacionadas con el riesgo de recaída, indicando que a mayores puntuaciones en asertividad y confrontación mayor es el riesgo de recaída. Otras dimensiones del RAS (Defensa de los derechos e intereses personales, Evitación de enfrentamientos personales y Espontaneidad), así como la cronicidad del consumo de drogas mostraron una relación inversa con el riesgo de recaída, indicando que a mayores puntuaciones en estas dimensiones de asertividad y mayor cronicidad de consumo menor riesgo de recaída. Estos resultados señalan la importancia de analizar qué entrenamiento asertivo realizamos para prevenir las recaídas en las drogodependencias y la elección de instrumentos de evaluación para la asertividad.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2015,
Volumen 23, Número 1**

El entrenamiento en habilidades sociales en la esquizofrenia (pp. 5-24)

Juan A. Moriana¹, Robert P. Liberman², Alex Kopelowicz², Bárbara Luque¹, Adolfo J. Cangas³ y Francisco Alós¹

¹*Universidad de Córdoba (España);* ²*Universidad de California (Estados Unidos);*

³*Universidad de Almería (España)*

El entrenamiento en habilidades sociales representa un conjunto de procedimientos de intervención que implica la utilización de principios y técnicas de modificación de conducta para la adquisición de experiencias básicas de aprendizaje. Su objetivo principal es facilitar el desarrollo de un repertorio de comportamientos dirigidos a permitir a una persona vivir de forma independiente y ha sido aplicado en el tratamiento de la esquizofrenia y de otros trastornos mentales graves. En este trabajo realizamos una revisión de la eficacia de este tipo de intervenciones mediante el estudio de los metaanálisis y ensayos clínicos aleatorizados, analizando los avances más recientes, sus ventajas y limitaciones. Como parte del tratamiento psicosocial y multidimensional de la esquizofrenia debatimos sobre la elección y los tipos de entrenamiento que mejores resultados han obtenido y sobre otros que están aportando importantes adaptaciones o aplicaciones de estas habilidades a diferentes ámbitos de la vida diaria.

Relaciones de pareja y habilidades sociales: el respeto interpersonal (pp. 25-34)

Juan I. Capafóns y C. Dolores Sosa

Universidad de La Laguna (España)

Las relaciones de pareja y las habilidades sociales están estrechamente relacionadas. Los componentes del amor (intimidad, deseo y compromiso) presentan aspectos nucleares en el ámbito de las relaciones interpersonales. Y un aspecto clave en las relaciones de pareja y en el ámbito de las habilidades sociales es el respeto interpersonal, la capacidad de armonizar los derechos propios con los de la otra persona. El respeto está relacionado con los estilos de respuesta sumiso, dominante, pasivo-agresivo y equilibrado. En este estudio se han comparado tres grupos de personas (con tendencia a la sumisión, a la dominancia y personas equilibradas) para comprobar la percepción que tienen de su relación de pareja. Los resultados indican que las personas sumisas y dominantes valoran de forma más negativa su relación (y a su pareja) que las personas equilibradas.

Perfiles resilientes y su relación con las habilidades sociales en personas con discapacidad motora (pp. 35-49)

Raquel Suriá Martínez¹, José M. García Fernández¹ y Juan M. Ortigosa Quiles²

¹*Universidad de Alicante;* ²*Universidad de Murcia (España)*

El presente estudio trata de identificar si existen combinaciones de factores resilientes que den lugar a diferentes perfiles de resiliencia en personas con discapacidad motora. Asimismo, comprobar si existen diferencias estadísticamente significativas entre los grupos obtenidos respecto a las dimensiones de las habilidades sociales. La “Escala de resiliencia” (*Resilience*

Scale; Wagnild y Young, 1993) y la “Escala de habilidades sociales” (EHS; Gismero, 2002) fueron administradas a 116 personas con discapacidad motora, de entre 20 y 45 años ($M=22,25$; $DT=4,33$). El análisis de conglomerados identificó cuatro perfiles resilientes: un perfil de alta resiliencia, un perfil de baja resiliencia, un grupo con un predominio de aceptación de uno mismo y de la vida y un último perfil con predominio de competencia social. Los resultados revelaron diferencias estadísticamente significativas entre los perfiles obtenidos con respecto a las dimensiones de las habilidades sociales. Esto sugiere la necesidad de profundizar en el conocimiento de la resiliencia y en el diseño de programas que potencien las habilidades sociales de las personas con discapacidad para su integración psicosocial.

Validación y propiedades psicométricas del “Cuestionario exploratorio de la personalidad-III” (CEPER-III) en Colombia (pp. 51-64)

Carlos E. González Cifuentes y Luis A. Vera Maldonado

Universidad de San Buenaventura, Bogotá (Colombia)

El objetivo de la presente investigación fue analizar la validez convergente y la fiabilidad del “Cuestionario exploratorio de la personalidad-III” (CEPER-III; Caballo, Guillen, Salazar e Irurtia, 2011) en una muestra general de 565 colombianos. El cuestionario evalúa 14 estilos de personalidad que siguen los criterios del DSM-IV (APA, 1994) y DSM-III-R (APA, 1987), aunque no se trata de trastornos. Los coeficientes alfa de Cronbach de las escalas oscilaron entre 0,75 y 0,87, indicando una adecuada consistencia interna. Las correlaciones de Pearson obtenidas entre los estilos (subescalas) del CEPER-III y los trastornos (subescalas) del “Inventario clínico multiaxial de Millon” (*Millon Clinical Multiaxial Inventory-III*, MCMI-III; Millon, Davis y Millon, 2007) oscilaron entre 0,40 y 0,70, apoyando la validez convergente del CEPER-III. Estos resultados indican que el CEPER-III posee adecuadas propiedades psicométricas para ser utilizado en población colombiana y que sus ítems son comprendidos sin problemas de adecuación cultural.

Perturbación sintomática general y afectiva en los trastornos de la personalidad: influencia de la gravedad frente al tipo de trastorno (pp. 65-83)

Juan M. Ramos, Juan M. Sendra, Aintzane Sánchez y Ana Mena

Hospital Dr. R. Lafora, Madrid (España)

Diversos modelos centrados en la gravedad del trastorno de personalidad (TP) se erigen como alternativa a los tradicionales planteamientos categoriales, confirmando su alto valor predictivo en la evaluación del funcionamiento social y en la comorbilidad con otros trastornos. En este trabajo examinamos la relación entre gravedad del TP (acumulación de diferentes rasgos de personalidad patológica e intensidad de cada uno de ellos) y grado de malestar sintomático en una muestra de 142 pacientes. El análisis bivariante confirma en el grupo de alta gravedad un mayor nivel de perturbación general ($p=0,013$) y afectiva ($p=0,036$). El análisis multivariante detecta, sin embargo, que la intensidad de rasgos esquizotípicos, autodestructivos y pasivo-agresivos explica la perturbación sintomática mejor que la acumulación de rasgos de personalidad patológica. Se discuten estos hallazgos en el contexto de la complejidad conceptual y evaluativa del constructo TP. La búsqueda de un índice adecuado de gravedad sigue pendiente en el esfuerzo por mejorar la planificación y una provisión objetiva de recursos sociosanitarios.

Variables predictoras del tratamiento de retirada de metadona en pacientes ambulatorios (pp. 85-106)

Amparo Carreras¹, Carmen Almendros² y José A. Carroble²

¹Centro de Atención Integral de Drogodependientes, Madrid; ²Universidad Autónoma de Madrid (España)

La retirada de metadona tras un tratamiento sustitutivo de mantenimiento continúa siendo de interés clínico en la atención a pacientes con adicción a opiáceos. Estudios recientes sobre el empleo de fármacos agonistas y el éxito en la desintoxicación de metadona han aportado datos relevantes, pero también resulta de interés explorar la posible influencia de otros factores. Nuestro estudio tiene como principal objetivo analizar las variables que puedan predecir mejor el logro de dosis cero de metadona. Para ello, se presenta la evolución durante tres años de la retirada de metadona en 81 pacientes atendidos en 16 centros ambulatorios. Los resultados sugieren que el acuerdo entre el equipo terapéutico y el paciente, bajas puntuaciones en estrés percibido antes de iniciar la reducción de dosis, el empleo de fármacos de apoyo y la atención social durante la desintoxicación, forman el conjunto de variables con mayores ventajas para el logro de dosis cero de metadona. Estos resultados podrían facilitar el pronóstico de la intervención, orientar a los facultativos en la oportunidad de la prescripción y mejorar los procedimientos empleados.

Efectos de la detención del pensamiento y la defusión cognitiva sobre el malestar y el manejo de los pensamientos negativos (pp. 107-126)

Tatiana Fernández-Marcos y Ana Calero-Elvira

Universidad Autónoma de Madrid (España)

Las nuevas terapias conductuales han criticado la eficacia de la detención del pensamiento. En este estudio se compara la eficacia de la detención del pensamiento y la defusión cognitiva sobre el malestar informado y el manejo de los pensamientos negativos. Los 60 participantes fueron asignados aleatoriamente a tres grupos: detención del pensamiento, defusión cognitiva o grupo control. Encontramos que ambas técnicas reducían significativamente el malestar informado en comparación con el grupo control y que existían diferencias significativas entre ambas técnicas en capacidad para manejar los pensamientos y en utilidad percibida, con mejores resultados para la detención del pensamiento. Se concluye que la detención del pensamiento es al menos tan eficaz como la defusión cognitiva, si es entrenada adecuadamente en sesión. Se discuten los mecanismos de funcionamiento y se resalta la importancia de considerar el análisis funcional para seleccionar las técnicas aplicadas para el manejo de pensamientos.

Diferencias en las prevalencias de agresión en la pareja según la “escala de tácticas para el conflicto revisada”: informe individual y diádico (pp. 127-140)

María L. Cuenca, José L. Graña y Natalia Redondo

Universidad Complutense de Madrid (Spain)

Este estudio examinó la fiabilidad y validez del informe diádico máximo en la estimación de la prevalencia de agresión en la pareja mediante la “Escala de tácticas para el conflicto revisada”. Participaron 590 parejas heterosexuales de la Comunidad de Madrid. El informe diádico máximo identificó más comportamientos agresivos y prevalencias similares, en hombres y mujeres, de agresión psicológica (80,7% vs. 81,4%) y agresión física (16,8% vs.

17,6%), excepto en agresión sexual (26,8% vs. 16,1%). La consistencia interna de la escala de agresión psicológica fue similar y comparable en magnitud a la fiabilidad de los informes individuales de perpetradores y víctimas, no observándose el mismo patrón en el resto de escalas. La correlación entre la escala de agresión psicológica grave y física basada en el informe diádico máximo fue significativa. Estos resultados indican la existencia de sesgos en las medidas de autoinforme y la importancia que el informe diádico máximo tiene en temas legales y en la valoración de la agresión en parejas.

Perfiles de inteligencia emocional y conducta social en adolescentes españoles (pp. 141-160)

José J. Gázquez¹, M. Carmen Pérez-Fuentes¹, Ángela Díaz-Herrero², José M. García-Fernández³ y Cándido J. Inglés⁴

¹Universidad de Almería; ²Universidad de Murcia; ³Universidad de Alicante; ⁴Universidad Miguel Hernández de Elche (España)

Este trabajo tuvo dos objetivos, por una parte, identificar diferentes perfiles de inteligencia emocional (IE) y, por otra parte, comprobar si entre los perfiles identificados existen diferencias estadísticamente significativas respecto a la conducta social. Participaron 1.071 adolescentes españoles (50,2% chicas) españoles con edades de 14 a 17 años, a los que se les administró la “Escala de inteligencia emocional percibida” (*Trait Meta-Mood Scale-24*, TMMS-24) y la “Batería de socialización BAS-3”. El análisis de conglomerados identificó cuatro perfiles de IE: un grupo de adolescentes con un perfil de baja IE, un grupo con puntuaciones altas en percepción, un grupo con predominio de elevada regulación emocional y un último grupo de adolescentes con alta IE. Los resultados también indicaron diferencias estadísticamente significativas entre los perfiles en los patrones de comportamiento social, destacando los estudiantes de los grupos con alta IE generalizada y alta puntuación en regulación emocional, los cuales muestran mayores puntuaciones en conductas sociales positivas. Los descubrimientos se discuten en términos de sus implicaciones prácticas con adolescentes españoles.

Las prácticas educativas paternas y la agresividad premeditada e impulsiva de los hijos adolescentes (pp. 161-179)

M^a Cruz García Linares y M^a de la Villa Carpio Fernández
Universidad de Jaén (España)

En este estudio se analiza la relación entre las prácticas educativas de los padres y la agresividad premeditada e impulsiva que presentan sus hijos adolescentes para determinar si existen correlatos diferenciales entre ambas formas de agresividad. Asimismo se examina la situación mixta, en la que aparecen simultáneamente las dos formas de agresividad en los adolescentes, para comprobar si las prácticas educativas son diferentes con respecto a las formas puras de agresividad. Los resultados indican que los correlatos de ambas formas de agresividad son diferentes, mientras que los factores que predicen la agresividad impulsiva son el rechazo y la disciplina rígida que ejerce la madre, los que predicen la agresividad premeditada son la falta de revelación y la disciplina indulgente del padre. Asimismo, los datos indican que la agresividad mixta se asocia con una prácticas educativas más negativas incluso que las que presentan los adolescentes con agresividad pura. Se concluye que las prácticas paternas difieren en la agresividad premeditada e impulsiva y se constata la existencia de una forma mixta de agresividad más perjudicial.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2015,
Volumen 23, Número 2**

Habilidades sociales en equipos de aprendizaje cooperativo en el contexto universitario
(pp. 191-214)

Benito León del Barco, Elena Felipe Castaño, Santiago Mendo Lázaro y Damián Iglesias Gallego

Universidad de Extremadura (España)

Este trabajo tuvo dos objetivos, por un lado, construir un “Cuestionario de habilidades sociales de equipos de aprendizaje” (CHSEA) en el contexto universitario y analizar sus características psicométricas y, por otro lado, analizar el efecto del trabajo en equipo con técnicas de aprendizaje cooperativo en las habilidades sociales del equipo. Participaron 1040 estudiantes de entre 18 y 44 años de una universidad española. A través de diversos análisis factoriales y de ecuaciones estructurales se obtuvieron tres factores del CHSEA: “Habilidades de autoafirmación”, “Habilidades de recepción de información” y “Habilidades de emisión de información”. Podemos indicar que el CHSEA, posee una adecuada validez convergente y nomológica. Las variables latentes en los tres factores encontrados están bien definidas. El análisis multigrupo realizado apoya la equivalencia de la estructura factorial del CHSEA en función del sexo. Por último, verificamos que el trabajo en equipo con técnicas de aprendizaje cooperativo influye en las habilidades sociales del equipo y éstas son básicas para ser eficaz en otras situaciones de trabajo cooperativo

Eficacia y utilidad clínica de los tratamientos para las víctimas adultas de atentados terroristas: una revisión sistemática (pp. 215-244)

María Paz García-Vera¹, Natalia Moreno^{1,2}, Jesús Sanz¹, Sara Gutiérrez¹, Clara Gesteira¹, Alejandro Zapardiel^{1,2} y Sylvia Marotta-Walters³

¹*Universidad Complutense de Madrid;* ²*Asociación Víctimas del Terrorismo (España);*

³*George Washington University (Estados Unidos)*

Se presenta una revisión sobre la eficacia y utilidad clínica de los tratamientos para los trastornos mentales en víctimas adultas del terrorismo. Una búsqueda en PsycINFO, PILOTS y MEDLINE encontró ocho estudios, todos sobre el trastorno por estrés postraumático (TEPT): siete sobre la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma y uno sobre la de exposición en combinación con un inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina, pero ninguno sobre otros fármacos, otras terapias psicológicas no cognitivo conductuales u otros trastornos mentales. Los resultados sugieren que: (a) la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma no sólo es eficaz y útil en la práctica clínica para el tratamiento del TEPT en víctimas adultas del terrorismo, sino actualmente la terapia de elección y (b) la investigación futura debería desarrollar, adaptar y probar tratamientos para los otros trastornos mentales que pueden sufrir las víctimas del terrorismo (p. ej., trastornos depresivos y de ansiedad, duelo complicado) y para las víctimas de los países no desarrollados y no occidentales que son los que sufren en mayor medida el terrorismo.

Sintomatología depresiva en adolescentes y variables asociadas al contexto escolar y clínico (pp. 245-264)

Joana Jaureguizar, Elena Bernaras, Marian Soroa, Marta Sarasa y Maite Garaigordobil
Universidad del País Vasco (España)

El presente estudio analiza la tasa de sintomatología depresiva en escolares adolescentes y su relación con otros factores del ámbito escolar y clínico, con el objetivo último de llegar a un modelo predictor de la sintomatología depresiva en el contexto escolar. La muestra estaba compuesta por 1.285 estudiantes de 12 a 16 años. Los participantes rellenaron el “Cuestionario de depresión para niños” (CDS) y el autoinforme de personalidad S3 del “Sistema de evaluación de la conducta de niños y adolescentes” (BASC) y los tutores informaron sobre el rendimiento académico. Se encontró una prevalencia de 3,8% de participantes con sintomatología depresiva grave, hallándose puntuaciones significativamente superiores en las mujeres, si bien no se hallaron diferencias en función de la edad. Las variables predictoras en ambos sexos fueron: estrés social, atipicidad, ansiedad, sentido de incapacidad y somatización. En el caso de los varones el locus de control externo también fue un predictor y en las mujeres lo fue la autoestima. Se discuten las implicaciones de estos resultados, así como las propuestas para estudios futuros.

Preferencias de pacientes con miedo a volar sobre tres tratamientos de exposición con ordenador (pp. 265-285)

Juana Bretón-López^{1,4}, Miquel Tortella-Feliu², Antonio Riera del Amo¹, Rosa Baños^{3,4}, Jordi Llabrés², Joan M. Gelabert² y Cristina Botella^{1,4}

¹Universidad Jaume I; ²Universidad de las Islas Baleares, ³Universidad de Valencia; ⁴CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CIBEROBN) (Spain)

Este estudio analiza las preferencias de los participantes sobre tres tratamientos de exposición basados en ordenador para el miedo a volar (MV): tratamiento de exposición mediante realidad virtual asistido por un terapeuta (RV), tratamiento de exposición asistido por ordenador con un terapeuta durante la exposición (CAFT-T) y tratamiento de exposición asistido por ordenador autoaplicado (CAFT-A). 60 participantes con MV fueron asignados aleatoriamente a uno de estos tratamientos. Al final del tratamiento, los participantes veían una demostración de las otras dos opciones y valoraban sus preferencias. En el post-tratamiento, la evaluación de las preferencias se obtuvo para 48 participantes (CAFT-T $n=14$; CAFT-A $n=16$ y RV $n=18$). Los participantes valoraron la RV como la más eficaz, más recomendada, pero también como la más aversiva. Atendiendo a la condición de tratamiento recibida, en las condiciones RV y CAFT-T los participantes valoraron su propio tratamiento como el más preferido, más eficaz y más recomendable. Los resultados sugieren aspectos relevantes sobre la eficiencia de los tratamientos basados en ordenador y ofrecen ideas para mejorar las intervenciones psicológicas asistidas por ordenador.

Estructura factorial y propiedades psicométricas de la versión en español de la “Escala de actitudes disfuncionales-revisada” (pp. 287-303)

Francisco J. Ruiz¹, Juan C. Suárez-Falcón², Paula Odriozola-González³, Adrián Barbero-Rubio⁴, Juan C. López-López⁴, Nikolett Eisenbeck⁴, Lidia Budziszewska⁴, and Enrique Gil⁴

¹Fundación Universitaria Konrad Lorenz (Colombia), ²Universidad Nacional de Educación a Distancia, ³Universidad de Oviedo, ⁴Universidad de Almería (España)

La “Escala de actitudes disfuncionales” (DAS) es una medida de 40 ítems de los esquemas disfuncionales, un constructo clave del modelo cognitivo de la depresión. La mayor parte de la investigación ha utilizado la puntuación total debido a los resultados mixtos de los análisis factoriales exploratorios realizados sobre el DAS. De acuerdo a esto, una versión reducida del DAS con 17 ítems (DAS-R) ha sido propuesta recientemente usando análisis factorial confirmatorio (AFC) y consistente en dos factores: Perfeccionismo/Evaluación del rendimiento y Dependencia. Este estudio analiza la estructura factorial y las propiedades psicométricas de la versión española de la DAS-R con un total de 629 participantes. La DAS-R mostró una buena consistencia interna, estabilidad temporal y validez discriminante y convergente. El AFC apoyó el modelo bifactorial encontrado en la escala original; sin embargo, un modelo factorial jerárquico con dos factores de primer orden y un factor general mostró el mejor ajuste a los datos. La DAS-R provee medidas generales y específicas de los esquemas disfuncionales que son teóricamente significativas.

La “Escala de estrés percibido”: estudio psicométrico sin restricciones en población no clínica y adictos a sustancias en tratamiento (pp. 305-324)

Eduardo J. Pedrero-Pérez¹, José M. Ruiz-Sánchez de León^{1,2}, Paz Lozoya-Delgado², Gloria Rojo-Mota^{1,3}, Marcos Llanero-Luque¹ y Carmen Puerta-García¹

¹Instituto de Adicciones. Madrid Salud; ²Universidad Complutense de Madrid; ³Universidad Rey Juan Carlos de Madrid (España)

La “Escala de estrés percibido” (EEP) es uno de los autoinformes más utilizados en la actualidad para estimar el grado en que las personas sienten que controlan las circunstancias de la vida o se ven desbordadas por ellas. Se realizó un análisis factorial exploratorio sin restricciones sobre una muestra de participantes de población general (n= 1023) y un análisis confirmatorio en una muestra clínica de personas con adicción a drogas en tratamiento (n= 542). De las tres versiones de la EEP (14, 10 y 4 ítems), la de 10 ítems es la que presenta mejores propiedades psicométricas en ambas muestras. Los sujetos clínicos mostraron mayores niveles de estrés percibido, asociados con estrategias de afrontamiento pasivas (evitación) y con más sintomatología comportamental de origen prefrontal en la vida cotidiana. La EEP-10 presenta suficientes garantías psicométricas para su utilización tanto en población general como aplicada a muestras clínicas, permitiendo estimar una variable crucial en el estudio de aspectos relacionados con el estrés, como la disfunción prefrontal y las estrategias que se utilizan ante dificultades de la vida.

Autoeficacia de personas drogodependientes en tratamiento (pp. 325-343)

Francisca López-Torrecillas¹, Isabel C. Salazar², Rocío García-Retamero¹ y Rosario Martínez Arias³

¹Universidad de Granada; ²Centro de Psicología Clínica FUNVECA; ³Universidad Complutense de Madrid (España)

Este estudio tuvo como objetivo evaluar la autoeficacia de consumidores de heroína y alcohol que están en tratamiento para su adicción, a partir de los modelos teóricos propuestos por Bandura y Annis. Participaron 162 pacientes ambulatorios, asignados a uno de los tres grupos de tratamiento: con metadona, libre de drogas y para el consumo de alcohol. Los sujetos fueron evaluados con la “Escala de autoeficacia” (Sherer et al., 1982), el “Cuestionario de confianza situacional” (IDTS; Annis y Martin, 1985) y la “Entrevista de investigación acerca

del comportamiento adictivo” (EICA; López-Torrecillas, 1996). Los grupos con metadona y libre de drogas obtuvieron puntuaciones más altas en autoeficacia (general y total) que el grupo de alcohol y el grupo con metadona obtuvo puntuaciones más bajas en confianza situacional que el grupo libre de drogas y el grupo de alcohol, obteniendo este último las puntuaciones más altas. Los resultados parecen indicar que los modelos hacen referencia a aspectos diferentes de la autoeficacia. Serán necesarias más investigaciones para analizar la naturaleza de esta diferencia.

De la competencia emocional a la autoestima y satisfacción vital en adolescentes (pp. 345-359)

María del Carmen Reina Flores y Alfredo Oliva Delgado
Universidad de Sevilla (España)

En el presente trabajo se analizan las asociaciones entre competencias o componentes de la empatía y la inteligencia emocional, así como su relación con dos variables referidas al ajuste y desarrollo psicológico del adolescente, como son la autoestima y la satisfacción vital. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 2400 adolescentes, con edades comprendidas entre los 12 y 17 años, pertenecientes a 20 centros educativos de Andalucía occidental. Los resultados indicaron correlaciones significativas entre algunas de las competencias emocionales analizadas y la autoestima y la satisfacción vital. Por otra parte, se hallaron dos tipos de relaciones entre estas competencias referidas a la empatía e inteligencia emocional, una a nivel afectivo y otra a nivel cognitivo. Además, aparecieron diferencias de sexo a favor de las chicas en empatía y en atención emocional, mientras que los chicos puntuaron más alto en claridad, reparación emocional y autoestima.

Estudio normativo del “test de 60 caras de Ekman” para adolescentes españoles (pp. 361-371)

Clara Molinero, Saray Bonete, M^a Mar Gómez-Pérez y M^a Dolores Calero
Universidad de Granada (España)

El “Test de 60 caras de Ekman” es ampliamente utilizado para medir la capacidad de reconocer emociones a través de expresiones faciales. Su uso extendido, también en España, contrasta con la ausencia de criterios normativos para población española. Este estudio evalúa las características psicométricas del test y genera baremos para adolescentes españoles. Los participantes han sido 1039 hombres y mujeres de entre 11 y 18 años de edad, de distintas comunidades autónomas del país. Los resultados muestran diferencias significativas en las puntuaciones del test (tanto totales como en cada una de las seis emociones) relacionadas con el sexo y la edad (dividida en dos rangos: 11-14 años y 15-18 años). Se presentan los análisis descriptivos de las puntuaciones, puntuaciones criterio para determinar la dificultad en la ejecución y percentiles, tanto para la puntuación total como para cada emoción, agrupados según sexo y edad. Los índices de fiabilidad encontrados son adecuados en la puntuación total del test y para cada una de las emociones. Estos resultados respaldan la utilización de esta prueba en esta población.

Recursos personales asociados a diferentes indicadores de éxito en la búsqueda activa de empleo: una revisión sistemática (pp. 373-392)

María P. Nieto-Flores¹, M^a Pilar Berrios¹ y Natalio Extremera²

¹*Universidad de Jaén (España);* ²*Universidad de Málaga (España)*

El estudio de los recursos que favorecen la búsqueda activa de empleo ha permitido identificar una serie de factores psicológicos y sociales que incrementan la probabilidad de tener éxito en dicho proceso. Sin embargo, la variedad de las medidas utilizadas y cantidad de los aspectos psicosociales analizados complican la posibilidad de sintetizar los resultados obtenidos para tenerlos en cuenta en el diseño de los programas de orientación sociolaboral. Por ello, con el objetivo de resumir los principales aspectos psicosociales que se asocian positivamente a la búsqueda activa de empleo hemos llevado a cabo una revisión sistemática. Las palabras clave utilizadas en inglés y español han permitido identificar un total de 20 estudios que han encontrado una relación positiva significativa entre búsqueda activa de empleo, personalidad, orientación hacia el aprendizaje, autoestima, autoeficacia, locus de control interno, estrategias de autorregulación, apoyo social y motivación. Se discuten estos resultados y se hacen propuestas a tener en cuenta en investigaciones futuras y en el diseño de programas de entrenamiento en la búsqueda activa de empleo.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2015, Volumen 23, Número 3

Eficacia de un programa lúdico de entrenamiento en habilidades sociales para el tratamiento de la ansiedad social en niños (pp. 403-427)

Vicente E. Caballo¹, Gloria B. Carrillo² y Thomas H. Ollendick³

¹*Universidad de Granada;* ²*Centro de Psicología Clínica FUNVECA, Granada (España);*

³*Virginia Polytechnic Institute and State University (Estados Unidos)*

La ansiedad social (AS) es una experiencia habitual de muchos niños cuando se enfrentan a situaciones sociales. Este estudio evalúa la eficacia de un programa lúdico y escolar de entrenamiento en habilidades sociales (EHS) para niños de 9 a 12 años. El grupo experimental estaba formado por 87 alumnos pertenecientes a clases conflictivas. De dicho grupo se analizó al subgrupo de niños con elevada AS ($n= 34$). Un grupo de referencia de 25 alumnos, pertenecientes a una clase no conflictiva del mismo colegio, constituyó el grupo de comparación para la validación social del programa. La AS se evaluó con el “Cuestionario de interacción social para niños” (CISO-NIII), de forma global y por dimensiones. Los resultados en la fase de posintervención y en el seguimiento (seis meses) mostraron una mejoría del grupo experimental y, especialmente, del subgrupo de alta AS, con tamaños de efecto grandes. Además, este subgrupo de alta AS disminuyó en la fase de posintervención su ansiedad al nivel del grupo de referencia en cuatro de las dimensiones y en la AS global. Estos resultados respaldan la eficacia del EHS con niños para la disminución de la AS.

Violencia física y psicológica ejercida en parejas adolescentes: relación con el autoconcepto y la violencia entre iguales (pp. 429-446)

María Jesús Cava, Sofía Buelga y Laura Carrascosa

Universidad de Valencia (España)

La violencia física y psicológica en parejas adolescentes constituye una importante problemática debido a sus graves consecuencias. Un primer objetivo de este estudio es analizar su prevalencia en adolescentes, diferenciando entre violencia ocasional y frecuente. Un segundo objetivo es analizar su relación con el autoconcepto y la violencia entre iguales. Participaron 672 adolescentes (48,4% chicos; 51,6% chicas), entre 12 y 19 años ($M= 14,45$; $DT= 1,62$), que cumplieron la “Escala de conflicto en parejas adolescentes”, el “Autoconcepto AF-5” y la “Escala de conductas violentas”. Los resultados obtenidos indican que los adolescentes, chicos y chicas, implicados de forma frecuente en violencia de pareja, física y psicológica, muestran también más conductas violentas hacia los iguales y menor autoconcepto familiar. En chicos, se observa menor autoconcepto social y emocional y en chicas menor autoconcepto académico. Estas variables podrían ser relevantes para la prevención de la violencia de pareja en adolescentes.

El protocolo unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales en formato grupal en el ámbito de la salud mental pública española (pp. 447-466)

Jorge Osma¹, Cristian Castellano¹, Elena Crespo^{2,3} y Azucena García-Palacios²

¹Universidad de Zaragoza; ²Universidad Jaume I; ³CREOS, Centro de Psicoterapia y formación (España)

El protocolo unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales (PU) incluye las técnicas y métodos terapéuticos que han demostrado eficacia y se centra, específicamente, en la regulación emocional. La eficacia del PU ha sido demostrada en formato individual, pero es necesario investigar su aplicación en otros formatos, sobre todo con el objetivo de mejorar el coste-beneficio. El objetivo de este estudio piloto es evaluar la eficacia y viabilidad del PU en formato grupal. Participaron 11 personas con trastornos emocionales de una unidad de salud mental pública. Las medidas de resultado primarias fueron síntomas de ansiedad y depresión, las secundarias, afecto positivo y negativo, inadaptación, funcionamiento general, calidad de vida y dimensiones de personalidad. A los 12 meses de seguimiento el 100% de los participantes no cumplía criterios de su diagnóstico principal, se obtuvieron mejoras en las medidas primarias y en muchas de las secundarias, incluyendo el neuroticismo. La utilización del PU en formato grupal puede ser un método adecuado para el tratamiento de los trastornos emocionales en contextos de salud mental pública.

Propiedades psicométricas del “Cuestionario de cinco facetas de la conciencia plena” (Five Facet Mindfulness Questionnaire, FFMQ-M) en México (pp. 467-487)

Rosa M. Meda Lara¹, Marta Herrero², Luis M. Blanco-Donoso², Bernardo Moreno-Jiménez² y Andrés Palomera Chávez¹

¹Universidad Guadalajara (México); ²Universidad Autónoma de Madrid (España)

Este trabajo pretende analizar las propiedades psicométricas del “Cuestionario de cinco facetas de la conciencia plena” (FFMQ-M) en México respondiendo a limitaciones metodológicas previas. Participaron 1210 estudiantes mexicanos y se realizaron análisis factoriales confirmatorios multigrupos. El análisis factorial en la muestra de calibración ($n_1= 620$) mostró como mejor modelo cuatro factores de primer orden (Ausencia de reacción, Ausencia de juicio, Actuación consciente y Descripción), sin la dimensión de Observación, agrupados en un factor de segundo orden (conciencia plena) con un total de 19 ítems. El

análisis factorial con la muestra de validación ($n_2= 590$) replicó el buen ajuste de este modelo y el análisis de invarianza indicó invarianza estricta. Finalmente, se analizó la validez concurrente de la conciencia plena con medidas de autoinforme de calidad y satisfacción con la vida, afecto positivo y depresivo y la percepción de situaciones/estímulos estresantes académicos. Estos resultados informan sobre los componentes de la conciencia plena en personas no meditadoras y su relación con diferentes indicadores de salud y bienestar.

Propiedades psicométricas del “Cuestionario de agresividad” en adolescentes chilenos: comparación de diferentes versiones (pp. 489-505)

José M. García-Fernández¹, Nelly Lagos-San Martín², Ángela Díaz-Herrero³, Cándido J. Inglés⁴ y María S. Torregrosa⁵

¹Universidad de Alicante (España); ²Universidad del Bio-Bio (Chile); ³Universidad Miguel Hernández de Elche; ⁴Universidad de Murcia; ⁵Universidad Católica San Antonio de Murcia (España)

El objetivo de esta investigación fue analizar las propiedades psicométricas del “Cuestionario de agresividad” (*Aggression Questionnaire*, AQ), en las versiones de 29, 20 y 12 ítems, en una muestra de 898 estudiantes chilenos de 14 a 17 años. El análisis factorial confirmatorio identificó que la versión de 12 ítems fue la que mostró un ajuste más adecuado al modelo de cuatro factores propuesto por los autores de la escala. Los índices de consistencia interna de los cuatro factores fueron aceptables, oscilando entre 0,67-0,78. La validez de la escala fue analizada mediante correlaciones con el “Inventario de expresión de ira estado-rasgo en niños y adolescentes” (*State-Trait Anger Expression Inventory for Children and Adolescents*, STAXI-NA). Los resultados revelaron correlaciones positivas y estadísticamente significativas entre las puntuaciones del AQ de 12 ítems y las dimensiones de rasgo y estado del STAXI-NA, oscilando entre 0,20 (Hostilidad-Ira/estado) y 0,57 (Puntuación total AQ-Ira/rasgo). Los resultados obtenidos en este trabajo ponen de manifiesto que la versión abreviada del AQ presenta adecuadas pruebas de fiabilidad y validez para evaluar conductas agresivas en adolescentes chilenos.

Acoso escolar y su relación con el consumo de drogas y trastornos alimentarios: comparación entre adolescentes de Chile y España (pp. 507-527)

José A. Carmona-Torres¹, Adolfo J. Cangas¹, Álvaro I. Langer^{2,3}, José M. Aguilar-Parra¹ y José Gallego¹

¹Universidad de Almería (España); ²Pontificia Universidad Católica de Chile; ³Universidad del Desarrollo (Chile)

El objetivo de este trabajo fue analizar la asociación entre acoso escolar, trastornos alimentarios y consumo de drogas en adolescentes de España y Chile. Participaron estudiantes de Educación Secundaria y Bachillerato procedentes de Chile ($n= 666$) y España ($n= 294$). Los resultados muestran que los estudiantes de ambos países que actúan como acosadores presentan un consumo de drogas significativamente mayor que los no acosadores. Por su parte, las víctimas muestran un mayor riesgo de trastornos alimentarios. Siendo la fuerza de dichas asociaciones grandes y medias con base en el estimador del tamaño de efecto. Por el contrario, ser acosador no se ha asociado con trastornos alimentarios, ni ser víctima con consumo de drogas, salvo para el consumo de tabaco. Por su parte, mientras que los valores medios de acoso escolar son similares en ambas submuestras, los estudiantes españoles presentan un consumo mayor de sustancias y mayor riesgo de trastornos alimentarios. En

conclusión, este estudio evidencia la vinculación entre ser acosador con consumo de drogas y ser víctima de acoso escolar con trastornos alimentarios.

Adaptación de las “Escala de afecto positivo y negativo” (PANAS) en una muestra general española (pp. 529-548)

Irene López-Gómez, Gonzalo Hervás y Carmelo Vázquez
Universidad Complutense de Madrid (España)

Las “Escala de afecto positivo y negativo” (*Positive and Negative Affect Schedule*, PANAS) han sido ampliamente utilizadas para evaluar el afecto. Este trabajo tiene como objetivo analizar las propiedades psicométricas, estructura e invarianza factorial de una adaptación al español en una muestra general española ($N= 1071$). El coeficiente alfa de Cronbach fue de 0,92 para la Escala de afecto positivo y de 0,88 para la Escala de afecto negativo. Los análisis factoriales exploratorio y confirmatorio revelaron una estructura bifactorial de las PANAS y los análisis de invarianza factorial confirmaron la invarianza de esta adaptación en función del sexo y la edad. Asimismo, se encontraron correlaciones significativas en diferentes muestras entre las escalas del instrumento y otras medidas de afecto, depresión, ansiedad y bienestar. En conjunto, esta nueva versión de las PANAS supone algunas mejoras relevantes, especialmente en el ajuste de la traducción, y presenta buenas propiedades psicométricas en estas muestras.

Correlatos y adherencia al tratamiento de maltratadores de pareja: agresores generalizados vs. sólo dentro de la familia (pp. 549-569)

Arthur L. Cantos^{1,2}, Daniel A. Goldstein², Lauren Brenner², K. Daniel O’Leary³ y Robert Verborg⁴

¹*Universidad Carlos Albizu (Puerto Rico)*; ²*Universidad de Medicina y Ciencia Rosalind Franklin*; ³*Universidad Stony Brook*; ⁴*Circuit Court of Lake County (USA)*

Se examinaron los correlatos y nivel de adherencia al tratamiento de agresores masculinos de violencia contra su pareja, clasificados como generalmente agresivos (GV) y agresivos sólo dentro de la familia (FO), sentenciados a completar programas de intervención. Se examinaron los archivos de 456 hombres en libertad condicionada en Lake County, Illinois, entre los años 2006 y 2008, y fueron categorizados como FO ($n= 269$) o GV ($n= 187$). Los hombres GV eran más jóvenes, con historiales criminales más extensos, mayor consumo de sustancias y factores demográficos de mayor riesgo relacionados con la educación y el empleo. Mostraron menos probabilidad de completar un programa de intervención obligatorio y mayor riesgo de reincidir en comparación a los hombres FO, aun cuando se controlaron diferencias de raza. Se resalta la utilidad de un sistema de categorización dicotómico, fiable y de uso sencillo para que oficiales de libertad condicionada distingan entre hombres FO y GV con correlatos diferenciados y asociados a distintos niveles de adherencia al tratamiento. Se discuten las implicaciones para la intervención con agresores de su pareja íntima.

Dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos en el noviazgo de adolescentes y jóvenes (pp. 571-587)

Irache Urbiola y Ana Estévez
Universidad de Deusto (España)

La dependencia emocional está definida como la necesidad extrema de afecto que alguien siente hacia su pareja. En la infancia y adolescencia se constituyen los esquemas desadaptativos tempranos que podrían afectar a las relaciones de noviazgo. Por ello, el objetivo ha sido analizar la dependencia emocional según sexo y edad y su asociación con los esquemas desadaptativos tempranos en jóvenes y adolescentes que hayan mantenido al menos una relación de noviazgo. Participaron 1092 estudiantes de centros escolares y universitarios, que fueron evaluados con el cuestionario “Dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes” (Urbiola, Estévez y Iraurgi, 2014) y el “Cuestionario de esquemas de Young-versión corta” (Young y Brown, 1994). Se encontró que los chicos puntuaban más alto en dependencia emocional que las chicas y había diferencias en función de la edad. Los esquemas disfuncionales se asociaron con la dependencia emocional. Estos resultados ayudan a profundizar en las relaciones de noviazgo en jóvenes y adolescentes y cómo la dependencia emocional afecta a las mismas.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2016,
Volumen 24, Número 1**

Programa de prevención de alteraciones alimentarias y obesidad en estudiantes universitarios mexicanos (pp. 5-28)

Iraís Castillo, Santos Solano y Ana R. Sepúlveda
Universidad Autónoma de Madrid (España)

El objetivo de este estudio fue evaluar la viabilidad y aceptación de un programa preventivo de alteraciones alimentarias y obesidad, llamado "StopOBEyTA" con 45 estudiantes universitarios mexicanos. El grupo experimental recibió una intervención de ocho sesiones, dirigida a promocionar los hábitos alimentarios saludables e imagen positiva. El grupo control se dividió en dos subgrupos, uno recibió ocho sesiones dirigidas a mejorar los hábitos de estudio y el otro no recibió intervención. Una batería de cuestionarios fueron completados pre, posintervención y en el seguimiento. Al finalizar el programa, se produjo una reducción en los conductas alimentarias no saludables, una mejora de la autoestima y mayor satisfacción corporal, hubo un descenso en el nivel de perfeccionismo y nivel global de psicopatología en el grupo experimental comparado con los otros dos grupos. Estos cambios se mantuvieron a los tres meses. El programa fue altamente valorado por los participantes, expresaron estar satisfechos y haber aprendido nuevas herramientas para su vida cotidiana. La intervención promete beneficios para la prevención de estas problemáticas, pero requiere replicación con muestras más amplias.

Ansiedad social en la adolescencia: factores psicoevolutivos y de contexto familiar (pp. 29-49)

Olga Gómez-Ortiz¹, Carmen Casas¹ y Rosario Ortega-Ruiz^{1,2}
Universidad de Córdoba (España); ²Universidad de Greenwich (Reino Unido)

El estudio sobre los factores de riesgo y protección relacionados con el desarrollo de la ansiedad social en la adolescencia ha avanzado notablemente en las últimas décadas. Sin embargo, no existe mucha evidencia sobre el papel del contexto familiar y social inmediato. El objetivo de este estudio ha sido analizar el valor predictivo de los estilos educativos, la disciplina parental, la competencia social y la autoestima sobre la ansiedad social adolescente, en función del sexo y de la edad de los jóvenes. La muestra estuvo compuesta por 2060 estudiantes andaluces de Educación Secundaria Obligatoria (52,1% chicos). Se realizaron análisis de regresión múltiple que explicaron entre un 27,7% y un 33,8% de la varianza de la ansiedad social y destacaron su relación positiva con la autoestima negativa, el ajuste normativo y el control parental, y su relación negativa con el ajuste social. Se discute la importancia de trabajar la autoestima y competencia social de los jóvenes, así como de favorecer prácticas parentales positivas y adaptadas al nivel evolutivo de los hijos para prevenir el desarrollo la ansiedad social en este periodo.

El estrés parental como predictor de la sintomatología psicológica en madres de familias en riesgo (pp. 51-71)

Javier Pérez-Padilla y Susana Menéndez Álvarez-Dardet
Universidad de Huelva (España)

El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto del estrés parental en el bienestar psicológico, así como el efecto moderador de dimensiones relacionadas con el estrés, en madres de familias en situación de riesgo psicosocial. Se contó con la colaboración de 109 usuarias de servicios sociales comunitarios, con una edad media de 35,35 años ($DT= 7,25$), que presentaban un nivel de riesgo moderado y tenían, al menos, un hijo a su cargo. Las madres completaron una batería de instrumentos relacionados con la sintomatología psicológica (GHQ-28), la experiencia como padres (PSI-SF, PSOC, PLOC) y el afrontamiento del estrés (COPE). La mayoría de las madres sobrepasaron el límite clínico indicado por las escalas GHQ-28 y PSI-SF. La presencia de sintomatología se relacionó con la pobreza, la acumulación de circunstancias vitales estresantes, el locus de control parental y la evitación. El estrés parental se estableció como un importante predictor de la sintomatología psicológica, especialmente la dimensión de malestar personal. Además, esta influencia fue moderada por la satisfacción parental y las estrategias centradas en el problema y en la evitación.

Validación de la “Medida balanceada de necesidades psicológicas” (*Balanced Measure of Psychological Needs, BMPN*) en español y portugués: efectos de método asociados a los ítems en negativo (pp. 73-91)

Laura Galiana¹, Melchor Gutiérrez¹, José M. Tomás¹, and Patricia Sancho²

¹University of Valencia; ²Catholic University San Antonio de Murcia (Spain)

La teoría de la autodeterminación es una de las más populares en motivación. Postula que tres necesidades básicas median la proactividad y el compromiso de las personas: autonomía, competencia y relación. De entre los instrumentos de medida que evalúan estas necesidades, la “Medida balanceada de necesidades psicológicas” (*Balanced Measure of Psychological Needs, BMPN*) se ha presentado recientemente. Esta investigación tiene como objetivo estudiar la dimensionalidad de la BMPN, en sus versiones portuguesa y española. Se recogieron muestras de 2034 y 715 estudiantes en clases de instituto en Angola y República Dominicana, respectivamente. El modelo que mejor ajustó en las versiones portuguesa y española de la escala BMPN fue el que incluyó un factor de método. Esta evidencia, junto con las bajas saturaciones factoriales, problemas con la fiabilidad y una pobre validez nomológica para los ítems invertidos, nos llevó a proponer una versión positiva de la BMPN, con mejores propiedades psicométricas. Nuestros resultados apoyan las críticas que investigaciones recientes hacen sobre los efectos dañinos de incluir ítems invertidos en el desarrollo de escalas.

Diseño y validación de la “Escala de inteligencia emocional en Internet” (EIEI) para adolescentes (pp. 93-105)

Joaquín González-Cabrera¹, Carlota Pérez-Sancho¹ y Esther Calvete²

¹Universidad Internacional de La Rioja; ²Universidad de Deusto (España)

La inteligencia emocional es un constructo ampliamente estudiado, pero son pocos los trabajos que se han centrado en su relación con los contextos *online*. Actualmente, se discute la existencia de un procesamiento emocional diferente entre situaciones donde hay contacto físico y aquellas donde la interacción es virtual. El objetivo de este estudio fue diseñar y validar la “Escala de inteligencia emocional en Internet” (EIEI), basada en la “Escala rasgo de metaconocimiento de los estados emocionales” (*Trait Meta-Mood Scale-24, TMMS-24*),

formada por tres dimensiones: atención, claridad y reparación emocional *online*. Participaron 535 adolescentes (50,3% chicos y 49,7% chicas, con una edad media de $15,00 \pm 1,67$). El análisis factorial confirmatorio refleja el buen ajuste del modelo de tres factores. La fiabilidad es alta para el total de la escala ($\alpha = 0,89$) y los valores del alfa de Cronbach para las dimensiones oscilan entre 0,75 y 0,89. La estabilidad de la medida ha sido calculada mediante un test-retest ($r = 0,77$). Se han obtenido indicadores de convergencia con la TMMS-24 y el “Screening de acoso entre iguales” (escala tecnológica).

Negativismo, ansiedad y retraimiento social como predictores de la sintomatología del déficit de atención con hiperactividad (pp. 107-125)

José Antonio Lora-Muñoz e Inmaculada Moreno-García
Universidad de Sevilla (España)

Se analiza la capacidad predictora de la ansiedad, la socialización, la autoestima y el negativismo respecto a los déficit de atención e hiperactividad, considerando en primer lugar, población normal y, posteriormente, individuos con sospecha de déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Han participado 259 niños ($M=13,05$; $DT=1,92$) y 241 niñas ($M=12,90$; $DT=2,04$). Se han diferenciado dos grupos a partir de la información aportada por los profesores a través de la “Escala para la evaluación del TDAH” (*ADHD Rating Scale-IV*; DuPaul, Power, Anastopoulos y Reid, 1998). Los resultados muestran índices de varianza explicada entre el 33,5%, $F(6, 349) = 30,854$; $p = 0,008$, de la puntuación en inatención y el 45,2%, $F(3,102) = 29,901$; $p = 0,008$, en sintomatología combinada. Destacan síntomas de negativismo, ansiedad estado y retraimiento social, como las variables más relevantes con tendencia a incrementar las puntuaciones en inatención e impulsividad. La autoestima escolar y consideración con los demás resultan las principales variables moderadoras de la sintomatología hiperactiva.

Sociabilidad y problemas de conducta en adolescentes con riesgo de exclusión social (pp. 127-139)

Sara Mata¹, Miguel Conrado-Montes² y M^a Dolores Calero¹

¹*Universidad de Granada*; ²*Colegio Salesiano Sagrado Corazón de Jesús (España)*

La exclusión social es un fenómeno que afecta de forma especial a los menores. Crecer en ambientes con riesgo de exclusión social puede afectar a la competencia social o habilidad del sujeto para enfrentarse a situaciones sociales problemáticas de forma exitosa. El objetivo del trabajo ha sido analizar, en población española, si vivir en situación de riesgo de exclusión social se relaciona con problemas de socialización, con una menor habilidad para solucionar problemas interpersonales y/o con problemas de conducta. En el análisis se tiene en cuenta la función moduladora del sexo en esta relación. Los participantes han sido 126 adolescentes de entre 13 y 17 años, 40 de los cuales tenían un informe emitido por los Servicios Sociales y de Protección a la Infancia. Todos ellos fueron evaluados con pruebas de socialización, solución de problemas interpersonales y problemas de conducta. Los resultados muestran que los adolescentes con informe que los sitúa en riesgo de exclusión social presentan peores habilidades de solución de problemas interpersonales y más problemas de conducta que los adolescentes sin informe.

Desarrollo de la personalidad: relación con sensibilidad a la ansiedad, rigidez y regulación verbal (pp. 141-158)

Dyanne Ruiz Castañeda¹, Azucena García-Palacios² e Inmaculada Gómez-Becerra¹

¹Universidad de Almería, España, ²Universitat Jaume I, España

El objetivo de este estudio es analizar si existe relación entre sensibilidad a la ansiedad, perfeccionismo (patrón de rigidez vs. flexibilidad) y regulación verbal en niños con patrones disfuncionales de personalidad. La muestra estuvo compuesta de 123 participantes (53% chicas y 47% chicos), con edades entre 12 y 15 años, que en el momento del estudio se encontraban escolarizados. Se encontraron relaciones fuertes y moderadas entre las variables psicológicas medidas y las escalas de personalidad, así como con algunos síndromes clínicos. Específicamente se observa una clara relación entre la sensibilidad a la ansiedad y el perfeccionismo, así como una relación significativa entre la tendencia instruccional de los participantes y la variabilidad en las pruebas de personalidad. También se confirma la variable rigidez, como la que presenta mayor valor predictivo de la variabilidad en las pruebas de personalidad. Estos resultados pueden marcar algunas pautas para la creación de programas de prevención en los problemas de la personalidad disfuncional en población infantojuvenil.

Terapia dialéctica conductual para un caso de adicción a la cocaína (pp. 161-178)

Rubén Rodríguez-Cano¹, Juan J. Olivencia-Lorenzo¹, Francisca López-Ríos² y Gregorio Gómez del Pulgar Arrufat¹

¹Centro de Psicología Clínica Psicolivencia; ²Universidad de Almería (España)

El objetivo de este trabajo es describir y analizar la aplicación de la TDC en un cliente con adicción a la cocaína. Luis acude por problemas familiares. Consume continuamente cocaína durante 10 años, además de alcohol, tabaco y conductas de ludopatía. Muestra dificultades emocionales, en control de impulsos, en tolerancia a la frustración y un deterioro de las áreas vitales. La desregulación emocional y la escasa tolerancia a la frustración presentes en el patrón de adicción a la cocaína han propiciado que se aplique la terapia dialéctica conductual (TDC). Se aplicó un programa de entrenamiento de habilidades TDC durante 12 meses, tanto individual y grupal. Se realizan seguimientos a los 12 y 24 meses. El paciente se mantuvo abstinentes a lo largo de los 12 meses de tratamiento y a los 12 y 24 meses de seguimiento. Se redujo la sintomatología general, aumentó las actividades alternativas al consumo y se alcanzó una mayor aceptación y regulación de los estados emocionales. La TDC resultó ser una terapia adecuada para tratar la adicción a la cocaína a largo plazo de Luis, debido a que propició la abstinencia, facilitó la regulación emocional y generó una vida alternativa al consumo.

Mala praxis en Psicología Clínica y Forense a la luz de los tribunales de justicia españoles: un análisis exploratorio (pp. 179-196)

Enrique Esbec¹ y Enrique Echeburúa²

¹Universidad Complutense de Madrid; ²Universidad del País Vasco (España)

En este artículo se analizan los problemas más significativos en la práctica de la Psicología Clínica y Forense que han llegado a los tribunales de justicia españoles en los últimos años. Entre estos problemas de mala praxis se incluyen: a) ausencia de consentimiento informado en relación con el diagnóstico y el tratamiento psicológico, b) errores en el diagnóstico debidos a una negligencia profesional, c) transgresión del secreto profesional y revelación de

información confidencial del paciente en determinadas circunstancias, d) negligencia para prevenir el daño para el propio paciente u otras personas (suicidio u homicidio), e) conflictos relacionados con la protección o conservación de la historia clínica, f) problemas relacionados con la hospitalización psiquiátrica involuntaria y con el manejo del riesgo en pacientes suicidas o violentos y g) peritajes contradictorios en los tribunales. Se comentan asimismo algunas sugerencias para las investigaciones futuras en este campo.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2016, Volumen 24, Número 2

Pensamientos distorsionados y atribución de responsabilidad en condenados por violencia de género (pp. 207-220)

Mónica Guerrero-Molina, Juan Manuel Moreno-Manso, Eloísa Guerrero-Barona y Beatriz Cruz-Márquez

Universidad de Extremadura (España)

Dada la actual prevalencia de víctimas de violencia de género y el interés que suscita la comprensión del comportamiento delictivo, esta investigación pretende identificar la existencia de pensamientos distorsionados, así como la falta de atribución de responsabilidad, de una muestra de 129 condenados por violencia de género. Se aplicó la “Escala de atribución de responsabilidad y minimización” y el “Inventario de pensamientos distorsionados sobre la mujer y la violencia”. Las principales conclusiones obtenidas manifiestan que los agresores asumen la responsabilidad, puesto que no justifican la agresión, aunque en mayor medida culpabilizan a la víctima. Por otro lado, existe una baja frecuencia de pensamientos distorsionados entre los condenados, si bien tienden a interpretar la violencia como un recurso idóneo para la resolución de conflictos. Se encontró relación entre los pensamientos distorsionados sobre la mujer y la violencia, la falta de atribución de responsabilidad y la minimización del daño. A su vez, los pensamientos distorsionados sobre la mujer y la violencia son predictores de la falta de atribución de responsabilidad.

Abuso “online” en el noviazgo: relación con depresión, ansiedad y ajuste diádico (pp. 221-235)

Erika Borrajo¹ y Manuel Gamez-Guadix²

¹*Universidad de Deusto*; ²*Universidad Autónoma de Madrid (Madrid, España)*

Aunque el estudio del abuso online en el noviazgo ha aumentado en los últimos años, aún es escaso el conocimiento sobre las variables asociadas a la victimización de estas conductas. El presente estudio tiene dos objetivos: (1) analizar la relación de las principales formas de victimización de abuso online en el noviazgo (control y agresión directa, así como la interacción entre ambas) con la depresión, la ansiedad y el ajuste diádico; y (2) estudiar el papel moderador del sexo en estas relaciones. La muestra estuvo compuesta por 782 jóvenes entre 18 y 30 años. Los resultados mostraron que la victimización online se relaciona tanto con mayores niveles de depresión como de ansiedad, así como con un peor ajuste diádico. Asimismo, la relación entre la depresión y la ansiedad con la agresión directa estuvo moderada por el control. El sexo, por su parte, moderó la relación entre la agresión directa y

el ajuste diádico. Los resultados tienen importantes implicaciones para la prevención e intervención de estas conductas.

Cuidados parentales en la infancia y trastorno límite de la personalidad (pp. 237-252)

Ekaterina Kokouline Cherevach¹ y Rafael Fernández Martínez²

¹Centro médico “El Castro”, Vigo; ²Estructura Organizativa de Gestión Integrada de Vigo (España)

La inestabilidad en las relaciones interpersonales es un rasgo central del trastorno límite de la personalidad (TLP). Las condiciones adversas dentro del entorno familiar en la infancia/adolescencia, como es el rechazo y negligencia parentales, así como las distintas formas de maltrato, interfieren en la formación y mantenimiento de vínculos afectivos seguros. La inseguridad en el apego podría ser un precursor relevante en las trayectorias vitales de las personas con TLP. El objetivo del estudio es comparar un grupo de pacientes con TLP ($n= 31$) y un grupo de pacientes con distintas psicopatologías ($n= 278$) en la experiencia autoinformada en la infancia-adolescencia (hasta los 17 años) de cuidados parentales negativos así como de haber sufrido maltrato físico, emocional, abuso sexual y presenciar violencia doméstica. Los resultados indican una mayor carga de adversidad familiar entre los pacientes con TLP, siendo la antipatía paterna, maltrato físico y abuso sexual las experiencias con mayor peso en la predicción del trastorno. Discutimos los resultados dentro del marco de la psicopatología del desarrollo y la teoría del apego de Bowlby (1989).

¿Los estudiantes con una mayor inteligencia emocional son más resistentes al estrés? El efecto modulador de la atención, la claridad y la reparación emocional (pp. 253-272)

Sabina Hodzic¹, Pilar Ripoll², Hilda Costa² y Franck Zenasni¹

¹Universidad Paris Descartes (Francia); ²Universidad de Valencia (España)

El objetivo del presente estudio es examinar el efecto modulador de las diferentes dimensiones de la “Escala rasgo de metaconocimiento de los estados emocionales” (*Trait Meta Mood Scale*, TMMS) en la relación entre el estrés percibido y la satisfacción con la vida y la salud mental. Se espera que las tres dimensiones de la TMMS (atención, claridad y reparación emocional) tengan diferentes efectos moduladores. Participaron 835 estudiantes universitarios de España, Portugal y Brasil completando la versión abreviada de la TMMS (la TMMS-24), la “Escala de estrés percibido”, la “Escala de satisfacción con la vida” y el “Cuestionario de salud general”. El análisis de regresión jerárquica muestra diferentes efectos interactivos de las dimensiones de la TMMS-24 y el estrés en la predicción de la satisfacción con la vida y la salud mental. La única dimensión de la TMMS-24 que ha interactuado de manera significativa con el estrés en la predicción de la satisfacción con la vida fue la reparación emocional. En situaciones de alto estrés, los estudiantes que tienen la reparación emocional más baja se sienten menos satisfechos con la vida.

Modelo estético, imagen corporal, autoestima y sintomatología de trastornos alimentarios en adolescentes mexicanas y españolas (pp. 273-283)

Lucero Munguía, Marisol Mora y Rosa M. Raich

Universidad Autónoma de Barcelona (España)

El objetivo del trabajo fue analizar la relación del país de origen, la insatisfacción con la imagen corporal, la interiorización del ideal estético y la autoestima en el desarrollo de sintomatología de trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en adolescentes de México y España. Participaron 117 mujeres, 68 mexicanas y 49 españolas (*Medad*= 15,34; *DT*= 0,51), quienes contestaron el “Cuestionario para la evaluación de los trastornos de la conducta alimentaria” (EDE-Q), el “Cuestionario de imagen corporal” (BSQ), el “Cuestionario de influencias del modelo estético corporal” (CIMEC-26) y la “Escala de autoestima de Rosenberg” (RSES). En cuanto a la sintomatología de TCA, el conjunto de interacciones del país con el resto de variables no mostro influencia significativa ($p= 0,721$), la insatisfacción con la imagen corporal ($p< 0,005$) y la interiorización del ideal estético ($p= 0,002$) mostraron un efecto positivo significativo, mientras que la autoestima y el país un efecto estadísticamente nulo. Estos resultados muestran que no hay diferencias entre la influencia de los factores de riesgo y el desarrollo de sintomatología de TCA en ambos países.

Autoestima, funcionamiento cognitivo y percepción de déficit cognitivos en esquizofrenia. Aplicación del programa “Mind Training” (pp. 285-304)

Fermín González Higuera¹ y Beatriz López-Luengo²

¹*Comunidad Terapéutica del Complejo Hospitalario de Jaén;* ²*Universidad de Jaén (España)*

Este trabajo tiene por objetivos analizar la relación entre autoestima, sintomatología, funcionamiento cognitivo y percepción subjetiva de déficit cognitivos en pacientes con esquizofrenia y evaluar la eficacia del programa “Mind Training”, diseñado específicamente para trabajar la autoestima mediante ejercicios cognitivos, en estos pacientes. Participaron 83 pacientes con esquizofrenia a los que se les evaluó con la “Escala de síndrome positivo y negativo”, la “Escala de autoestima de Rosenberg” y la “Batería MATRICS”. Posteriormente, 40 de estos pacientes fueron asignados aleatoriamente a uno de los dos grupos experimentales: uno que fue entrenado durante 10 semanas con el programa “Mind Training” y otro que no recibió entrenamiento. Los resultados encontrados indican la existencia de una correlación negativa entre autoestima y percepción de déficit cognitivos, de forma que aquellos pacientes con mayor autoestima tienen una menor percepción de sus déficit cognitivos. Por otro lado, el programa “Mind Training” no fue eficaz para mejorar los síntomas, la cognición ni la autoestima de estos pacientes.

Propiedades psicométricas de la versión española del “Inventario breve de afrontamiento” (COPE-28) en una muestra de adolescentes (pp. 305-318)

Ana Isabel Mate, José Manuel Andreu y María Elena Peña

Universidad Complutense de Madrid (España)

El objetivo del presente estudio fue analizar las propiedades psicométricas de la versión española (el COPE-28) del “Inventario breve de afrontamiento” (*Brief COPE Inventory*; Carver, 1997), con 1204 adolescentes ($M= 15,3$ años; $DT= 1,8$). El análisis factorial exploratorio mostró una solución de ocho factores que explican el 54,19% de la varianza ($KMO= 0,752$ y prueba de esfericidad de Bartlett significativa, $\chi^2= 6625,262$; $gl= 378$; $p< 0,001$). La consistencia interna para la puntuación total del COPE-28 fue de 0,78. Se obtuvo la validez concurrente con el “Cuestionario de agresión” (*Aggression Questionnaire*, AQ; Buss y Perry, 1992) y el “Cuestionario de agresión reactiva y proactiva” (*Reactive and Proactive Aggression Questionnaire*, RPQ; Raine *et al.*, 2006). Las correlaciones más significativas fueron entre Autoinculpación (COPE-28) y Hostilidad (AQ) ($r= 0,414$),

Desconexión (COPE-28) y Agresión proactiva (RPQ) ($r= 0,315$) y, finalmente, Consumo de sustancias (COPE-28) con Agresión reactiva (RPQ) ($r= 0,360$), Agresión proactiva (RPQ) ($r= 0,455$) y Agresión física (AQ) ($r= 0,392$). Estos datos apoyan la fiabilidad y validez del COPE-28 pero señalan a su vez la necesidad de nuevos estudios.

Estructura factorial del “Inventario de estrategias de afrontamiento” y su relación con la regulación emocional, ansiedad y depresión (pp. 319-340)

Paula Jauregui¹, David Herrero-Fernández² y Ana Estévez¹

¹Universidad de Deusto; ²Universidad del País Vasco (España)

El afrontamiento y la regulación emocional son constructos relacionados pero diferenciados, que podrían estar implicados en distintas problemáticas psicológicas. El “Inventario de estrategias de afrontamiento” (*Coping Strategies Inventory*, CSI; Tobin, Holroyd, Reynolds y Wigal, 1989) es uno de los instrumentos más relevantes para medir afrontamiento. Consta de una estructura factorial de ocho factores primarios, cuatro secundarios y dos terciarios, la cual no ha sido validada en español. Este estudio ha tenido como objetivo validar la estructura factorial del CSI en español y estudiar el valor predictivo del afrontamiento y las dificultades de regulación emocional en relación con la sintomatología ansioso-depresiva. La muestra ha estado compuesta por 498 participantes provenientes de centros universitarios y de recogida de muestra *online*. Se realizó un análisis factorial confirmatorio (AFC) que apoyó la estructura original del instrumento y un análisis de regresión jerárquica que mostró el valor predictivo diferenciado del afrontamiento y la regulación emocional en relación con la sintomatología depresiva. Los resultados han permitido validar la estructura completa del CSI y obtener mayor conocimiento de la relación entre el afrontamiento y la regulación emocional.

Las prácticas de crianza y la reducción de los problemas de conducta infantil (pp. 341-357)

Silvia Morales Chainé¹, María José Martínez Ruíz², Raúl Martín del Campo Sánchez² y Javier Nieto Gutiérrez¹

¹Universidad Nacional Autónoma de México; ²Centro Nacional para la Atención y Prevención de las Adicciones (México)

El objetivo de este trabajo fue evaluar el cambio de conducta de los padres y de la conducta infantil a partir de su participación en un programa de prácticas de crianza. 128 padres de ocho instituciones de salud pública en México fueron evaluados con autoinformes sobre su conducta y la de sus hijos, y se usó un sistema de observación directa para valorar la utilización de las prácticas de crianza y el comportamiento de los padres. Se utilizó un diseño factorial de 2 (evaluación antes y después) por 2 (por grupo con utilización baja y media). Se encontró que las conductas de los padres que cambian en función de una mayor utilización de los procedimientos generales de prácticas de crianza son el elogio, la interacción social y el seguimiento de instrucciones y el informe de menor uso de castigo, mayor uso de la técnica de ignorar, solucionar problemas, establecer reglas e interacción social-académica. Estudios adicionales deberán confirmar el proceso de adopción comprometido con los procedimientos de crianza positiva en la reducción del comportamiento problemático infantil.

Neuropsicología forense en un caso de violencia de género (pp. 361-376)

M^a Isabel Marín Torices¹, Natalia Hidalgo-Ruzzante², Vicente Tovar Sabio³ y Miguel Pérez García²

¹Alameda Salud, Granada; ²Universidad de Granada; ³VT abogados, Granada (España)

Las mujeres que sufren violencia contra la pareja muestran problemas psicológicos como ansiedad, depresión o trastornos de estrés postraumático. Sin embargo, las consecuencias neuropsicológicas no son rutinariamente evaluadas, considerando la alta frecuencia con la que son golpeadas en la cabeza. Estos déficit neuropsicológicos tampoco suelen considerarse en los procedimientos forenses para establecer la imputabilidad o compensaciones económicas. Nuestro objetivo es mostrar el caso de Ana, víctima de violencia contra la pareja durante tres años, con frecuentes golpes en la cabeza; acusada de asesinar a su marido. Se administró una batería neuropsicológica completa para evaluar los principales dominios neuropsicológicos: percepción, atención, memoria, lenguaje, funcionamiento ejecutivo y simulación. La evaluación neuropsicológica forense mostró que Ana sufría problemas de atención y funcionamiento ejecutivo (memoria de trabajo, flexibilidad y toma de decisiones). La simulación fue descartada. Considerando el informe neuropsicológico, el jurado decidió declarar a Ana no imputable de asesinato. Hasta donde sabemos, es el primer caso en que los déficit neuropsicológicos provocados por violencia contra la pareja, se consideran para rechazar la imputabilidad en un caso de asesinato.

#

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2016,
Volumen 24, Número 3**

Intervención grupal cognitivo conductual en trastorno adaptativo (pp. 389-403)

José M. Sanz, Isabel M. García, Miguel Á. Cuquerella, Isabel Cano, Eva Jorda, Jesús Blasco y Eva Carbajo

Consortio Hospital General Universitario de Valencia (España)

El objetivo de esta investigación es estudiar la eficacia de un programa de tratamiento cognitivo conductual grupal en pacientes con diagnóstico de trastorno adaptativo. La muestra está compuesta por 102 pacientes de dos Unidades de Salud Mental y un centro de Atención Primaria de Valencia (España). El tratamiento consistió en una terapia grupal cognitivo conductual de ocho sesiones de una hora y media de duración, con una frecuencia semanal. Se realizaron mediciones pre y postratamiento y un seguimiento a los tres meses. Los instrumentos que se utilizaron fueron: el "Listado de síntomas revisado" (SCL-90-R), la "Escala de riesgo suicida" (RS) y el "Cuestionario de salud SF-36" (SF-36). Los resultados obtenidos muestran diferencias significativas entre las medidas previas al tratamiento y al finalizarlo en las principales dimensiones de las escalas aplicadas, manteniéndose estos resultados en el seguimiento a los tres meses. Los resultados sugieren que la terapia cognitivo conductual grupal, debido a su eficacia y eficiencia, podría ser utilizada como un primer nivel de atención al trastorno adaptativo.

Aprendizaje experiencial de habilidades terapéuticas y análisis de su utilidad en función de la personalidad (pp. 405-422)

José Ruiz, Arturo Bados, Adela Fusté, Eugeni García-Grau, Carmina Saldaña y Teresa Lluç *Universidad de Barcelona (España)*

Se comparó la utilidad percibida de dos métodos de entrenamiento de habilidades terapéuticas en la formación del Psicólogo General Sanitario: el asesoramiento entre iguales (el alumno que hace de cliente expone una experiencia personal o sea se trabaja con experiencias reales) y la representación de papeles (el alumno que hace de cliente representa un papel). Además, se evaluó el grado de incomodidad que puede suponer al alumno compartir experiencias personales íntimas, así como la relación entre la personalidad de los alumnos y la utilidad percibida de ambos métodos docentes. Los participantes, 149 alumnos del Máster en Psicología General Sanitaria de la Universidad de Barcelona, cumplieron el NEO-FFI y un cuestionario ad hoc sobre la metodología docente. El asesoramiento entre iguales fue considerado más útil que la representación de papeles tanto para el trabajo del autoconocimiento como para la formación como psicólogo clínico y la utilidad de ambos fue predicha principalmente por la dimensión “Responsabilidad”. La incomodidad experimentada fue significativamente menor que la anticipada. Tales resultados tienen importantes implicaciones docentes para la formación de habilidades terapéuticas.

Entrenamiento en habilidades sociales en el contexto universitario: efecto sobre las habilidades sociales para trabajar en equipos y la ansiedad social (pp. 423-438)

Santiago Mendo Lázaro, Benito León del Barco, Elena Felipe Castaño y María Isabel Polo del Rio

Universidad de Extremadura (España)

Las competencias de interacción social son muy importantes para los profesionales de la educación. En el presente trabajo se plantea como principal objetivo estudiar el efecto de un programa de entrenamiento en habilidades sociales en el contexto universitario formal, sobre las habilidades sociales para trabajar en equipos de aprendizaje y la ansiedad social de los estudiantes. Además, se analiza si el nivel de ansiedad social influye en el éxito del entrenamiento. Para ello, se diseña una investigación de corte cuasiexperimental con grupo de referencia, en la que participan 149 estudiantes del Grado en Educación Social. Se toman medidas pretest-postest a través de autoinformes que exploran las habilidades sociales básicas para trabajar en equipos de aprendizaje y la ansiedad social. Los resultados confirmaron la eficacia del entrenamiento realizado en estudiantes universitarios de Educación social, y avalan la pertinencia de controlar la variable ansiedad social en los entrenamientos en habilidades sociales, como limitadora de las capacidades y competencias de interacción social durante el entrenamiento.

Fibromialgia: efecto de un tratamiento cognitivo conductual con y sin biofeedback en los síntomas psicopatológicos (pp. 439-457)

Maite Garaigordobil¹ y Leila Govillard²

¹*Universidad del País Vasco*; ²*Universidad de Deusto (España)*

El estudio tuvo como objetivo diseñar dos tratamientos cognitivo conductuales (TCC) para personas con fibromialgia (FM), uno con biofeedback electromiográfico (T1) y otro sin biofeedback (T2), y evaluar sus efectos en síntomas psicopatológicos. El estudio se realizó con 88 personas con diagnóstico de FM, entre 26 y 65 años, 33 recibieron el T1, 33 el T2 y 22 fueron el grupo control sin tratamiento. Se realizó una evaluación antes y después del tratamiento de 10 sesiones con el “Listado de 90 síntomas-revisado”, el “Inventario de ansiedad estado-rasgo”, el “Inventario de depresión de Beck” y el “Inventario de expresión de

ira estado-rasgo”. Los resultados muestran que los pacientes que recibieron algún tratamiento disminuyeron en síntomas de hostilidad, ansiedad-estado, ansiedad-rasgo, depresión, ira-rasgo y expresión de sentimientos de ira ($p < 0,05$). Los efectos de ambos tratamientos fueron similares, no se hallaron diferencias significativas entre ellos en ninguna variable. El control disminuyó menos los síntomas, aumentando en ansiedad e ira. El trabajo aporta una herramienta eficaz para la reducción de síntomas psicopatológicos y sentimientos negativos en personas con FM.

Beneficios clínicos globales de la terapia cognitivo- conductual para el insomnio y de la terapia basada en conciencia plena aplicadas a la fibromialgia: revisión sistemática y metaanálisis (pp. 459-480)

M. Pilar Martínez, Elena Miró y Ana I. Sánchez
Universidad de Granada (España)

La terapia cognitivo-conductual centrada en el insomnio (TCC-I) resulta de utilidad para mejorar el sueño y otras manifestaciones de la fibromialgia (FM). Asimismo, se ha sugerido que la terapia basada en conciencia plena (TBCP) puede contribuir a atenuar el insomnio, pero se desconoce si comporta mayores beneficios clínicos que la TCC-I en la FM. Esta revisión analiza el valor de la TBCP para abordar el sueño, el dolor, la depresión y el deterioro en la FM y su eficacia diferencial respecto a la TCC-I. Se examinaron las bases de datos MEDLINE, PsyARTICLES, SCOPUS y Cochrane Library en el período 2000-2015 y se seleccionaron los ensayos controlados aleatorizados que hubieran aplicado TCC-I o TBCP en pacientes con FM, identificándose 11 estudios. La TCC-I logró cambios superiores a los de la TBCP en el sueño pero inferiores en el dolor, y ambas terapias consiguieron mejorías importantes en depresión y deterioro, aunque de magnitud favorable a la TCC-I. Se sugiere la posibilidad de extender los beneficios clínicos que posibilita la TCC-I en la FM incorporando los principios de conciencia plena.

Violencia filio-parental: frecuencia y razones para las agresiones contra padres y madres (pp. 481-495)

Esther Calvete e Izaskun Orue
Universidad de Deusto (España)

En el presente estudio se desarrolló una nueva versión de un autoinforme que evalúa las agresiones de hijos a padres, denominada “Cuestionario de violencia filio-parental revisado”. Este cuestionario, además de evaluar la frecuencia de diversas modalidades de agresiones físicas y psicológicas contra los progenitores, evalúa las razones para las agresiones. Participaron 1274 adolescentes (654 chicos y 620 chicas, entre 14 y 18 años). Los resultados mostraron que las chicas ejercen más violencia filio-parental que los chicos y que la violencia filio-parental es más habitual hacia las madres que hacia los padres. Además, los resultados indican cuáles son las razones más frecuentes para las agresiones, las cuales se agrupan en tres factores: instrumentales, afectivas y defensa. Los tres factores presentan consistencia interna excelente. Se observan numerosas diferencias según el sexo de los adolescentes. Así por ejemplo, la hora de llegada a casa es más frecuentemente esgrimida por las chicas que por los chicos en referencia a agresiones contra la madre. También son las chicas quienes indican más frecuentemente la defensa y sentirse incomprendida.

Efecto diferencial del estilo educativo paterno y materno en la agresividad durante la adolescencia (pp. 497-511)

Ana Teresa García-Moral¹, Inmaculada Sánchez-Queija² e Isabel Gómez-Veiga³

¹*Distrito Sanitario Jaén Nordeste, Úbeda;* ²*Universidad de Sevilla;* ³*Universidad Nacional de Educación a Distancia (España)*

El objetivo principal de este trabajo fue analizar el efecto diferencial de las dimensiones del estilo educativo paterno y materno en la agresividad del adolescente. Participaron 271 estudiantes de entre 10 y 14 años cumplimentando medidas de autoinforme. Los resultados muestran que los chicos puntúan más alto que las chicas en agresividad física y verbal, y que la agresividad física aumenta con la edad. Se encuentra una elevada coincidencia entre las diferentes dimensiones del estilo educativo paterno y materno, así como puntuaciones más elevadas de las madres que de los padres en todas las dimensiones. Los análisis de correlación muestran valores significativos negativos entre casi todas las dimensiones del estilo educativo paterno y materno y la agresividad. El análisis de regresión arroja diferencias en el efecto de las dimensiones estilo educativo parental paterno vs materno sobre la agresividad. Se discuten los resultados respecto al papel del control psicológico y de la promoción de la autonomía por parte de los progenitores en la variación del nivel de agresividad durante la transición de la niñez a la adolescencia.

Diseño y validación del “Cuestionario para la evaluación de síntomas obsesivo compulsivos para padres” (CESOC-P) (pp. 513-529)

Josefa Canals¹, Núria Voltas¹, Carmen Hernández¹ y Josep Toro²

¹*Universidad Rovira y Virgili;* ²*Universidad de Barcelona (España)*

El objetivo del estudio fue desarrollar un instrumento para la detección de síntomas obsesivo compulsivos (OC) en niños, a través de la información de los padres. 492 padres de escolares contestaron el “Cuestionario para la evaluación de síntomas obsesivo compulsivos para padres” (CESOC-P). Para reducir el número de ítems, se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE) y se seleccionaron aquellos que obtuvieron saturaciones $\geq 0,5$ y los que se consideraron clínicamente relevantes. Luego, se realizó otro AFE utilizando el método de rotación Oblimin. Los 13 ítems seleccionados configuraron la versión final del CESOC-P, con un solo factor (índice KMO= 0,86; GFI= 0,96) y una adecuada fiabilidad ($\alpha= 0,84$). La puntuación total del CESOC-P se relacionó significativamente con el diagnóstico de trastorno OC y con la puntuación de OC del “Inventario de síntomas infantiles-4”. El punto de corte de 3 mostró una adecuada sensibilidad y especificidad. El CESOC-P es un instrumento breve, fiable y válido para la detección de los síntomas OC y puede ser útil para complementar la información de los propios niños y/o adolescentes.

Adaptación transcultural de tests de la función ejecutiva para la evaluación de pacientes con lesiones cerebrales traumáticas en el sudeste de Irán (pp. 531-554)

Heshmatollah Ghawami¹, Mahvash Raghbi¹, Bahman Kord Tamini¹, Behrooz Dolatshahi², and Vafa Rahimi-Movaghar³

¹*University of Sistan and Baluchestan;* ²*University of Social Welfare and Rehabilitation Sciences;* ³*Tehran University of Medical Sciences (Iran)*

El “Sistema Delis-Kaplan de la función ejecutiva” (*Delis-Kaplan Executive Function System; D-KEFS*) es una colección de “grandes éxitos” de tests utilizados para la evaluación del

funcionamiento ejecutivo. Nuestro objetivo principal fue desarrollar una versión persa del D-KEFS para pacientes con daño cerebral en Zahedan, Irán, y proporcionar pruebas preliminares de su validación al aplicarlo a una muestra de pacientes locales. En la fase de evaluación, al llevar a cabo varios estudios de campo y aplicaciones piloto no estándar, realizamos varias adaptaciones transculturales. En la fase estadística, dichos materiales junto con cuatro tests de la “Evaluación conductual del síndrome disejecutivo” (*Behavioral Assessment of the Dysexecutive Syndrome*; BADS) se administraron a 75 individuos sanos. Entre 12 y 30 días después, se volvió a evaluar (retest) a 24 sujetos. Se obtuvieron fiabilidades relativamente elevadas para la mayoría de las medidas del D-KEFS. En los análisis de validación, se encontraron elevadas correlaciones entre la mayoría de las puntuaciones intratests. Las correlaciones entre varios de los tests del D-KEFS se hallaban en el rango de débiles a moderadas y se encontraron correlaciones significativas entre la mayoría de las puntuaciones ejecutivas del D-KEFS y de la BADS. En conclusión, los tests adaptados muestran propiedades psicométricas aceptables para evaluar el complejo constructo multidimensional del funcionamiento ejecutivo.

Validación de la “Escala de satisfacción temporal con la vida” en mayores españoles: una aplicación del modelo bifactorial (pp. 555-567)

José M. Tomás¹, Laura Galiana¹, Amparo Oliver¹, Patricia Sancho² y Sacramento Pinazo¹

¹Universidad de Valencia; ²Universidad de Zaragoza (España)

El propósito de esta investigación es desentrañar cuánto de la satisfacción vital se debe a su dimensión estable y cuánto a las dimensiones temporales en una muestra de mayores españoles, estudiando la estructura factorial de la “Escala de satisfacción temporal con la vida” (TSLS). Es un diseño de panel de 737 personas que atienden a los programas de educación a lo largo de la vida de la Universidad de Valencia (tasa de respuesta del 77,54%). Se encontraron buenos niveles de consistencia interna, el alfa para la TSLS fue de 0,91, y de 0,83, 0,81 y 0,86 para las subescalas. La evidencia de validez de criterio y nomológica también fue adecuada. Los modelos confirmatorios mostraron una estructura bifactorial (una dimensión general de satisfacción vital y tres factores específicos temporales de satisfacción pasada, presente y futura) como la mejor representación de los datos. La TSLS incorpora la medida de un eje temporal con garantías psicométricas, tal y como se puede ver en esta primera validación de la versión española en población mayor.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2017,
Volumen 25, Número 1**

Desarrollo y validación de un nuevo instrumento para la evaluación de las habilidades sociales: el “Cuestionario de habilidades sociales” (CHASO) (pp. 5-24)

Vicente E. Caballo, Isabel C. Salazar y Equipo de Investigación CISO-A España
Universidad de Granada (España)

La evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales constituye un área de permanente actualidad tanto en la clínica como en la investigación. No obstante, la evaluación de las habilidades sociales ha sido, desde sus comienzos, un área difícil de abordar. Un problema actual es que aún hoy día se siguen utilizando profusamente instrumentos de autoinforme de las habilidades sociales publicados en la década de los años 70. El objetivo principal de este estudio ha sido desarrollar un nuevo cuestionario que evaluase las principales dimensiones o clases de respuesta que comprende el constructo de las habilidades sociales. La tercera versión del “Cuestionario de habilidades sociales” (CHASO-III), formada por 76 ítems, se aplicó a 826 participantes de diversas provincias españolas. El análisis factorial exploratorio arrojó 10 factores coherentes y con escaso solapamiento entre ellos. Se seleccionaron los mejores cuatro ítems por factor, con el fin de establecer la versión final del cuestionario, el CHASO. Las propiedades psicométricas obtenidas para esta versión final, incluyendo su consistencia interna, su fiabilidad y su validez, fueron muy adecuadas, ofreciendo, así, un nuevo y actualizado instrumento de autoinforme de las habilidades sociales.

Gravedad y cambio en los trastornos de la personalidad (pp. 25-45)

Juan M. Ramos, Juan M. Sendra, Aintzane Sánchez, Ana Mena y Carlos Rodríguez
Hospital Dr. R. Lafora, Madrid (España)

El variado curso que caracteriza la evolución de los trastornos de la personalidad (TP) y la respuesta diversa de los pacientes a las intervenciones terapéuticas hacen que el concepto de gravedad de los TP esté en el debate actual de clínicos e investigadores. En un trabajo previo (Ramos, Sendra, Sánchez y Mena, 2015) propusimos un índice de gravedad basado en el solapamiento de rasgos patológicos; ahora analizamos el cambio en gravedad tras un tratamiento especializado de 6 meses. En 93 pacientes que completaron el programa (51,4% de la muestra total) hallamos una reducción de la perturbación general ($d= 1,193$) y afectiva ($d= 0,990$), de rasgos de TP y de gravedad ($d= 0,753$). Sin embargo, no aparecen efectos de interacción entre cambio y gravedad, ni ésta predice por sí sola el resultado terapéutico. Se discuten los datos a la luz de otros hallazgos. La estabilidad de los TP no parece residir en el cumplimiento de criterios diagnósticos, sino en un núcleo de vulnerabilidad compartido por todos los pacientes, independientemente de su categorización prototípica y de su fluctuación sintomatológica.

Depresión postparto y factores asociados en mujeres con embarazos de riesgo (pp. 47-64)

M. Carmen Míguez, Vanesa Fernández y Beatriz Pereira
Universidad de Santiago de Compostela (España)

El objetivo del presente estudio fue analizar la presencia de la depresión postparto y las variables asociadas a la misma en una muestra de 99 mujeres. Éstas fueron evaluadas en el

embarazo y a las 6-8 semanas postparto. Se utilizaron como instrumentos de evaluación un cuestionario sociodemográfico y de datos clínicos, la “Escala de depresión postparto de Edimburgo” (EPDS) y la escala Estado del “Inventario de ansiedad estado-rasgo” (STAI). Los resultados indican una presencia de depresión postparto del 22,2%. Las mujeres con menos años de formación ($p= 0,047$), que no trabajan ($p= 0,017$), que presentan mayor sintomatología depresiva durante el embarazo ($p\leq 0,001$) y mayor nivel de ansiedad ($p\leq 0,001$) son las que presentan en mayor porcentaje depresión postparto. El principal predictor de ésta fue el sufrir depresión ($OR= 17,50$) durante el embarazo. Estos resultados confirman la importancia de la evaluación de los factores de riesgo psicosocial en los controles regulares del embarazo, pues genera la oportunidad de detectar a las mujeres en riesgo de presentar depresión postparto y derivarlas a los servicios apropiados.

El papel predictor del abuso psicológico y la regulación emocional en la dependencia emocional (pp. 65-78)

Janire Momeñe, Paula Jáuregui y Ana Estévez

Universidad de Deusto (España)

La dependencia emocional se define como una necesidad de afecto y contacto continuo y excesivo por parte de la pareja. Este estudio tiene como objetivo analizar la relación entre la dependencia emocional, la regulación emocional y el abuso psicológico en las relaciones de pareja, así como evaluar las diferencias en las variables mencionadas en función del sexo. La muestra está integrada por 303 personas (232 mujeres y 71 hombres) con edades de entre 18 y 75 años ($M= 25,93$; $DT= 8,66$). Los resultados indican que las mujeres muestran mayor dificultad en regulación emocional que los hombres, mientras que no habría diferencias significativas ni en abuso psicológico ni en dependencia emocional. Se ha hallado que el abuso psicológico, la regulación emocional y la dependencia emocional correlacionarían entre sí y que el abuso psicológico y las dificultades en regulación emocional serían predictoras de la dependencia emocional. Estos resultados podrían resultar de interés para incluir aspectos como la regulación emocional y la dependencia emocional en el abordaje de la prevención e intervención en violencia psicológica..

“Cuestionario de la motivación para adoptar un estilo de vida saludable”: adaptación del Treatment Self-Regulation Questionnaire (pp. 79-97)

Roberto Ferriz¹, Álvaro Sicilia² y María Jesús Lirola²

¹*Universidad CEU Cardenal Herrera, Elche;* ²*Universidad de Almería (España)*

El objetivo de este estudio fue desarrollar el “Cuestionario de la motivación para adoptar un estilo de vida saludable” (CM-EVS) para adolescentes, una adaptación española del “Treatment Self-Regulation Questionnaire” (TSRQ). Se realizaron dos estudios independientes, en los que participaron 858 y 344 estudiantes de educación secundaria postobligatoria, de entre 16 y 21 años, respectivamente. En el primer estudio se evaluó la estructura factorial del cuestionario, mostrando los resultados un ajuste inadecuado e identificando el ítem 10 como problemático. En el segundo estudio se modificó la redacción del ítem y se comprobó de nuevo el modelo. Los resultados apoyaron una estructura de cuatro subescalas: Motivación autodeterminada, Regulación introyectada, Regulación externa y Desmotivación. La estructura factorial se reveló invariante respecto al sexo y la práctica de actividad física. La fiabilidad de las diferentes subescalas fue aceptable ($> 0,70$), excepto para el factor Regulación introyectada. Los resultados muestran la fiabilidad y validez del TSRQ

para evaluar la motivación para adoptar un estilo de vida saludable en los adolescentes españoles.

Comportamientos de aislamiento y salud mental en estudiantes universitarios (pp. 99-109)

Tim M. H. Li¹, Chun-Tung Li², Paul W. C. Wong¹ y Jiannong Cao²

¹University of Hong Kong; ²Hong Kong Polytechnic University (China)

El aislamiento social de los jóvenes ha generado preocupaciones clínicas y prevenir estos comportamientos es importante pero difícil. Aunque la evaluación del aislamiento puede ser subjetiva, la tecnología proporciona medidas objetivas de este comportamiento. El objetivo de este estudio es examinar la asociación entre los comportamientos de aislamiento (permanecer en casa y no comunicarse) y el estado de la salud mental (estrés, depresión y soledad). Se utilizó la base de datos de libre acceso StudentLife, incluyendo información sobre la ubicación y la conversación registrada por un sensor de datos, los niveles de estrés y medidas de autoinforme pre y pos sobre depresión (PHQ-9) y soledad (RULS) de 47 estudiantes universitarios durante 10 semanas. Para el análisis de datos se utilizaron modelos multinivel y la regresión funcional. La duración diaria de la permanencia en casa estaba negativamente asociada con los niveles diarios de estrés y el efecto de interacción de la duración diaria de la permanencia en casa y la falta de comunicación estaban positivamente relacionados con los niveles diarios de estrés y los cambios en las puntuaciones en PHQ-9 y RULS. Los datos del teléfono inteligente son útiles para obtener información complementaria al juicio clínico profesional y para la detección temprana de los comportamientos de aislamiento.

Determinantes del uso del condón en adultos jóvenes: el papel de las estrategias conductuales preparatorias en la teoría del comportamiento planificado (pp. 111-128)

Catherine Potard¹, Emmanuelle Caballero² y Robert Courtois²

¹University of Angers; ²François Rabelais University (France)

Este estudio evaluó una versión modificada de la teoría del comportamiento planificado (TPB) que incorpora estrategias de preparación conductual, en el uso del condón, en una muestra de adultos jóvenes franceses (n= 350; edad: M= 22,31; DT= 2,49; rango= 18-30 años). Este modelo fue capaz de explicar el 42% de la varianza de la intención conductual y el 44% del uso del condón. De acuerdo con la TPB, la intención predijo el uso del condón. El control conductual percibido (PBC), el conjunto de normas y las actitudes eran predictores significativos de la intención, mientras que las normas socioculturales no tuvieron un efecto en la intención pero sí en el comportamiento. La intención tuvo una influencia directa en el uso del condón y también fue influenciada por el PBS, especialmente el PBS activo. El efecto de la PBC en el uso del condón se relacionó de forma significativa con las PBS activas. Este estudio aporta pruebas sobre la importancia de las estrategias de planificación para mejorar el cumplimiento del uso del condón entre los adultos jóvenes.

Diferencias de sexo en el uso de Internet en adolescentes españoles (pp. 129-146)

Sandra Golpe Ferreiro¹, Patricia Gómez Salgado¹, Sion Kim Harris², Teresa Braña Tobío¹ y Antonio Rial Boubeta¹

¹Universidad de Santiago de Compostela (España); ²Harvard Medical School (Estados Unidos)

El uso de internet entre los adolescentes constituye una oportunidad de desarrollo personal, pero también una fuente potencial de problemas y riesgos. Los aspectos sociales y culturales asociados al sexo pueden condicionar tanto a priori los patrones de uso de internet, como las consecuencias derivadas. El objetivo del presente trabajo fue explorar las diferencias de sexo en los hábitos y motivos de uso de la red, en distintas prácticas online de riesgo, en el uso problemático de internet o en el papel ejercido por los padres y madres. Para ello se utilizó una muestra de 40.955 estudiantes de secundaria de España (12-17 años). Los resultados obtenidos constatan importantes diferencias de sexo en los motivos de uso, la utilización de las redes sociales, el teléfono móvil y la mensajería instantánea. También se encontraron diferencias en la prevalencia de uso problemático o de prácticas de riesgo como el ciberacoso y en el papel de los progenitores. Estos hallazgos permiten discutir ciertas claves interpretativas desde la perspectiva de género.

Aplicación de un programa de estimulación cognitiva en adolescentes con un trastorno de la conducta alimentaria: un estudio piloto (pp. 147-164)

Sandra Peinado, Yolanda Quiles y María J. Quiles
Universidad Miguel Hernández, Elche (España)

Los recientes hallazgos neuropsicológicos señalan ciertos déficit cognitivos entre los pacientes con trastorno de la conducta alimentaria (TCA), como la rigidez cognitiva y la focalización excesiva en los detalles. En este contexto, emerge la terapia de estimulación cognitiva aplicada al campo de los TCA. En el presente estudio se aplica un programa de estimulación cognitiva en un grupo de pacientes diagnosticado de un TCA ($n=11$), de entre 13 y 19 años ($M=16,18$; $DT=1,99$). Se analizaron las dimensiones cognitivas de coherencia central y flexibilidad cognitiva, mediante el “Test de copia y reproducción de memoria de figuras geométricas complejas” (REY) y el “Test de rastreo” (Trail Making Test, TMT), además de variables clínicas relevantes. El tratamiento estuvo formado por 10 sesiones semanales de 45 minutos. Los resultados ponen de manifiesto la relevancia del tratamiento para mejorar la coherencia central en pacientes con un TCA. Se plantea la necesidad de continuar investigando la eficacia de dicha terapia con estudios controlados aleatorizados, con grupos de control y desde una perspectiva transdiagnóstica.

Hipocondría y pensamientos intrusos sobre la enfermedad: desarrollo y validación de un instrumento de evaluación (pp. 165-186)

Sandra Arnáez, Gemma García-Soriano y Amparo Belloch
Universidad de Valencia (España)

El objetivo del presente estudio fue el desarrollo y validación del “Inventario de pensamientos intrusos sobre la enfermedad” (INPIE), que evalúa la frecuencia de pensamientos intrusos sobre la enfermedad (parte 1) y las reacciones emocionales y estrategias de control que suscitan (parte 2). Se llevaron a cabo dos estudios. En el primero participaron 330 estudiantes universitarios. La estructura de la primera parte del cuestionario estuvo formada por cinco factores y la segunda parte se compuso de seis factores. La consistencia interna del instrumento fue excelente. En el segundo estudio, 56 estudiantes universitarios completaron la versión revisada del inventario (INPIE-R) y una batería de cuestionarios. El INPIE-R se asoció, principalmente, con las actitudes hipocondríacas y la sintomatología ansiosa y depresiva. El INPIE-R parece un instrumento útil en la evaluación de pensamientos intrusos

sobre la enfermedad, un área escasamente estudiada y de importante repercusión como elemento de vulnerabilidad psicopatológica. Estos resultados son semejantes a los observados respecto a los contenidos obsesivos, apoyando el papel transdiagnóstico de los pensamientos intrusos.

Nuevas controversias en psicología sanitaria: un análisis libre de ruido (pp. 189-200)

Xacobe Fernández-García¹, Sergio Sánchez-Reales², Javier Prado-Abril³, Bernat Carreras⁴, Alberto Gimeno-Peón⁵ y Sabela Bermúdez-Míguez⁶

¹CSMA-1, Institut Municipal Serveis Personals, Badalona; ²CSM Jumilla, Hospital Virgen del Castillo, Murcia; ³CSMA Tarragona Nord, Hospital Universitari Institut Pere Mata; ⁴EAPS Sant Joan de Déu, Hospital General del Parc Sanitari Sant Joan de Déu de Sant Boi, Barcelona; ⁵Práctica privada, Gijón; ⁶CAM Iturrama, Complejo Hospitalario de Navarra (España)

Durante los últimos años hemos asistido a la regulación del ejercicio sanitario de la Psicología. Nuevas figuras profesionales, como el Psicólogo General Sanitario, precipitan la confusión en competencias respecto a otras profesiones ya existentes en el ámbito, como el Psicólogo especialista en Psicología Clínica. Esta circunstancia ha motivado conflictos e incluso difusión de información distorsionada (o ruido) desde los sectores académico y colegial. El presente trabajo intenta realizar un análisis, libre de ruido, de las controversias actuales no resueltas que afectarán de forma inminente a la evolución de la Psicología Sanitaria. Entre ellas, los límites entre ambas profesiones, su articulación dentro del ámbito sanitario, la acreditación de nuevas especialidades sanitarias y la regulación del Grado en Psicología. Más allá del ruido generado desde intereses particulares, este trabajo pretende analizar las opciones, oportunidades y consecuencias de la toma de decisiones respecto a estas cuestiones aún inconclusas. Finalmente, se apuesta por el debate abierto y transparente entre todas las partes de la Psicología, como única solución a la encrucijada actual de la disciplina.

Sobre el futuro de la Psicología Clínica/Sanitaria en España: controversias y vías de integración (pp. 201-226)

José Antonio Carroble

Universidad Autónoma de Madrid (España)

La situación creada en el ámbito aplicado de la Psicología Clínica en España, con el errático intento de regularla por parte de los Ministerios de Sanidad y de Educación, a través de la creación de dos figuras paralelas de profesionales sanitarios: el Psicólogo Especialista en Psicología Clínica (PEPC) y el Psicólogo General sanitario (PGS) al margen del proceso de regulación de las propias Facultades de Psicología, impuesto por la necesidad de convergencia e integración en el Espacio Europeo de Educación Superior, ha dado lugar a una situación confusa y plagada de dificultades y controversias a las que nos vemos obligados a dar respuesta en la actualidad. En nuestro artículo analizamos y tratamos de encontrar soluciones para algunas de estas controversias, entre las que se encuentran las siguientes: Psicología Clínica versus Psicología Sanitaria, habilidades y competencias del PGS y del PEPC, la Psicología Clínica en Atención Primaria de Salud, los estudios del Grado en Psicología, la posible y necesaria integración entre el PGS y el PEPC, entre otros.

Un análisis psicológico de Donald Trump (pp. 227-249)

Vicente E. Caballo

Universidad de Granada (España)

La elección de Donald Trump como Presidente de los Estados Unidos ha provocado numerosas opiniones de los profesionales de la salud mental, tanto en los medios de comunicación como en revistas especializadas. Muchos de estos observadores afirman que Trump muestra claramente un trastorno narcisista de la personalidad (TNP). Este artículo intenta establecer vínculos entre cada uno de los criterios diagnósticos del TNP según el DSM-5 y los patrones conductuales típicos de Donald Trump. Sin embargo, este no es un intento de ofrecer un diagnóstico clínico del actual inquilino de la Casa Blanca. Para eso haría falta una entrevista clínica personal y otros procedimientos. La presente discusión sirve a una doble función. Por una parte, entender mejor las acciones, afirmaciones/tuits y políticas de un hombre que es caracterizado a menudo como errático e impredecible. Por la otra, ofrecer una visión más cercana, a los estudiosos del TNP, de patrones de conducta de Trump ilustrativos de los criterios del DSM-5 para el TNP. Finalmente, se plantea que algunos otros comportamientos típicos de Trump podrían añadirse a una nueva descripción prototípica del TNP.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2017,
Volumen 25, Número 2**

Curso y envejecimiento en la esquizofrenia institucionalizada: comparación de perfiles de rendimiento cognitivo (pp. 259-274)

Nuria Miguel-de Diego¹, Emilio González-Pablos², Rosa Sanguino-Andrés¹, José A. López-Villalobos¹ y Pedro M. Paulino-Matos²

¹*Servicio de Salud Mental, Complejo Asistencial Universitario de Palencia;* ²*Centro Sociosanitario Hermanas Hospitalarias de Palencia (España)*

Los déficits neurocognitivos en esquizofrenia han sido muy estudiados, pero no existe consenso sobre su curso ni es abundante su análisis en población envejecida. El objetivo del presente trabajo es comparar perfiles neurocognitivos entre sujetos mayores (grupo A) y menores (grupo B) de 65 años con esquizofrenia y entre sujetos mayores con esquizofrenia y controles sanos de la misma edad (grupo C). Participaron 90 sujetos (44 varones, 46 mujeres) divididos en tres grupos según la edad. Los participantes fueron evaluados con el "Examen cognitivo de Cambridge-revisado" (*Cambridge Cognitive Examination-Revised*, CAMCOG-R) y los subtests de memoria del "Test Barcelona revisado". Se encuentran peores rendimientos ($p < 0,05$) en el grupo A frente al B (excepto en subpruebas de memoria) y en el grupo A frente al C, siendo el área del lenguaje en la que se observa mayor tamaño del efecto ($\chi^2 = 0,481$). Se concluye que el proceso de envejecimiento produce déficit cognitivos más acusados en esquizofrenia que en población sana y que en general los déficits de los pacientes con esquizofrenia se intensifican con la edad.

El rol mediador de los esquemas desadaptativos tempranos entre los estilos parentales y los síntomas de depresión (pp. 275-295)

Reyna Lucadame, Soledad Cordero y Leticia Daguerre
Universidad Católica del Uruguay

Diversos estudios han confirmado la relación entre algunos estilos parentales tempranos y el desarrollo posterior de sintomatología depresiva. El objetivo del presente estudio fue analizar qué esquemas desadaptativos tempranos (EDT) (Young, 1999) actúan como mediadores entre los dominios de estilos parentales planteados por Young (1999) y el desarrollo de síntomas de depresión. Se utilizó una muestra de 310 estudiantes universitarios uruguayos. Se aplicó el “Inventario de estilos parentales de Young” (*Young Parenting Inventory*, YPI; Young, 1999), el “Cuestionario de esquemas de Young-Forma reducida” (*Schema Questionnaire-Short Form*, SQ-SF; Young y Brown, 1994) y el “Listado de síntomas breves” (LSB-50, De Rivera y Abuín (2012). Los resultados de los análisis de regresión arrojaron que los EDT de abandono, aislamiento e insuficiente autocontrol actúan como mediadores entre los estilos parentales percibidos pertenecientes a los dominios de Desconexión/rechazo y de Autonomía deteriorada, tanto de la madre como del padre y los síntomas de depresión. Estos resultados confirman los hallazgos de investigaciones previas indicando que los EDT median la relación entre estilos parentales y síntomas de depresión.

Sexismo y agresiones en el noviazgo en adolescentes españoles, chilenos y colombianos (pp. 297-314)

César A. Rey Anacona¹, Yenny C. González Cruz¹, Virginia Sánchez Jiménez² y Eugenio Saavedra Guajardo³

¹*Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia*; ²*Universidad de Sevilla (España)*; ³*Universidad Católica del Maule (Chile)*

Se examinó la relación entre el sexismo hostil y el sexismo benevolente y las agresiones psicológicas, físicas leves y físicas graves perpetradas y ejercidas por la pareja, entre 815 adolescentes, 382 varones y 433 mujeres, de 14 a 18 años, seleccionados en instituciones de educación secundaria de Sevilla (España), Talca (Chile) y Tunja (Colombia). El tipo de agresión más frecuente fue la verbal/psicológica, seguida por la física leve y la física grave, y los varones presentaron puntuaciones significativamente mayores en sexismo hostil que las mujeres. Los participantes colombianos presentaron puntuaciones significativamente más altas tanto en sexismo hostil como benevolente. Se presentaron más correlaciones estadísticamente significativas entre sexismo hostil y las agresiones ejercidas y sufridas, particularmente entre los varones, aunque ninguna de estas correlaciones fue moderada o alta y dependían del país de origen. Los resultados señalan que las creencias sexistas podrían estar relacionadas, pero no tienen un peso muy significativo ni en la perpetración ni en la victimización. Sin embargo, las diferencias entre hombres y mujeres en sexismo deberían considerarse a nivel preventivo.

Violencia de pareja y funcionamiento emocional-conductual infantil: el efecto mediador del estrés parental (pp. 315-330)

Arturo E. Orozco Vargas
Universidad Autónoma del Estado de México (México)

Por medio del informe materno de 317 mujeres se investigó el efecto mediador del estrés parental en la relación entre la violencia de pareja y el funcionamiento emocional-conductual de niños entre 6 y 8 años de edad. Según los resultados, el estrés parental actúa como mediador de la relación entre la violencia de pareja y los problemas que presentan los niños en su funcionamiento emocional y conductual. La violencia de pareja tuvo un impacto directo e indirecto en el funcionamiento infantil confirmando que los hijos de mujeres que han sufrido altos niveles de violencia de pareja tienden a experimentar más problemas de tipo emocional y conductual. Asimismo, la violencia de pareja tiende a incrementar el nivel de estrés parental que experimentan las mujeres, trayendo como consecuencia el deterioro paulatino de sus habilidades como madres. Finalmente, se encontró que el estrés familiar afecta directamente el desarrollo emocional y el comportamiento de los niños. Con base en los resultados obtenidos, cualquier intervención conductual y emocional en los niños debe considerar el nivel de estrés de los padres.

Eficacia de la terapia cognitivo conductual breve centrada en la persona para facilitar la autogestión de pacientes con artritis reumatoide: un estudio de la viabilidad de métodos mixtos para una serie de casos (pp. 331-347)

Heidi Lempp, Elizabeth Wearn, Patience Duffort, Fowzia Ibrahim, Beatrice Osumili, Renee Romeo, Carol Simpson, Veronica Thomas, and Andrew Cope
King's College London (United Kingdom)

Las consecuencias psicológicas de vivir con artritis reumatoide (AR) son frecuentes. Los objetivos de este estudio fueron: (i) investigar las opiniones de los pacientes con AR acerca de la provisión de apoyo psicológico, (ii) estudiar la eficacia de un enfoque de autogestión basado en la terapia cognitivo conductual (TCC) centrada en la persona, incluyendo una investigación económica de la salud. Se utilizaron métodos mixtos. Un estudio formativo de entrevista cualitativa y una intervención cuantitativa de TCC formaron el diseño del estudio de viabilidad de la serie de casos, incluyendo una investigación económica de la salud. El estudio cualitativo destacó que los pacientes agradecen el apoyo emocional. La intervención de TCC con una pequeña muestra sugirió que los participantes podrían haberse beneficiado de la intervención al final del último seguimiento. Los resultados del componente económico deben interpretarse con precaución respecto a las carencias de los servicios. Un enfoque amplio en la prestación de una intervención psicológica puede beneficiar a los pacientes con dolencias a largo plazo. Las implicaciones prácticas son que los pacientes con AR pueden beneficiarse de intervenciones psicológicas para afrontar de mejor manera su enfermedad a través de una intervención personal y un sistema flexible de citas. Los estudios de intervención necesitan comprobar con detalle esta cuestión en el futuro.

“Cuestionario de asertividad centrado en el estilo de vida” (CACEV) en pacientes con síndrome metabólico: desarrollo y validación (pp. 349-369)

Jaqueline Garcia-Silva¹, Vicente E. Caballo¹, María Isabel Peralta-Ramírez¹, Paola Lucena-Santos² y Nuria Navarrete Navarrete³

¹Universidad de Granada (España); ²Universidad de Coimbra (Portugal); ³Complejo Hospitalario Universitario de Granada (España)

El objetivo de este trabajo es presentar las propiedades psicométricas del “Cuestionario de asertividad centrado en el estilo de vida” (CACEV) con una muestra de pacientes con síndrome metabólico. La muestra total fue de 136 sujetos de los que 79 terminaron el estudio

(48 del grupo de tratamiento y 31 del grupo control), con seguimientos de 6 y 18 meses. Se han incluido los datos sociodemográficos, antropométricos, fisiológicos y bioquímicos de los participantes, aparte de las puntuaciones en el CACEV y en el “Inventario de asertividad” (IA). Los resultados del análisis factorial exploratorio del CACEV han revelado una estructura de tres factores: Expresar la preferencia por el ejercicio y la alimentación saludable, Decir que no al consumo de alimentos poco saludables y Decir que no a actividades obstaculizadoras del ejercicio físico. La consistencia interna ($\alpha = 0,925$), la fiabilidad test-retest y la sensibilidad al cambio fueron adecuadas. Las propiedades psicométricas del CACEV indican que es un cuestionario válido y fiable para evaluar la asertividad centrada en el estilo de vida en personas con síndrome metabólico.

Validación del “Test de identificación de trastornos por consumo de alcohol” (AUDIT) en población adolescente española (pp. 371-386)

Antonio Rial Boubeta¹, Sandra Golpe Ferreiro¹, Manuel Araujo Gallego¹, Teresa Braña Tobío¹ y Jesús Varela Mallou¹

¹*Universidad de Santiago de Compostela; Santiago de Compostela (España)*

El “Test de identificación de trastornos por consumo de alcohol” (AUDIT) es uno de los instrumentos de cribado de consumo de alcohol que más pruebas empíricas acumula, aunque en España no se ha informado todavía de sus propiedades psicométricas con adolescentes. Este ha sido el objetivo de este trabajo. Se utilizó una metodología correlacional, consistente en la realización de una entrevista individual a una muestra de 569 adolescentes de 12 a 18 años ($M = 14,71$; $DT = 1,79$), en la que se incluyó la subescala para el diagnóstico del trastorno por consumo de alcohol de la “Entrevista diagnóstica para adolescentes” (ADI), la subescala de Consumo y abuso de sustancias del “Instrumento de cribado orientado a problemas para adolescentes” (POSIT) y el “Test de cribado de abuso de sustancias” (CRAFFT). El AUDIT presentó una adecuada consistencia interna ($\alpha = 0,82$) y mostró sensibilidad (86,4%) y especificidad (89,8%) utilizando como punto de corte “4”. El análisis factorial ha confirmado dos factores como la solución más satisfactoria. Estos resultados permiten utilizar el AUDIT con adolescentes españoles con garantías psicométricas.

Propiedades psicométricas del “Cuestionario de pensamientos automáticos” (ATQ) en cuidadores familiares (pp. 387-403)

Patricia Otero¹, Fernando L. Vázquez², Vanessa Blanco² y Ángela Torres²

¹*Universidad de A Coruña*; ²*Universidad de Santiago de Compostela (España)*

Aunque existen pruebas de que el nivel de depresión de los cuidadores está asociado con sus pensamientos negativos y el “Cuestionario de pensamientos automáticos” (ATQ) es el instrumento más utilizado para evaluar estos pensamientos, no existen datos de las propiedades psicométricas del ATQ en cuidadores. Evaluadores independientes entrenados administraron el ATQ, evaluaron el nivel de síntomas depresivos y el diagnóstico de episodio depresivo mayor a 592 cuidadores (87,2% mujeres, media de edad de 55,4 años). La consistencia interna del ATQ fue de 0,96. Se encontraron tres factores que explicaron el 56,3% de la varianza total. Hubo una correlación significativa entre la sintomatología depresiva y los pensamientos negativos ($r = 0,684$; $p < 0,001$). El ATQ discriminó entre cuidadores deprimidos y no deprimidos clasificando correctamente el 86,8% de los casos. Una puntuación de 52 resultó un punto de corte adecuado para discriminar los cuidadores deprimidos de los no deprimidos (sensibilidad = 80,9%; especificidad = 75,5%). El ATQ

resultó un instrumento fiable y válido para evaluar los pensamientos negativos en la población de cuidadores.

Relaciones familiares y ajuste psicológico en adultos emergentes universitarios españoles (pp. 405-417)

M^a del Carmen García-Mendoza, Águeda Parra e Inmaculada Sánchez-Queija
Universidad de Sevilla (España)

El objetivo de este estudio fue analizar la calidad de las relaciones familiares y su influencia sobre el ajuste de los jóvenes durante la adultez emergente. Se prestó especial atención a las diferencias de sexo y al hecho de vivir dentro o fuera del hogar familiar. En el estudio participaron un total de 1502 adultos emergentes de 18 a 29 años ($M= 20,32$; $DT= 2,13$) que cursaban estudios universitarios. Los principales resultados mostraron que chicos y chicas perciben como positivas las relaciones familiares. Sin embargo, ellas perciben mejores relaciones familiares que ellos. Sólo las chicas mejoran las relaciones familiares cuando viven fuera del hogar familiar. Las buenas relaciones familiares se relacionan significativamente con el bienestar de los jóvenes. Estos resultados apoyan la idea de que la calidad de las relaciones con padres y madres sigue siendo, al igual que durante la infancia y la adolescencia, un elemento esencial en el ajuste psicológico de los jóvenes durante su tercera década de vida.

Estrés migratorio y salud mental (pp. 419-432)

Karmele Salaberria Irizar y Analía del Valle Sánchez Haro
Universidad del País Vasco (España)

El proceso migratorio supone hacer frente a múltiples situaciones de estrés y supervivencia que afectan a muchas áreas de la vida. El estrés se puede prolongar durante años y es intenso y relevante. El principal recurso del inmigrante es su salud física y mental que puede dañarse en el proceso de adaptación migratoria. En este estudio, se analiza la sintomatología y el nivel de autoestima de 65 inmigrantes de primera generación residentes en Guipúzcoa que acuden a un programa de apoyo psicológico y se indaga si pueden existir diferencias en función de la situación legal y el tiempo de permanencia. Los resultados muestran que los inmigrantes presentan altos niveles de estrés migratorio, sintomatología clínica y bajos niveles de autoestima. Los inmigrantes en situación irregular cuentan con menor apoyo familiar, menores ingresos económicos y más estrés migratorio. Las personas que llevan cinco o más años de permanencia, se sienten menos vulnerables pero presentan mayores niveles de hostilidad. Estos resultados plantean la necesidad de ofrecer dispositivos de ayuda psicológica a modo de prevención primaria.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2017,
Volumen 25, Número 3**

Eficacia de las intervenciones basadas en la atención plena (*mindfulness*) para el tratamiento de la ansiedad en niños y adolescentes: una revisión sistemática (pp. 445-463)

Laura Martínez-Escribano¹, José A. Piqueras¹ y Ceu Salvador²

¹Universidad Miguel Hernández de Elche (España); ²Universidad de Coimbra (Portugal)

En los últimos años ha aumentado considerablemente la utilización de las intervenciones basadas en la atención plena (*mindfulness*) en diversos trastornos mentales. Sin embargo, hay escasas pruebas empíricas y una gran controversia acerca de su eficacia en niños y adolescentes. En el caso concreto de la ansiedad, entre 20-50% de los niños afectados no mejoran con la terapia cognitivo conductual tradicional. Este trabajo tuvo por objeto realizar una revisión sistemática sobre la eficacia de las intervenciones basadas en la atención plena en el tratamiento de la ansiedad en niños y adolescentes. Se encontraron 15 artículos, pero solo siete cumplieron los criterios de inclusión. Todos los estudios indicaron que la intervención basada en la atención plena proporciona resultados positivos, tales como una disminución significativa de síntomas de ansiedad y una mejora en el funcionamiento global. En resumen, cabe destacar que estas intervenciones pueden ser eficaces en niños y adolescentes con síntomas y/o trastornos de ansiedad. Sin embargo, todavía es un campo en desarrollo, formado por estudios con múltiples limitaciones, por lo que requiere de más investigaciones.

Respuesta al tratamiento a corto plazo, abandonos y reincidencia en una tipología de hombres violentos hacia la pareja en comparación con un grupo control (pp. 465-482)

José L. Graña Gómez¹, Natalia Redondo Rodríguez², Marina J. Muñoz-Rivas²

y María L. Cuenca Montesino¹

¹Universidad Complutense de Madrid; ²Universidad Autónoma de Madrid (Spain)

El objetivo de este estudio es analizar la eficacia a corto plazo de un programa de tratamiento cognitivo conductual en una muestra de hombres violentos hacia la pareja y condenados por un delito de violencia de género, en comparación con un grupo de control en lista de espera. Participaron 347 hombres: 303 en grupo experimental (GE) –dividido en tres subtipos en función del nivel de violencia hacia la pareja y la presencia de psicopatología– y 44 en grupo control (GC). La tasa de abandonos fue del 12,2%. Los resultados indican una mayor reducción de los niveles de violencia autoinformada en los tres subtipos, comparados con el GC. Respecto a la reincidencia policial, los subtipos del GE obtienen mejores resultados que el GC. Por último, un mayor nivel de justificación de la violencia hacia la pareja tras el programa y haber asistido a un menor número de sesiones, predicen niveles más altos de reincidencia. Estos resultados ponen de manifiesto el beneficio que supone participar en el programa de tratamiento y la necesidad de adaptarlos en función de las características de los participantes.

Situaciones estresantes cotidianas en la infancia y su relación con la sintomatología y la adaptación (pp. 483-502)

Mayelín Rey Bruguera¹, M^a del Rosario Martínez Arias² e Isabel Calonge Romano²

¹Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid; ²Universidad Complutense de Madrid (España)

En este trabajo se analizó la relación entre las situaciones estresantes cotidianas (SEC) y la sintomatología psicológica, exteriorizada e interiorizada, y la adaptación escolar, social y familiar en la infancia. El número de participantes fue de 552 (53,4% niños y 46,6% niñas), de entre 10 y 12 años ($M= 10,91$). Se comparó un grupo clínico de salud mental con un grupo comunitario. Se administraron autoinformes: “Escala de situaciones estresantes cotidianas en la infancia” (*Children’s Hassles Scale, CHS*), “Cuestionario de capacidades y dificultades” (*Strengths and Difficulties Questionnaire, SDQ-Cas*), “Escala de depresión modificada” (*Modified Depression Scale, MDS*), “Cuestionario de adaptación escolar” y “Cuestionario de adaptación familiar”. Se registra una media de 11 SEC y seis vividas con malestar. Las SEC se relacionan con la presencia de sintomatología y una menor adaptación ($p < 0,01$), siendo mayor la asociación con los síntomas depresivos en el grupo clínico. Las SEC explican del 21 al 39% de la varianza de la sintomatología y entre el 5 y el 41% de la adaptación. Las SEC son relevantes para planificar estrategias de prevención e intervención en la infancia.

Relación entre ansiedad social y aptitudes intelectuales en estudiantes españoles de Educación Secundaria Obligatoria (pp. 503-516)

Beatriz Delgado¹, David Aparisi¹, José M. García-Fernández¹, Ricardo Sanmartín¹ y Cándido J. Inglés²

¹Universidad de Alicante; Universidad Miguel Hernández de Elche (España)

El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre la ansiedad social y las aptitudes intelectuales (comprensión verbal, concepción espacial, razonamiento, cálculo numérico y fluidez verbal) en una muestra de 2.022 adolescentes españoles (51,1% varones) de 12 a 16 años. La ansiedad social se evaluó utilizando el “Inventario de ansiedad y fobia social” (SPAI) y las aptitudes intelectuales con el “Test de aptitudes mentales primarias” (PMA). Los resultados indicaron que los estudiantes con altas puntuaciones en ansiedad social presentan puntuaciones más bajas en las aptitudes de comprensión verbal, concepción espacial y fluidez verbal que sus compañeros con baja ansiedad social. Asimismo, los resultados obtenidos de la regresión logística señalaron que, por una parte, la ansiedad social es un predictor negativo de dichas competencias y, por otra parte, que los estudiantes tienen menos probabilidad de presentar alta ansiedad social a medida que aumenta su puntuación en las subescalas de fluidez verbal y concepción espacial. Se discute la relevancia teórico-práctica de la relación entre la ansiedad social y la inteligencia en la adolescencia.

Apoyo a la autonomía entre estudiantes, estrés percibido y miedo a la evaluación negativa: relaciones con la satisfacción con la vida (pp. 517-528)

Elisa Huéscar Hernández y Juan Antonio Moreno-Murcia
Universidad Miguel Hernández de Elche (España)

El objetivo de este trabajo fue diseñar y validar la “Escala de apoyo a la autonomía del estudiante” y determinar el poder de predicción de las variables apoyo a la autonomía del estudiante hacia sus compañeros, miedo a la evaluación negativa y estrés percibido sobre la satisfacción con la vida. La muestra estuvo compuesta por 332 estudiantes universitarios de segundo curso de varios grados de Ciencias de la Salud. La “Escala de apoyo a la autonomía del estudiante” presentó unas adecuadas propiedades psicométricas a través del análisis

factorial confirmatorio y de consistencia interna. Por su parte, el análisis de regresión lineal señaló que el estilo de apoyo a la autonomía predecía positivamente la satisfacción con la vida de los estudiantes de educación superior mientras que el miedo a la evaluación negativa y el estrés percibido lo hacían de forma negativa. Los resultados de este trabajo apuntan a la recomendación de diagnosticar el apoyo a la autonomía entre estudiantes con el objetivo de disminuir la sintomatología negativa detectada entre este colectivo.

La práctica del botellón en adolescentes gallegos: prevalencia, implicaciones y variables asociadas (pp. 529-545)

Sandra Golpe Ferreiro, Carmen Barreiro Couto, Manuel Isorna Folgar,
Patricia Gómez Salgado y Antonio Rial Boubeta
Universidad de Santiago de Compostela (España)

El fenómeno del botellón ha contribuido a la expansión y consolidación de un patrón de consumo de alcohol preocupante en forma de atracón. Pese a ello existen pocos estudios que lo analicen, siendo éste precisamente el objetivo del presente trabajo. Los resultados obtenidos con una muestra de 3.419 adolescentes de entre 12 y 18 años ($M=14,94$; $DT= 1,89$) sitúan la prevalencia del botellón en un 38,4%. Su práctica implica tasas de consumo de otras sustancias significativamente mayores, siendo hasta 16 veces superior en el caso del consumo intensivo (*binge drinking*), así como mayores tasas de consumo de riesgo. Asimismo, se asocia con numerosas prácticas de riesgo, como peleas, accidentes o sexo sin protección. Las expectativas, el consumo de los iguales, la hora de llegada a casa o el dinero disponible se han mostrado asociadas con esta práctica. Todo ello refuerza la conveniencia de desarrollar una labor preventiva integral que contemple tanto variables de naturaleza personal como aquellas más estrechamente relacionadas con el establecimiento de normas y límites por parte de los padres.

“Escala de coerción sexual” (ECS) en relaciones de noviazgo: propiedades psicométricas en población juvenil española (pp. 547-561)

Marina Muñoz-Rivas, Natalia Redondo, María Dolores Zamarrón y María Pilar González
Universidad Autónoma de Madrid (España)

La violencia sexual en las relaciones de noviazgo en jóvenes no se ajusta a los modelos explicativos existentes en adultos, de ahí la necesidad de contar con instrumentos que permitan analizar este tipo de comportamientos en la juventud. En este estudio se analizan las propiedades psicométricas de la “Escala de coerción sexual” (ECS), generada por los autores, con 3665 jóvenes de entre 16 y 24 años. Se dividió la muestra en dos submuestras diferentes llevándose a cabo un análisis factorial exploratorio y confirmatorio con cada una de ellas. Se encontró un único factor. La fiabilidad de la escala fue adecuada, así como la validez convergente, con correlaciones positivas y significativas con la versión modificada de la “Escala de tácticas de conflicto” (M-CTS; Neidig, 1986) que mide violencia física y verbal. También se encontraron diferencias significativas, en el sentido esperado, en la ECS en función de la edad y el sexo. La ECS constituye un instrumento adecuado para evaluar coerción sexual en relaciones de noviazgo en España.

Calidad de vida y sintomatología depresiva en mujeres adolescentes vulnerables (pp. 563-580)

Alba D. Castañeda Gallego¹, Doris Cardona Arango² y Jaiberth A. Cardona Arias^{1,3}

¹Universidad Cooperativa de Colombia; ²Universidad CES; ³Universidad de Antioquia (Colombia)

En este trabajo se analizó la relación entre calidad de vida y sintomatología depresiva en 230 mujeres adolescentes vulnerables, con una edad media de 12,5 años ($DT= 2,1$). Las adolescentes fueron evaluadas con el KIDSCREEN-27 y el “Inventario de depresión en niños”. La presencia de sintomatología depresiva fue 20% y en la calidad todos los dominios de KIDSCREEN fueron mayores a 50 puntos. La salud física fue menor en las adolescentes con mayor escolaridad y anhedonia; la dimensión psicológica de la calidad de vida disminuye con la anhedonia, la autoestima, el ánimo negativo y los problemas interpersonales; la esfera familiar se impacta negativamente con la anhedonia y la autoestima negativa; el apoyo social decrece con los problemas personales y la ineficacia, mientras que la dimensión escolar se afecta negativamente por la anhedonia e ineficacia. Se concluye que la alta prevalencia de sintomatología depresiva en esta población y sus efectos negativos sobre la calidad de vida constituyen un recurso valioso para direccionar acciones sanitarias, implementar programas de prevención de la depresión y promoción de la salud mental.

En busca del ajuste psicológico a través de la inteligencia emocional: ¿Es relevante el sexo de los docentes? (pp. 581-597)

Sergio Mérida-López, Natalio Extremera y Lourdes Rey

Universidad de Málaga (España)

En las últimas décadas se viene resaltando la función clave de la inteligencia emocional (IE) como variable predictora de salud y ajuste psicológico. No obstante, la investigación parece mostrar diferencias de sexo en el impacto que la IE tiene sobre diferentes indicadores de ajuste. Nuestro estudio ha tratado de analizar el potencial papel del sexo como moderador en la relación entre la IE percibida (IEP) y la sintomatología depresiva, ansiosa y de estrés en una muestra de profesorado. La muestra ha sido compuesta por 310 docentes (55,9% mujeres) de diferentes niveles educativos de la provincia de Málaga. Los resultados muestran que el sexo actúa como moderador en la asociación entre IEP y sintomatología depresiva y ansiosa, siendo dicha relación de mayor magnitud para los hombres. Nuestros hallazgos sugieren la relevancia de incorporar la perspectiva de sexo en futuras investigaciones y programas de intervención. Finalmente, discutimos los resultados obtenidos con relación a la necesidad de analizar los efectos específicos de la IEP sobre hombres y mujeres y sus implicaciones sobre el ajuste psicológico de los docentes.

Prácticas de crianza y trastornos psicológicos en adolescentes colombianos (pp. 599-621)

Adriana P. Rodríguez Puentes^{1,2} y María Rosario Cortés Arboleda³

¹Universidad de la Salle; ²Secretaría Distrital de Integración Social-Alcaldía Mayor de Bogotá (Colombia); ³Universidad de Granada (España)

Este trabajo analizó el efecto que tiene sobre los trastornos psicológicos de los hijos su percepción de las prácticas de crianza, teniendo en cuenta el sexo de los padres y de los hijos, la edad, los problemas económicos, así como la estructura familiar. Participaron 284 adolescentes (156 mujeres y 128 hombres), de entre 11 y 19 años. Los análisis de regresión

múltiple mostraron el valor predictivo de la utilización del castigo por ambos progenitores sobre los trastornos interiorizados y exteriorizados de los hijos. Por el contrario, la baja supervisión parental únicamente predijo los problemas exteriorizados, mientras que la retirada del afecto paterna se relacionó con los interiorizados. Otras variables predictoras de los trastornos fueron la percepción de dificultades económicas, el sexo, la edad de los hijos y la existencia de un hogar reconstituido. En los hogares no reconstituidos, la supervisión paterna se relacionó con menos problemas exteriorizados y la inducción materna con menos trastornos interiorizados. Se discute la importancia de las conductas de crianza positivas y el trabajo con familias en proceso de separación o de reconstitución.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2018,
Volumen 26, Número 1**

El “Cuestionario de preocupación y ansiedad” como instrumento de cribado para el trastorno de ansiedad generalizada: propiedades diagnósticas (pp. 5-22)

Manuel González, Ignacio Ibáñez, Livia García y Víctor Quintero

Universidad de La Laguna (España)

En este trabajo presentamos la capacidad diagnóstica del “Cuestionario de preocupación y ansiedad” (WAQ) en la versión española, que evalúa los criterios del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) según el DSM-5 (APA, 2013). Se realizaron dos tipos de análisis, las curvas ROC para conocer la exactitud diagnóstica y la regresión logística, para analizar la clasificación de cada uno de los ítems que lo forman. El cuestionario se administró a una muestra de 94 personas sin trastorno y 33 personas con TAG, con edades de entre los 19 y los 66 años, junto con otras medidas del TAG. Los resultados sugieren un punto de corte mayor de 56, que proporciona un balance adecuado entre sensibilidad (86,7%) y especificidad (89,4%). Estos resultados ofrecen apoyo a la utilidad diagnóstica del WAQ como instrumento de cribado para la detección temprana del TAG en contextos comunitarios, de atención primaria y secundaria. Los resultados se discuten atendiendo a las divergencias de los trabajos revisados y a las recomendaciones del Instituto Nacional para la Salud y la Excelencia Clínica sobre el empleo de cuestionarios ultrabreves como instrumentos de cribado.

La autoestima y su relación con la ansiedad social y las habilidades sociales (pp. 23-53)

Vicente E. Caballo, Isabel C. Salazar y Equipo de Investigación CISO-A España

Universidad de Granada (España)

Este trabajo examina la autoestima y sus dimensiones utilizando la Escala Janis-Field de sentimientos de inadecuación-Revisada (RJFFIS) y la Escala Rosenberg de autoestima (RSES) en una muestra mayoritariamente universitaria ($n= 826$). Analizamos su relación con la ansiedad social (AS) y las habilidades sociales (HHSS), evaluadas con el “Cuestionario de ansiedad social para adultos” (CASO), el “Cuestionario de habilidades sociales” (CHASO) y el “Inventario de asertividad de Rathus” (RAS). La solución heptafactorial de la RJFFIS explica el 59,65% de la varianza común y apoya un concepto multifactorial de la autoestima, incluyendo facetas que tienen que ver con la apariencia y habilidades físicas, relaciones sociales y habilidades académicas o laborales. Las correlaciones moderadas con la RSES apoyan la validez convergente de la RJFFIS. Por otra parte, encontramos que la autoestima se relaciona de forma moderada con la AS y las HHSS. Los sujetos con alta AS muestran una autoestima significativamente más baja que aquellos con baja AS y lo mismo ocurre respecto a las HHSS, pero a la inversa. Existen diferencias de sexo en cuanto a la autoestima, mostrando los hombres puntuaciones más altas que las mujeres. Estos resultados sustentan la naturaleza multidimensional de la autoestima y la necesidad de investigar su papel en las áreas tanto de la AS como de las HHSS.

Relación de la ansiedad y la depresión en adolescentes con dos mecanismos transdiagnósticos: el perfeccionismo y la rumiación (pp. 55-74)

Lucía Ferrer¹, María Martín-Vivar¹, David Pineda², Bonifacio Sandín² y José A. Piqueras¹

¹Universidad Miguel Hernández de Elche; ²UNED (España)

En el reciente enfoque clínico basado en el transdiagnóstico, la rumiación y el perfeccionismo son propuestos como posibles factores transdiagnósticos asociados al desarrollo y mantenimiento de trastornos emocionales. El presente estudio pretende analizar en qué medida la presencia de sintomatología general y síntomas específicos de ansiedad y depresión, evaluados con la versión española de la “Escala de ansiedad y depresión infantil revisada” (RCADS), se relaciona con la rumiación (reflexión y rumiación negativa) y con el perfeccionismo (socialmente orientado y auto-orientado), evaluados con la versión española de la “Escala de respuestas rumiativas” (RRS) y la “Escala de perfeccionismo para adolescentes y niños” (CAPS). La muestra estuvo constituida por 314 adolescentes (145 chicos y 169 chicas) de entre 12 y 17 años. Los resultados confirmaron que perfeccionismo y rumiación están asociados con la sintomatología ansiosa y depresiva general y con los síntomas específicos de cada trastorno. Los hallazgos tienen implicaciones relevantes para el diseño de programas de prevención e intervención temprana en la infancia y adolescencia desde el marco de la terapia cognitivo conductual transdiagnóstica.

Un análisis estructural del contexto escolar y su impacto en la generación de la violencia escolar (pp. 75-99)

Arturo Enrique Orozco Vargas

Universidad Autónoma del Estado de México (México)

Esta investigación analizó dos modelos de ecuaciones estructurales con la finalidad de medir el impacto de la relación con profesores, las condiciones físicas del plantel, el ambiente del centro, la exclusión, la organización, la convivencia entre compañeros y el comportamiento académico en la violencia escolar que experimentan los adolescentes. Participaron 185 estudiantes de nivel medio residiendo en una comunidad semi-rural del Estado de México. El modelo de medición mostró el impacto significativo de las variables latentes de relaciones con compañeros, el clima escolar y la influencia de los profesores en la victimización y los actos de violencia de los estudiantes contra sus compañeros. Los efectos de mayor magnitud se encontraron entre la relación con los compañeros y la experiencia de victimización, seguidos de la influencia de los profesores y el clima escolar. El modelo final indicó que la relación entre compañeros y la influencia de los profesores contribuyeron directamente a los actos de violencia cometidos por el agresor.

¿El índice de masa corporal modera la relación entre el apoyo parental, la condición física y la práctica de actividad física de los adolescentes? (pp. 95-113)

Manuel J. de la Torre-Cruz, Alberto Ruiz-Ariza, Sara Suárez-Manzano y Emilio J. Martínez-López

Universidad de Jaen (España)

El presente estudio pretendió conocer si la relación entre apoyo parental y el nivel de condición física y cantidad de actividad física (AF), estaba moderada por el índice de masa corporal (IMC) de los adolescentes. Un total de 748 diadas padres-hijos adolescentes (13-17 años de edad) participaron en este estudio. Medidas de autoinforme relacionadas con el apoyo parental, frecuencia semanal de AF y la diversión asociada a dicha práctica, así como medidas de condición física objetiva (capacidad aeróbica, velocidad y salto de longitud horizontal) fueron empleadas. Se llevó a cabo un análisis de regresión moderada empleando PROCESS.

Los resultados mostraron que el IMC moderó la relación entre apoyo instrumental y capacidad aeróbica, así como la relación entre apoyo guiado y longitud de salto horizontal. Adicionalmente, el apoyo parental (instrumental y emocional) explicaba el mayor porcentaje de varianza en las variables frecuencia semanal y diversión asociada a la práctica de AF. Se concluye que el apoyo parental puede contribuir a mejorar la condición física e incrementar la práctica de AF de los hijos adolescentes.

Actualización de un modelo tentativo del mutismo selectivo (pp. 115-140)

Pablo J. Olivares-Olivares y José Olivares Rodríguez

Universidad de Murcia (España)

El mutismo selectivo es un trastorno del comportamiento infanto-juvenil de inicio temprano (generalmente entre los 3 y los 5 años) que consiste en la resistencia al habla o su inhibición en situaciones sociales concretas, caracterizadas por la presencia de extraños, personas a las que no se habla o a las que se ha dejado de hablar, lugares en los que no se habla o donde el niño piensa que puede ser escuchado por quien no quiere, etc. Su escasa prevalencia lo convierte en un trastorno de la conducta raro y la revisión de la literatura confirma que la ansiedad es la alteración prominente en quienes lo presentan, lo que ha llevado a que en la última edición del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-5) haya sido reclasificado como un trastorno de ansiedad. Este hecho, así como los avances en su investigación y los retos que estos plantean respecto de su evaluación y tratamiento hacen necesaria una revisión y actualización de las propuestas explicativas existentes. Este es el marco en el que se inserta el trabajo que presentamos.

Predicción de deterioro cognitivo en esquizofrenia: retrospectiva de 31 años (pp. 141-158)

Rosa Sanguino-Andres¹, Jose A. Lopez-Villalobos¹, Clara Gonzalez-Sanguino², Emilio Gonzalez-Pablos³, Mercedes Vaquero-Casado⁴ y Maria Victoria Lopez-Sanchez⁵

¹*Servicio de Psiquiatría del Complejo Asistencial Universitario de Palencia, SACYL;* ²*Centro de Día Fuencarral, Comunidad de Madrid;* ³*Centro Socio-Sanitario Hermanas Hospitalarias, Palencia;* ⁴*Hospital Clínico Universitario de Valladolid;* ⁵*Universidad Santiago de Compostela (España)*

Este trabajo pretende averiguar qué subpruebas de la “Escala de inteligencia de Wechsler para adultos” (WAIS) forman el modelo cognitivo más parsimonioso capaz de predecir el importante deterioro cognitivo presentado por pacientes con esquizofrenia en edades avanzadas. Evaluamos con el “Mini-examen cognoscitivo” (MEC-35) a un grupo de 30 mujeres institucionalizadas diagnosticadas de esquizofrenia que 31 años antes habían sido valoradas con el WAIS. Encontramos que el 53,3% de las pacientes muestran deterioro significativo y 31 años antes puntuaciones más bajas en todas las pruebas del WAIS. Estas diferencias eran significativas ($p < 0,05$) en todas las medidas de cociente intelectual. A través del análisis de regresión logística encontramos que el modelo cognitivo que mejor predicción hizo lo forman las subpruebas de Semejanzas, Rompecabezas y Aritmética del WAIS, clasificando el 96,7% de los casos y presentando excelente validez de criterio con una sensibilidad del 93,8% y especificidad del 100%. Concluimos que el aumento de deterioro cognitivo en pacientes ancianas con esquizofrenia parece asociarse con una baja inteligencia fluida previa.

Problemas de conducta en personas con demencia: eficacia de un programa de formación de cuidadores (pp. 159-175)

Jorge Bravo-Benítez¹ y Elena Navarro-González²

¹*Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Demencias (ALTAAMID) de Granada;* ²*Universidad de Granada (España)*

El objetivo principal de este estudio ha sido la elaboración de un programa de formación de cuidadores formales de personas con demencia con la finalidad de disminuir sus problemas de conducta y mejorar las competencias profesionales en el manejo de técnicas de modificación de conducta. Participaron 30 personas mayores con demencia y cinco cuidadores formales de un Centro de Día que fueron asignados a un grupo tratamiento o a un grupo control. Las personas mayores fueron evaluadas antes y después de la puesta en marcha del programa de intervención. Las variables a evaluar fueron: los síntomas neuropsiquiátricos, problemas de memoria y de conducta y la satisfacción de los cuidadores con la formación recibida. Los resultados indican que las personas mayores del grupo de tratamiento manifestaron una disminución de sus problemas conductuales en comparación con el grupo control en todas las variables estudiadas. Estos datos demuestran la importancia de la formación de los cuidadores en el manejo de problemas de conducta en población anciana con demencia.

Prevalencia de características psicopatológicas en prisiones sudamericanas medida con el “Inventario de evaluación de la personalidad” (pp. 177-194)

Carlos Burneo-Garcés y Miguel Pérez-García

Universidad de Granada (España)

La información sobre la salud mental de la población penitenciaria en países con ingresos medios y bajos es reducida. El objetivo del estudio fue estimar la prevalencia actual de síntomas psiquiátricos y rasgos de personalidad patológicos en hombres que cumplen condena en dos prisiones ecuatorianas. Una muestra de 675 individuos, de 18 a 75 años de edad ($M=35,58$; $DT=10,57$), fue evaluada con la adaptación española del “Inventario de evaluación de la personalidad” (PAI). La prevalencia actual fue del 69,9% en al menos uno de los síndromes clínicos estudiados. Los síndromes clínicos más prevalentes fueron problemas con el alcohol (33,6%), manía (32,3%), problemas con las drogas (27,9%), rasgos antisociales (23,8%), paranoia (21,4%), esquizofrenia (19,5%) y quejas somáticas (17,7%). Además, se detectó comorbilidad en el 49,8% de la muestra. Los problemas con el alcohol y las drogas obtuvieron conjuntamente las mayores proporciones (55,8%-71,4%) del total de participantes con puntuaciones clínicamente relevantes en cada síndrome analizado. El estudio del efecto del contexto carcelario en la salud mental de los individuos potenciará la utilidad de estos hallazgos.

Validación española de la “Escala de personalidad tipo D” (DS14) (pp. 195-209)

Silvia Alcaraz, María D. Hidalgo, Carmen Godoy y Encarna Fernández

Universidad de Murcia (España)

La personalidad tipo D integrada por dos dimensiones, Afectividad negativa (AN) e Inhibición social (IS) ha sido identificada como un factor de riesgo cardiovascular y, en los últimos años, se está investigando su asociación con otras enfermedades. El objetivo de este estudio es examinar las propiedades psicométricas de la “Escala de personalidad tipo D”

(DS14) y su presencia en población española teniendo en cuenta características sociodemográficas y clínicas. La muestra participante fue de 1257 sujetos (41,1% varones), de entre 18 y 80 años de edad. El coeficiente de fiabilidad para las dos subescalas de la DS14 fue de 0,84 (AN) y 0,81 (IS). Se replicó la estructura factorial de la escala en su versión original. La presencia de personalidad tipo D fue de 29,7% en el total de la muestra y de 56,5% en pacientes que presentaban conjuntamente hipertensión y patología cardíaca. La versión española de la DS14 tiene una alta consistencia interna y muestra evidencias adecuadas de validez interna y externa.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2018, Volumen 26, Número 2

El sexteo (sexting) en la adolescencia: prevalencia y asociación con la victimización de ciberacoso y violencia en el noviazgo (pp. 225-242)

Saioa Quesada, Liria Fernández-González y Esther Calvete
Universidad de Deusto (España)

El presente estudio tuvo como objetivo principal ampliar las pruebas empíricas existentes sobre la frecuencia del sexteo (*sexting*) en la adolescencia, así como su relación con diversos tipos de victimización: el ciberacoso (sexual y psicológico) y la violencia por parte de la pareja. Los participantes fueron 303 adolescentes (51,7% mujeres) de entre 14 y 18 años de edad ($M= 15,35$; $DT= 1,01$) de tres centros escolares. Los resultados mostraron que más de un tercio de los adolescentes informaron haber practicado sexteo en alguna ocasión, sin diferencias significativas entre chicos y chicas. El sexteo se asoció con la victimización de ciberacoso (tanto psicológico como sexual) y, en el caso de las chicas, con ser víctima de violencia en el noviazgo. Se concluye que el sexteo es una práctica extendida entre los adolescentes, por lo que sería importante desarrollar proyectos educativos que informen de los posibles riesgos y consecuencias que entraña.

Estrategias de persuasión percibidas por adolescentes en situaciones de seducción pederasta en Internet (*online grooming*) (pp. 243-262)

Patricia de Santisteban, Carmen Almendros y Manuel Gámez-Guadix
Universidad Autónoma de Madrid (España)

La seducción pederasta en Internet (*online grooming*) es el proceso por el cual un adulto consigue victimizar sexualmente a un menor valiéndose de los medios que ofrece Internet. El objetivo de este estudio fue analizar la prevalencia de las estrategias de persuasión e influencia utilizadas por adultos para manipular e involucrar a menores en seducción pederasta *online*, así como las diferencias atendiendo al sexo. Inicialmente, 2731 adolescentes de entre 12 y 15 años (50,6% chicas) completaron un cuestionario sobre solicitudes e interacciones sexuales con adultos y otro sobre persuasión basado en los principios de influencia de Cialdini (2001). 408 Menores (14,9%) se vieron implicados en seducción pederasta durante el último año (61,3% mujeres; edad media= 14,23; $DT= 0,92$). Se encontró una utilización altamente frecuente de los principios de influencia, siendo el más experimentado el principio de simpatía (hasta un 50,9%). Las chicas experimentaron más frecuentemente todos los principios excepto el de autoridad, en el que no hubo diferencias.

Estos hallazgos proporcionan información útil para entender y prevenir la victimización sexual de los menores en Internet.

Acoso y ciberacoso en educación primaria (pp. 263-280)

Juan M. Machimbarrena y Maite Garaigordobil

Universidad del País Vasco (España)

La prevalencia del acoso y el ciberacoso se ha constatado a nivel mundial, pero para su prevención es necesario identificar su inicio en edades tempranas. Este estudio tuvo dos objetivos: 1) estudiar la prevalencia del acoso y ciberacoso en quinto y sexto de primaria; y 2) explorar la cantidad de conducta sufrida, realizada y observada de acoso/ciberacoso entre estudiantes de quinto y sexto de primaria. Participaron 1.993 niños del País Vasco (51,5% de quinto, 48,5% de sexto). Se administró el test “Cyberbullying. Screening de acoso entre iguales”. Se encontró: 1) un mayor porcentaje de víctimas-agresivas en quinto curso, sin embargo, no se hallaron diferencias en el porcentaje de víctimas-puras, agresores-puros y observadores en función del curso; 2) un mayor porcentaje de cibervíctimas-puras, ciberagresores-puros, cibervíctimas-agresivas y ciberobservadores en sexto curso; 3) la cantidad de conducta de acoso cara a cara sufrida y realizada fue superior en quinto curso; y 4) la cantidad de conducta de ciberacoso sufrida y observada fue mayor en sexto curso. Los datos enfatizan la importancia de implementar programas para la prevención del acoso/ciberacoso desde este ciclo.

Validación del “Cuestionario de creencias de personalidad- versión breve” (PBQ-SF) con muestra clínica (pp. 281-301)

Alberto Ferrer¹, Nora H. Londoño² y Esther Calvete³

¹*Universidad de Antioquia*; ²*Universidad de San Buenaventura, Medellín (Colombia)*;

³*Universidad de Deusto (España)*

El objetivo de este trabajo fue validar el “Cuestionario de creencias de personalidad, versión breve” (PBQ-SF), utilizando una muestra clínica ($n= 343$) y otra no clínica ($n= 355$), de entre 18 y 60 años. Mediante un análisis factorial confirmatorio se probó la estructura factorial del modelo de nueve factores (esquizoide, paranoide, antisocial, narcisista, histriónico, evitativo, dependiente, obsesivo compulsivo y pasivo agresivo) y la estructura del modelo del de siete factores (dependiente/evitativo, obsesivo compulsivo, narcisista, autónomo, paranoide, histriónico y esquizoide). El modelo de medida del factor de creencias asociadas a personalidad límite se evaluó separadamente dado que se compone de ítems incluidos en los otros factores. Los mejores indicadores de ajuste fueron los del modelo de nueve factores. La consistencia interna de todas las escalas del PBQ-SF fue buena (entre 0,71 y 0,90). La muestra clínica obtuvo puntuaciones más altas que la no clínica en todas las creencias disfuncionales, excepto para las escalas antisocial y narcisista. Los hombres puntuaron más alto en las escalas paranoide, antisocial y narcisista.

Adaptación argentina de la “Escala de intolerancia a la frustración” (pp. 303-321)

Leonardo A. Medrano^{1,2}, Paul Franco³ y Alba E. Mustaca³

¹*Universidad Siglo 21*; ²*Universidad Nacional de Córdoba*; ³*Universidad Abierta Interamericana (Argentina)*

La “Escala de intolerancia a la frustración” (EIF; Harrington, 2005) permite evaluar una serie de creencias que promueven la intolerancia a las molestias, el esfuerzo, la injusticia y las emociones incómodas. A pesar de la importancia de este instrumento, no existe una versión en español de la EIF. En este trabajo se evaluó la equivalencia de una traducción de la EIF mediante un panel de expertos. Posteriormente, mediante análisis factorial confirmatorio ($n=799$) se concluyó que la EIF posee una estructura multidimensional de cuatro factores: Intolerancia emocional, Derecho, Intolerancia a la incomodidad y Logro. Sin embargo, debieron eliminarse 11 ítems, lo cual afectó la consistencia interna de algunas dimensiones. También se examinó la invarianza del instrumento considerando la edad, sexo y nivel educativo de los participantes, obteniéndose pruebas de validez de criterio correlacionando la EIF con los niveles de autoestima. Los resultados psicométricos fueron aceptables, aunque se identificaron algunas limitaciones a considerar antes de utilizar a nivel profesional. Este trabajo inaugura futuros estudios sobre IF en países de habla española.

Insatisfacción corporal y actitudes alimentarias alteradas en adolescentes de Portugal y España (pp. 323-335)

Marcela L. González^{1,2}, Eva Penelo¹, Paola Espinoza¹, Rita Francisco³, Marisol Mora¹, Teresa Gutiérrez¹ y Rosa M. Raich¹

¹Universidad Autónoma de Barcelona; ²Instituto de Trastornos Alimentarios, Barcelona (España); ³Universidad Católica de Portugal (Portugal)

Las diferencias transculturales en la insatisfacción corporal y las actitudes alimentarias de riesgo en adolescentes han sido escasamente estudiadas en el sur de Europa. El objetivo de este estudio fue comparar la insatisfacción corporal, las actitudes alimentarias alteradas, la interiorización del ideal estético, la autoestima, el perfeccionismo y la impulsividad de adolescentes de España y Portugal. Participaron 249 adolescentes españoles y 206 portugueses (51,2% de chicas) de entre 12 y 15 años ($M=13,3$ años; $DT=0,6$). Se realizó un MANOVA considerando un diseño 2×2 (país \times sexo) para cada medida autoinformada. Las chicas obtuvieron puntuaciones más altas en interiorización del ideal estético, insatisfacción corporal, conductas alimentarias alteradas y menor autoestima que los chicos. En cuanto al país, los adolescentes portugueses puntuaron más alto que los españoles en actitudes alimentarias alteradas, impulsividad y perfeccionismo. Nuestros hallazgos muestran diferencias significativas entre país y sexo, destacando la importancia de las estrategias de prevención específicas para cada sexo.

Estrategias para el manejo del cuerpo en adultos jóvenes: interacción entre las percepciones corporales, la edad y el sexo (pp. 337-357)

María J. Ramírez, Débora Godoy-Izquierdo, Estefanía Navarrón, Manuel G. Jiménez-Torres y Juan Fco. Godoy

Universidad de Granada (España)

La percepción del cuerpo y la satisfacción con el mismo se asocian con conductas saludables y de riesgo de manejo del cuerpo con importantes consecuencias para la salud. En este estudio se exploran las conductas que usan hombres y mujeres en su adultez temprana para controlar el peso, tamaño, forma y composición corporales. La imagen corporal (IC) y la satisfacción corporal (SC) se evaluaron a través de siluetas, preguntas y discrepancias, y las prácticas conductuales de control del cuerpo a través de un cuestionario. Los participantes informaron de un uso moderadamente elevado de estrategias saludables y bajo de estrategias de riesgo.

ANOVAs de 2 y 3 factores indicaron que una IC más negativa y una SC menor se asocian con un mayor uso de estrategias saludables y, particularmente, de riesgo de manejo del cuerpo, y que el sexo, y no tanto la edad, modera esta relación, mostrando las mujeres mayor uso de ambos tipos de estrategias. Nuestros resultados son interesantes para el diseño de intervenciones destinadas a mejorar las percepciones corporales basadas en conductas saludables.

Los estilos de crianza parentales como predictores del apego adulto, de la dependencia emocional y del abuso psicológico en las relaciones de pareja adultas (pp. 359-377)

Janire Momeñe y Ana Estévez

Universidad de Deusto (España)

El abuso psicológico es la forma de violencia más empleada en las relaciones de pareja. El presente estudio analiza las relaciones afectivas con los padres en la infancia con el fin de explorar cómo han repercutido en la edad adulta a la hora de mantener las relaciones de pareja. En consecuencia, los objetivos de este estudio son analizar la relación entre los estilos de crianza parentales y el apego adulto con la dependencia emocional y el abuso psicológico en las relaciones de pareja, así como, analizar el papel predictivo de los estilos de crianza parentales sobre las variables mencionadas y, finalmente, comprobar si las personas dependientes emocionales presentan esquemas disfuncionales de dependencia. La muestra estuvo compuesta por 269 participantes (219 mujeres y 50 hombres) de entre 18 y 65 años de edad. Los resultados mostraron como los estilos de crianza parentales, sobre todo la privación emocional en la infancia, predeciría la dependencia emocional, la permanencia en relaciones abusivas y el establecimiento de relaciones donde estén presentes la dependencia emocional junto con el abuso psicológico.

Intervención en el trastorno de ansiedad social a través de la terapia de aceptación y compromiso: una revisión sistemática (pp. 379-392)

Laura García-Pérez y Sonsoles Valdivia-Salas

Universidad de Zaragoza (España)

El objetivo de la presente revisión sistemática fue examinar la eficacia de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) en el tratamiento del trastorno de ansiedad social (TAS). Se realizó una búsqueda exhaustiva en distintas bases de datos, incluyendo, tras la aplicación de diversos criterios, un total de ocho estudios realizados entre los años 2005 y 2016. En tres de ellos se mostró la eficacia de la ACT para reducir la sintomatología fóbica y la inflexibilidad psicológica. En los otros cinco, ensayos controlados aleatorizados, se demostró que la ACT y la terapia cognitivo conductual (TCC) producían efectos similares al final del tratamiento y en el seguimiento. En algunos casos también se observó que la ACT mejoraba los resultados de la TCC en adherencia al tratamiento y en la calidad de vida. El TAS muestra mejoras tras la aplicación de la ACT en todos los estudios analizados en esta revisión, en línea con revisiones anteriores. Se discuten las debilidades de las pruebas acumuladas hasta la fecha sobre la eficacia de la ACT para el tratamiento del TAS y se proponen líneas de trabajo futuro.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2018, Volumen 26, Número 3

Ideas irracionales de las mujeres sobre los estereotipos tradicionales del rol sexual femenino con la versión Multi-cultural de la “Escala O’Kelly de creencias de la mujer” (pp. 407-420)

Leonor Lega¹, Daniel C. Wisneski¹, Arturo Heman Contreras², Monica O’Kelly³, Satishchandra Kumar⁴, Alyssa Lindenbaum¹ y Dolly Basaldua¹

¹*Saint Peter’s University (Estados Unidos)*; ²*Instituto de Terapia Cognitivo Conductual (México)*; ³*Melbourne University (Australia)*; ⁴*Mumbai University (India)*

Para explorar la variación en el contenido del pensamiento irracional de las mujeres sobre los estereotipos tradicionales del rol sexual femenino utilizamos un análisis factorial confirmatorio en los datos de la versión multicultural de 30 ítems de la “Escala O’ Kelly de creencias de la mujer”, provenientes de una muestra multinacional de 1643 mujeres. Los resultados encontraron que los datos formaban de manera adecuada modelos con estructuras de uno y tres factores. A continuación, un análisis factorial exploratorio indicó diferencias en el valor relativo de la varianza de tres áreas cuyo contenido provino de la versión original del instrumento: trabajo y profesión, amor y sexo, y autosacrificio y victimización. El área de trabajo y profesión presentó un mayor porcentaje de la varianza total (33,41%) que las otras subescalas. Los resultados fueron explicados en términos de la relativa importancia dada por cambios multinacionales en el número de mujeres que han ingresado al área laboral en las últimas décadas.

La “Escala de abuso psicológico experimentado en grupos”: propiedades psicométricas de la versión española (pp. 421-436)

Omar Saldaña¹, Álvaro Rodríguez-Carballeira¹ y Carmen Almendros²

¹*Universidad de Barcelona*, ²*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

La “Escala de abuso psicológico experimentado en grupos” (PAEGS, por sus siglas en inglés) es un cuestionario autoadministrado que mide comportamientos de abuso psicológico experimentados en el seno de un grupo. El objetivo de este estudio fue analizar las propiedades psicométricas del PAEGS para su uso en población hispanoparlante. Se administró la PAEGS en línea a 269 exmiembros de grupos abusivos y a 268 exmiembros de grupos no abusivos. Los principales resultados mostraron una estructura factorial unidimensional que explicó el 55,47% de la varianza total con una consistencia interna de 0,97, así como un alto poder discriminatorio para distinguir entre experiencias grupales abusivas y no abusivas. Además, se encontraron correlaciones significativas entre la PAEGS y medidas del grado de abuso que caracteriza al grupo y de malestar psicológico, aportándose mayores indicios de validez. Se propone la versión española de la PAEGS para superar las limitaciones de instrumentos previos, pudiendo resultar de utilidad tanto en el ámbito de la investigación como en contextos aplicados para evaluar el grado de abuso psicológico experimentado dentro de un determinado grupo.

Adaptación de la “Escala de acoso homofóbico” y magnitud del problema en adolescentes españoles (pp. 437-455)

Izaskun Orue, Esther Calvete y Liria Fernández-González

Universidad de Deusto (España)

En este estudio se evaluaron las propiedades psicométricas de la “Escala de acoso escolar homofóbico” en una muestra de adolescentes españoles. En el estudio participaron 791 adolescentes de edades entre 12 y 17 años ($M= 13,96$; $DT= 1,18$), quienes completaron este cuestionario junto a la “Escala de homofobia moderna” que mide actitudes homófobas. Los resultados de los análisis factoriales confirmaron una estructura de cuatro factores intercorrelacionados: 1) observación de conductas de acoso escolar homofóbicas contra chicos gays, 2) observación de conductas de acoso escolar homofóbicas contra lesbianas, 3) perpetración de acoso escolar homofóbico contra chicos gays, y 4) perpetración de acoso escolar homofóbico contra lesbianas. La escala mostró una buena fiabilidad y las puntuaciones en perpetración se asociaron con las actitudes homófobas. Se encontraron cifras más altas de acoso escolar hacia chicos gays que hacia chicas lesbianas. Estos resultados demuestran que se trata de un cuestionario de fácil aplicación con el cual se obtienen puntuaciones válidas para la evaluación del acoso escolar homofóbico en adolescentes españoles.

Clase social y bienestar subjetivo: el rol mediador de la incertidumbre emocional (pp. 457-472)

Ginés Navarro-Carrillo, Inmaculada Valor-Segura y Miguel Moya

Universidad de Granada (España)

Aunque la relación entre la clase social y el bienestar ha sido profusamente analizada, apenas se conocen los posibles mecanismos explicativos subyacentes. Dado que se ha sugerido que los contextos sociales de clase baja se vinculan con una mayor vulnerabilidad e imprevisibilidad, nosotros proponemos que la incertidumbre emocional, esto es, la sensación de angustia experimentada ante eventos personales inciertos, podría constituir un potencial factor explicativo. La presente investigación, además de examinar la asociación entre la clase social (objetiva y subjetiva) y el bienestar subjetivo y la salud, también pretende poner a prueba el potencial rol mediador de la incertidumbre emocional. Los resultados obtenidos indicaron que la clase social subjetiva, a diferencia de la clase social objetiva, se relacionaba positiva y significativamente con todos los indicadores de bienestar subjetivo y salud analizados. También se encontró que la incertidumbre emocional medió el efecto de la percepción subjetiva de clase social en el bienestar subjetivo y la salud. Así pues, esta investigación mejora la comprensión de los mecanismos psicológicos implicados en la relación entre clase social y bienestar.

Trastornos de la personalidad en personas con adicción: conglomerados diagnósticos y variables psicológicas asociadas (pp. 473-493)

Eduardo J. Pedrero-Pérez

Centro de Atención a Drogodependientes [CAD] San Blas, Madrid (España)

Este estudio pretende conocer los patrones que se presentan en una amplia muestra de pacientes adictos y caracterizar a cada uno de ellos según manifestaciones psicológicas y psicopatológicas. Sobre una muestra de 1406 sujetos que iniciaban tratamiento por conductas

adictivas en un centro de tratamiento de adicciones, se realizó un análisis de conglomerados sobre sus respuestas al “Inventario clínico multiaxial de Millon-II” (MCMI-II). A cada conglomerado obtenido se le emparejó la media obtenida en otras pruebas que exploraban variables psicológicas y psicopatológicas. Se encontró que el 32,5% de la muestra presentaba patrones graves de personalidad, que se corresponderían con los diagnósticos de trastorno esquizotípico, límite, antisocial y evitativo, mientras que el 42,2% no presentaba ningún patrón problemático. Las mujeres presentaban con mayor frecuencia que los varones patrones graves, y estos, con mayor frecuencia, patrones no problemáticos. Se concluye que el diagnóstico puede reducirse a cuatro presentaciones clínicas, permitiendo diseñar un menú de intervenciones psicológicas y neuropsicológicas, lo que repercutiría en la mejora de los pacientes y la eficiencia de las intervenciones.

Facetas de la “Escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos para niños y adolescentes” (CES-DC) en españoles: validación empírica (pp. 495-512)

Milagros Ocalin Sánchez Hernández¹, Begoña Delgado², Miguel Ángel Carrasco² y Francisco Pablo Holgado-Tello²

¹*Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León (Nicaragua);* ²*UNED (España)*

El presente estudio explora la dimensionalidad de la “Escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos para niños y adolescentes” (CES-DC; Radloff, 1977, 1991) en una muestra de 986 niños y adolescentes españoles (55% chicas) con edades entre los 9 y 18 años. Se realizó un análisis factorial confirmatorio para un modelo de cuatro factores de primer orden basado en la estructura original (Afecto depresivo, Somatización, Afecto positivo y Problemas interpersonales), así como para otro modelo alternativo de segundo orden que agrega los factores previos. Se examinaron las propiedades psicométricas por ítems, por dimensiones y para la escala total. También se valoró la validez de criterio con diferentes variables que teóricamente se relacionan con la sintomatología depresiva. Los resultados muestran que los modelos explorados son adecuados para la población infantojuvenil española con pruebas de validez de criterio y propiedades psicométricas satisfactorias. Se discute el potencial discriminativo y las cualidades de la escala para la evaluación de la sintomatología depresiva en niños y adolescentes.

Estatus social y sintomatología depresiva en la adolescencia temprana (pp. 513-528)

Óscar Sánchez-Hernández y Francisco Xavier Méndez

Universidad de Murcia (España)

El objetivo de este estudio fue analizar la relación del estatus social en la sintomatología depresiva en población adolescente. Los participantes fueron 1.212 adolescentes de 1º (53,9%) y 2º (46,1%) de ESO pertenecientes a siete centros educativos de la Comunidad de la Región de Murcia (España). También se contó con una muestra de 104 padres. En los análisis de los autoinformes de los adolescentes se hallaron diferencias significativas a nivel estadístico y clínico que indican mayor sintomatología depresiva en bajo estatus social (no se hallaron diferencias entre estatus social alto y medio). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los autoinformes de los padres. Dado que el estatus social podría ser un factor de riesgo para la depresión en la adolescencia temprana se resalta la importancia de realizar intervenciones preventivas dirigidas a este sector de la población, especialmente en el contexto marcado por las consecuencias de la crisis económica.

Malestar psicológico como mediador entre la homofobia interiorizada y riesgo suicida en hombres chilenos (pp. 529-546)

Cristián Pinto-Cortez¹, Osvaldo Fuentes¹, María de los Ángeles Quijada¹, Catalina Salazar¹, Cristóbal Guerra Vio² y Rafael San Román Rodríguez³

¹Universidad de Tarapacá; ²Universidad Santo Tomás (Chile); ³Asociación Imagina Más, Madrid (España)

Este trabajo tuvo como propósito evaluar el efecto mediador del malestar psicológico entre la homofobia interiorizada y el riesgo suicida en una muestra de hombres que pertenecen a minorías sexuales en Arica (Chile). La muestra estuvo compuesta por 157 hombres de entre 18 y 53 años de edad ($M= 24, 4$; $DT= 5, 49$), reclutados por disponibilidad y técnica de bola de nieve, a los que se administraron la “Escala de homofobia interiorizada”, el “Inventario breve de síntomas” y la “Escala de riesgo suicida”. Los resultados obtenidos dan cuenta de un efecto mediador del malestar psicológico entre la homofobia interiorizada y el riesgo suicida. Es decir, se incrementa el riesgo suicida, en la medida que se incluyen en el modelo la homofobia interiorizada y el malestar psicológico como tercera variable. Se destaca la importancia de que en las intervenciones psicosociales con hombres chilenos de minorías sexuales se consideren la disminución de la homofobia interiorizada y el malestar psicológico, con el propósito de hacer aportaciones al desarrollo de la salud mental de este colectivo.

Adaptación española del “Cuestionario de miedo a las arañas” (FSQ): validez, fiabilidad, sensibilidad al cambio terapéutico y estructura factorial (pp. 547-558)

Eduard Forcadell^{1,2}, Miquel A. Fullana^{1,3}, Azucena García-Palacios^{4,5} y Miquel Tortella-Feliu⁶

¹Universidad Autónoma de Barcelona; ²Hospital Clínic Universitari; ³Hospital del Mar, Barcelona; ⁴Universidad Jaume I, Castellón; ⁵Ciber, Fisiopatología Obesidad y Nutrición, Instituto de Salud Carlos III; ⁶Universidad de las Islas Baleares (España)

El objetivo del presente trabajo era evaluar las propiedades psicométricas y la estructura factorial de la versión española del “Cuestionario de miedo a las arañas” (FSQ), así como su sensibilidad al cambio terapéutico. Fueron evaluados 740 participantes con miedo a las arañas con el FSQ, el apartado de ansiedad-rasgo del “Inventario de ansiedad estado-rasgo” (STAI-T) y el “Cuestionario de salud del paciente para la depresión” (PHQ-9). La versión española del FSQ mostró una excelente consistencia interna ($\alpha= 0,966$), una buena validez divergente (r con el STAI-T= $0,108$ y r con el PHQ-9= $0,081$) y una adecuada fiabilidad test-retest ($r= 0,799$). El FSQ fue sensible al cambio terapéutico, $t(49)= 2,70$; $p= 0,009$; $d= 0,25$, y reveló una estructura bifactorial (Evitación y búsqueda de ayuda y Miedo al daño) que explicaba el 71% de la varianza total. La versión española del FSQ es un instrumento válido y fiable que permite evaluar el miedo a las arañas tanto en poblaciones clínicas como subclínicas.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2019, Volumen 27, Número 1

Evaluación de la sintomatología interiorizada en adolescentes mediante redes sociales: un estudio de equivalencia de formatos de la “Escala revisada de ansiedad y depresión infantil” (pp. 5-20)

Alejandro de la Torre-Luque^{1,2}, Maria Balle³, Aina Fiol-Veny³, Xavier Bornas³ y Albert Sese³
¹Universidad Autónoma de Madrid; ²Centro de Investigación Biomédica en Red en Salud Mental (CIBERSAM); ³University of the Balearic Islands (Spain)

El uso de las redes sociales por parte de adolescentes está bastante extendido actualmente. Esto posibilita el desarrollo de programas de evaluación y promoción de la salud mediante dichas vías, si se conservan garantías psicométricas en su uso. Este estudio pretendía comprobar si la “Escala revisada de ansiedad y depresión infantil” (RCADS) mantenía sus propiedades psicométricas originales cuando era aplicado mediante una red social. Una muestra de 703 adolescentes ($M= 13,86$ años; $DT= 0,49$) completaron la escala en formato tradicional o en una red social. Se evaluaron dos tipos de equivalencia entre formatos: equivalencia cuantitativa (distribución de las puntuaciones entre formatos) y cualitativa o conceptual (patrones de intercorrelaciones e invarianza de medida entre formatos). No se encontraron diferencias de las escalas en el formato tradicional y en una red social. Además, el patrón de intercorrelaciones entre factores fue similar y se observó invarianza de medida entre formatos. En conclusión, la versión en red social de la RCADS mostró propiedades psicométricas equivalentes a la tradicional, destacándose la aplicabilidad en estas plataformas.

Interacción entre diferentes factores cognitivos en la predicción de los síntomas de depresión (pp. 21-39)

Estibaliz Mateos-Pérez¹ y Esther Calvete²
¹Universidad del País Vasco; ²Universidad de Deusto (España)

Este estudio examinó un modelo etiológico de los síntomas de depresión en adolescentes, según el cual la relación predictiva entre las inferencias negativas (causas, consecuencias y self) y los síntomas de depresión estaba moderada por los esquemas disfuncionales tempranos. Este estudio examinó si los esquemas de los dominios de desconexión y rechazo y orientación a los demás acentuarían la vulnerabilidad a los síntomas de depresión tras la realización de inferencias negativas sobre eventos estresantes sociales. Así mismo, se evaluó si los esquemas del dominio de autonomía deteriorada y rendimiento interactuarían con las inferencias negativas sobre eventos estresantes de rendimiento para predecir incrementos en síntomas de depresión. Un total de 1184 participantes (54% chicos) con edades entre 13 y 17 completaron las medidas de esquemas disfuncionales tempranos e inferencias negativas en la línea base y síntomas de depresión en la línea base y en el seguimiento de seis meses. Los análisis de moderación muestran que los dominios de esquemas de naturaleza social aumentaron la relación predictiva entre inferencias negativas sobre eventos estresantes sociales y síntomas de depresión.

Variables familiares y acoso entre adolescentes brasileños: un estudio mixto (pp. 41-53)

Wanderlei Abadio de Oliveira¹, Jorge Luiz da Silva², Rosimár Alves Querino³, Simona Carla Silvia Caravita⁴ y Marta Angélica Iossi Silva¹

¹University of São Paulo; ²University of Franca; ³Federal University of the Triângulo Mineiro (Brazil); ⁴Catholic University of Sacred Heart (Italy)

El acoso escolar es un problema frecuente de salud pública en los países en desarrollo. Este es el primer estudio mixto que investiga la interacción entre la calidad de las interacciones familiares y el acoso escolar entre estudiantes brasileños. Participaron 2.354 adolescentes. Se utilizaron dos escalas y entrevistas semiestructuradas para la recogida de datos. Se desarrollaron análisis estadísticos y análisis de contenido en el software Atlas.TI. La teoría bioecológica de desarrollo fue adoptada como referente teórico-metodológico. Los estudiantes no involucrados en situaciones de acoso escolar presentan mejores interacciones familiares. La comunicación negativa, el clima conyugal negativo y el castigo corporal surgieron como factores críticos para la participación en situaciones de acoso escolar. Las reglas, la supervisión parental y los aspectos familiares positivos aparecieron como factores de protección. La familia es responsable del proceso de desarrollo moral y del apoyo esencial a las víctimas. El debate se ha ampliado en el campo de la salud para que se organicen intervenciones antiacoso con el enfoque en la familia.

Acoso escolar en el ámbito universitario (pp. 55-68)

Inmaculada Méndez, Cecilia Ruiz-Esteban, Juan Pedro Martínez Ramón y Fuensanta Cerezo
Universidad de Murcia (España)

El objetivo del estudio fue analizar el acoso escolar (objeto, agente y observador) en el ámbito universitario según determinadas variables sociodemográficas y académicas (sexo, edad, procedencia, nivel de estudios y facultad). Los participantes fueron 765 estudiantes (72,9% mujeres) de la Universidad de Murcia, quienes contestaron el “Cuestionario sobre acoso entre estudiantes universitarios” (QAEU). Los resultados del estudio determinaron que tanto hombres como mujeres se implicaron en las distintas formas de acoso. Como agentes del acoso se implicaban más los que tenían entre 20 y 24 años comparados con los mayores de 30 años y los estudiantes de grado comparados con los de máster. Como objeto se implicaban más los estudiantes de entre 20 y 24 años comparados con los de 30 o más años y los estudiantes de otro tipo de formación comparados con los de máster. Sin embargo, como observador no se obtuvieron diferencias significativas según los rangos de edad. Los estudiantes de Humanidades, Ciencias Sociales y Ciencias de la Salud obtuvieron valores más altos en las subescalas evaluadas. Es conveniente promover programas de prevención del acoso escolar.

Exploración de la estructura fenotípica del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH): subtipos frente a continuo de gravedad (pp. 69-85)

Víctor B. Arias¹, Jonatan Frutos², Henar Rodríguez² y Benito Arias²

¹Universidad de Salamanca; ²Universidad de Valladolid (España)

El DSM-5 requiere para el diagnóstico del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) la presencia de al menos seis síntomas, dando lugar a tres subtipos o presentaciones. Sin embargo la validez de los subtipos sigue siendo objeto de debate. Nuestros objetivos fueron (a) investigar si el TDAH es mejor caracterizado como una tipología, un continuo o

una mezcla de ambos, e (b) investigar si las presentaciones del TDAH propuestas por el DSM-5 pueden ser empíricamente validadas. Para ello, comparamos modelos factoriales, modelos de perfiles latentes y modelos factoriales mixtos estimados sobre los datos provenientes de 871 niños (de 5 a 14 años). El mejor modelo fue el de dos factores (déficit de atención e hiperactividad/impulsividad) y cuatro clases. Las clases no representaron grupos con perfiles sintomáticos cualitativamente distintos, sino una mezcla de distribuciones aproximadamente normales subyacentes a un mismo continuo de gravedad. Estos resultados no apoyan la categorización de los niños en subtipos o presentaciones, sino su evaluación en un continuo de gravedad cuyo extremo superior podría entenderse como la manifestación clínica del TDAH.

El análisis de redes en psicopatología: conceptos y metodología (pp. 87-106)

Iván Blanco¹, Alba Contreras¹, Carmen Valiente¹, Regina Espinosa², Inés Nieto¹ y Carmelo Vázquez¹

¹Universidad Complutense de Madrid; ²Universidad Camilo José Cela (España)

En las últimas décadas, la validez de los sistemas diagnósticos categoriales, como el DSM o la CIE, ha sido puesta en duda. Una alternativa conceptual es el análisis de redes (AR), que concibe los problemas psicológicos simplemente como cadenas de síntomas causalmente relacionados y no como elementos emergentes de un trastorno o una enfermedad latente. El AR utiliza herramientas estadísticas para analizar los patrones de síntomas y sus dinámicas lo que permite identificar los síntomas centrales y periféricos dentro de una red sintomática y el potencial papel causal de cada síntoma dentro de la red. El AR abre nuevas vías para abordar problemas clásicos de los sistemas categoriales tales como la comorbilidad, los factores de vulnerabilidad y el análisis de las variables diferentes a los síntomas (p. ej., eventos estresantes). En definitiva, el AR en psicopatología se presenta como una alternativa prometedora a las concepciones vigentes de la psicopatología aunque aún ha de demostrar que es una herramienta útil para la clínica y la investigación.

Insomnio en cuidadoras familiares de pacientes con demencia totalmente dependientes: un estudio exploratorio (pp. 107-119)

Miguel A. Simón¹, Ana M. Bueno¹, Patricia Otero¹, Vanessa Blanco² and Fernando L. Vázquez²

¹University of A Coruña; ²University of Santiago de Compostela (Spain)

El objetivo de este estudio fue estimar la prevalencia de insomnio primario en cuidadoras familiares de pacientes con demencia totalmente dependientes y examinar la relación entre este trastorno y diversas características de las cuidadoras, los destinatarios de la atención y la situación de cuidado. Participaron 134 cuidadoras quienes contestaron a una entrevista diagnóstica según el DSM-IV-TR. El estado funcional de la persona dependiente se evaluó mediante el Índice de Barthel. La prevalencia de insomnio primario fue 41,0%. Las cuidadoras mayores de 55 años, con más de ocho años proporcionando cuidados y más de 12 horas diarias de dedicación a esta tarea presentaron un mayor riesgo de desarrollar insomnio. El análisis multivariado mediante regresión logística binaria mostró que los factores más asociados con este diagnóstico fueron los años de duración del cuidado (Wald= 4,02; $p= 0,045$; OR ajustado= 2,12; IC 95%= 1,02-4,42) y las horas diarias de atención (Wald= 4,07; $p= 0,044$; OR ajustado= 5,01; IC 95%= 1,05-23,92). A tenor de estos resultados, los

profesionales de la salud deben controlar cuidadosamente las quejas de sueño en las cuidadoras.

Tratamiento del mutismo selectivo en dos hermanas políglotas (pp. 123-147)

Pablo J. Olivares-Olivares¹, Diego Macià Antón² y José Olivares¹

¹Universidad de Murcia; ²Universidad Miguel Hernández de Elche (España)

Presentamos el proceso de evaluación y tratamiento de dos niñas políglotas, de cinco y siete años. Ambas cumplieron los criterios para el diagnóstico del mutismo selectivo (APA, 2013). La intervención se realizó con la participación de la familia y la escuela. Se diseñó un tratamiento cognitivo conductual que se aplicó diferenciadamente a los adultos y a las niñas. El entrenamiento de los adultos incluyó transmisión de información, instrucciones, reestructuración cognitiva y modelado; el de las niñas, desvanecimiento estimular, economía de fichas, coste de respuesta y exposición a ser vistas y oídas hablando a otros compañeros de sus respectivas clases. Los resultados muestran la normalización del habla audible en respuesta a solicitudes externas en clase y en el patio de recreo, la aparición del habla espontánea, el incremento del juego y la eliminación del aislamiento social. Estos resultados se mantuvieron en las medidas de seguimiento a 3, 6 y 12 meses. El tratamiento ha mostrado su eficacia en la remisión completa del trastorno en los dos casos.

Una nueva Intervención multidimensional para la ansiedad social: el programa IMAS (pp. 149-170)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar¹ y Stefan G. Hofmann²

¹Universidad de Granada (España); ²Boston University (USA)

Se presenta un nuevo programa de tratamiento para la ansiedad social, específicamente para el trastorno de ansiedad social (fobia social) y el trastorno de personalidad por evitación. Su nombre, Intervención multidimensional para la ansiedad social (IMAS), indica que gira alrededor de las cinco dimensiones que nuestro equipo de investigación encontró trabajando en ansiedad social con 20 países durante más de 15 años, como son: 1) Interacción con desconocidos, 2) Interacción con el sexo opuesto, 3) Expresión asertiva de molestia, desagrado o enfado, 4) Quedar en evidencia/Hacer el ridículo, y 5) Hablar en público/Interacción con personas de autoridad. Incorpora tanto técnicas tradicionales de la terapia cognitivo conductual como estrategias de las terapias de tercera generación. El programa IMAS se aplica en formato grupal a lo largo de 15 sesiones de tratamiento de 2,5 horas cada una, más una sesión de apoyo y las sesiones de evaluación pre/postratamiento y seguimiento. Creemos que en estos momentos constituye el mejor programa de tratamiento para la ansiedad social y en los próximos meses estaremos en disposición de demostrar esta afirmación.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2019,
Volumen 27, Número 2**

Relaciones entre depresión, estrés y esquemas disfuncionales tempranos en adolescentes (pp. 183-198)

Julen Alba y Esther Calvete
Universidad de Deusto (España)

La depresión en adolescentes es un problema clínico y social importante. El presente estudio examina las relaciones bidireccionales que se producen entre los esquemas disfuncionales tempranos, los eventos estresantes y la depresión. Se formaron dos grupos de adolescentes, uno con sintomatología alta en depresión ($N= 110$, 76 mujeres, edad media de 15,45; $DT= 1,69$) y otro con sintomatología baja en depresión ($N= 115$, 76 mujeres, edad media de 15,65; $DT= 1,05$). Ambos grupos completaron medidas de depresión, eventos estresantes y de tres dominios de esquemas disfuncionales tempranos (desconexión y rechazo, foco en los demás y autonomía dañada) en dos intervalos con una separación de cuatro meses. Los resultados muestran la importancia de los esquemas de desconexión y rechazo en la depresión. Además, los eventos estresantes predijeron un aumento de todos los dominios de esquemas y los síntomas de depresión predijeron un aumento de esquemas de autonomía dañada. Estos resultados son valiosos para comprender los mecanismos a través los cuales el estrés y la depresión funcionan en los adolescentes.

Efectos del tratamiento de adolescentes con fobia social en el neuroticismo y la extraversión (pp. 199-216)

Pablo J. Olivares-Olivares¹, Vicente E. Caballo², Ángel Rosa-Alcázar³, Diego Macià⁴ y José Olivares¹

¹*Universidad de Murcia*; ²*Universidad de Granada*; ³*Universidad Católica de Murcia*;
⁴*Universidad Miguel Hernández de Elche (España)*

El objetivo de este estudio es presentar los efectos de la aplicación de un protocolo de tratamiento manualizado, en una muestra comunitaria de 67 adolescentes españoles (62,68% mujeres), en la fobia social generalizada (FSG) y en el neuroticismo (N) y la extraversión (E). Los participantes fueron asignados al azar a un grupo de control ($n= 33$; $M= 15,21$ años; $DT= 1,04$) y otro de tratamiento ($n= 34$; $M= 15,29$ años; $DT= 1,10$). Todos cumplieron los criterios requeridos para el diagnóstico de fobia social (subtipo generalizado; APA, 1994) y rellenaron el “Inventario de ansiedad y fobia social” (SPAI), el “Cuestionario Eysenck de personalidad” para niños (EPQ-J) y para adultos (EPQ-A), según su edad cronológica. También se cuantificó el tiempo mirando en la dirección del interlocutor durante un test situacional. Los resultados muestran que: (i) el tratamiento es eficaz para eliminar/reducir la FSG; y (ii) N y E muestran cambios significativos entre el pretest y el posttest que se prolongan en el seguimiento. Se discuten las implicaciones de estos hallazgos y la estabilidad de N y E.

La competencia social multidimensional en la investigación sobre el acoso escolar: un estudio transcultural (pp. 217-239)

Olga Gómez-Ortiz¹, Eva M. Romera¹, Rosario Ortega-Ruiz^{1,2}, Mauricio Herrera³ y James O’Higgins Norman⁴

¹*Universidad de Córdoba (España)*; ²*Universidad de Greenwich (Reino Unido)*; ³*Universidad de Nariño (Colombia)*; ⁴*Universidad de la Ciudad de Dublin (Irlanda)*

En este estudio se analizó la robustez transcultural del “Cuestionario multidimensional de competencia social para adolescentes” (AMSC-Q) y se examinó la relación entre la competencia social (CS) y la implicación en el acoso escolar. La muestra estuvo compuesta por 4207 estudiantes de educación secundaria de España, Colombia e Irlanda. Los análisis

revelaron que el AMSC-Q se compone de cinco factores (ajuste social y normativo, conducta prosocial, eficacia social y reevaluación cognitiva) que se mostraron invariantes entre los participantes de todos los países. Un modelo de ecuaciones estructurales (SEM) indicó una relación inversa entre el ajuste social y normativo y la agresión, y una relación directa entre la agresión y la eficacia social. La victimización fue explicada por la influencia directa del comportamiento prosocial y la eficacia social, y la influencia inversa del ajuste social y normativo. Aunque los modelos fueron homogéneos entre países, las relaciones entre las dimensiones de la CS y la agresión y victimización en el acoso escolar fueron más fuertes en Colombia.

La ansiedad escolar como variable explicativa del ciberacoso en estudiantes españoles de Educación Primaria (pp. 241-257)

Beatriz Delgado¹, Raquel Escortell², María C. Martínez-Monteagudo¹ y David Aparisi¹

¹Universidad de Alicante; ²Universidad Internacional de la Rioja (España)

Este estudio analizó el poder explicativo de la ansiedad escolar sobre el ciberacoso y las diferencias de ansiedad escolar según su papel en el ciberacoso (víctimas, agresores, agresores-victimizados y no implicados). Se aplicó el “Screening de acoso entre iguales” (SAI) y el “Inventario de ansiedad escolar para Educación Primaria” (IAEP) a 548 estudiantes (50,2% chicos) de 5º y 6º de Educación Primaria (10-13 años). Las evidencias halladas situaron las puntuaciones altas en ansiedad ante la evaluación social como variable explicativa del papel de víctima, así como niveles más elevados en ansiedad psicofisiológica en el caso de los agresores. La ansiedad ante el castigo escolar aparece como un factor protector para no ser agresor y agresor-victimizado. Además, los estudiantes víctimas de ciberacoso manifiestan más síntomas de ansiedad ante distintas situaciones escolares que los estudiantes agresores-victimizados y los no implicados en casos de ciberacoso. Los hallazgos obtenidos son discutidos destacando la ansiedad escolar como una variable explicativa de actuar como víctima, agresor y agresor-victimizado de ciberacoso, pudiendo estos guiar en la elaboración de programas de prevención eficaces.

Síntomas prefrontales asociados al uso problemático de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en adolescentes (pp. 259-275)

Eduardo J. Pedrero-Pérez¹, Carlos Mora-Rodríguez², Rosana Rodríguez-Gómez¹, María Teresa Benítez-Robredo¹, Ana Ordoñez-Franco², Lidio González-Robledo³ y Susana Méndez-Gago³

¹Unidad de Formación e Investigación, Ayuntamiento de Madrid; ²Instituto de Adicciones, Ayuntamiento de Madrid; ³Universidad Camilo José Cela (España)

El abuso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) puede estar relacionado con un mal funcionamiento de la corteza prefrontal. La pérdida de control sobre la conducta de uso de estas tecnologías puede reflejarse en fallos en actividades cotidianas. Los adolescentes configuran una población especialmente vulnerable, al encontrarse en una fase crítica del desarrollo cerebral. Se diseñó un estudio observacional descriptivo transversal multicéntrico en centros educativos públicos, concertados y privados de la ciudad de Madrid, obteniéndose una muestra representativa ($n= 2.341$) de la población escolarizada en el último año de educación secundaria obligatoria, estratificando por nivel de desarrollo del distrito y financiación del centro educativo. La prevalencia observada para el uso problemático de las TIC oscila entre el 18,2% para videojuegos y el 36,5% para Internet. Se observa una relación

lineal entre el abuso de las TIC y síntomas cotidianos de mal funcionamiento prefrontal. Sin que pueda determinarse si la disfunción prefrontal es causa o consecuencia del abuso de las TIC, los datos sugieren que está estrechamente vinculada a la pérdida de control comportamental.

Estructura factorial y validez del “Cuestionario de habilidades y competencias emocionales” (ESCQ) en adolescentes españoles (pp. 277-295)

Konstanze Schoeps¹, Alicia Tamarit¹, Inmaculada Montoya-Castilla¹ y Vladimir Takšić²

¹Universidad de Valencia (España); ²Universidad de Rijeka (Croacia)

Un creciente cuerpo de investigación se centra en el concepto y la evaluación de las competencias emocionales debido al impacto positivo en el desarrollo de los jóvenes. El “Cuestionario de habilidades y competencias emocionales” (ESCQ) ha mostrado buenas propiedades psicométricas en un entorno intercultural. En el presente estudio se demuestra la estructura factorial del ESCQ mediante una nueva versión reducida de 21 ítems. Participaron 1300 adolescentes entre 12 y 15 años ($M= 13,47$; $DT= 1,09$) que completaron la versión original traducida al español del ESCQ. Se recogieron datos sobre inteligencia emocional (TMMS-24), satisfacción con la vida (SWLS) y los efectos positivos y negativos (SPANE). Los análisis factoriales confirmaron la estructura trifactorial de la versión reducida (ESCQ-21), presentando coeficientes de fiabilidad adecuados para cada factor. Se obtuvieron evidencias de validez de constructo y referida al criterio. Los factores del ESCQ-21 se asocian positivamente con las dimensiones del TMMS y predicen el bienestar subjetivo (SPANE y SWLS). El ESCQ-21 parece ser un instrumento de evaluación adecuado para entender mejor cómo las habilidades emocionales pueden afectar el bienestar subjetivo de los adolescentes.

Aplicación de la terapia centrada en la compasión en pacientes con un trastorno de la conducta alimentaria: un estudio piloto (pp. 297-311)

Lara Horcajo¹, Yolanda Quiles^{1,2} y María José Quiles^{1,2}

¹Universidad Miguel Hernández; ²Centro de Recuperación Emocional y Alimentaria (España)

La terapia centrada en la compasión (CFT) se ha desarrollado como una terapia multimodal que integra diferentes estrategias cognitivo conductuales, y recientemente ha empezado a ser aplicada en el ámbito de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA). El objetivo de este trabajo ha sido desarrollar y aplicar un programa de intervención basado en la CFT en un grupo de pacientes con un TCA. La muestra estuvo compuesta por 10 personas diagnosticadas de un TCA. La media de edad fue de 20,2 años ($DT= 8,06$). Se obtuvieron medidas de autocompasión, atención plena, actitudes hacia la comida, depresión, ansiedad, imagen corporal y autoestima. Los resultados mostraron un cambio significativo en autocompasión, actitudes hacia la comida, imagen corporal y autoestima. Estos resultados apoyan la aplicación de la CFT a estos pacientes.

Adaptación española de la escala “Comunicación diádica sexual” (pp. 313-326)

José Á. Martínez-Huertas y Olga Jastrzebska

Universidad Autónoma de Madrid (España)

La comunicación diádica sexual consiste en tratar temas sobre comportamientos sexuales con la pareja. Dada la importancia de los aspectos sexuales en la comunicación con la pareja, el objetivo de este trabajo es presentar la adaptación española de la “Escala de comunicación diádica sexual” (*Dyadic Sexual Communication Scale*, CDS; Catania, 1998), un instrumento que mide la percepción de la comunicación con la pareja sobre comportamientos sexuales. 891 participantes contestaron distintas escalas para analizar la fiabilidad y la validez de la adaptación española de la escala de CDS. La estructura unidimensional obtuvo un buen ajuste (CFI= 0,92; TLI= 0,90; RMSEA= 0,079) y una buena fiabilidad ($\alpha= 0,87$; $\omega= 0,87$). En el trabajo se presentan distintas evidencias de validez de la adaptación, como la validez convergente con variables de satisfacción sexual y de ajuste diádico con la pareja. También se analizó la sensibilidad a variables personales como el sexo o la duración de la relación de pareja mostrando que, aunque no hay diferencias de medias, la relación entre la escala CDS y las variables medidas es sensible a estas variables personales.

Pesimismo defensivo, optimismo y adaptación al dolor crónico (pp. 327-342)

María Flores-López, Elena R. Serrano-Ibáñez, Carmen Ramírez-Maestre, Alicia E. López-Martínez, Gema T. Ruiz-Párraga y Rosa Esteve

¹*Universidad de Málaga; Andalucía Tech; Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (España)*

El objetivo principal de este estudio fue contrastar empíricamente si el pesimismo defensivo en interacción con la ansiedad rasgo se asociaba con una mejor adaptación al dolor crónico (operacionalizada como mayor bienestar), mejor nivel de funcionamiento cotidiano y menor deterioro en 258 pacientes con dolor crónico musculoesquelético. Se realizaron tres análisis de regresión jerárquica por pasos. Los resultados mostraron que el pesimismo defensivo en interacción con la ansiedad rasgo presentaba una asociación estadísticamente significativa con el bienestar. Por otra parte, se observó que el optimismo disposicional se asociaba significativamente con un mejor funcionamiento y mayor bienestar. Se discute el papel fundamental que juega el optimismo disposicional en la adaptación al dolor crónico y se plantea cómo el pesimismo defensivo y el optimismo podrían convivir en un mismo individuo, entendiendo el pesimismo defensivo como una estrategia cognitiva para enfrentar una tarea concreta y el optimismo disposicional como expectativas positivas generalizadas. Se reflexiona sobre las implicaciones clínicas de estos hallazgos.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2019,
Volumen 27, Número 3**

Eficacia del Programa de reducción de estrés basado en atención plena (REBAP) aplicado a familiares de jugadores patológicos (pp. 355-373)

Alejandra Melero Ventola¹, José Ramón Yela Bernabé¹, Antonio Crego Díaz¹, María Cortés-Rodríguez² y M^a Ángeles Gómez-Martínez¹

¹*Universidad Pontificia de Salamanca;* ²*Universidad de Salamanca (España)*

La adicción al juego conlleva situaciones de estrés para quienes sufren este trastorno y su entorno social próximo. 33 familiares voluntarios de jugadores en rehabilitación participaron en una intervención grupal de autoayuda (GAA), tras la cual iniciaron un Programa de

reducción de estrés basado en atención plena (REBAP), de ocho semanas. Sus niveles de estrés fueron evaluados antes y después de cada intervención y en tres seguimientos (1, 3 y 6 meses). Mientras que el GAA no reducía significativamente el estrés de los familiares, el protocolo REBAP producía cambios de gran magnitud ($\eta^2 = 0,88$) y conseguía disminuir el estrés, desde niveles inicialmente moderados a bajos. Los efectos se mantuvieron en los tres seguimientos, durante los cuales se observaron niveles elevados de práctica de atención plena. No obstante, en el seguimiento a los 6 meses se apreció una disminución de la práctica, lo cual sugeriría la necesidad de introducir sesiones de refuerzo. Los resultados muestran la utilidad del programa REBAP en la intervención con familiares de personas con adicción al juego.

Afrontamiento, personalidad y resiliencia: predicción de la resiliencia subjetiva a partir de estrategias de afrontamiento y factores protectores de la personalidad (pp. 375-389)

Jesús Alonso-Tapia¹, Rocío Rodríguez-Rey², Helena Garrido-Hernansaiz³, Miguel Ruiz¹ y Carmen Nieto¹

¹Universidad Autónoma de Madrid; ²Universidad Pontificia de Comillas, ³Centro Universitario Cardenal Cisneros (España)

Este estudio explora cómo la resiliencia se predice a partir del afrontamiento (centrado en el problema, en la emoción y en lo social) y las características protectoras de personalidad (sentido del dominio, sentido de relación y reactividad emocional). Participaron 430 adultos (256 población general, 77 pacientes con VIH/cáncer y 97 padres de niños con cáncer/problemas del desarrollo). Se llevaron a cabo correlaciones para estudiar la validez discriminante, análisis de regresión para estudiar si la resiliencia en diferentes situaciones puede predecirse por distintas variables, y ecuaciones estructurales y análisis de validación cruzada para comparar dos modelos predictivos (M1: de afrontamiento a factores protectores, y de estos a resiliencia; M2: de factores protectores a afrontamiento y de estos a resiliencia). El M1 mostró un mejor ajuste y el afrontamiento resultó ser el principal predictor de la resiliencia. El afrontamiento y la personalidad predicen la resiliencia de forma diferente en distintas situaciones. Las intervenciones para promover la resiliencia deberían centrarse en evitar la utilización de las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción y sociales y promover las centradas en el problema.

Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios (pp. 391-413)

Anyerson Stiths Gómez Tabares¹, César Núñez², Vicente E. Caballo³, María Paula Agudelo Osorio² y Andrés Mauricio Grisales Aguirre¹

¹Universidad Católica Luis Amigó; ²Universidad de Medellín (Colombia); ³Universidad de Granada (España)

Este trabajo muestra los factores de riesgo y predictores psicológicos asociados a la conducta suicida en estudiantes universitarios en Manizales y Medellín (Colombia). Participaron 1408 estudiantes y se utilizaron las escalas de riesgo suicida de Plutchik, desesperanza y depresión de Beck e impulsividad de Barratt. Se encontró un factor de riesgo suicida del 23,2%. El análisis de regresión binaria muestra que la depresión (OR= 1,2), impulsividad (OR= 1,04), desesperanza (OR= 1,1), intento de suicidio (OR= 31,5), enfermedad mental e intento de suicidio en la familia (OR= 2,2; OR= 2,1) explican entre el 41% y el 62% de la varianza del

riesgo suicida. Mediante el análisis de modelado de ecuaciones estructurales se establecieron tres modelos explicativos que muestran que la enfermedad mental e intento de suicidio en la familia (modelo 1), impulsividad (modelo 2) y antecedentes de intento de suicidio por parte del estudiante (modelo 3) son variables mediadoras del riesgo suicida. El mayor efecto total se produjo en el modelo 3, que explica en un 62,7% la variación del riesgo suicida.

¿Está asociado el abuso/dependencia de drogas a un funcionamiento ejecutivo específico en maltratadores? (pp. 415-430)

Natalia Bueso-Izquierdo¹, Carlos Burneo-Garcés², Stephen D. Hart³, Philip Randall Kropp³, Miguel Pérez-García⁴ y Natalia Hidalgo-Ruzante⁴

¹Universidad de Jaén (España); ²Universidad de Otavalo (Ecuador); ³Simon Fraser University, Vancouver (Canadá); ⁴Universidad de Granada (España)

Aunque se ha explorado el perfil neuropsicológico de los maltratadores, no existe suficiente información sobre su funcionamiento ejecutivo considerando la gravedad del consumo de sustancias. Un conocimiento amplio y sólido del desempeño ejecutivo de esta población ayudaría a esclarecer su aportación específica a la diferenciación de ciertos subtipos de maltratador. Con este propósito se administró un protocolo conformado por pruebas que evalúan algunas funciones ejecutivas a 39 maltratadores con antecedentes de abuso/dependencia de sustancias (MC) ($M= 38,79$; $DT= 6,74$) y 39 maltratadores sin esta clase de antecedentes (MS) ($M= 35,59$; $DT= 7,95$), todos ellos procedentes de dos prisiones de Granada (España). Los MC presentaron un rendimiento más pobre que los MS en flexibilidad cognitiva, memoria de trabajo y control inhibitorio. Los hallazgos corroboran la asociación del abuso/dependencia de sustancias a un funcionamiento ejecutivo específico en los maltratadores, a la vez que contribuyen a la optimización de las estrategias de prevención de la violencia contra la pareja/expareja y de los programas de intervención con esta población.

¿Se relaciona el consumo de pornografía con la violencia hacia la pareja? El papel moderador de las actitudes hacia la mujer y la violencia (pp. 431-454)

Claudia Gallego Rodríguez y Liria Fernández-González
Universidad de Deusto (España)

El objetivo de este estudio fue examinar la relación del consumo de pornografía con la violencia hacia la pareja, así como el papel moderador de las actitudes sexistas y justificativas de la violencia hacia la mujer. Participaron 382 hombres heterosexuales, con una edad media de 21,32 años ($DT= 3,07$), que respondieron a varios cuestionarios *online*. El consumo de pornografía -principalmente violenta- se asoció significativamente con más comportamientos de agresión hacia la mujer en la pareja. Esta asociación estuvo moderada por las actitudes sexistas y justificativas de la violencia. En concreto, el consumo de pornografía se asoció positivamente con la perpetración de agresiones hacia la pareja en los hombres con puntuaciones altas en justificación de la violencia, creencias en el mito de la violación, actitudes neosexistas y visión de la mujer como objeto sexual; mientras que la asociación fue negativa para los hombres que sostenían en menor medida este tipo de actitudes y creencias, actuando en este caso el consumo de pornografía como un factor protector. Se discuten las implicaciones de los resultados obtenidos.

El autoconcepto y su relación con la inteligencia emocional y la ansiedad (pp. 455-476)

Eloísa Guerrero-Barona¹, Susana Sánchez-Herrera¹, Juan Manuel Moreno-Manso¹, Diana Sosa-Baltasar² y Miguel Ángel Durán-Vinagre¹

¹Universidad de Extremadura; ²Instituto de Educación Secundaria Castelar, Badajoz (España)

En este estudio se analizan las dimensiones del autoconcepto, la inteligencia emocional y la ansiedad y su relación con variables sociodemográficas y académicas en 402 adolescentes de entre 12 y 19 años. Se aplicó la “Escala rasgo de metaconocimiento de los estados emocionales” (TMMS-24), el “Autoconcepto forma 5” (AF5) y el “Inventario de ansiedad estado-rasgo” (STAI y STAIC). Los resultados muestran que existen correlaciones negativas entre todas las dimensiones del autoconcepto y la ansiedad. La inteligencia emocional se relaciona con el autoconcepto físico y social. El sexo no influye en el autoconcepto global, pero sí en la ansiedad. Además, el sexo, la edad, el curso y las repeticiones predicen el autoconcepto emocional y la claridad emocional. Sin embargo, el tipo de programa educativo no predice ninguno de los constructos analizados. Sería deseable implementar programas de intervención dirigidos a la mejora del autoconcepto a través del entrenamiento en competencias emocionales y sociales y en control del estrés y la ansiedad.

Validez factorial de la “Escala de resiliencia de Connor y Davidson” (CD-RISC) en universitarios colombianos (pp. 477-498)

Marbel Gravini-Donado¹, Jorge Enrique Palacio Sañudo² y Anthony Millán De Lange²

¹Universidad Simón Bolívar; ²Universidad del Norte (Colombia)

El objetivo de este trabajo fue analizar la validez factorial de la “Escala de resiliencia de Connor-Davidson” (CD-RISC) en universitarios colombianos. Participaron 358 estudiantes, mayoritariamente mujeres (68,44%), con edades de entre 16 y 42 años ($M= 19,22$; $DT= 6,99$) y de estrato socioeconómico bajo (90%). Se realizó una serie de análisis factoriales para determinar la estructura subyacente a las respuestas de la CD-RISC, encontrándose que el mejor modelo explicativo posee siete factores: 1) Esfuerzo y control para lograr las metas; 2) Tenacidad ante las adversidades; 3) Autoconfianza; 4) Proactividad ante las adversidades; 5) Capacidad para resolver problemas y desafíos; 6) Capacidad para establecer relaciones seguras; y 7) Influencia espiritual. Esta solución factorial no se había observado en estudios previos. Se parametrizó su corrección a partir del método refinado de regresión y su cualificación a partir de las bisagras de Tukey y los parámetros para detectar casos atípicos. Se encontró igualmente que esta estructura de la CD-RISC posee una adecuada consistencia interna. Esta nueva estructura es relevante para estudios sobre resiliencia en contexto universitario colombiano.

Comportamientos problemáticos de la persona cuidada y fusión cognitiva en el cuidador: variables relevantes para entender los sentimientos de ambivalencia de los cuidadores (pp. 499-510)

Samara Barrera-Caballero¹, Andrés Losada¹, Carlos Vara-García¹, Rosa Romero-Moreno¹ y María Márquez-González²

¹Universidad Rey Juan Carlos; ²Universidad Autónoma de Madrid (España)

El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre factores estresantes (frecuencia y reacción a comportamientos problemáticos), fusión cognitiva y ambivalencia en cuidadores.

Específicamente, estudiar si la fusión cognitiva actúa como variable mediadora en la relación entre factores estresantes y ambivalencia. Se realizaron entrevistas individuales a un total de 364 cuidadores familiares de personas con demencia. Se encontraron correlaciones significativas y positivas entre los factores estresantes, fusión cognitiva y ambivalencia ($p < 0,05$). El modelo sugiere que existe una relación significativa y positiva entre la reacción a los comportamientos problemáticos del familiar y los sentimientos de ambivalencia, aunque parece estar mediada por la fusión cognitiva. El modelo final explica el 37% de la varianza de la ambivalencia y muestra un ajuste excelente a los datos. Los resultados sugieren que la relación entre frecuencia de comportamientos problemáticos y ambivalencia parece estar mediada por la reacción a dichos comportamientos y la fusión cognitiva. Esta última variable parece ser relevante para comprender la ambivalencia emocional en los cuidadores.

Violencia filiofamiliar desde la jurisdicción de menores: características psicosociales y clínicas (pp. 511-532)

Carmen M. Padilla-Falcón¹ y Juan Manuel Moreno-Manso²

¹Juzgado de Menores de Badajoz; ²Universidad de Extremadura (España)

La violencia filiofamiliar es un problema sociofamiliar emergente y de creciente interés en el ámbito jurídico, observable en el aumento de denuncias. El objetivo principal de este estudio fue analizar las características psicosociales y clínicas de los menores denunciados por violencia filiofamiliar, el perfil de sus familias y las medidas judiciales impuestas, aspecto apenas abordado en otros estudios. La muestra estuvo compuesta por 145 jóvenes de entre 14 y 18 años de edad, denunciados por violencia filiofamiliar entre los años 2012 y 2017. Los instrumentos utilizados fueron, el sistema de gestión procesal Minerva, los expedientes de los menores y la versión experimental del “Inventario de evaluación de la personalidad para adolescentes” (PAI-A). Los resultados manifiestan que los menores no presentan síntomas psicopatológicos significativos, pero se evidencian dificultades en el contexto familiar, personal y social, así como desajustes en el vínculo conyugal de los padres. Destaca la modalidad de convivencia con grupo educativo como la medida judicial impuesta a los jóvenes.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2020, Volumen 28, Número 1

Relación entre conducta suicida y síntomas interiorizados en niños y adolescentes (pp. 5-18)

Victoria Soto-Sanz¹, José A. Piqueras¹, Mariola García-Olcina¹, María Rivera-Riquelme¹, Jesús Rodríguez-Marín¹ y Jordi Alonso^{2,3,4}

¹Universidad Miguel Hernández; ²Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mediques; ³CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); ⁴Universidad Pompeu Fabra (España)

El suicidio en niños y adolescentes es un grave problema de salud. La presencia de sintomatología interiorizada está asociada con conducta suicida. El objetivo de este estudio fue investigar la relación entre esta sintomatología y las conductas de suicidio en esa población. 1499 participantes (8-18 años) completaron un protocolo *online*. Se aplicaron análisis de regresión y análisis de procesos de mediación (modelo 4). El 11,90% de niños y el 21,30% de los adolescentes presentaron conductas de suicidio. Los mayores valores de *odd ratio* se encontraron con las variables de depresión mayor (DM) (OR= 3,56; IC 95%= 2,53-4,10) y trastorno de pánico/agorafobia (TPA) (OR= 3,09; IC 95%= 2,05-4,66). El modelo 4 con DM mediando entre TPA y la conducta suicida, explicó un 17% de la varianza de la conducta suicida en adolescentes. Según los datos, los adolescentes con sintomatología interiorizada (en concreto síntomas de TPA y DM) tienen mayor riesgo de conducta suicida. Por tanto, es necesario impulsar programas para detectar de forma temprana la sintomatología emocional ansiosa y depresiva para prevenir el suicidio.

Valor predictivo del Listado de comportamientos infantiles/6-18, el Autoinforme juvenil y el Índice de TDAH de Conners 3 para el TDAH en niños en edad escolar (pp. 19-34)

Joana Roigé-Castellví, Paula Morales-Hidalgo, Núria Voltas, Carmen Hernández-Martínez, Andreu Vigil-Colet y Josefa Canals

Universidad Rovira i Virgili University (España)

Se examinaron los mejores predictores del trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) considerando el Índice de TDAH de Conners 3 (Conners 3 AI), el Listado de comportamientos infantiles/6-18 (CBCL/6-18) y el Autoinforme juvenil/11-18 (YSR/11-18) en 350 escolares. El diagnóstico se realizó con base en los criterios DSM-5 y se consideraron las categorías de no-diagnóstico ($n= 175$), subclínico ($n= 56$) y clínico ($n= 118$) con las tres presentaciones de TDAH. Los análisis discriminantes mostraron que la escala de problemas de atención del CBCL fue el mejor predictor, clasificando correctamente casi el 80% de los casos (78,4% modelo no ajustado; 79,2% modelo ajustado por el cociente intelectual y nivel socioeconómico). Para la presentación de inatención el mejor predictor fue la escala de tiempo cognitivo lento (68,7% no ajustado; 71,0% ajustado) y para las presentaciones hiperactivo-impulsivo (71,1% no ajustado; 78,0% ajustado) y combinada (68% no ajustado; 71,0% ajustado) la escala DSM de problemas de atención. Los predictores no difirieron entre los modelos para dos (no-diagnóstico y clínico) o tres categorías diagnósticas (no-diagnóstico, subclínico y clínico).

Intervención en flexibilidad parental a través de una intervención grupal en familias (pp. 35-57)

Juan M. Fluja-Contreras¹, Azucena García-Palacios² e Inmaculada Gómez¹

¹Universidad de Almería; ²Universidad Jaume I (España)

El objetivo del presente estudio fue valorar la eficacia de una intervención en familias a través de estrategias de las terapias de tercera generación para el fomento de la flexibilidad psicológica en las madres. Participaron siete madres de entre 31 y 50 años de edad. Para valorar los efectos de la intervención se emplearon instrumentos de flexibilidad psicológica parental, evitación, regulación emocional, estrés parental y satisfacción con la vida, al finalizar la intervención y a los tres meses. Se evaluó el estado de ánimo y afrontamiento como medida de proceso. Se valoraron los efectos en los hijos con la escala de fortalezas y dificultades. La intervención tuvo una duración de cuatro sesiones de dos horas cada una. Los resultados muestran efectos positivos en flexibilidad psicológica y regulación emocional de las madres y en los hijos se observa una reducción de síntomas emocionales y de hiperactividad. Así se aportan pruebas sobre la eficacia de la intervención en familias a través de terapias de tercera generación.

Propiedades psicométricas de la “Escala de colectivismo-individualismo familiar” con adolescentes españoles (pp. 59-72)

Miriam Rodríguez-Menchón, José P. Espada, Alexandra Morales and Mireia Orgilés

Miguel Hernández University (Spain)

El colectivismo familiar se define como un atributo colectivista específico hacia la familia en el que se priorizan las metas familiares frente a las personales. Existen evidencias de que la relación con la familia contribuye al bienestar psicológico. Sin embargo, se carece de medidas fiables para evaluar el colectivismo familiar. El objetivo de este estudio fue validar con adolescentes españoles la “Escala de colectivismo-individualismo familiar” (FAIS; Lay *et al.*, 1998) y examinar sus propiedades psicométricas. Participaron 695 escolares de entre 13 y 18 años de edad. El análisis factorial confirmatorio apoyó la estructura unidimensional del modelo original. Los índices de consistencia interna y fiabilidad test-retest fueron adecuados. Los análisis de validez ofrecieron correlaciones positivas y significativas con medidas de colectivismo, y negativas o bajas con medidas de individualismo y depresión. Se encontró que los adolescentes de mayor edad presentaban menores niveles de colectivismo familiar y colectivismo general. No se encontraron diferencias en función del sexo. Este estudio valida una herramienta dirigida a evaluar colectivismo familiar en una población vulnerable en el desarrollo de problemas psicológicos.

Estudio longitudinal de predictores y consecuencias del ciberacoso en adolescentes españoles (pp. 73-93)

Cristina Alonso^{1,2} y Estrella Romero¹

¹Universidad de Santiago de Compostela; ²Institut d'Assistència Sanitària, Gerona (España)

El ciberacoso en adolescentes es un campo de gran actualidad y, sin embargo, todavía poco conocido en términos de predictores y consecuencias. En este estudio, una muestra incidental de 624 adolescentes (55% chicas, 45% chicos; de entre 12 y 19 años de edad) fue evaluada en dos ocasiones distanciadas por un período de un año, para medir el ciberacoso, así como los posibles predictores de personalidad (cinco grandes, estilos de apego) y las consecuencias

psicosociales (autoestima, bienestar emocional, consumo de drogas, conducta agresiva). Los resultados indican que la baja amabilidad predice aumentos en la ciberagresión mientras que el apego miedoso/preocupado predice aumentos en la cibervictimización; además, la ciberagresión predice un descenso de la autoestima y un aumento del consumo de alcohol mientras que la cibervictimización predice un aumento en el consumo de alcohol y tabaco. Este estudio sugiere que se pueden identificar predictores del ciberacoso y que éste se asocia con resultados desfavorables a lo largo del tiempo, lo cual debe ser tenido en cuenta por los programas de intervención.

Invarianza factorial de una escala breve para evaluar abuso sexual online en adolescentes de España y Chile (pp. 95-113)

Cristóbal Guerra¹, Irene Montiel², Noemí Pereda³ y Cristian Pinto-Cortez⁴

¹Universidad Santo Tomás (Chile); ²Universidad Oberta de Cataluña; ³Universidad de Barcelona (España); ⁴Universidad de Tarapacá (Chile)

El auge de Internet ha traído nuevas formas de victimización infantojuvenil, entre las que destaca el abuso sexual *online*. El estudio de esta forma de victimización es cada vez más frecuente a nivel mundial, pero existe escasez de instrumentos breves, en lengua española, que además ofrezcan buenas propiedades psicométricas. El objetivo del estudio fue examinar la estructura e invarianza factorial intercultural de una escala breve de abuso sexual *online*. Participaron 1.502 adolescentes de España y Chile de entre 15 y 17 años. Los resultados de los análisis factoriales exploratorios con una proporción de la muestra española ($n= 698$) sugieren que la escala de 12 ítems posee un único factor y adecuada consistencia interna. Los análisis factoriales confirmatorios con una segunda proporción de la muestra española ($n= 402$) y con la muestra chilena ($n= 402$) corroboran la estructura unifactorial en ambos países. Los análisis apoyan la invarianza factorial configuracional, pero se desecha la existencia de invarianza factorial estricta. Se discuten las implicaciones de los resultados al utilizar la escala y hacer comparaciones entre ambos países.

Validez transcultural del “Cuestionario de quejas de memoria en la vida cotidiana” (MFE-30): fiabilidad y análisis de factores en población venezolana (pp. 115-136)

Oscar Eduardo Terán-Mendoza¹, Norelis Josefina Mendoza², Javier Ignacio Martínez-Rodríguez³, José María Ruiz-Sánchez de León⁴, Leomari Coromoto Mendoza-Caripá¹ y Daniel Enrique Silva-Gasch¹

¹Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (Venezuela);

²Universidad del Bío-Bío (Chile); ³Centro de Atención Psicológica KLUBO (Ecuador);

⁴Universidad Complutense de Madrid (España)

Las quejas de memoria son un motivo de consulta recurrente en adultos jóvenes y mayores que acuden a centros asistenciales y deberían ser evaluadas con instrumentos que muestren propiedades psicométricas óptimas. El “Cuestionario de fallos de memoria en la vida cotidiana” (MFE-30) permite medir los olvidos y errores que las personas perciben diariamente; sin embargo no existen informes de sus propiedades psicométricas en el contexto latinoamericano. El objetivo de este estudio fue analizar la fiabilidad y validez del instrumento en población venezolana. Se llevó a cabo un análisis exploratorio en una muestra compuesta por personas de población general y problemas de adicción a sustancias ($n= 300$) y el análisis confirmatorio en una muestra de estudiantes universitarios ($n= 303$). Los resultados reflejan una estructura de tres dimensiones que explican el 48,5% de la varianza. Se observan

buenos indicadores de fiabilidad ($\alpha = 0,92$), correlaciones significativas con pruebas de despistaje cognitivo y capacidad para discriminar entre grupos. En conclusión, puede considerarse como una medida válida y fiable, permitiendo su uso emergente a nivel clínico y de investigación.

Terapia de aceptación y compromiso aplicada a un caso de tricotilomanía (pp. 137-159)

Noelia Navarro Gómez

Universidad de Almería (España)

Dentro de las terapias de tercera generación, la terapia de aceptación y compromiso (ACT por sus siglas en inglés) se ha consagrado como una de las más eficaces dados sus excelentes resultados y la multitud de áreas a las que puede aplicarse. En líneas generales, dicha terapia, pretende romper con el patrón de evitación experiencial, que supone responder literalmente al contenido de los eventos privados aversivos. El presente estudio presenta una intervención con ACT en un problema de tricotilomanía en una paciente, L., de 17 años. Tras 10 sesiones de intervención en las que se trabajan todos los componentes de ACT (desesperanza creativa, distanciamiento, clarificación de valores, yo como contexto, contacto con el momento presente, etc.), se observan más acciones encaminadas a la consecución de los valores y aunque no se informa una reducción del malestar, L. es capaz de contemplar los eventos privados sin responder literalmente ante la presencia de estos.

Adicción a la pornografía en Internet: análisis de un caso clínico (pp. 161-180)

Federico Hervías Ortega, Cristina Romero López-Alberca y Esperanza Marchena Consejero

Universidad de Cádiz (España)

Las adicciones comportamentales se presentan como una forma de desarrollar conductas inadecuadas con relación a fenómenos que por sí solos no tienen por qué asociarse con estados patológicos. A pesar de no ser contempladas en los manuales diagnósticos más utilizados entre los profesionales de la salud, su incidencia en la población es cada vez más notable, adoptando formas diversas gracias al desarrollo de las nuevas tecnologías. La adicción al sexo puede manifestarse de diferentes maneras, teniendo mayor incidencia en población masculina. Este trabajo aborda la descripción, análisis funcional e intervención de un caso de adicción a pornografía por Internet atendido desde un servicio universitario de psicología, habituado a asistir problemáticas propias de la población juvenil. A través de una intervención cognitivo conductual, se describen las estrategias utilizadas, la eficacia terapéutica, posibles implicaciones de las adicciones comportamentales en la población universitaria y su repercusión en el desarrollo personal y académico de los estudiantes.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2020,
Volumen 28, Número 2**

Comparando la contribución del afecto, la regulación emocional y la autoeficacia en variables emocionales y conductuales en personas con trastorno límite de la personalidad (pp. 193-208)

Elena Crespo Delgado, Carlos Suso Ribera y Azucena García Palacios
Universidad Jaume I (España)

El afecto positivo y negativo, la regulación emocional y la autoeficacia son mecanismos importantes en el trastorno límite de la personalidad (TLP), pero su contribución no está clara. Nuestro objetivo fue explorar su papel con relación a las siguientes variables: hospitalizaciones psiquiátricas, conductas suicida y depresión. Se analizó la contribución única del afecto positivo y negativo, la regulación emocional y la autoeficacia en las variables descritas en una muestra de 88 mujeres con TLP. El afecto positivo ($\beta = -0.40$; $p < 0,001$) y negativo ($\beta = 0,54$; $p < 0,001$) contribuyeron de manera única a la depresión. La supresión emocional fue el único predictor del número de hospitalizaciones ($\beta = -0,29$; $p < 0,05$). La autoeficacia se relacionó de forma única con los intentos de suicidio ($\beta = -0,26$; $p < 0,05$) al controlar las demás variables. El afecto positivo y negativo, la regulación emocional y la autoeficacia son mecanismos psicológicos importantes asociados de forma única con variables emocionales y conductuales problemáticas en el TLP. Esto ayudará a orientar las intervenciones de forma eficaz y personalizar los tratamientos para las personas con este trastorno.

Interviniendo en significatividad: eficacia de un programa piloto en la mejora del bienestar emocional de padres de niños con trastorno del espectro autista (pp. 209-226)

Helena Gandía-Abellán, Carmen Nieto y María Márquez-González
Universidad Autónoma de Madrid (España)

La prevalencia de los trastornos del espectro autista (TEA) ha sufrido un aumento notable en los últimos años. Es extensa la literatura acerca del impacto que la crianza de un hijo con TEA tiene sobre el bienestar paterno. Entre los factores implicados, el sentido de coherencia (SOC) ha mostrado ser una variable importante. Dentro del SOC el componente de significatividad, por su conceptualización y su relación diferencial con otras variables, parece ser un componente especialmente relevante. Pese a la literatura previa, no se han desarrollado programas que evalúen ni intervengan ni en SOC ni en el componente de significatividad. Se presenta un programa piloto de intervención en significatividad basado, por su analogía conceptual, en el trabajo en valores de la terapia de aceptación y compromiso (ACT), que fue aplicado a un grupo de padres de hijos con TEA. El programa mostró mejoras significativas diferenciales en significatividad del SOC. Igualmente el grupo que recibió el programa mostró mejoras significativas en malestar, depresión, ansiedad y disfunción social que no se observaron en el grupo control.

El pensamiento negativo repetitivo predice el ajuste psicológico de los estudiantes de psicología clínica en práctica (pp. 227-243)

Iduar Dereix-Calonge¹, Francisco J. Ruiz¹, Verónica Cardona-Betancourt², and Cindy L. Flórez¹

¹*Fundación Universitaria Konrad Lorenz (Colombia);* ²*University Oberta de Catalunya (España)*

Los practicantes de psicología clínica suelen mostrar dificultades emocionales durante su entrenamiento clínico. Este estudio tiene como objetivo analizar la capacidad predictiva del pensamiento negativo repetitivo (PNR) sobre los síntomas emocionales de los estudiantes de psicología clínica en práctica. Se llevó a cabo un estudio longitudinal con 236 practicantes. Antes de comenzar la práctica clínica (T1), los practicantes respondieron a medidas de síntomas emocionales, evitación experiencial, PNR general y PNR centrado en la práctica clínica. Tras dos meses, los participantes respondieron de nuevo a medidas de síntomas emocionales. Los análisis de regresión Bayesianos mostraron que las medidas de síntomas emocionales y PNR centrado en la práctica clínica en el T1 predijeron los síntomas emocionales en el T2, mientras que la evitación experiencial y PNR no entraron en los modelos de regresión. Estos resultados muestran que el PNR centrado en la práctica clínica predice longitudinalmente los síntomas emocionales de los practicantes. Las intervenciones con el objetivo de reducir PNR centrado en la práctica clínica podrían ser eficaces en la prevención del aumento de síntomas emocionales de los practicantes y mejorar el aprendizaje durante el entrenamiento.

Propiedades psicométricas de un cuestionario para la evaluación de la ansiedad ante los exámenes en adolescentes (pp. 245-263)

Rosa Torrano-Martínez, Juan Manuel Ortigosa-Quiles, Antonio Riquelme-Marín y José Antonio López-Pina
Universidad de Murcia (España)

La ansiedad ante los exámenes es un problema que afecta a los estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato. El objetivo del presente estudio fue adaptar el “Cuestionario de ansiedad ante los exámenes” (CAEX) al alumnado de ESO y Bachillerato. Se evaluó a un total de 1181 estudiantes de ESO y Bachillerato (51,8% chicas; $M= 14,7$; $DT= 1,8$), procedentes de centros públicos de la Región de Murcia. Se identificaron tres factores: Ansiedad fisiológica, Comportamiento de evitación y Respuesta cognitiva ansiosa ante los exámenes, que explicaron un 53% de la varianza total. El nivel de consistencia interna de las puntuaciones en las subescalas y del total fue de 0,90, 0,49, 0,90 y 0,94, respectivamente. El coeficiente Omega fue de 0,85 o superior en todas las subescalas. La fiabilidad test-retest varió entre 0,50 y 0,87. Además, la validez convergente y discriminante de la escala CAEX-A fue adecuada. El CAEX-A presenta propiedades psicométricas apropiadas y puede emplearse para la evaluación psicológica de la ansiedad ante los exámenes en alumnos entre los 12 y 18 años.

Creencias irracionales en mujeres españolas sobre el rol femenino tradicional (pp. 265-293)

Montse Rovira¹, Leonor Lega², Carlos Suso-Ribera³ e Izaskun Orue⁴

¹*Universidad de Deusto (España);* ²*Saint Peter's University (Estados Unidos);* ³*Universidad Jaume I;* ⁴*Universidad de Deusto (España)*

Las creencias irracionales (CI) de las mujeres respecto al rol de género tradicional han recibido una atención académica considerable en diversos países. Sin embargo, no se han investigado en España con un instrumento específicamente diseñado desde las bases de la TREC como la “Escala de creencias de mujeres de O’Kelly” (OWBS). Este estudio evaluó las CI de género en mujeres españolas y la existencia de perfiles diferenciales según edad, nivel educativo y situación social (relación de pareja y convivencia con la familia). Participaron 1.075 mujeres de entre 18 y 83 años ($M= 34,18$; $DT= 14,72$). Los resultados mostraron mayor adhesión a los ítems racionales. La evaluación de la relación entre variables sociodemográficas y las CI demostró que éstas aumentaban con la edad, siendo menos frecuentes en mujeres con alto nivel educativo, en aquellas que convivían con su familia de origen y en las que no tenían pareja. Los análisis multivariados evidenciaron que la edad y el nivel educativo fueron las variables con mayor robustez predictiva en la intensidad de las CI.

El papel mediador de la gestión de las metas vitales entre el optimismo y el bienestar en mujeres con fibromialgia (pp. 295-309)

Marta Pérez-González¹, Carmen Ramírez-Maestre^{1,2}, Elena Rocío Serrano-Ibáñez^{1,2,3}, Alicia Eva López-Martínez^{1,2}, Gema Teresa Ruiz-Párraga^{1,2} y Rosa Esteve^{1,2}

¹Universidad de Málaga; ²Instituto de Investigación Biomédica de Málaga; ³Universidad Isabel I (España)

El optimismo disposicional se ha mostrado como una variable predictora del bienestar de los individuos que padecen dolor crónico. Este estudio tiene como objetivo analizar el papel mediador de la tenacidad y la flexibilidad, como estrategias de regulación de metas, entre el optimismo disposicional y la adaptación en una muestra de 99 mujeres con fibromialgia. Los análisis de regresión señalan al optimismo y la tenacidad como las únicas variables que se asocian con el propósito vital y el bienestar, teniendo la intensidad de dolor un efecto sobre el afecto positivo. La interacción entre la tenacidad y la flexibilidad surge como variable predictora del bienestar y mediadora en la relación del optimismo con el propósito vital, afecto positivo y el bienestar psicológico de las mujeres. La interacción entre la persecución tenaz de las metas y el ajuste flexible de las mismas es una estrategia eficaz que media entre el optimismo y el bienestar de las mujeres con fibromialgia.

La dependencia emocional hacia la pareja agresora y su relación con los trastornos de la conducta alimentaria (pp. 311-329)

Janire Momeñe^{1,2}, Ana Estévez¹, Ana María Pérez-García², Leticia Olave³ e Itziar Iruarizaga³

¹Universidad de Deusto, ²Universidad Nacional de Educación a Distancia, ³Universidad Complutense de Madrid (España)

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son frecuentes en las familias con dificultades para fomentar la autonomía de sus miembros, pudiendo resultar un factor de riesgo a la hora de establecer relaciones de pareja dependientes. La dependencia emocional y la violencia de pareja se dan conjuntamente con elevada frecuencia. El objetivo del estudio fue examinar la relación y el papel predictivo de los TCA en la dependencia emocional, violencia recibida y dependencia emocional hacia la pareja agresora. Participaron 712 personas, 545 mujeres y 167 hombres, de entre 18 y 30 años ($M= 21,32$; $DT= 2,94$). Se encontró que las personas que puntuaban alto en TCA eran un grupo de riesgo en el desarrollo de la dependencia emocional, permanencia en relaciones violentas y desarrollo de ambas conjuntamente en una misma relación de pareja. En cuanto a las características asociadas con

los TCA, la impulsividad se asoció con la violencia recibida y el miedo a la madurez, ineficacia, perfeccionismo, ascetismo e impulsividad se asociaron con la dependencia emocional en general y hacia la pareja agresora.

Agresores condenados por violencia de género reincidentes y no reincidentes: dimensiones cognitivas y sociales (pp. 331-345)

Mónica Guerrero-Molina, Juan Manuel Moreno-Manso, Eloísa Guerrero-Barona, M^a Elena García-Baamonde y María José Godoy-Merino
Universidad de Extremadura (España)

El presente trabajo estudia si el hecho de tener antecedentes por violencia de género depende de diferentes dimensiones cognitivas y sociales. Participaron 102 agresores condenados por violencia de género reincidentes ($n= 57$) y no reincidentes ($n= 45$) quienes fueron evaluados con la “Escala de atribución de responsabilidad y minimización”, el “Inventario de pensamientos distorsionados sobre la mujer y la violencia”, el “Inventario de sexismo ambivalente”, la “Escala de autoestima de Rosenberg” y el “Cuestionario de apoyo social funcional”. Los resultados indican que los agresores con antecedentes presentan pensamientos distorsionados sobre la mujer, aunque manifiestan en menor medida actitudes sexistas hostiles. Asimismo, se encontró que a mayor número de pensamientos distorsionados sobre la mujer, menor empleo de estrategias de justificación del daño basadas en la defensa propia, menor número de actitudes sexistas y menor autoestima mayor probabilidad de que el agresor sea reincidente. El estudio de los factores que predicen el riesgo de reincidencia permitirá favorecer la eficacia de los programas de intervención específicos de violencia de género.

Intervención mediante exposición multimedia en un caso de fobia infantil a las avispas (pp. 347-365)

Antonio Ruiz García y Luis Valero Aguayo
Universidad de Málaga (España)

Se presenta el caso clínico de un adolescente de 13 años, estudiante de secundaria, con una fobia específica de tipo animal, a las avispas (DSM-5). Se realizó un diseño de caso único A-B con seguimiento y se realizó un tratamiento de exposición progresiva. La evaluación incluyó los cuestionarios FSSC-R, STAI-E/R, FSQ-avispa y EI y un test de evitación conductual multimedia en el que se tomaron medidas de ansiedad subjetiva y de tasa cardíaca ante los diversos estímulos presentados. La intervención duró seis sesiones con cuatro fases de exposición multimedia: fotografías, vídeos, avispas simuladas y avispas reales. Se observó un descenso en las puntuaciones de los cuestionarios específicos de ansiedad y de las valoraciones subjetivas de ansiedad a lo largo de las sesiones. No hubo cambios en la tasa cardíaca. El seguimiento a los 9 y a los 16 meses mostró que se mantenían los resultados obtenidos con la terapia. El tratamiento resultó con éxito y al terminar el adolescente podía estar sin paralizarse y sin sentir ansiedad frente a las avispas reales.

Intervención positiva multicomponente a través del correo electrónico para promover el bienestar en estudiantes universitarios (pp. 375-392)

Chaxiraxi Suárez y Rosario J. Marrero

Universidad de La Laguna (España)

El objetivo de este estudio fue probar la eficacia de un programa de intervención positiva multicomponente autoaplicado a través del correo electrónico para aumentar el bienestar personal. 32 estudiantes universitarios fueron asignados a una intervención de seis semanas (GI) y 30 al grupo control (GC). La intervención incluyó actividades positivas como el saboreo, gratitud, amabilidad, pensamiento positivo y escribir acerca del mejor yo. Ambos grupos mostraron puntuaciones similares en bienestar y características de personalidad en la línea de base, salvo en crecimiento personal. El GI mejoró en emociones positivas, autoestima, optimismo y comprensión emocional al comparar las medidas pre y postratamiento. Las emociones positivas aumentaron en el GI comparado con el GC. La responsabilidad y la apertura a la experiencia explicaban los cambios en el bienestar subjetivo y psicológico tras la intervención. Aunque la intervención positiva tuvo efectos beneficiosos en algunos componentes del bienestar subjetivo para el GI, también se observaron cambios en el GC que limitan el alcance de esta intervención.

La covitalidad como factor protector ante problemas interiorizados y exteriorizados en adolescentes españoles (pp. 393-413)

Raquel Falcó, Juan C. Marzo y Jose A. Piqueras

Universidad Miguel Hernández (España)

El modelo de covitalidad considera que la acción conjunta de determinadas competencias socioemocionales amortigua el impacto de eventos estresantes psicosociales previniendo el desarrollo de problemas de salud mental. El objetivo de este estudio fue analizar el papel protector de las competencias socioemocionales del modelo de covitalidad ante problemas interiorizados y exteriorizados en adolescentes españoles. Se aplicaron el “Cuestionario de fortalezas y dificultades” y la “Encuesta de salud socioemocional” a 438 adolescentes (53,20% hombres) de 12 a 18 años ($M= 15,04$; $DT= 1,54$) de edad. El 20,6% superó los puntos de corte en problemas psicológicos, con mayor sintomatología emocional en mujeres. En fortalezas psicológicas, las mujeres destacaron en competencia social y los hombres en habilidades de autorregulación emocional. Se encontró una tendencia a presentar mayor sintomatología y menor competencia socioemocional a mayor edad. La covitalidad explicó hasta el 30,6%, 30,9% y 23,8% ($p < 0,001$) de la sintomatología general, interiorizada y exteriorizada, respectivamente. Este trabajo aporta pruebas sobre la importancia de implementar programas de desarrollo de competencias socioemocionales de manera transversal en el ámbito educativo.

Relaciones entre la violencia filioparental y otras conductas violentas en adolescentes (pp. 415-434)

Antonia Martí, Cristina Gabarda, María-Jesús Cava y Sofía Buelga

Universidad de Valencia (España)

El objetivo de este estudio fue analizar la presencia de la violencia filioparental en adolescentes y su relación con la perpetración de violencia hacia los iguales y hacia la pareja.

En estos análisis se tuvo en cuenta el tipo de violencia filioparental ejercida por los hijos (física y psicológica), la frecuencia (ocasional y frecuente), el sexo del hijo y el sexo del progenitor. En este estudio participaron 639 adolescentes (49% chicos), entre 12 y 18 años, que cursaban estudios en cuatro centros educativos de enseñanza secundaria. Los resultados mostraron una mayor presencia de la violencia filioparental psicológica ejercida ocasionalmente. Los chicos y chicas con conductas violentas más frecuentes hacia sus progenitores reconocieron más conductas violentas, manifiestas y relacionales, hacia sus iguales. Las chicas que agreden psicológicamente con mayor frecuencia a sus progenitores reconocieron más agresiones psicológicas a su pareja y los chicos que indicaron más agresiones físicas a la madre reconocieron más agresiones físicas a su pareja.

Adaptación transcultural del “Cuestionario de abuso cibernético en la pareja” (CDAQ) para adolescentes mexicanos (pp. 435-453)

Carlos Alejandro Hidalgo-Rasmussen¹, Paola Javier-Juárez¹, Kathia Zurita-Aguilar¹, Libia Yanez-Peñuñuri², Karina Franco-Paredes¹ y Viridiana Chávez-Flores³

¹Universidad de Guadalajara; ²Universidad de Sonora; ³Universidad de Baja California (México)

Los instrumentos para evaluar el abuso cibernético en el noviazgo se concentran en la victimización o en la perpetración, mientras que el “Cuestionario de abuso cibernético en la pareja” (CDAQ) mide ambos aspectos. Este estudio tuvo como objetivo adaptar el CDAQ a población adolescente mexicana y proporcionar pruebas sobre su validez y fiabilidad. La muestra consistió en 534 estudiantes (51,7% mujeres) con una media de edad de 14,6 años ($DT= 1,7$). La versión adaptada mantuvo su estructura general y cambiaron cuatro palabras para ajustarlas al contexto. El análisis factorial confirmatorio con el modelo de unicidad correlacionado mostró un ajuste adecuado, $\chi^2(714)= 1.080,24$; CFI= 0,970; TLI= 0,968; RMSEA= 0,031 [0,027, 0,035] y teóricamente explicable por la bidireccionalidad del abuso. Se encontró validez convergente de los factores, pero no discriminante y la fiabilidad fue adecuada (alfa de Cronbach= 0,97 y omega de Raykov= 0,93). Los hallazgos sugieren que el CDAQ puede ser un cuestionario útil para evaluar el abuso cibernético en el noviazgo en adolescentes mexicanos.

Informe de evaluación del Programa de intervención precoz en situaciones de violencia filioparental (pp. 455-476)

Nagore Asla Alcibar, Izaskun Ibabe Erostarbe, Ainara Arnoso Martínez y Edurne Elgorriaga Astondoa

Universidad del País Vasco (España)

En este estudio se presenta la evaluación de la implementación y resultados a corto plazo del Programa de Intervención Precoz en Situaciones de Violencia Filioparental. La información se obtuvo de dos fuentes, los profesionales responsables de desarrollar la intervención y los padres y adolescentes participantes. El programa lo completaron 15 familias y el análisis de datos se realizó con 37 participantes. La intervención fue eficaz. Durante el desarrollo del programa la agresión física y psicológica hacia los padres y madres disminuyó, mejoró la calidad de las relaciones paternofiliares y las conductas respetuosas aumentaron progresivamente en todos los miembros de la familia. El nivel de aceptación y satisfacción de los participantes y de los terapeutas respecto al programa fue favorable. Estos resultados contribuyen a la creciente literatura sobre la evaluación de la eficacia de los programas sobre

la violencia intrafamiliar y se podría recomendar para ser incluido en los servicios de protección familiar.

Calidad psicométrica de la escala “Bienestar subjetivo y condiciones de vida” en adultos mexicanos (pp. 477-497)

León Felipe Beltrán Guerra y Jorge Luis Arellanez Hernández
Universidad Veracruzana (México)

En el campo de la psicología, el estudio del constructo bienestar subjetivo se ha hecho más complejo al incorporar, entre otros, indicadores de desarrollo humano y de condiciones de vida. El objetivo del trabajo fue la construcción y validación de la escala “Bienestar subjetivo y condiciones de vida” (BISCOV) con adultos mexicanos. El estudio se hizo en dos fases, en la primera se construyó el instrumento, se sometió a evaluación su construcción y pertinencia teórica por cinco jueces y se aplicó a 80 personas seleccionadas de forma no probabilística. Con esta versión piloto se analizó su fiabilidad y su estructura factorial. Posteriormente, se aplicó la versión final de la BISCOV a 436 personas seleccionadas de forma no probabilística. La escala tuvo una fiabilidad adecuada (α de Chronbach entre 0,8 y 0,9) y el modelo estructural mostró un buen ajuste (CFI= 0,98; TLI= 0,97; RMSEA= 0,06). Las características psicométricas permiten contar con un instrumento de buena calidad para evaluar el bienestar subjetivo y las condiciones de vida en población mexicana.

Competencias emocionales de condenados en prisión por delitos de violencia de género (pp. 499-515)

Pilar Cantillo-Cordero y Juan Manuel Moreno-Manso
Universidad de Extremadura (España)

Este estudio busca analizar la inteligencia emocional y la empatía cognitiva y afectiva en una muestra de 128 condenados por violencia de género, recluidos en varias prisiones de España, así como el valor predictivo de la inteligencia emocional sobre el constructo de la empatía. Se aplicó la adaptación española de la “Escala rasgo de metaconocimiento de los estados emocionales” (TMMS-24) y el “Test de empatía cognitiva y afectiva” (TECA). Se comprobó que la muestra dispone de un adecuado metaconocimiento de los estados emocionales, siendo conscientes de sus propias emociones y mostrando destreza para regularlas además de presentar unos niveles medios de empatía cognitiva y afectiva. Se ha encontrado además que una mejor comprensión y regulación de las propias emociones (componentes de la inteligencia emocional) se relacionaría y, a su vez predeciría, un adecuado reconocimiento de los estados emocionales de la otra persona y de la capacidad de ponerse en su lugar (empatía cognitiva).

Carga, depresión y familismo en cuidadores informales colombianos de pacientes con esquizofrenia y pacientes con demencia (pp. 517-531)

Belvy Mora-Castañeda¹, Alberto Fernández-Liria², María Pedroso-Chaparro³ y María Márquez-González⁴

¹Fundación Universitaria Sanitas (Colombia); ²Universidad de Alcalá; ³Universidad Rey Juan Carlos; ⁴Universidad Autónoma de Madrid (España)

El objetivo de este estudio se centra en comparar los niveles de carga y depresión, así como las relaciones entre estas variables y dos factores del familismo (obligación familiar y apoyo esperado de la familia), entre cuidadores colombianos de personas diagnosticadas de esquizofrenia y cuidadores de personas diagnosticadas de demencia. Fueron evaluados 70 cuidadores informales de pacientes con esquizofrenia (de entre 24 y 77 años y 90% mujeres) y 63 cuidadores informales de pacientes con demencia (de entre 26 y 76 años y 90,4% mujeres). Se hallaron diferencias significativas en el nivel de carga entre los cuidadores de personas con esquizofrenia y los cuidadores de personas con demencia, siendo mayor el nivel de carga en demencia. Ambos grupos informaron sobre sintomatología depresiva. Se encontró una correlación positiva entre la obligación familiar y la carga y la depresión en el caso de los cuidadores de pacientes con esquizofrenia, a diferencia de lo observado en la muestra de cuidadores de personas con demencia donde no se halló dicha correlación. Estos resultados subrayan la necesidad de evaluar el papel de variables mediadoras entre el familismo, la carga y la depresión en ambos grupos de cuidadores.

Malestar emocional tardío en supervivientes de cáncer de mama: el papel del insomnio y la preocupación (pp. 533-549)

Alejandro de la Torre-Luque¹, M. Victoria Cerezo², Escarlata López³ y John V. Sibole⁴

¹Universidad Complutense de Madrid; ²Universidad de Málaga; ³GenesisCare; ⁴Universidad de las Islas Baleares (España)

El cáncer de mama constituye un desafío para la supervivencia y el bienestar personal, observándose síntomas emocionales derivados que podrían persistir incluso muchos años después de superar la enfermedad. En este estudio se pretendía evaluar la presencia de sintomatología emocional en supervivientes de cáncer de mama (SCM). Asimismo, se perseguía evaluar el papel de los problemas de sueño y la preocupación en el mantenimiento de dichos síntomas emocionales. La muestra consistió en 206 mujeres ($M= 56,07$ años; $DT= 11,56$), pertenecientes a cuatro grupos: controles sanas, pacientes, SCM a corto plazo (SCMC) y SCM a largo plazo (SCML). Como resultados, se observó que los SCML mostraban más sintomatología ansiosa que los otros grupos ($p < 0,05$). Dicha sintomatología fue predicha en todos los grupos por la preocupación patológica, encontrándose mayor varianza explicada para el grupo de SCML ($R^2_{aj}= 0,47$). La edad y el insomnio predijeron la sintomatología depresiva en este grupo ($R^2_{aj}= 0,40$). Como conclusión, se debe extender la atención psicooncológica a supervivientes de larga duración dado su impacto emocional duradero.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2021, Volumen 29, Número 1

El modelo de elaboración del sentido en personas con trastornos alimentarios (MESTA): un análisis preliminar del modelo (pp. 5-28)

José H. Marco^{1,5}, Montse Cañabate^{2,3}, Sandra Pérez², Verónica Guillén^{1,5}, Cristina Botella^{4,5} y Rosa Baños^{1,5}

¹Universidad de Valencia; ²Universidad Católica de Valencia; ³Universidad Cardenal Herrera-CEU; ⁴Universidad Jaume I de Castellón; ⁵Ciber Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CBO6/03) Instituto de Salud Carlos III, Madrid (España)

Según estudios previos el sentido en la vida está asociado negativamente con la psicopatología, el riesgo de suicidio y la inestabilidad emocional en personas con trastornos alimentarios (TA). El objetivo de este estudio fue analizar el papel mediador del sentido de la vida y sus dimensiones en la relación entre la insatisfacción corporal y la sintomatología del TA y aportar pruebas que apoyen un modelo de elaboración del sentido de los trastornos alimentarios (MESTA). 292 personas diagnosticadas con TA (93,5% mujeres) contestaron el “Test de propósito en la vida” (PIL), el “Test de actitudes hacia la comida” (EAT) y el “Cuestionario multidimensional de relaciones entre el cuerpo y el yo” (MBSRQ-AS). Se realizaron análisis de mediación múltiple. El sentido en la vida medió la asociación entre la insatisfacción corporal y la psicopatología del TA. La dimensión de Satisfacción y sentido tuvo un papel mediador mayor. El sentido en la vida podría ser una variable importante en el mantenimiento de los TA. El MESTA puede ser un modelo útil para la comprensión de la psicopatología de los TA.

Estilos de afrontamiento, esquemas disfuncionales y síntomas psicopatológicos relacionados con la dependencia emocional hacia la pareja agresora (pp. 29-50)

Janire Momeñe^{1,2}, Ana Estévez¹, Ana María Pérez-García², Leticia Olave³ e Itziar Iruarizaga³

¹Universidad de Deusto; ²Universidad Nacional de Educación a Distancia; ³Universidad Complutense de Madrid (España)

Los estilos de afrontamiento, los esquemas disfuncionales y la sintomatología psicopatológica podrían resultar factores de vulnerabilidad que incrementan la probabilidad de que una persona desarrolle dependencia emocional hacia la pareja agresora. Delimitar los factores de riesgo es fundamental para su prevención y tratamiento. Consecuentemente, el presente estudio tuvo como objetivos principales analizar la relación entre los factores señalados, así como el papel mediador de los tres primeros en la relación entre la dependencia emocional y la violencia recibida. La muestra estuvo conformada por 657 mujeres procedentes de población clínica y general, con edades que oscilaron entre los 18 y 66 años ($M= 23,38$; $DT= 8,24$). Los resultados reflejaron la predominancia del empleo de estilos de afrontamiento inadecuados, tales como pensamiento desiderativo, aislamiento social y autocrítica, síntomas psicopatológicos de depresión, ansiedad, sensibilidad interpersonal, obsesión-compulsión e ideación paranoide, así como esquemas de abandono y subyugación. Asimismo, estos factores explicaron una parte de la relación entre la dependencia emocional y la permanencia en relaciones violentas.

Modelo de interiorización y exteriorización para explicar el inicio de la psicopatología de los trastornos alimentarios en la adolescencia (pp. 51-72)

Alba Moreno Encinas¹, Jessica Moraleda Merino¹, Montserrat Graell-Berna², José Ramón Villa-Asensi², Tamara Álvarez¹, Tatiana Lacruz-Gascón¹ y Ana Rosa Sepúlveda García¹

¹Universidad Autónoma de Madrid; ²Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid (España)

La etiología de los trastornos del comportamiento alimentario (TCA) es compleja y múltiples modelos han intentado conceptualizarla. El objetivo de este estudio fue determinar si los comportamientos interiorizados y exteriorizados son factores de riesgo generales de psicopatología o específicos de los TCA y qué componentes sintomatológicos del TCA están relacionados con estos comportamientos. Para ello, se utilizó un diseño transversal caso-control para comparar los TCA de inicio ($n= 50$) con tres grupos de control: un grupo con patología psiquiátrica (trastornos depresivos [TD], $n= 40$), otro con patología psicósomática (asma, $n= 40$) y un grupo control sin patología ($n= 50$). La muestra está compuesta por 180 mujeres adolescentes de 12-18 años y sus familias emparejadas por edad y estatus socioeconómico. Los resultados obtenidos indican que la interiorización es un factor de riesgo general para la psicopatología de TCA y TD, y que en los TCA está asociada específicamente con la obsesión por la delgadez, la ineficacia, la conciencia interoceptiva, la depresión, la ansiedad-rasgo y la sintomatología obsesivo-compulsiva. Así, se entiende la elevada comorbilidad de los TCA con otros comportamientos interiorizados.

Generación de estigma hacia la esquizofrenia en estudiantes universitarios desde la teoría del marco relacional: una réplica experimental (pp. 73-93)

Noelia Navarro y Rubén Trigueros

Universidad de Almería (España)

El presente estudio pretende realizar un análogo experimental a los procesos estigmatizantes relativos a la esquizofrenia, replicando parcialmente el estudio de Weinstein, Wilson, Drake y Kellum (2008). Participaron 65 estudiantes universitarios de entre 18 y 25 años ($M= 22,45$; $DT= 2,65$), quienes fueron entrenados para responder a estímulos arbitrarios (triángulos o estrellas) que se relacionaron o no con el estigma hacia la esquizofrenia a través de un procedimiento de emparejamiento a la muestra (MTS). El impacto de este breve condicionamiento fue evaluado con el “Test de asociación implícita” (IAT) y el “Cuestionario de actitudes de los estudiantes hacia la esquizofrenia” (CAEE). Los resultados sugieren que esta breve historia experimental es suficiente para generar transferencia de funciones estigmatizantes a estímulos arbitrarios inicialmente neutros, $t(65)= 2,89$; $p< 0,05$; $d= 0,45$, lo que iría en concordancia con los postulados de la teoría del marco relacional.

Análisis multidimensional del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) mediante el método bifactor-ESEM (pp. 95-110)

Jonatan Frutos

Universidad de Valladolid (España)

En este estudio se han puesto a prueba diferentes modelos de primer orden y bifactor del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), mediante el análisis factorial confirmatorio (CFA) y el modelo exploratorio de ecuaciones estructurales (ESEM). Se estimaron nueve modelos, cinco de primer orden (CFA y ESEM) y cuatro modelos bifactor

(Bi-CFA y Bi-ESEM bi y tridimensional) para una muestra de 871 niños (465 varones y 406 mujeres) de entre cinco y 14 años de edad, a través de una escala construida con los 18 síntomas del TDAH propuestos en el DSM-5, respondida por padres y docentes. Los resultados indicaron que ambos modelos Bi-ESEM muestran un mejor ajuste sobre el resto, siendo el de tres factores específicos el que presentó un mejor ajuste con un factor G fuertemente definido.

Explorando el lado oscuro de la motivación sobre la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios: ¿importa la constancia? (pp. 111-125)

Elisa Huéscar Hernández¹, Juan Antonio Moreno-Murcia¹, Luís Cid^{2,3}, Diogo Monteiro^{3,4} y Filipe Rodrigues^{2,3,5}

¹Universidad Miguel Hernández, Elche, Alicante (Spain); ²Escuela de Ciencia del Deporte de Rio Maior; ³Desarrollo Humano y Ciencias de la Salud, Vila Real; ⁴Politécnico de Leiria; ⁵Centro de Investigación en Calidad de Vida, Santarém (Portugal)

A pesar de que los docentes pueden ejercer un efecto importante sobre la regulación del comportamiento de los estudiantes, la literatura científica existente ha explorado poco la influencia simultánea de los rasgos personales y los factores sociales para promover el bienestar de los estudiantes. Este estudio examinó el papel mediador de la desmotivación y las relaciones con el comportamiento controlador percibido del docente y la constancia del estudiante para mejorar la satisfacción con la vida. Participaron 474 estudiantes universitarios (339 hombres y 135 mujeres), que rellenaron los cuestionarios sobre las variables incluidas en el estudio. Los resultados del análisis del modelo de ecuaciones estructurales mostraron un ajuste adecuado, mostrando el papel mediador de la desmotivación en la relación entre la dimensión perseverancia de la constancia y la satisfacción con la vida, pero no lo hizo así la dimensión pasión. Los resultados aportan pruebas respecto a los comportamientos adecuados del docente y las medidas de la individualidad del estudiante en relación con la constancia a tener en cuenta para optimizar el escenario de aprendizaje.

Abuso cibernético en el noviazgo y relación intrafamiliar en adolescentes estudiantes mexicanos (pp. 127-143)

Sandra Paola Javier-Juárez¹, Carlos Alejandro Hidalgo-Rasmussen¹, Felipe de Jesús Díaz-Reséndiz¹ y María Beatriz Vizcarra-Larrañaga²

¹Universidad de Guadalajara (México); ²Universidad de la Frontera (Chile)

El alcance de la tecnología ha permitido que comportamientos abusivos en las relaciones de noviazgo sean vividos a través de medios electrónicos e internet. El objetivo del estudio fue determinar la existencia de asociación entre el abuso cibernético en el noviazgo (ACN) y la relación intrafamiliar (RI) en adolescentes estudiantes mexicanos ajustada por sexo, consumo de alcohol y violencia cara a cara en el noviazgo. Participaron 394 adolescentes con edades de entre 15 y 18 años (62,4% mujeres). Se encontró que el 62,2% de los participantes fueron víctimas de control/vigilancia y el 35% de agresión directa. Todas las dimensiones de RI obtuvieron puntuaciones intermedias. El modelo de ecuaciones estructurales mostró una asociación negativa entre el ACN y la RI con una fuerza de asociación pequeña ($\beta = -0,18$; $p < 0,01$). Sería recomendable en programas de prevención del ACN fortalecer en la familia la comunicación, la unión, el apoyo y la solución asertiva de conflictos. Futuros estudios podrían añadir al modelo otras variables que expliquen al ACN.

Aplicación de la terapia de interacción padres-hijos (PCIT) en dos niñas con problemas de conducta (pp. 145-165)

Ariadna Castro Prados¹ y Luis Valero Aguayo²

¹*Centro de Psicología IPSE, Motril, Granada;* ²*Universidad de Málaga (España)*

La terapia de interacción padres-hijos (PCIT) es una forma de terapia conductual para intervenir sobre diversos problemas que aparecen en la población infantil. Trabaja directamente con los padres y la interacción en casa con sus hijos. Este artículo describe la aplicación de la PCIT en una niña de 7 años con trastorno negativista desafiante (TND) y su hermana de 3 años con problemas de comportamiento. Se ha utilizado un diseño de caso único A-B con líneas base concurrentes. Se han evaluado las conductas problemáticas y positivas de ambas niñas a través de autorregistros, observaciones del juego y observaciones naturales en casa grabadas en vídeo. También se han registrado las conductas de interacción positivas y negativas de los padres en vídeo. El tratamiento duró tres meses (12 sesiones). Se observó una evolución progresiva en las líneas base y en las medidas pre y postratamiento de las conductas problema de ambas niñas. Además, se produjo la reducción del estrés y el aumento de la satisfacción y autoeficacia de los padres con relación a sus propias habilidades.

Validación del “Índice de calidad de vida, versión en español” (QLI-SP) en una muestra mexicana (pp. 167-189)

Rosa M. Meda-Lara¹, Pedro Juárez-Rodríguez¹, Fabiola de Santos-Ávila¹, Pedro Solís-Cámara Reséndiz¹, Andrés Palomera-Chávez¹, María Isabel Hernández-Rivas¹, Carmen Ye-Ayala¹ y Marta Herrero²

¹*Universidad de Guadalajara (México);* ²*Universidad de Deusto (España)*

El objetivo de este estudio fue la validación del “Índice de calidad de vida, versión en español” (QLI-Sp), con una muestra no aleatoria de 3384 estudiantes del nivel técnico y universitario que informaron estar sanos, además, se recogieron datos de 386 estudiantes que informaron tener hipertensión. Se utilizó una batería de pruebas psicológicas que median calidad de vida, bienestar psicológico, satisfacción con la vida y estrés académico. Los análisis factoriales exploratorio y confirmatorio ratificaron la naturaleza unifactorial del QLI-Sp apoyando su uso para medir percepción de calidad de vida en estudiantes universitarios. La fiabilidad fue adecuada ($\alpha=0.93$). Para explorar más la validez del QLI-Sp, se examinaron los datos de 396 estudiantes que informaron hipertensión. El grupo relativamente sano tuvo puntuaciones más altas en todos los ítems del QLI-Sp en comparación con el grupo hipertenso. El modelo final indicó que la calidad de vida se relaciona de manera positiva con el bienestar psicológico (autopercepción, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida) y la satisfacción con la vida, y de manera negativa con el estrés académico.

Efectos de normalización del electroencefalograma cuantitativo utilizando neuroretroalimentación de puntuaciones Z de 4 canales en tiempo real para niños con trastornos de aprendizaje: datos preliminares (pp. 191-206)

Rubén Pérez-Elvira¹, Javier Oltra-Cucarella² y José Antonio Carroble³

¹*Neurological Rehabilitation Neurológica NEPSA, Salamanca;* ²*Universidad Miguel Hernández, Elche;* ³*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

Los niños con trastornos de aprendizaje (TA) pueden manifestar dificultades en la lectura de palabras, comprensión de textos, escritura o matemáticas. Algunos estudios han mostrado la eficacia de la neuroretroalimentación (NR) en la mejora de las habilidades de aprendizaje a través del condicionamiento operante de las ondas cerebrales en niños con TA. El objetivo de este trabajo fue mostrar datos preliminares de la eficacia de la neuroretroalimentación de puntuaciones z en tiempo real (LZT) para la normalización del electroencefalograma cuantitativo (QEEG) en escolares con TA. Participaron 28 niños de entre 10-15 años de edad con TA. Se aplicaron 10 sesiones de 30 minutos de LZT guiado por QEEG utilizando retroalimentación de alta preferencia de los sujetos. Los participantes mostraron mejoras estadísticamente significativas en la normalización del QEEG y una mejora de pequeña a media estadísticamente significativa en la Lista de comprobación cognitiva y emocional. Los resultados sugieren que LZT-NR produce una tendencia hacia la normalización de las ondas cerebrales en niños con TA, y podría suponer una alternativa terapéutica o coadyuvante junto con la intervención cognitiva.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2021, Volumen 29, Número 2

Un programa de entrenamiento para familiares de pacientes con trastorno límite de la personalidad basado en la terapia dialéctica comportamental (pp. 219-236)

Sara Fonseca-Baeza¹, Verónica Guillén^{1,2}, José H. Marco¹,
Amparo Navarro³ y Rosa Baños^{1,2}

¹Universidad de Valencia; ²CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CIBEROBN),
Instituto Carlos III; ³Centro clínico PREVI (España)

Los familiares de pacientes con trastorno límite de la personalidad (TLP) experimentan ansiedad y depresión, y están inmersos en un clima familiar disfuncional. Aunque existen tratamientos eficaces para el TLP, se ha prestado menos atención a los familiares. El objetivo de este trabajo fue adaptar para familiares el entrenamiento grupal en habilidades de la terapia dialéctica comportamental, en 14 sesiones. La muestra estuvo formada por 12 familiares: 50% madres, 41,7% padres y 8,3% parejas. Se evaluaron los niveles de depresión (BDI-II), ansiedad (OASIS) y emoción expresada (LEE-S) antes y después de la intervención. Los resultados indican que tras la intervención se produce una mejoría estadística y clínica significativa en depresión; clínica en ansiedad, hostilidad, tolerancia a la frustración y emoción expresada; y estadística de la actitud negativa hacia la enfermedad. La intrusión aumenta tanto estadística como clínicamente, sin embargo, sus niveles son similares a los de la población general. Resulta imprescindible seguir investigando sobre la eficacia de las intervenciones para familiares.

Reducción del estigma, la depresión y la ansiedad en personas con VIH mediante un grupo terapéutico cognitivo conductual (pp. 237-257)

David Biel Soro^{1,2}, José Antonio Carrobles¹ y María Antón García²

¹Universidad Autónoma de Madrid; ²abc psicología (España)

Un grupo de personas con VIH participaron en una intervención grupal, de base cognitivo conductual de 48 horas, dividida en cuatro talleres, uno cada mes (26 iniciaron el programa y

18 lo terminaron y contestaron en el seguimiento cuatro meses después). Tras el tratamiento se consiguieron mejorías significativas en estigma declarado, estigma interiorizado, depresión y ansiedad estado. Todas estas mejorías se mantuvieron en la medición de seguimiento cuatro meses después, mejorando en esta última medida también la ansiedad rasgo. Se compararon sus resultados con un grupo de control de personas con VIH (24 contestaron a la primera batería de test y 16 a la última). Se evaluó la evolución de este grupo, así como las diferencias entre ambos grupos para cada momento: preintervención, posintervención y seguimiento. Las comparaciones intragrupal e intergrupos se evaluaron con las pruebas *t* de Student para muestras relacionadas y para muestras independientes respectivamente. Además, se calculó el tamaño de efecto para cada comparación. Los resultados avalan la eficacia de la intervención grupal presentada.

La depresión como mediador entre la intimidación escolar y el comportamiento suicida en niños y adolescentes (pp. 259-281)

Anyerson Stiths Gómez-Tabares

Universidad Católica Luis Amigó (Colombia)

Son escasos los estudios que exploran el efecto mediador de la depresión en la relación entre la intimidación escolar y el comportamiento suicida. Este estudio analizó el efecto mediador de la depresión en la asociación entre la intimidación escolar, el riesgo e intento de suicidio en 221 niños y adolescentes entre los 11 y 17 años ($M= 13,52$; $DT= 1,74$). El análisis de regresión mostró que la depresión ($OR= 1,2$) y la intimidación escolar ($OR= 1,4$) explican entre el 34% y el 54% de la varianza del riesgo suicida. La depresión ($OR= 1,1$) y la sintomatología de ansiedad, depresión, estrés postraumático y efectos sobre la autoestima ($OR= 1,3$) explican entre el 25% y el 41% de la varianza del intento de suicidio. Se establecieron dos modelos de ecuaciones estructurales que demuestran que la depresión media la relación entre la intimidación escolar, el riesgo e intento de suicidio. Estos hallazgos ayudarán a orientar estrategias de prevención e intervención de la intimidación escolar y el riesgo suicida en contextos escolares y comunitarios.

Creencias erróneas sobre el abuso sexual online de menores (“child grooming”) y evaluación de un programa de prevención (pp. 283-296)

Manuel Gámez-Guadix¹, Francisco J. Román¹, Estibaliz Mateos² y Patricia de Santisteban¹

¹*Universidad Autónoma de Madrid*; ²*Universidad del País Vasco (España)*

El abuso sexual *online* de menores es el proceso a través del cual un adulto consigue victimizar sexualmente a un menor valiéndose de Internet. Este estudio tiene como objetivos analizar los mitos y las creencias erróneas que muestran los menores sobre el abuso sexual *online*, y desarrollar y evaluar la eficacia de un programa de prevención específico de estas creencias erróneas. Participaron 395 adolescentes (52,8% chicas), entre 12 y 16 años ($M= 13,33$; $DT= 1,01$) que completaron medidas de autoinforme. Se encontró que el 19% y el 13%, respectivamente, habían sufrido alguna solicitud sexual o alguna interacción sexual *online* con un adulto. La mayoría de los adolescentes desconocía que el abuso sexual *online* es una forma de acoso sexual y que los chicos también pueden ser víctimas de éste. Tras la realización del programa de prevención, el grupo que recibió la intervención mostró un nivel de conocimientos superior al grupo control en ocho de los 11 ítems. Estos hallazgos abren la posibilidad de tomar de conciencia de la problemática y trabajar en su prevención.

Uso problemático de internet e impacto negativo de WhatsApp en universitarios españoles: las emociones negativas como factor de riesgo (pp. 297-311)

Cristina Bernal-Ruiz¹, Ángel Rosa-Alcázar² y Ana Isabel Rosa-Alcázar¹

¹Universidad de Murcia; ²Universidad Católica San Antonio de Murcia (España)

El uso de Internet y mensajería instantánea como vía de escape ante el malestar puede convertir a los usuarios en vulnerables para el desarrollo de adicción de Internet y de WhatsApp. El objetivo de este trabajo fue analizar la relación entre el bienestar psicológico y las emociones negativas con el uso problemático de Internet y el impacto negativo de WhatsApp. Participaron 630 universitarios (75,7% mujeres) de entre 18 y 62 años ($M=21,23$), quienes contestaron a la “Escala de uso problemático y generalizado de Internet”, la “Escala de impacto negativo de WhatsApp”, las “Escala PANAS de afecto positivo y negativo” y la “Escala de bienestar psicológico”. El bienestar psicológico y las emociones negativas correlacionaron y predijeron el uso problemático de Internet y el impacto negativo de WhatsApp. Emociones negativas fue el predictor de mayor peso para el uso problemático de Internet y el impacto negativo de WhatsApp. Las personas que presentan bajo bienestar psicológico y emociones negativas podrían tener una mayor predisposición a desarrollar un uso problemático de Internet y un mayor impacto negativo de WhatsApp.

Empatía, estilos de afrontamiento y actitudes hacia el consumo como factores de protección del consumo intensivo de alcohol y el policonsumo en la adolescencia (pp. 313-330)

Sara González-Yubero, Raquel Palomera Martín y Susana Lázaro-Visa

Universidad de Cantabria (España)

Desde el enfoque del desarrollo positivo adolescente cobra especial importancia la promoción de recursos personales de protección frente a algunos riesgos como el consumo de drogas. El objetivo de este estudio fue analizar la influencia de la empatía, los estilos de afrontamiento y las actitudes hacia el consumo respecto al uso intensivo de alcohol y el policonsumo en 799 estudiantes. Los resultados del análisis de regresión revelaron que el afrontamiento improductivo predijo un mayor consumo intensivo de alcohol, mientras que la actitud de rechazo ante el ofrecimiento de alcohol y la actitud de admiración hacia personas no usuarias de drogas institucionalizadas se asociaron con un menor hábito de consumo. Con relación al policonsumo, tanto la empatía afectiva, como el afrontamiento activo, la actitud contraria y de rechazo al consumo de drogas, así como la actitud de admiración hacia personas no usuarias de drogas institucionalizadas predijeron un menor uso simultáneo de alcohol y cannabis. Estos hallazgos aportan nuevas evidencias que podrían ser de utilidad para orientar intervenciones promotoras de la salud a edades tempranas.

Las respuestas al confinamiento por la pandemia de la COVID-19 desde una perspectiva emocional: la función familiar como patrón diferencial en las personas mayores (pp. 331-344)

Javier López, Gema Pérez-Rojo, Cristina Noriega, Cristina Velasco, Isabel Carretero, Patricia López-Frutos y Leyre Galarraga

Universidad San Pablo-CEU (España)

La familia puede ser un recurso fundamental en momentos de pérdidas y crisis vitales. La soledad y el aislamiento en personas mayores provocan consecuencias negativas para su salud mental. La presente investigación analiza el rol de la función familiar en la ansiedad y depresión experimentadas por personas mayores durante la pandemia ocasionada por la COVID-19. Participaron 882 adultos mayores de 60 años evaluándose características sociodemográficas y del coronavirus, salud, función familiar, evitación, depresión y ansiedad. Los datos sugieren un factor amortiguador de la función familiar sobre la ansiedad y depresión durante la pandemia. Además, no estar casado, ser mujer, mayor miedo a la COVID-19, una peor salud autopercebida, mayor evitación y una peor función familiar se asociaba con mayores niveles de ansiedad. Mientras que mayor miedo a la COVID-19, una peor salud autopercebida, mayor evitación y una peor función familiar se relacionaban con mayor depresión. Los resultados permiten señalar que la disfunción familiar es un factor predisponente para el desarrollo de problemas emocionales de ansiedad y depresión en personas mayores en situaciones potencialmente estresantes y de pérdida.

El impacto de la pandemia por covid-19 y del confinamiento en las alteraciones alimentarias y el malestar emocional en adolescentes y jóvenes de España

(pp. 345-364)

Helena Vall-Roqué¹, Ana Andrés² y Carmina Saldaña¹

¹Universidad de Barcelona; ²Universidad Ramon Llull (España)

El objetivo de este estudio fue determinar el impacto psicológico del confinamiento por COVID-19 en una muestra comunitaria española. 2847 participantes de entre 14 y 35 años (95% mujeres) completaron medidas de depresión, ansiedad, estrés, autoestima y alteraciones alimentarias. Considerando la pequeña proporción de hombres y al hallar diferencias significativas entre sexos, la mayoría de los resultados fueron informados solo para las mujeres. Un 30,8%, 25,4% y 20,5% de la muestra presentó niveles graves o muy graves de depresión, ansiedad y estrés respectivamente. La calidad del sueño, los hábitos alimentarios, las preocupaciones por la apariencia física, por el futuro y por la salud habían empeorado a raíz del confinamiento. Una menor edad, no tener pareja, el desempleo, no haber contraído COVID-19 o no estar seguro de ello, el fallecimiento de un ser querido por COVID-19, y no tener un lugar donde relajarse fueron factores asociados al malestar psicológico y las alteraciones alimentarias. El análisis de ecuaciones estructurales confirmó la influencia directa de las variables relacionadas con el confinamiento en la psicopatología. Esto sugiere que la pandemia puede haber tenido un impacto significativo en la salud mental y en la conducta alimentaria.

Validación española de la versión para padres de la “Escala de ansiedad infantil de Spence” (SCAS-P) en una muestra clínica (pp. 365-381)

Eduard Forcadell¹, Blanca Garcia-Delgar¹, Laura Medrano¹, Carolina Garcia¹, Mireia Orgilés², Luisa Lázaro^{1,3,4,5} y Sara Lera-Miguel^{1,5}

¹Hospital Clínico de Barcelona; ²Universidad Miguel Hernández, ³CIBERSAM,

⁴IDIBAPS, ⁵Universidad de Barcelona (España)

La versión infantil de la “Escala de ansiedad infantil de Spence” (SCAS-C) posee buenas propiedades psicométricas, pero existe poca investigación sobre la versión para padres. Nuestro objetivo fue validar la versión española del SCAS-P en una muestra clínica ($N= 137$) de niños y adolescentes a través de las respuestas de sus padres. El SCAS-P mostró una buena

consistencia interna para la escala total y para la mayoría de las subescalas (r de Cronbach entre 0,49 y 0,83) y una excelente fiabilidad test-retest para todas las subescalas (r entre 0,71 y 0,91). Además, la validez convergente y divergente fueron respaldadas por correlaciones significativas con otras puntuaciones de ansiedad ($r= 0,51$), y correlaciones más bajas con puntuaciones de depresión ($r= 0,43$) y problemas exteriorizados ($r= 0,34$), respectivamente. Por primera vez en una muestra exclusivamente clínica, se confirmó parcialmente la estructura factorial original del SCAS-P basada en seis factores correlacionados. La validación del SCAS-P en población clínica aporta a los profesionales una herramienta que refleja mejor las características de sus pacientes.

Propiedades psicométricas de la versión chilena del Whoqol-Bref para la calidad de vida (pp. 383-398)

Carlos A. Hidalgo-Rasmussen¹, Gladys Morales², Manuel S. Ortiz², María J. Rojas³, Teresa Balboa-Castillo², Fabian Lanuza^{4,5} y Sergio Muñoz²

¹Universidad de Guadalajara (México); ²Universidad de La Frontera; ³Universidad de Playa Ancha (Chile); ⁴CIBER Fragilidad y Envejecimiento Saludable (CIBERFES), Instituto de Salud Carlos III; ⁵Universidad de Barcelona (España)

El objetivo de este estudio fue determinar la fiabilidad y la estructura factorial de la versión chilena del WHOQOL-BREF, el cuestionario de la Organización Mundial de la Salud para evaluar la calidad de vida. Una muestra no probabilística de 1205 adultos jóvenes ($M_{\text{edad}}= 18,6$ años; $DT= 1,8$; 57,8% mujeres) contestaron el WHOQOL-BREF. Usando la matriz de correlaciones policóricas, diferentes modelos fueron estimados y comparados utilizando análisis factorial confirmatorio. Se compararon las puntuaciones según el sexo y el nivel socioeconómico confirmando las hipótesis relativas a la validez de constructo. El modelo bifactor, comparado con un modelo de factores correlacionados y uno de segundo orden, presentó el mejor ajuste a los datos ($\chi^2 [222]= 961,694$; $p < 0,001$; CFI= 0,966; TLI= 0,958; RMSEA= 0,053 [0,049-0,056]). La consistencia interna fue excelente ($\omega= 0,94$). La versión chilena del WHOQOL-BREF tiene propiedades psicométricas robustas, permitiendo la medición de este constructo de forma válida y fiable en adultos jóvenes chilenos.

Eje impulsividad-compulsividad en el abuso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) desde la perspectiva del Proyecto de criterios de dominio de investigación (RDoC) (pp. 399-415)

Eduardo J. Pedrero-Pérez¹, Sara Morales-Alonso¹, Vanessa Gallardo-Arriero¹, Laura Blázquez-Rollón¹ y José María Ruiz-Sánchez de León²

¹Madrid Salud; ²Universidad Complutense de Madrid (España)

El modelo de formación de hábitos de la adicción implica la transición desde una fase inicial en la que la corteza prefrontal deja de controlar el comportamiento, a una fase en la que el control se transfiere al estriado dorsal, pasando al consumo compulsivo. Este modelo, ampliamente apoyado por la evidencia empírica, implica que cada sujeto se encuentra en un determinado punto del continuo de impulsividad-compulsividad. Mediante dos cuestionarios recomendados en el marco del Proyecto de criterios de dominio de investigación (RDoC), que miden la impulsividad y la compulsividad, se intentó ratificar la existencia de ese eje bipolar, aplicado al abuso de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC). Los resultados de este estudio encuentran apoyo empírico para la existencia de este eje. El abuso de las TIC parece tener muchos más componentes compulsivos que impulsivos, excepto en el

caso de los videojuegos, poco relacionados con ambos conceptos. Estos resultados tienen importantes implicaciones clínicas, en la medida en que existen enfoques terapéuticos muy diferentes para la impulsividad que para la conducta compulsiva.

Evidencias psicométricas mediante SEM y análisis de red del “Inventario de crecimiento postraumático” en adolescentes peruanos (pp. 417-436)

Cristian Ramos-Vera¹, Yelitza B. Ramírez¹, Elvira R. Rojas¹,
Antonio Serpa-Barrientos² y Felipe E. García^{3,4}

¹Universidad Cesar Vallejo; ²Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Perú);
³Universidad Santo Tomás; ⁴Universidad de Concepción (Chile)

El crecimiento postraumático es la capacidad psicológica para percibir cambios positivos ante eventos altamente estresantes o potencialmente traumáticos y puede ser especialmente útil para amortiguar sus efectos en la vida de los adolescentes. El objetivo de este estudio fue evaluar las propiedades psicométricas de la adaptación peruana del “Inventario de crecimiento postraumático” (PTGI). Participaron 2103 adolescentes (50,7% hombres) de entre 13 y 19 años, quienes estuvieron expuestos a algún evento altamente estresante en los últimos cinco años. Se realizó un análisis factorial confirmatorio, invarianza factorial, análisis de red y se correlacionó el PTGI con una medida de bienestar. Se observó el mejor ajuste parsimonioso en un modelo unidimensional de 21 ítems, el PTGI mostró ser invariante según el sexo, el análisis de red determinó mayor medida de centralidad de fuerza en el ítem 2 (apreciación de la vida). Estos resultados indican que el PTGI es una prueba con validez de constructo, invariante, fiable y adecuado para evaluar el nivel de crecimiento psicológico en adolescentes peruanos que sufrieron algún evento estresante durante los últimos cinco años.

Mejorando la comparabilidad de los resultados obtenidos con el COPE-breve a través del análisis de estructuras de segundo orden: un estudio con adolescentes españoles (pp. 437-454)

Cristina Serrano¹, Yolanda Andreu¹, Paula Martínez² y Sergio Murgui¹

¹Universidad de Valencia; ²Universidad Internacional de Valencia (España)

El “Inventario breve de afrontamiento de los problemas experimentados” (COPE-breve) es un instrumento ampliamente utilizado, aunque con limitaciones respecto a su fiabilidad y estructura factorial. Este estudio con 611 adolescentes examina la estructura interna, fiabilidad y validez convergente del COPE-Breve. Las estructuras evaluadas mediante análisis factorial confirmatorio fueron las 14 subescalas originales y tres estructuras de segundo orden derivadas de los resultados previos del COPE y de la propuesta de Connor-Smith y Flachsbarth. Todas las estructuras obtuvieron un buen ajuste. Sin embargo, los resultados de consistencia interna y validez convergente respaldaron un único modelo en el que religión y culpa se mantuvieron como subescalas independientes y el resto formaron tres factores de segundo orden: afrontamiento pasivo, autosuficiente y socialmente apoyado. Esta estructura jerárquica refleja el modelo enfatizado por la investigación con adolescentes, rentabiliza el uso del instrumento y permite explorar las subescalas originales que presenten niveles apropiados de fiabilidad. Así, nuestros resultados constituyen un paso significativo para mejorar la utilidad y comparabilidad de los resultados obtenidos con el COPE-breve.

Tratamiento multidisciplinar para la fibromialgia y el síndrome de fatiga crónica: una revisión sistemática (pp. 455-488)

Ana I. Sánchez, M. Goya Nakakaneku, Elena Miró y M. Pilar Martínez
Universidad de Granada (España)

Los objetivos de esta revisión sistemática fueron examinar la eficacia del tratamiento multidisciplinar (TM) aplicado a pacientes con fibromialgia y síndrome de fatiga crónica (SFC), junto con la exploración de predictores, mediadores y moderadores de resultados. Se realizó una búsqueda bibliográfica exhaustiva en las bases de datos *Medline*, *PsycInfo*, *Scopus* y *Cochrane Library* en el período 1990-2018. En total, 31 artículos de fibromialgia y seis de SFC fueron identificados. Los resultados reflejaron que en fibromialgia el TM fue más eficaz que la lista de espera (LDE) y el tratamiento médico habitual, produciendo las mejoras más consistentes en funcionalidad, dolor, calidad de vida y aptitud física. En el SFC los beneficios fueron menores que en fibromialgia, y el TM fue solo más eficaz que la LDE y disminuyó principalmente la discapacidad. Sin embargo, las evidencias no fueron suficientes para constatar la superioridad del TM frente a otros tratamientos activos, ni para consolidar el valor pronóstico de los predictores, mediadores y moderadores de resultados informados.

Satisfacción vital y sintomatología prefrontal como predictores de la atención plena disposicional en la mujer rural (pp. 489-503)

Carlos Valiente-Barroso^{1,2}, Javier Sáiz-Obeso^{1,3} y Marta Martínez-Vicente⁴

¹*Instituto Clínico y de Investigación Interdisciplinar en Neurociencias*; ²*Universidad Villanueva*; ³*Clínica Fisioterapia/osteopatía Javier Sáiz*; ⁴*Universidad Isabel I (España)*

Durante los últimos años han aumentado las investigaciones sobre atención plena (*mindfulness*) tanto como estado o como rasgo disposicional y su relación con diferentes variables relacionadas con la salud y bienestar de la persona. El objetivo de este trabajo fue analizar la relación y el carácter predictivo de la satisfacción vital y sintomatología prefrontal en la atención plena disposicional en la mujer rural. Participaron 239 mujeres de distintas localidades rurales de España de entre 17 y 87 años ($M= 56,13$; $DT= 14,98$). Los resultados confirman el carácter predictivo de niveles altos de satisfacción vital y bajos en sintomatología prefrontal y problemas en control ejecutivo respecto a un mayor nivel de atención plena disposicional de las mujeres evaluadas. Tras discutir los hallazgos obtenidos, que derivan consecuencias clínicas y sociosanitarias, proponemos seguir profundizando en esta línea específica de investigación dados los beneficios probados de la atención plena en el bienestar general de la persona, actuando como factor protector de la salud mental, física y emocional.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2021,
Volumen 29, Número 3**

Aplicación internacional del programa “Intervención multidimensional para la ansiedad social” (IMAS): I. Eficacia del tratamiento en pacientes con ansiedad social (pp. 517-547)

Vicente E. Caballo¹, Isabel C. Salazar¹, Joshua Curtiss², Rosa B. Gómez Araujo³, Alicia M. Rossitto⁴, María F. Coello⁵, Juan S. Herrera Puente⁵, Olivia Gamarra⁶, Rosa Sanguino Andrés⁷, Víctor B. Arias⁸, Stefan G. Hofmann⁹ y Equipo de investigación IMAS

¹Universidad de Granada (España); ²Hospital General de Massachusetts (EE.UU.); ³Universidad Nacional de Asunción; ⁴Fundación San Rafael Padre Aldo Trentto (Paraguay); ⁵Universidad del Azuay (Ecuador); ⁶Sensorium (Paraguay); ⁷Servicio de Psiquiatría de Palencia, SACYL; ⁸Universidad de Salamanca (España); ⁹Philipps-University Marburg (Alemania)

El trastorno de ansiedad social (TAS) es uno de los trastornos más frecuentes a nivel mundial. El objetivo de este estudio fue comprobar la eficacia del nuevo programa “Intervención multidimensional para la ansiedad social” (IMAS) para el tratamiento del TAS. Participaron 67 personas diagnosticadas con TAS, según el DSM-5, evaluadas mediante una entrevista semiestructurada (Salazar y Caballo, 2018) y dos medidas de autoinforme para la ansiedad social, el CASO (Caballo, Salazar, Arias, *et al.*, 2010) y la LSAS-SR (Liebowitz, 1987). Diferentes terapeutas llevaron a cabo el tratamiento en Ecuador, España, Paraguay y Puerto Rico. Los resultados mostraron importantes mejoras del pretratamiento al postratamiento, que se mantenían a los seis meses. El tamaño del efecto estaba entre 1 y 2 y, en muchas ocasiones, fue superior a 2. Aunque se comparó con un grupo de terapia cognitivo conductual y otro de tratamiento farmacológico, con resultados favorables para el programa IMAS, el bajo número de sujetos de estos últimos grupos no permite llegar a deducciones claras. En conclusión, este nuevo programa para el tratamiento de la ansiedad social parece altamente eficaz a corto y medio plazo y sus resultados positivos parecen generalizables a diferentes países

Eficacia del protocolo SMR en mujeres con fibromialgia para la mejora del dolor crónico, el sueño y la calidad de vida (pp. 549-560)

Carlos Barbosa-Torres y Sixto Cubo-Delgado
Universidad de Extremadura (España)

El objetivo del estudio fue analizar cómo el moldeamiento cerebral proporcionado por el protocolo de ritmos sensoriomotores (SMR), aplicado sobre áreas somatosensoriales, afecta al dolor, al sueño y a la calidad de vida de mujeres con fibromialgia. Participaron 37 mujeres con fibromialgia a quienes se les aplicó un protocolo de SMR durante 20 sesiones y fueron evaluadas antes y después del tratamiento. Los datos mostraron un aumento de la amplitud de los SMR ($p= 0,026$) y una disminución de la amplitud de la banda zeta ($p= 0,011$) en la corteza somatosensorial tras la aplicación de la terapia, lo que provocó un aumento de la ratio SMR/zeta ($p= 0,048$). Además, mejoraron significativamente las puntuaciones en la “Escala de dolor crónico” ($p= 0,002$), el “Índice de calidad del sueño de Pittsburgh” ($p= 0,001$) y la “Encuesta de salud” (SF-36) ($p= 0,000$). El protocolo SMR aplicado en la corteza somatosensorial favorece el moldeamiento de los SMR, lo que repercute en la inhibición estimular del sistema nervioso central de los pacientes con fibromialgia mejorando síntomas como el dolor, el sueño y la calidad de vida.

Inteligencia emocional percibida e ira en adolescentes con respuestas obsesivo-compulsivas (pp. 561-577)

Ángel Rosa-Alcázar¹, José Luis Parada-Navas², Pablo J. Olivares-Olivares², Cristina Bernal Ruiz² y Ana I. Rosa-Alcázar²
¹Universidad Católica de Murcia; ²Universidad de Murcia (España)

La deficiente percepción, comprensión y regulación de las emociones suele jugar un papel muy relevante en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos psicopatológicos. El objetivo de este estudio fue analizar las diferencias en atención, comprensión, regulación de emociones e ira, controlando algunas variables que podían influir en los resultados (edad, ansiedad y depresión). Participaron 315 adolescentes (213 chicos y 102 chicas) de entre 12 y

18 años de edad ($M= 14,92$; $DT= 1,98$), con altas (\geq percentil 90) y bajas ($<$ percentil 21) puntuaciones en la dimensión Obsesión-compulsión del “Cuestionario de 90 síntomas” (SCL-90-R; Derogatis, 1975). Se alcanzaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en todas las variables de inteligencia emocional e ira, excepto en expresión interna de ira y expresión física de ira. La edad, la ansiedad y la depresión influyeron en algunas de las variables. Estos hallazgos son relevantes de cara a la implementación de tratamientos.

Aplicaciones de FACT en el contexto académico para mejorar la salud en estudiantes de bachillerato (pp. 579-595)

Juan José Macías Morón¹ y Luis Valero-Aguayo²

¹Universidad Católica San Antonio de Murcia; ²Universidad de Málaga (España)

Las terapias contextuales o de tercera generación cada vez acumulan más evidencia sobre su eficacia en diferentes contextos y condiciones clínicas. Este estudio compara en estudiantes de primero y segundo de bachillerato ($n= 112$), la eficacia de un programa basado en la terapia de aceptación y compromiso (ACT) frente a un programa combinado añadiendo estrategias de la psicoterapia analítica funcional (FAP) y resultando en una aproximación denominada terapia funcional de aceptación y compromiso (FACT). El propósito de esta intervención consistió en extraer los procesos más relevantes para el cambio, con el objetivo de diseñar programas de formación basados en la ciencia conductual contextual para mejorar la salud de los estudiantes. Los resultados indicaron que ambas intervenciones produjeron cambios estadísticamente significativos mejorando la salud de los estudiantes. El programa combinado con FACT fue superior en la variable autoconcepto. Se discuten las implicaciones y diferencias de ambos programas breves para mejorar la salud de los estudiantes en breves periodos de tiempo, desde una metodología conductual adaptada al contexto académico.

Ciberacoso y ciberviolencia de pareja: ¿fenómenos relacionados? (pp. 597-610)

Cristina Gabarda, Nuria Cuevas, Antonia Martí, Ana Rodríguez y Ana Isabel Agustí

Universidad Internacional de Valencia (España)

Este estudio se centra en analizar diferentes cuestiones relacionadas con la violencia, como son la presencia de la violencia a través de internet, el fenómeno del ciberacoso y su relación con la perpetración de violencia hacia la pareja, también a través de las tecnologías de la información (TIC). Se tiene en cuenta el tipo de violencia ejercida a través de las TIC, ya sea violencia ejercida hacia el grupo de pares, como violencia ejercida hacia la pareja. La muestra se compone de 639 adolescentes, entre 12 y 18 años, que cursan estudios en cuatro centros educativos de enseñanza secundaria. Los resultados muestran que existe una relación entre el ejercicio de ambas modalidades de violencia a través de internet. Se puede inferir que, aquellos adolescentes que ejercen violencia hacia sus iguales a través de las redes sociales tienen una mayor probabilidad de agredir a través de este mismo canal a su pareja. Por último, se discuten las implicaciones prácticas de estos resultados.

Autoconcepto en las redes sociales y su relación con el afecto en adolescentes (pp. 611-625)

Natalia Morán-Pallero y Elena Felipe-Castaño

Universidad de Extremadura (España)

Las redes sociales proporcionan nuevos espacios donde explorar la identidad y su presentación a los demás, siendo fundamental estudiar cómo afectan a la construcción del autoconcepto y el afecto percibido en la adolescencia. El objetivo principal fue analizar la congruencia o incongruencia del autoconcepto dentro y fuera de las redes sociales y su relación con el afecto. Participaron 350 adolescentes (41% hombres), de entre 14 y 19 años. Cumplimentaron el AF-5 para evaluar el autoconcepto y el PANANS para evaluar estados afectivos o disposiciones personales de emocionalidad. Ambos cuestionarios fueron rellenados dos veces, teniendo en cuenta situaciones dentro y fuera de las redes sociales. Encontramos diferencias en todas las dimensiones de autoconcepto en el 24% de participantes, y únicamente en la dimensión social en el 51,4% de los participantes. Los participantes que mostraron diferencias entre autoconceptos se describen con mayores grados de bienestar que aquellos con perfiles congruentes. Las redes sociales permiten a los adolescentes experimentar con un autoconcepto diferente, que influye sobre sus afectos.

Predictores de la satisfacción sexual durante el confinamiento por COVID-19 en España (pp. 627-646)

Carmen Rodríguez-Domínguez¹, Cristina Lafuente-Bacedoni¹ y María Mercedes Durán Segura²

¹Universidad Loyola Andalucía; ²Universidad de Sevilla (España)

Esta investigación, formada por dos estudios, tiene como objetivo general analizar el impacto de la COVID-19 en la salud sexual de 347 adultos residentes en España. El estudio 1, centrado en prácticas sexuales no presenciales (sexteo [*sexting*] y pornografía), puso de manifiesto niveles de satisfacción sexual similares en hombres y mujeres, aunque diferentes según la edad en interacción con el consumo de pornografía y el estatus marital. El estudio 2 abordó los cambios producidos con respecto a los seis meses previos, indicando que el mantenimiento de la satisfacción sexual no parece depender del sexo, pero sí de la edad en interacción con el sexo presencial, del estatus marital y del sexo individual en interacción con un adecuado funcionamiento del interés sexual. Ante el desafío que está suponiendo esta pandemia, estos resultados resultan de utilidad para las intervenciones en salud mental y sexual que actualmente se están desarrollando a causa de la COVID-19.

Un modelo multidimensional de la violencia escolar en México: factores familiares y psicológicos (pp. 647-666)

Arturo E. Orozco-Vargas, Georgina I. García-López, Arturo Venebra-Muñoz y Ulises Aguilera-Reyes

Universidad Autónoma del Estado de México (México)

El objetivo de este trabajo fue analizar la relación entre las disfunciones familiares, la violencia escolar y algunos trastornos psicológicos, particularmente la depresión, la ansiedad y el estrés. Participaron 388 adolescentes mexicanos de entre 14 y 19 años de edad. Con la finalidad de examinar los efectos que tienen los factores familiares en la violencia escolar, así como las consecuencias de esta violencia en la salud mental de los adolescentes, se construyó un modelo de ecuaciones estructurales. Debido a que el modelo original no se ajustó de forma adecuada a los datos, se reespecificó mostrando de esta manera un ajuste global adecuado con los datos. Los resultados indican que los problemas en la comunicación y la falta de apoyo por parte de los padres fueron los dos predictores más significativos en la violencia escolar y la experiencia de victimización. Además, la depresión, el estrés y la ansiedad presentaron, de

mayor a menor magnitud, una relación positiva con la variable latente de trastornos psicológicos.

Calidad psicométrica del “Cuestionario de gratitud” en estudiantes universitarios filipinos (pp. 667-680)

Ian Llenares y Cindie Almeda
Universidad Nacional (Filipinas)

El objetivo de este estudio fue adaptar el “Cuestionario de gratitud” (GQ-6) a Filipinas, recogiendo pruebas sobre su validez y fiabilidad. Se realizaron dos estudios. En el estudio 1 participaron 340 estudiantes universitarios ($M_{\text{edad}} = 20,63$ años; 62,1% mujeres), que contestaron el GQ-6 y los datos sociodemográficos. El análisis factorial exploratorio mostró una solución de un factor ($\alpha = 0,80$). En el estudio 2 participaron 813 estudiantes universitarios ($M_{\text{edad}} = 19,99$ años; 50,1% hombres), que respondieron el GQ-6, el “Test revisado de orientación a la vida”, la “Escala de felicidad subjetiva” y los ítems sobre espiritualidad/religiosidad. Los resultados confirmaron la estructura unifactorial del GQ-6 (p. ej., CFI= 0,98, RMSEA= 0,05) mostrando evidencia de su asociación con la orientación a la vida ($r = 0,29$), la felicidad subjetiva ($r = 0,08$) y la religiosidad ($r = 0,31$). Las puntuaciones del GQ-6 mostraron invariancia de sexo. En conclusión, el GQ-6 proporciona pruebas de validez y fiabilidad factorial y de criterio, lo que justifica su uso en Filipinas.

Perfiles de jugadores con trastorno de juego en función de la impulsividad y regulación emocional (pp. 681-697)

Ana Estévez, Paula Jáuregui y Laura Macía
Universidad de Deusto (España)

Este estudio tiene como objetivos examinar la relación entre la edad, la conducta de juego, los síntomas psicológicos disfuncionales y otras conductas adictivas comórbidas, así como evaluar las diferencias entre dichas variables en función de los distintos perfiles de jugadores con base en la impulsividad y la regulación emocional. Participaron 95 personas pertenecientes a muestra clínica (93,5% hombres y 6,5% mujeres). Los resultados muestran que las dificultades de regulación emocional y la impulsividad estarían asociadas al trastorno de juego, abuso de videojuegos y sintomatología psicológica disfuncional. Asimismo, se han observado dos grupos, de los cuales el primero estaría formado por personas con menores dificultades de regulación emocional, menor gravedad psicopatológica y ligera mayor impulsividad; mientras que el segundo estaría compuesto por personas con mayores dificultades de regulación emocional, mayor gravedad psicopatológica y un problema de juego de mayor gravedad. Estos resultados arrojan luz sobre la importancia de conocer las características diferenciales de cada tipología de jugador, para ofrecer estrategias de prevención y tratamiento lo más adaptadas posibles a cada persona.

Personalidad, afecto y estilo de afrontamiento: interacciones en trastorno de personalidad grave (pp. 699-719)

Juan M. Ramos, Aintzane Sánchez y Aurora Doll
Hospital Dr. R. Lafora, Madrid (España)

Interiorización y exteriorización han sido estudiados como tendencias o rasgos de la personalidad, próximos a los conceptos de neuroticismo y extraversión, relacionados con la estructura bifactorial del afecto y con el estilo de afrontamiento. Este trabajo examina su interacción en personas con trastorno de personalidad ($n= 358$). El afecto negativo (AN) es superior en los interiorizadores que en los exteriorizadores ($g= 0,62$); también la gravedad sintomatológica (GSI: $g= 0,60$). Los análisis de mediación muestran que el efecto del tipo de personalidad sobre el GSI está mediado parcialmente por la disposición afectiva y por el estilo de afrontamiento. El 88,1% de la muestra presenta un estilo de afrontamiento desfavorable y su frecuencia es mayor entre los interiorizadores (93% vs 83%; $\chi^2= 7,23$; $p= 0,007$). Pero el subgrupo de interiorizadores con estilo de afrontamiento favorable (EAF) no se diferencia de los exteriorizadores con EAF en AN ($p= 0,428$) ni en GSI ($p= 0,082$). Independientemente de la estructura de la personalidad, el aprendizaje de estrategias favorables y adaptativas puede mejorar el estado psicopatológico de pacientes graves.

Diseño y validación de la “Escala de conductas de autocuidado” (pp. 721-741)

Nissa Yaing Torres Soto¹, Víctor Corral Verdugo², Nadia Sarafí Corral Frías² y María de Lourdes Rojas Armadillo¹

¹Universidad de Quintana Roo; ²Universidad de Sonora (México)

El autocuidado constituye un conjunto de acciones y comportamientos que contribuyen a mantener la vida, la salud y el bienestar de los individuos y representa un constructo de relevancia en diversas áreas de la psicología. El propósito del presente estudio fue desarrollar la “Escala de conductas de autocuidado” y evaluar sus propiedades psicométricas. La muestra incluyó a 235 personas ($M= 29,11$ años; $DT= 10,53$) de México, siendo el 61,3% mujeres. Para analizar la estructura de la escala se realizó un análisis factorial exploratorio, que reveló la existencia de tres factores (físico, psicológico y espiritual) que explicaron el 54,18% de la varianza total. Un análisis de covarianzas de tres factores produjo índices de bondad de ajuste adecuados y el cálculo de varianza media extraída. La escala obtuvo evidencias de validez convergente y discriminante. Los índices de consistencia interna de la puntuación total y las subescalas fueron elevados (entre 0,93 y 0,96). La correlación significativa entre estos factores con variables personales arrojó pruebas sobre la validez concurrente de la escala

Efecto en el peso de una dieta casera en mujeres con sobrepeso u obesidad: un ensayo controlado aleatorizado (pp. 743-762)

Antonio Laguna-Camacho y María de Jesús Serrano-Plata

Universidad Autónoma del Estado de México (México)

Las guías dietéticas oficiales para bajar peso incluyen la práctica de una “alimentación saludable”, sin embargo, tales recomendaciones no siempre comprenden el contexto cultural. El objetivo de este estudio fue medir el efecto de recomendar una dieta descrita como casera (ejemplificada por preparaciones de comidas típicas consumidas en México) vs. recomendar una dieta isocalórica descrita como saludable (representada por el *plato del bien comer*) en el peso de mujeres mexicanas con sobrepeso u obesidad. Inicialmente fueron asignadas al azar 159 mujeres a la dieta casera o la dieta saludable y 30 mujeres completaron la intervención. El efecto sobre el peso de la dieta recomendada a 4, 8 y 12 semanas se determinó por análisis de varianza unifactorial y por modelo de regresión aleatorio. Las participantes en promedio bajaron significativamente de peso durante la intervención sin diferencia estadística

significativa entre la dieta casera y la dieta saludable. Este hallazgo apoya la estrategia contra la obesidad de recomendar dietas tradicionales en términos reconocidos culturalmente.

El apoyo social como moderador de la relación entre victimización y sintomatología interiorizada en personas del colectivo LGTBIQ+ (pp. 763-780)

Maite Larrucea-Iruretagoyena e Izaskun Orue
Universidad de Deusto (España)

El presente estudio evalúa el papel moderador de diferentes tipos de apoyo social en la relación entre acoso escolar, ciberacoso y victimización en el trabajo y sintomatología interiorizada en personas del colectivo LGTBIQ+. Participaron 262 personas pertenecientes al colectivo LGTBIQ+ (entre 18 y 77 años; $M= 29,83$; $DT= 12,41$), quienes rellenaron un formulario a través de Internet sobre el acoso escolar, ciberacoso y victimización en el trabajo, el apoyo social y la sintomatología de ansiedad, depresión y estrés. Los resultados mostraron que el apoyo de amistades moderaba la relación entre el acoso escolar sufrido y la ansiedad y depresión, así como la relación entre la victimización en el trabajo y los síntomas de depresión. Por otro lado, el apoyo familiar moderó la relación entre el acoso escolar y la ansiedad. El apoyo social no moderó la relación entre ciberacoso y sintomatología interiorizada. Los hallazgos subrayan el papel amortiguador del apoyo familiar y de amistades en la sintomatología interiorizada de personas LGTBIQ+ víctimas de acoso escolar y/o victimización en el trabajo.

“Escala de valoración de capacidad de autocuidado” y su relación con conductas y condiciones de salud en adultos mayores (pp. 781-796)

Christian Díaz de León Castañeda^{1,2}, Ana Celia Anguiano Morán¹, Magdalena Lozano Zúñiga¹ y Emma Flores Mendoza¹

¹*Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo*; ²*Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (México)*

Este trabajo tuvo por objetivo contribuir en el estudio de la validez de la “Escala de valoración de la capacidad de autocuidado” (escala ASA) en adultos mayores y analizar su asociación con conductas y condiciones relacionadas con la salud. Se construyó un cuestionario y se aplicó a 165 adultos mayores residentes de Michoacán (México). Se realizó un análisis factorial confirmatorio del modelo unidimensional de la escala, así como un análisis de consistencia interna, así como un análisis de relación con otras variables basado en comparaciones de grupos, explorando el efecto de la eliminación de ítems inversos. La escala reducida tuvo mejor desempeño en general, aunque el modelo unidimensional mantuvo un ajuste limitado en el análisis factorial confirmatorio. La consistencia interna fue satisfactoria en ambas escalas ($\alpha= 0,806$ y $0,826$, respectivamente), además se identificaron algunas comparaciones de grupo importantes con mediciones antropométricas. En conclusión, se encontraron pruebas que apoyan la validez de la escala ASA en adultos mayores, aunque continúa pendiente generar más evidencia en cuanto a su validez de constructo y criterio.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2022, Volumen 30, Número 1

Estructura factorial y fiabilidad de la “Escala de procrastinación irracional” (IPS) en México (pp. 5-17)

Ferran Padrós Blázquez y María Elena Guzmán

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (México)

La procrastinación ha sido concebida como un retraso irracional del comportamiento asociado a múltiples consecuencias negativas, en las que destaca la incidencia en la salud mental. Debido a la importancia de detectar la procrastinación irracional, este estudio se propuso adaptar y estudiar algunas propiedades psicométricas de la “Escala de procrastinación irracional” (IPS por sus siglas en inglés) en población mexicana. La IPS de 9 ítems se aplicó a 960 estudiantes universitarios de entre 18 y 56 años ($M= 21,31$; $DT= 3,77$), la mayoría mujeres ($n= 566$; 59,0%). La versión final de siete ítems obtuvo un alfa de Cronbach de 0,803 y se observó a través de un análisis factorial exploratorio con la mitad de la muestra que la escala es unifactorial, explicando el 46,07% de la varianza. Lo cual se corroboró con la otra mitad y mediante un análisis factorial confirmatorio. Se concluye que la IPS es un instrumento breve y fiable para detectar la procrastinación irracional, la cual puede ser una herramienta de cribado de gran utilidad en población mexicana.

Aplicación internacional del programa “Intervención multidimensional para la ansiedad social” (IMAS): II. Eficacia del tratamiento para problemas relacionados con la ansiedad social (pp. 19-49)

Isabel C. Salazar¹, Vicente E. Caballo¹, Víctor Arias², Joshua Curtiss³, Alicia M. Rossitto⁴, Rosa B. Gómez Araujo⁵, Juan S. Herrera Puente⁶, María F. Coello⁶, Olivia Gamarra⁷, Rosa Sanguino Andrés⁸, Stefan G. Hofmann⁹ y Equipo de investigación IMAS

¹Universidad de Granada (España); ²Universidad de Salamanca (España); ³Hospital General de Massachusetts (EE.UU.); ⁴Fundación San Rafael Padre Aldo Trentto; ⁵Universidad Nacional de Asunción (Paraguay); ⁶Universidad del Azuay (Ecuador); ⁷Sensorium (Paraguay); ⁸Servicio de Psiquiatría de Palencia, SACYL (España); ⁹Universidad Philipps de Marburgo (Alemania).

En un trabajo anterior (Caballo *et al.*, 2021) comprobamos la eficacia del programa de Intervención multidimensional para la ansiedad social (IMAS) en la reducción de los síntomas de ansiedad social. En este estudio cuasiexperimental, con medidas pre/postratamiento y seguimiento, hallamos el impacto del programa IMAS en otros problemas relacionados con la ansiedad social. 57 personas diagnosticadas con un trastorno de ansiedad social (TAS), según el DSM-5, contestaron a cuestionarios que medían habilidades sociales, depresión, síntomas del trastorno de la personalidad por evitación, alcoholismo, autoestima, sensibilidad personal, preocupaciones y calidad de vida. Diferentes terapeutas llevaron a cabo el tratamiento en Ecuador, España y Paraguay. Los resultados mostraron importantes mejoras en el postratamiento en prácticamente todos los aspectos evaluados, mejoras que se mantenían a los seis meses. Los tamaños del efecto sobre la eficacia del tratamiento iban de medianos a grandes. Se comparó también el programa IMAS con terapia cognitivo conductual individual y tratamiento farmacológico, con resultados favorables para el programa IMAS. Este nuevo

programa para el tratamiento de la ansiedad social tiene un impacto importante en otros problemas relacionados habitualmente con el TAS.

La dependencia emocional hacia la pareja agresora y su relación con la ansiedad social, el miedo a la evaluación negativa y el perfeccionismo disfuncional (pp. 51-68)

Janire Momeñe^{1,2}, Ana Estévez¹, Nerea Etxaburu¹, Ana María Pérez-García² y Andere Maguregi¹

¹Universidad de Deusto, ²Universidad Nacional de Educación a Distancia (España)

Los objetivos del estudio fueron evaluar la relación entre la dependencia emocional y la ansiedad social, el miedo a la evaluación negativa y el perfeccionismo disfuncional, así como su papel mediador en la relación entre las influencias paternas perfeccionistas y la violencia física recibida por parte de la pareja. Participaron 258 personas (77,1% mujeres) de entre 18 y 67 años ($M= 32,63$; $DT= 11,66$). Los hallazgos sugirieron que la dependencia emocional estaba positivamente asociada a la violencia de pareja recibida, ansiedad social, miedo a la evaluación negativa y perfeccionismo disfuncional. A su vez, la violencia de pareja recibida estaba positivamente asociada al perfeccionismo disfuncional. La dependencia emocional explicó el 16,55% de la relación entre las influencias paternas perfeccionistas, referidas a la percepción de las figuras parentales abiertamente críticas y con expectativas elevadas y la permanencia en relaciones de pareja violentas físicamente. En conclusión, se menciona la necesidad de investigar e incluir estos factores en las intervenciones psicológicas dirigidas a tratar ambas problemáticas como son la dependencia emocional y la permanencia en relaciones violentas.

Factores asociados al impacto emocional de la pandemia por Covid-19 en profesionales sanitarios (pp. 69-91)

Elena Cabedo^{1,2,4}, Julia Prieto¹, Laura Quiles¹, Sandra Arnáez², Mario R. Rivas¹, Yazmin Riveiro¹, Eduardo J. Aguilar^{1,2,3,4} y Mercedes Renovell^{1,4}

¹Hospital Clínico Universitario de Valencia; ²Universidad de Valencia; ³CIBERSAM, Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud mental; ⁴Fundación Investigación Hospital Clínico Universitario de Valencia (España)

El objetivo de este trabajo fue explorar el impacto emocional de la Covid-19 en profesionales sanitarios del Hospital Clínico Universitario de Valencia, e identificar las variables asociadas. Participaron 228 profesionales que cumplimentaron en mayo de 2020 una encuesta *online* elaborada *ad hoc*. Los profesionales sanitarios experimentaron síntomas de estrés (32%), depresión (26%), ansiedad (14%) y recuerdos intrusos (7,5%). Se observó mayor frecuencia de tristeza y ansiedad en mujeres y en profesionales que habían presentado síntomas de Covid-19. La categoría profesional con síntomas emocionales más frecuentes fue el de auxiliar de enfermería, y para estrés también enfermeros y residentes. Las unidades con mayor afectación fueron las de primera línea. Las variables psicológicas que se asociaron negativamente con la frecuencia de todas las manifestaciones sintomáticas fueron: autocuidado, autoestima, resiliencia y uso de estrategias de afrontamiento activas, junto a autoeficacia y apoyo social para estrés y depresión. Pese a las limitaciones del estudio, los resultados pueden contribuir a orientar programas preventivos para profesionales sanitarios en futuras crisis sanitarias.

Estudio longitudinal de las diferencias relacionadas con la edad en el impacto psicológico del confinamiento como consecuencia de la Covid-19 en una muestra española (pp. 93-107)

Berta Ausín, Clara González-Sanguino, Miguel Ángel Castellanos, Jesús Saiz y Manuel Muñoz

Universidad Complutense de Madrid (España)

Se analizan las diferencias relacionadas con la edad en el impacto psicológico del confinamiento a consecuencia de la Covid-19 en una muestra española. Se realizó un estudio longitudinal ($N= 1041$) mediante una encuesta *online* con dos mediciones: a las dos y cinco semanas de la declaración del estado de alarma en España. Se evaluaron mediante cuestionarios de detección los síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT), ansiedad y depresión, bienestar espiritual y soledad percibida. Se calcularon las medias y sus intervalos de confianza (95%) para todas las variables del estudio, para los tres grupos de edad: 18-30, 31-59, 60-80. Para cada variable se calcularon modelos lineales mixtos con pendientes aleatorias (tiempo anidado a los sujetos). El impacto psicológico persiste a lo largo del tiempo, aumentando en algunas de las variables. El grupo de mayor edad muestra menor impacto y mayor bienestar. Presentan menos síntomas de depresión, ansiedad y TEPT y menos soledad. Estos resultados pueden explicarse por la mayor resiliencia de este grupo para recuperarse de situaciones adversas, y el mayor número de estrategias de afrontamiento.

iENCUIST: Desarrollo y aplicación de una herramienta de apoyo psicológico online durante la Covid-19 en España (pp. 109-131)

Lucía Halty, Amaia Halty y Elena Gismero

Universidad Pontificia Comillas, Madrid (España)

La herramienta *online* iENCUIST fue diseñada para reducir el impacto psicológico, tanto en la población confinada como en los profesionales que estaban a la vanguardia de la lucha contra la pandemia por Covid-19. En el primer estudio ($N= 2.362$) se muestran los resultados del test breve para realizar perfiles de personalidad, compuesto por 34 ítems que presentan buenas propiedades psicométricas. En el segundo estudio se presentan los perfiles psicológicos de los confinados y los profesionales que habían solicitado ayuda psicológica ($N= 815$). Los resultados indican que las mujeres confinadas presentan puntuaciones más altas en las variables de ansiedad, enfado o disgusto, colocando a este grupo en mayor riesgo de presentar problemas psicológicos. En cuanto a los profesionales, aquellos con más años de experiencia o que enfrentaron crisis pasadas tienen mayor estabilidad emocional, siendo un factor clave en la gestión de crisis. A las 6 semanas se evaluó la utilidad de la ayuda ofrecida por iENCUIST y casi el 80% de los usuarios indicó que aplicaron las recomendaciones que ofrece la herramienta y que les ayudaron a superar la crisis.

Cuestionario de percepción de factores causales de la Covid-19 (CPFC-Covid-19) (pp. 133-155)

Joel Manuel Prieto Andreu

Universidad Internacional de La Rioja (España)

En el artículo se detalla el procedimiento de validación de un cuestionario que analiza la percepción de los factores causales de la pandemia de la COVID-19, el CPFC-COVID-19. Se realizó una prueba piloto con 55 sujetos, se analizó la validez de contenido y de comprensión

a través del juicio de 8 expertos y la validez de constructo a través de un análisis factorial exploratorio. Además, se realizó un análisis factorial confirmatorio con una muestra de 427 personas, se calculó la validez convergente y se hizo un análisis descriptivo y de consistencia interna de los factores del cuestionario final. El CPFC-COVID-19 quedó constituido por 20 ítems y cuatro dimensiones: Distanciamiento social y Protección (DSP), Impacto psicológico percibido (IPP), Escepticismo (E) y Credibilidad de la información percibida (CIP). Los resultados demuestran la validez del cuestionario y unos altos índices de fiabilidad, lo que permite conocer las percepciones de la población acerca de los factores causales de la COVID-19.

Ningufoneo, alienación, adicción a los juegos digitales, autoconstrucción independiente y autoconstrucción interdependiente entre estudiantes de secundaria: un análisis de trayectoria (pp. 157-181)

Hanife Göker¹ y Hakan Tekedere²

¹Universidad Kütahya Dumlupınar; ²Universidad Gazi (Turquía)

El objetivo de este estudio es analizar las relaciones entre ningufoneo, alienación, adicción a los juegos digitales, autoconstrucción independiente y autoconstrucción interdependiente entre estudiantes de secundaria. La muestra consta de 1.932 estudiantes de diferentes escuelas secundarias de Turquía, que fueron seleccionados por el método de muestreo aleatorio estratificado considerando los niveles de grado y el sexo. Los estudiantes completaron encuestas sobre autoconstrucción, adicción a los juegos digitales, alienación y ningufoneo. Los datos obtenidos se analizaron mediante análisis de trayectoria, uno de los métodos de modelado de ecuaciones estructurales. En la investigación se desarrollaron nueve hipótesis para el modelo propuesto a partir de conocimientos teóricos. Como resultado del análisis se confirmaron ocho hipótesis y una no se confirmó. Según los hallazgos, la adicción a los juegos digitales tuvo un impacto significativo en la alienación y el ningufoneo; además, la alienación tuvo un impacto considerable en el ningufoneo. El modelo explicó el 16% de la varianza ($R^2= 0,16$) de ningufoneo, directa e indirectamente. Esto significa que las variables exógenas tienen un nivel moderado de influencia sobre la variable endógena. Además, la alienación tuvo un grado máximo de efecto sobre el ningufoneo.

Una nueva aproximación cognitiva al tratamiento y prevención de la depresión en el ámbito universitario (pp. 183-202)

Cristina Villasclaras García y Antonio Maldonado

Universidad de Granada (España)

Esta investigación pretende probar la eficacia de una terapia cognitivo conductual (TCC) breve y grupal en el ámbito educativo universitario a corto y largo plazo, y evaluar si se producen cambios en los estilos cognitivos según la predicción de los modelos cognitivos. Se usaron tres grupos de alumnos universitarios: grupo de TCC (estudiantes con sintomatología depresiva que recibe TCC), grupo de control (estudiantes con sintomatología depresiva sin tratamiento) y grupo de sujetos sanos (estudiantes sin sintomatología depresiva ni tratamiento). Los resultados muestran una mejoría significativa en el nivel de depresión tanto a corto como a largo plazo, acompañado de un cambio en el estilo cognitivo del grupo tratado, principalmente a largo plazo, más que a corto plazo, confirmando la eficacia de la TCC y las predicciones de los modelos cognitivos. Sin embargo, los resultados del grupo sano sugieren que la mejora del grupo TCC no es suficiente para lograr que los sujetos muestren un

bienestar completo. Estos resultados permiten una mejor comprensión, tratamiento y prevención de la depresión entre los universitarios.

Propiedades psicométricas del “Cuestionario general de búsqueda de ayuda” en universitarios (pp. 203-222)

Abner Silva¹, Natalia Salinas-Oñate¹, Daniela Gómez-Pérez¹ y Ana Barrera-Herrera²

¹Universidad de La Frontera, ²Universidad Católica de Temuco (Chile)

Los estudiantes universitarios presentan una alta prevalencia de trastornos mentales y bajos niveles de búsqueda de ayuda por problemas psicológicos. En Chile no existen instrumentos válidos y fiables que permitan medir la intención de buscar ayuda en este grupo. El objetivo de este estudio es examinar las propiedades psicométricas del “Cuestionario general de búsqueda de ayuda, versión viñeta” (GHSQ-V) en estudiantes universitarios del sur de Chile. Los resultados indican que el GHSQ-V es un instrumento válido, con una estructura bifactorial que refleja la existencia de dos dimensiones de fuentes de ayuda (formal e informal), frente a cinco problemas de salud mental prevalentes en universitarios. Pese a que se observó cierta variabilidad entre subescalas, se encontraron adecuados niveles de consistencia interna y validez convergente. El presente estudio reafirma la relevancia de la adecuada medición de la intención de búsqueda de ayuda en estudiantes universitarios, lo que contribuye a la comprensión de un proceso altamente relevante para el tratamiento de los problemas de salud mental en este grupo.

Validación del “Cuestionario de aceptación y acción laboral” (WAAQ) con estudiantes universitarios (pp. 223-233)

María C. Ponce and Esperanza Villar

Universidad de Gerona (España)

El objetivo de este estudio fue adaptar y validar el “Cuestionario de aceptación y acción laboral” (WAAQ; Bond *et al.*, 2013) para que pueda ser utilizado para medir la flexibilidad psicológica en el ámbito académico de una universidad del Ecuador. La muestra de estudio estuvo compuesta por 6.230 estudiantes. El instrumento demostró una alta consistencia interna ($\alpha = 0,90$; $\omega = 0,91$). El análisis de los componentes principales mostró un solo factor, lo que explica el 62,3% de la varianza. El análisis factorial confirmatorio mostró un ajuste satisfactorio del modelo. Las correlaciones entre el WAAQ y el “Cuestionario de aceptación y acción-II” (AAQ-II, Bond *et al.*, 2011) y la “Escala de competencia personal de Wallston” (Wallston, 1992) sugieren que los cuestionarios evalúan diferentes constructos. Se concluyó que el WAAQ es un instrumento válido y fiable para medir la flexibilidad psicológica en el ámbito académico universitario ecuatoriano.

Atención plena (mindfulness): por qué es posible que funcione y por qué es seguro que triunfe (pp. 235-248)

José Errasti-Pérez¹, Susana Al-Halabi¹, Emilio López-Navarro² y Marino Pérez-Álvarez¹

¹Universidad de Oviedo; ²Universidad de las Islas Baleares (España)

La atención plena (*mindfulness*) ha desbordado el ámbito clínico y comienza a aplicarse con entusiasmo en la escuela, el deporte o la empresa. La sospecha de que estamos ante una intervención que, aunque probablemente eficaz, tenga un tamaño de efecto pequeño, lo que

obliga a realizar investigaciones con gran rigor. Así, solo conociendo los procesos psicológicos implicados en la atención plena podremos tener una visión más realista de su utilidad ante los diferentes problemas. Ante esto, ¿cómo explicar el extraordinario éxito que está obteniendo en Occidente la atención plena, tanto a nivel académico como mundano? Se presentan tres principios conductuales que se practican durante el entrenamiento en atención plena y se denuncia su uso ideológico, que aparece enmarcado, no en la mística existencial ni en el conductismo contextual, sino en la psicología positiva y su agenda neoliberal.

Factores emocionales que median la relación entre inteligencia emocional y problemas psicológicos en adultos emergentes (pp. 249-267)

Ana María Jiménez Ballester, Usue de la Barrera, Konstanze Schoeps e Inmaculada Montoya-Castilla

Universidad de Valencia (España)

En las últimas décadas han aumentado las tasas de depresión y ansiedad en adultos emergentes en comparación con otros grupos de edad. El objetivo del estudio fue examinar la relación entre inteligencia emocional y problemas psicológicos, teniendo en cuenta el rol mediador de los factores emocionales como empatía, autoestima y felicidad. Participaron 399 jóvenes adultos ($M= 20,38$; $DT= 2,46$; 76,9% mujeres) que completaron un dossier de evaluación que incluía medidas de inteligencia emocional, empatía, autoestima, felicidad, síntomas emocionales y quejas somáticas. Se estimó un modelo de ecuaciones estructurales (SEM) con análisis de mediación. La inteligencia emocional se asoció positivamente con felicidad, empatía y autoestima y negativamente con ansiedad, depresión, estrés y quejas somáticas. La felicidad fue la variable mediadora más relevante en la relación entre inteligencia emocional y síntomas emocionales. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de promover el desarrollo de las habilidades emocionales en los adultos emergentes, lo que fomenta un estado de ánimo feliz y una buena salud mental.

Validación española de la “Escala de comparación de la apariencia física” (PACS-R): propiedades psicométricas en una muestra comunitaria de hombres y mujeres (pp. 269-289)

Helena Vall-Roqué¹, Ana Andrés² and Carmina Saldaña¹

¹*University of Barcelona*; ²*Ramon Llull University (Spain)*

Los objetivos de este estudio fueron examinar la validez y la fiabilidad de la versión española de la “Escala de comparación de la apariencia física-revisada” (*Physical Appearance Comparison Scale-Revised*; PACS-R) y evaluar su capacidad predictiva de la insatisfacción corporal y las alteraciones alimentarias en una muestra comunitaria española. 1405 participantes (83,6% mujeres; de entre 14 y 64 años) completaron la PACS-R y también medidas de imagen corporal, alteraciones alimentarias, influencias socioculturales relacionadas con la apariencia física, autoestima y comparación social. Los análisis factoriales exploratorio y confirmatorio apoyaron la estructura unidimensional original para la versión española de 11 ítems de la PACS-R. Las mujeres mostraron puntuaciones significativamente más elevadas que los hombres. Se halló una consistencia interna excelente, buena fiabilidad test-retest y buena validez convergente. Los análisis de regresión demostraron la utilidad de la escala para predecir la insatisfacción corporal y las alteraciones alimentarias tanto en hombres como en mujeres. Las excelentes propiedades psicométricas de la PACS-R la convierten en

una herramienta útil para medir las comparaciones de la apariencia física en personas de habla española.

Dependencia emocional y maltrato en mujeres víctimas de violencia contra la pareja (pp. 291-307)

Pedro J. Amor¹, Enrique Echeburúa², Leticia Camarillo³, Francisco Ferre³, Belén Sarasua⁴ e Irene Zubizarreta⁴

¹Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED); ²Universidad del País Vasco (UPV-EHU), ³Hospital Gregorio Marañón, ⁴Servicio de Psicología Clínica y Violencia de Género, ZUTITU (España)

Los objetivos principales de este trabajo han sido estudiar la dependencia emocional (DE) existente en mujeres maltratadas y no maltratadas en relaciones de pareja duraderas con la “Escala de dependencia emocional de la pareja” (SED; Camarillo *et al.*, 2020). Se examinó la relación existente entre la DE con variables clínicas y de personalidad y se establecieron unos puntos de corte para detectar el riesgo de violencia de pareja (VP) en mujeres en función de la DE. La muestra estuvo formada por 257 personas, 144 mujeres maltratadas en tratamiento y 113 mujeres no maltratadas. Las mujeres maltratadas puntuaron significativamente más y con una magnitud mucho mayor que las mujeres no maltratadas en todas las dimensiones de la DE. A su vez, la DE en las mujeres maltratadas estaba positivamente relacionada con la depresión, la ansiedad y la impulsividad y negativamente con la autoestima. Se han establecido unos puntos de corte para detectar el riesgo de VP en función de la DE. Por último, se señalan algunas limitaciones de este estudio y se plantean líneas de investigación futuras.

Análisis de trayectoria de las creencias patriarcales y sexistas, actitudes favorables a la violencia y violencia en el noviazgo (pp. 309-331)

Arturo E. Orozco Vargas, Arturo Venebra Muñoz, Ulises Aguilera Reyes y Georgina I. García López

Universidad Autónoma del Estado de México (México)

El objetivo de esta investigación fue analizar las relaciones entre las creencias patriarcales y sexistas, las actitudes favorables a la violencia física, psicológica y sexual hacia las mujeres y hacia los hombres, y la presencia de la violencia en el noviazgo. Participaron 774 universitarios mexicanos (52,33% mujeres). Los resultados mostraron que los hombres han desarrollado más actitudes favoreciendo el uso de la violencia física, psicológica y sexual en contra de las mujeres a partir de la influencia de las creencias patriarcales y sexistas. Las mujeres con mayor adhesión a las creencias patriarcales y sexistas presentaron más actitudes favorables a la violencia física, psicológica y sexual hacia ellas mismas. Las mujeres que tuvieron puntuaciones más altas en las actitudes que favorecen la violencia hacia ellas tuvieron un mayor nivel de victimización. En conclusión, los cuatro modelos de análisis de trayectorias revelaron el impacto que tienen las creencias patriarcales y sexistas en la violencia en el noviazgo por medio de las actitudes que favorecen la violencia hacia las mujeres y hacia los hombres.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2022,
Volumen 30, Número 2**

Rasgos de personalidad y síntomas psicopatológicos en adultos con trastornos por consumo de sustancias (pp. 347-357)

Patrícia Antunes Jacobs¹, Márcia Fortes Wagner², Luis Henrique Paloski², Irani Iracema de Lima Argimon³ y Camila Rosa de Oliveira²

¹Centro de Atención Psicosocial Alcohol y Drogas; ²Colegio del Sur del IMED; ³Universidad Católica Pontificia de Rio Grande do Sul (Brasil)

Este estudio buscó caracterizar los rasgos de personalidad de individuos con trastornos por consumo de sustancias, medir la asociación y el valor predictivo de los rasgos de personalidad con los síntomas psicopatológicos y la impulsividad. Participaron 77 adultos de un centro de atención psicosocial para el tratamiento de alcohol y drogas, quienes completaron un cuestionario de datos sociodemográficos y clínicos, el “Inventario de cinco factores NEO”, el “Autoinforme para adultos” (ASR) y la “Escala de impulsividad de Barratt” (BIS-11). La mayoría de los participantes obtuvieron puntuaciones muy bajas/bajas en extraversión y apertura. Los cinco factores de personalidad revelaron asociaciones significativas con la mayoría de las subescalas del ASR y la BIS-11. Altos niveles de neuroticismo y bajos niveles de extraversión, amabilidad y escrupulosidad se relacionan con una mayor ocurrencia de síntomas de ansiedad, depresión, atención, problemas de pensamiento y aislamiento social, quejas somáticas, comportamiento agresivo e impulsividad. Según los modelos de regresión, los factores de escrupulosidad y neuroticismo fueron más significativos para los síntomas relacionados con la ansiedad/depresión, problemas de pensamiento y comportamiento de incumplimiento de reglas.

Atención plena (*mindfulness*) disposicional, autoconcepto y síntomas psicológicos: asociaciones predictivas bidireccionales en niños y adolescentes (pp. 359-372)

Nerea Cortazar y Esther Calvete

Universidad de Deusto (España)

Varios estudios han indicado que la atención plena (*mindfulness*) disposicional (APD) predice una mejor salud mental en los adolescentes. El presente estudio amplía la investigación previa al examinar las asociaciones longitudinales recíprocas entre las facetas de MD y los problemas psicológicos. Además, se examina el posible papel mediador de las dimensiones de autoconcepto (AC). 832 adolescentes de entre 11 y 18 años completaron medidas de MD, AC y problemas interiorizados y exteriorizados en dos tiempos de medida separados por seis meses. La APD no predijo cambios en problemas psicológicos. Sin embargo, los problemas psicológicos predijeron en general niveles más bajos de APD, algunas facetas de APD predijeron un aumento en las dimensiones de AC, y AC predijo mayores niveles de APD y menos problemas exteriorizados. Además, actuar con conciencia medió la relación entre los problemas exteriorizados y dos dimensiones de AC. Los resultados destacan el papel beneficioso de tener un AC positivo para algunas dimensiones de APD, y viceversa.

Aplicación del programa “Reducción del estrés basado en atención plena” en pacientes con trastorno límite de la personalidad y dolor crónico: un estudio piloto (pp. 373-390)

M^a Luisa verdú García¹ y Yolanda Quiles Marcos²

¹Centro ITA-PREVI; ²Universidad Miguel Hernández (Spain)

El dolor crónico presenta una elevada comorbilidad con el trastorno límite de la personalidad. El objetivo de este trabajo fue aplicar y evaluar la eficacia del programa “Reducción del estrés basado en atención plena” (REBAP) en un grupo de pacientes con ambos diagnósticos. Participaron 24 pacientes, con una edad media de 41,83 años (*DT*= 10,35), siendo la mayoría mujeres (91,7%). El programa constó de ocho sesiones, donde el entrenamiento en conciencia plena es central, y se desarrolló a través de prácticas formales (yoga, meditación sentado) o informales (atención plena en actividades de la vida diaria) en las que se fomentaban actitudes como la aceptación, actitud del principiante o la apertura. Además de la evaluación posintervención, se realizó un seguimiento a los 9 meses. Los resultados mostraron mejoras en la intensidad e interferencia del dolor, ansiedad, algunas estrategias de afrontamiento (reevaluación cognitiva, distracción y autocontrol mental), atención plena y calidad de vida. Estos resultados se mantuvieron a los 9 meses y sugieren la eficacia del programa REBAP en estos pacientes.

La ciberviolencia en parejas jóvenes y factores predictores (pp. 391-410)

Verónica De Los Reyes, Joana Jaureguizar e Iratxe Redondo

Universidad del País Vasco (España)

Los objetivos de esta investigación fueron analizar la presencia de la ciberviolencia en parejas jóvenes, explorar las asociaciones entre la ciberviolencia, la dependencia emocional, la empatía y las relaciones filio parentales, e identificar factores predictores de la ciberviolencia. Para ello, se seleccionó una muestra de conveniencia compuesta por 469 estudiantes universitarios. Estos completaron la “Escala de violencia de pareja en las redes sociales en adolescentes” el “Instrumento de vínculo parental”, el de “Dependencia emocional en el noviazgo de jóvenes y adolescentes” y la “Escala de empatía básica”. El 51,9% de la muestra afirmaba haber sufrido ciberviolencia y el 56,6% admitía haberla ejercido. Los chicos puntuaron más alto que las chicas en ciberviolencia y cibervictimización. Se encontró que a mayor nivel de estudios menos ciberviolencia y, a mayor número de parejas, mayor posibilidad de sufrir ciberviolencia. La escasa evidencia empírica acerca de los factores relacionados con la ciberviolencia apunta a la importancia de seguir investigando más profundamente sobre variables individuales y familiares.

Descuento temporal sexual en el comportamiento de riesgo en jóvenes (pp. 411-426)

Jorge Palacios¹, Pilar Flores-Ibarlucea¹ y José Luis Cañas Martínez²

¹Universidad del Valle de México, Querétaro; ²Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (México)

El propósito de la presente investigación es analizar el descuento temporal sexual en la conducta sexual de riesgo entre hombres y mujeres jóvenes. Se administró la tarea de descuento temporal sexual del uso de condón con tres supuestos hipotéticos, así como un cuestionario para identificar su comportamiento sexual de riesgo a 360 jóvenes, hombres y mujeres entre 16 y 33 años de edad de México. Los resultados obtenidos indican adecuadas propiedades psicométricas en la tarea de descuento sexual. Los hombres tienen una menor demora en horas, días y meses para tener actividad sexual sin el uso de condón en comparación con las mujeres. Para los hombres parece que el descuento sexual es indiferente en su conducta sexual de riesgo. Las mujeres mostraron diferencias en el uso del condón y en

el número de parejas sexuales, en dos de los tres tiempos de demora. Se espera contribuir en la comprensión del descuento sexual para el desarrollo de intervenciones que promuevan un incremento del uso consistente del condón en jóvenes.

¿Son las competencias emocionales mediadoras entre el apego y la satisfacción con la relación de pareja en la juventud? (pp. 427-445)

Estefanía Mónaco, Usue de la Barrera e Inmaculada Montoya-Castilla
Universidad de Valencia (España)

El objetivo de este trabajo es estudiar la relación entre el apego y la satisfacción con la relación de pareja, considerando el papel mediador de las competencias emocionales, y controlando la influencia del género, la edad y la duración de la relación. En el estudio participaron 265 jóvenes españoles (59,2% mujeres) de entre 18 y 36 años con pareja. Los resultados más relevantes indican que el estilo evitativo alejado presenta una menor satisfacción en la relación. Junto con el estilo temeroso son los que tienen las habilidades emocionales más pobres. La ansiedad y la evitación del apego se relacionan negativamente con la satisfacción en la relación, siendo mediadas por la regulación emocional. Se discute la importancia de desarrollar programas de educación emocional en los jóvenes como forma de mitigar el efecto de un estilo de apego inseguro.

Propiedades psicométricas de la “Escala rasgo de metaconocimiento de los estados emocionales” para medir inteligencia emocional en estudiantes peruanos (pp. 447-463)

Percy G. Ruiz Mamani¹, Denis Frank Cunza-Aranzábal², Michael White², Dámaris Quinteros-Zúñiga², Jania Elizabeth Jaimes-Soncco²
y Wilter C. Morales-García²

¹*Universidad Privada San Juan Bautista;* ²*Universidad Peruana Unión (Perú)*

El objetivo de este estudio fue analizar las propiedades psicométricas de la “Escala rasgo de metaconocimiento de los estados emocionales” (TMMS-24) para medir la inteligencia emocional en estudiantes peruanos. Participaron un total de 699 estudiantes peruanos. Se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE) con 210 estudiantes y un análisis factorial confirmatorio (AFC) con 489 estudiantes. Se utilizó la versión en español de la escala TMMS-24. Se realizó un análisis descriptivo de los ítems. El análisis factorial exploratorio (AFE) se realizó con el método de estimación de mínimos cuadrados no ponderados con rotación oblicua promin y el análisis factorial confirmatorio (AFC) se realizó mediante el modelado de ecuaciones estructurales. La consistencia interna se estimó con el coeficiente α ordinal. El AFE produjo una estructura de tres factores y las correlaciones entre los factores fueron altas (entre 0,530 y 0,689). Con el AFC se observan índices de bondad de ajuste adecuados ($\chi^2= 385,868$; TLI= 0,963; CFI= 0,967; RMSEA= 0,034; SRMR= 0,041). El coeficiente α -ordinal muestra una consistencia interna adecuada ($\alpha= 0,93$). El TMMS-24 presenta buenas propiedades psicométricas para medir la inteligencia emocional en estudiantes peruanos.

Reducción del estigma hacia el trastorno mental en estudiantes de educación social a través de estudios de casos y aprendizaje basado en problemas (pp. 465-481)

Naiara Ozamiz-Etxebarria¹, Sonia Ruiz de Azúa García¹, Maitane Picaza Gorrotxategi¹ y Jeffrey H. D. Cornelius-White²

¹Universidad del País Vasco (España); ²Universidad del Estado de Missouri (EE. UU.)

Los trastornos mentales son una de las condiciones más estigmatizadas en nuestra sociedad, lo que supone un obstáculo para la recuperación de estas personas. Sin embargo, las actitudes estigmatizantes pueden cambiar, y la educación y la experiencia personal con personas que tienen un trastorno mental pueden reducir las actitudes estigmatizantes. El presente estudio evaluó el estigma de 111 estudiantes de educación social hacia las personas con trastornos mentales y los conocimientos sobre los trastornos mentales antes y después de una intervención educativa que incluía estudios de casos activos y metodologías de aprendizaje basado en problemas. Se utilizaron autoinformes para medir las actitudes hacia el trastorno mental y conocimientos sobre salud mental. Las actitudes negativas hacia los trastornos mentales se redujeron y los conocimientos aumentaron tras la intervención ($p < 0,05$). Estos resultados demuestran la eficacia de este tipo de intervenciones educativas activas en la reducción del estigma hacia las personas con trastornos mentales. Sin embargo, es importante seguir realizando estudios de este tipo para aumentar las pruebas científicas.

Validación de la escala GEOPTE de cognición social para psicosis en pacientes con esquizofrenia en Latinoamérica (pp. 483-501)

Alejandra Caqueo-Urizar¹, Patricio Mena-Chamorro¹, Alfonso Urzúa², Guillaume Fond³ y Laurent Boyer³

¹Universidad de Tarapacá; ²Universidad Católica del Norte (Chile); ³Universidad Aix-Marseille (Francia)

El propósito de este estudio fue validar la escala GEOPTE de cognición social para su uso en pacientes con diagnóstico de esquizofrenia en países Latinoamericanos. Participaron 253 pacientes con un diagnóstico de esquizofrenia y 253 cuidadores principales provenientes de los servicios públicos de salud mental de Bolivia, Chile y Perú. Las propiedades psicométricas de la escala GEOPTE fueron obtenidas mediante análisis factoriales confirmatorios (CFA), CFA-multigrupo, coeficientes de fiabilidad y correlación de Pearson. El CFA mostró la adecuación entre la estructura factorial teórica original con la establecida en este estudio de validación. La escala evidenció satisfactorios indicadores de fiabilidad, presentó asociaciones significativas con la “Escala de los síndromes positivo y negativo” (PANSS) y sólo mostró invarianza débil según el sexo. La escala GEOPTE posee pruebas de validez y fiabilidad suficiente para su uso en pacientes con diagnóstico de esquizofrenia en países latinoamericanos.

La resiliencia como mediador entre el síndrome del quemado (*burnout*) y el bienestar subjetivo en residentes de hospitales españoles (pp. 503-515)

Isabel Saavedra Rionda¹, Laura Cortés-García² y María de la Villa Moral Jiménez³

¹Servicio de Salud Mental del Servicio de Salud del Principado de Asturias; ²Universidad de Santiago de Compostela; ³Universidad de Oviedo (España)

Numerosos estudios han demostrado el impacto del síndrome del quemado (*burnout*) en el bienestar de los residentes, sin embargo, los mecanismos que explican esta influencia siguen sin estar claros. Este estudio analizó el grado del síndrome del quemado, así como su evolución en los años formativos y el papel mediador de la resiliencia entre el síndrome y el bienestar subjetivo en una muestra de 237 residentes de diferentes especialidades de

hospitales españoles. A los participantes se les administró el “Inventario del síndrome del quemado de Maslach”, la “Escala de resiliencia de Connor-Davidson” y la “Escala reducida de bienestar subjetivo”. Del total de residentes, el 48,9% puntuaron alto en el síndrome del quemado, el 53,6% en agotamiento emocional y el 74,7% en despersonalización. Los niveles del síndrome aumentaron según avanza la residencia y la resiliencia medió en la relación entre los niveles de síndrome del quemado y de bienestar subjetivo. Estos resultados sugieren que la resiliencia es un factor protector a implementar en programas preventivos.

Variables psicológicas implicadas en el abuso o consumo indebido de opioides en pacientes con dolor crónico no oncológico (pp. 517-532)

Luz Cózar, Ángela Reyes, Cristina Núñez, Alicia E. López-Martínez, Elena R. Serrano-Ibáñez, Rosa Esteve, Estefanía Marcos y Carmen Ramírez-Maestre
Universidad de Málaga (España)

Las variables psicológicas permiten predecir el riesgo de abuso de los opioides de prescripción. El objetivo del presente estudio ha sido analizar el valor predictivo de algunas de ellas. Concretamente se ha analizado la asociación del humor de autoafirmación, el neuroticismo, la extraversión, la presencia de síntomas de ansiedad y/o depresión, y la intensidad de dolor percibido con el potencial abuso y el uso indebido de opioides. Participaron 60 pacientes con dolor crónico no oncológico, con una media de edad de 60 años, en su mayoría mujeres (77%) y casados (78%). Se realizaron dos análisis de regresión lineal múltiple por pasos. Los resultados señalan a los síntomas de ansiedad y/o depresión como únicas variables relacionadas con el potencial abuso y el actual uso indebido de los opioides de prescripción. Se concluye la importancia de llevar a cabo una evaluación psicológica previa al inicio de una terapia farmacológica con opioides. Y, en el caso de detectar síntomas de ansiedad o depresión en estos pacientes, sería necesario solucionar estos problemas antes de la prescripción de opioides.

Violencia en la familia de origen y socialización en hombres perpetradores de maltrato en el seno de la pareja (pp. 533-548)

Esther Rivas-Rivero y Enrique Bonilla-Algovia
Universidad de Alcalá (España)

El objetivo de esta investigación es analizar la violencia sufrida en la familia de origen y con otras formas de polivictimización y su relación con las ideas distorsionadas sobre las mujeres y el uso de la violencia, habiéndose constatado la relevancia de la violencia infantil en su transmisión intergeneracional. Se ha utilizado una muestra de 120 hombres que ejercieron violencia contra la pareja con una edad media de 43 años ($DT= 11,88$). Los resultados refieren diferencias entre quienes fueron testigos de la violencia contra su madre, sufrieron violencia psicológica y/o violencia física en la infancia respecto a otras formas de polivictimización, encontrándose un riesgo alto entre estos sucesos. No se observó relación entre dichos sucesos y los pensamientos distorsionados sobre la violencia contra las mujeres. Además, se hallaron tres perfiles de agresores entre los cuales existen diferencias, lo que podría favorecer intervenciones específicas. Se hace necesario seguir profundizando en el estudio de la violencia con el fin de eliminarla como forma normalizada de interacción social en las dinámicas familiares.

Propiedades psicométricas de la “Escala de estrés ante enfermedades transmisibles” en tiempos de Covid-19 (pp. 549-563)

José Anicama¹, Felipe Ignacio², Ruth Pizarro³, Carolina Pineda³, Marivel Aguirre¹, Francisco Vallenás⁴, Karina Talla¹ y Brunela Bruno³

¹Universidad Nacional Federico Villarreal; ²Universidad San Ignacio de Loyola; ³Universidad Autónoma del Perú; ⁴Universidad Privada San Juan Bautista (Perú)

La pandemia por Covid-19 ha tenido un impacto negativo en la salud mental incluyendo el estrés. Nuestro estudio tuvo como objetivo diseñar y validar psicométricamente la “Escala de estrés ante enfermedades transmisibles” (escala APA). La prueba de análisis discriminativo de ítems permitió eliminar cuatro ítems, quedando la prueba final conformada por 10 ítems. Asimismo, la validez convergente utilizando el “Cuestionario de ansiedad social” (CASO) fue de $r = 0,377$. El análisis factorial confirmatorio ratificó la estructura de dos componentes: el estrés general y el estrés ante la Covid-19. Se obtuvieron correlaciones multivariadas entre los ítems utilizándose los índices de ajuste según el modelo esperado. Los índices de fiabilidad fueron buenos (α de Cronbach= 0,841 y ω de McDonald= 0,848) y se estableció un baremo con percentiles por sexo con una muestra de 1000 universitarios, teniendo un 28% de mujeres y un 22,9% de hombres con un alto nivel de estrés ante las enfermedades transmisibles. Estos resultados de validez y fiabilidad de la escala APA muestran su utilidad para evaluar el estrés ante las enfermedades transmisibles.

Efectos psicológicos del confinamiento por la pandemia de la Covid-19 en el año 2020: una revisión sistemática (pp. 565-595)

Cristina Clavero y Berta Ausín

Universidad Complutense de Madrid (España)

El objetivo fue revisar de manera sistemática los estudios acerca del impacto psicológico del confinamiento por Covid-19 en la población general española y profesionales sanitarios en el primer año de pandemia. La revisión incluye 18 estudios publicados entre enero y diciembre de 2020. Se encontró que el impacto psicológico incrementaba según avanzaba el confinamiento, con porcentajes de afectación que van del 3-30% en sintomatología de ansiedad (37-72% en sanitarios), del 6-57% en sintomatología depresiva (27-61% en sanitarios), del 2-40% en sintomatología de estrés (14-47% en sanitarios), del 15-20% en sintomatología asociada al estrés postraumático (15,8% en sanitarios), del 12-53% en problemas de sueño (29% en sanitarios), y del 9-37% en sentimientos de soledad. Los grupos de riesgo identificados fueron las mujeres, los jóvenes, los desempleados y las personas con problemas previos de salud mental. La Covid-19 ha tenido importantes repercusiones en la salud mental de la población general española y los profesionales sanitarios, siendo necesario establecer protocolos de evaluación e intervención que permitan detectar e intervenir sobre la población afectada tras el confinamiento y durante futuros confinamientos.

Intervención psicológica basada en la terapia de aceptación y compromiso para el sobrepeso y la obesidad: un estudio piloto (pp. 607-625)

Javier Manchón, María José Quiles y Sofía López-Roig

Universidad Miguel Hernández (España)

En la actualidad, las intervenciones conductuales para pérdida de peso en sobrepeso y obesidad presentan problemas para mantener los resultados de pérdida de peso a largo plazo. La terapia de aceptación y compromiso (ACT) podría ser un enfoque adecuado para favorecer la pérdida de peso a largo plazo. El objetivo de este estudio piloto es evaluar la eficacia de una intervención basada en ACT en el cambio del peso corporal al finalizar la intervención y en el seguimiento a los 9 meses, además de analizar los efectos de la intervención en diversas variables de interés. Nueve mujeres (edad: $M= 44,11$ años; $DT= 5,82$) participaron en una intervención grupal de 10 diez sesiones semanales, abordando contenidos de hábitos alimentarios, actividad física y ACT. Al finalizar la intervención, la pérdida de peso promedio fue de 2,8%, y en el seguimiento a los 9 meses, fue de 3,9%. A tenor de los resultados, podemos afirmar que el estudio ofrece datos a favor de ACT en las intervenciones de pérdida de peso.

Hábitos de juego y síntomas de adicción a los videojuegos en adolescentes españoles (pp. 627-639)

Javier Mora-Salgueiro, Sandra Feijóo, Teresa Braña, Jesús Varela y Antonio Rial

Universidad de Santiago de Compostela (España)

El trastorno por uso de videojuegos ha recibido mayor atención desde su inclusión en la CIE-11. Sin embargo, apenas hay investigación en menores de edad en el contexto español. El presente trabajo tiene como objetivo de explorar los hábitos de uso de videojuegos y la sintomatología del trastorno por uso de videojuegos en esta población, así como analizar la relación entre ambos. Los hábitos fueron evaluados como la frecuencia y las horas semanales jugadas y la “Escala de adicción al juego para adolescentes” (GASA) fue aplicada a una muestra de 3748 estudiantes de entre 12 y 17 años. Los resultados mostraron que el 13,5% presentaba síntomas de juego problemático y el 3,3% una posible adicción a los videojuegos. También fue encontrada una relación entre los hábitos de juego y la presencia de síntomas de adicción. Estos resultados se comparan con los de otros estudios y se pone de manifiesto la heterogeneidad de datos disponibles en este ámbito. Además, se discuten las implicaciones de los resultados para posibles acciones preventivas llevadas a cabo por desarrolladores y familias.

Conducta antisocial en adolescentes españoles: prevalencia y relación con su salud global percibida (pp. 641-661)

Ana Villafuerte-Díaz, Pilar Ramos, Francisco Rivera y Carmen Moreno

Universidad de Sevilla (España)

La participación en conductas antisociales en la adolescencia es un tema controvertido que causa preocupación social y tiene implicaciones en los propios adolescentes. Este artículo trabaja con los datos del estudio *Health Behaviour in School-aged Children* (HBSC) de 2014 y tiene como objetivos conocer la prevalencia de conducta antisocial de baja gravedad en adolescentes entre 11 y 16 años, y estudiar la relación entre la conducta antisocial y la salud global percibida. La muestra fue de 9775 adolescentes escolarizados en España (50,95%

chicas). Los chicos y chicas presentaron prevalencias de conducta antisocial similares en todas las categorías, excepto en la categoría “destrozo”, más prevalente en chicos. Sin embargo, se encontraron discrepancias en la prevalencia de la participación en conducta antisocial en función de la edad, con una mayor prevalencia en los grupos de mayor edad. Se encontró que cometer actos antisociales de baja gravedad se relaciona con una peor puntuación en salud en todas las edades independientemente del sexo, justificando la necesidad de realizar intervenciones preventivas y atajar las circunstancias que promueven la conducta antisocial.

Relación entre el rasgo de atención plena (mindfulness) y el papel de los testigos de ciberacoso entre los adolescentes (pp. 663-675)

Ángel Prieto-Fidalgo¹, Izaskun Orue¹, Joaquín Manuel González-Cabrera², Juan Manuel Machimbarrena³ y Esther Calvete¹

¹Universidad de Deusto; ²Universidad Internacional de La Rioja; ³Universidad del País Vasco (España)

El uso generalizado de Internet entre los adolescentes ha propiciado el ciberacoso. Los testigos desempeñan un papel fundamental en el mantenimiento y el fortalecimiento del acoso. El rasgo de atención plena (AP) se ha asociado con comportamientos prosociales, así cabe pensar que existe relación entre este rasgo y el papel adoptado por los testigos de ciberacoso. 2015 estudiantes de 11-19 años completaron medidas de ciberacoso, rasgo de AP y papel de espectador. Ante una situación de acoso *online*, el 74,3% se declaró a favor de la víctima y el 7,8% a favor del perpetrador. Para analizar las diferencias en el rasgo AP según el papel del espectador, se realizó un MANCOVA que resultó ser significativa para las siguientes facetas de atención plena: observar, describir, actuar con conciencia y no juzgar. El análisis no resultó significativo para la faceta de no reactividad. Las víctimas y los agresores obtuvieron puntuaciones más altas en la observación que aquellos que no apoyaron ni a la víctima ni al agresor. Se discuten las implicaciones y limitaciones.

Efecto de la exposición a ideales de delgadez en las redes sociales sobre la autoestima y la ansiedad (pp. 677-691)

Blanca Rodríguez-Suárez¹, José Manuel Caperos¹ y José Ángel Martínez-Huertas^{1,2}

¹UNINPSI, Universidad Pontificia Comillas; ²Universidad Nacional de Educación a Distancia (España)

El uso de redes sociales está relacionado con la aparición de trastornos de la conducta alimentaria (TCA). Hemos evaluado experimentalmente el efecto de la exposición a redes sociales e imágenes estereotípicas del ideal de delgadez sobre la sintomatología de TCA, analizando el papel mediador de la ansiedad. Trescientos veintiún adultos jóvenes (166 mujeres) fueron asignados aleatoriamente a dos condiciones: de alta y baja carga comparativa con el ideal de delgadez. Encontramos una disminución de la autoestima en el grupo expuesto a imágenes de carga comparativa alta y un aumento de la ansiedad. El efecto de las imágenes sobre la autoestima está completamente mediado por el incremento en la ansiedad. No se encontraron cambios en la satisfacción corporal o la obsesión por la delgadez. Nuestro estudio muestra cómo la exposición breve a imágenes y perfiles representativos del ideal de delgadez parece tener un efecto sobre la autoestima de los participantes. Estos resultados evidencian la necesidad de dar a conocer las posibles consecuencias de las redes sociales, así como de promover un uso sano de las mismas.

Propiedades psicométricas de la “Escala de apoyo social del Estudio de resultados médicos” (MOS-SSS-A) entre adolescentes en Puerto Rico (pp. 693-708)

Natalie García-Justiniano¹, Coralee Pérez-Pedrogo^{1,2}, Israel Sánchez-Cardona³ y Lymaries Padilla-Cotto¹

¹Universidad Albizu; ²Universidad de Puerto Rico (Puerto Rico); ³Kennesaw State University (USA)

Este estudio tiene como objetivo examinar las propiedades psicométricas de la “Escala de apoyo social del Estudio de resultados médicos” (MOS-SSS-A) en una muestra de adolescentes en Puerto Rico. La muestra consistió en datos secundarios de 787 estudiantes, de entre 10 y 18 años de edad, que asistían a escuelas públicas ubicadas en el sureste y noreste de Puerto Rico. Realizamos un análisis factorial confirmatorio para probar la estructura factorial de la MOS-SSS-A. Además, se evaluaron las correlaciones entre el apoyo social percibido, la depresión y la ansiedad como evidencia de validez divergente. Los resultados indicaron un mejor ajuste cuando se utilizó el modelo original de cuatro factores. Las puntuaciones de apoyo social percibido se correlacionaron negativamente con las puntuaciones de depresión y ansiedad, que evidencian validez divergente. En conclusión, la MOS-SSS modificado para adolescentes (MOS-SSS-A) podría resultar un instrumento útil para la evaluación de su papel en la reducción o la prevención de psicopatologías, así como en el ofrecimiento de intervenciones tempranas para poblaciones en alto riesgo como los adolescentes de grupos minoritarios.

Psicopatología general en profesionales sanitarios españoles durante la pandemia de Covid-19 y factores sociolaborales y psicológicos asociados (pp. 709-726)

Juan Antonio Becerra-García¹, Teresa Sánchez-Gutiérrez¹, Sara Barbeito¹, Laura Aguilar Pascual¹, Alba Verdugo Martínez¹, Manuela Elisabete Larrinaga Pardo¹, Almudena Valle Garrido¹, Ana Belén Ortín Aguilar¹, Nazaret Pérez Márquez¹ y Ana Calvo Calvo²

¹Universidad Internacional de La Rioja; ²Universidad Complutense de Madrid (España)

El objetivo del estudio fue analizar las características sociolaborales, el estrés percibido, las estrategias de afrontamiento y la sintomatología psicopatológica de profesionales sanitarios y la relación entre ellas, durante la pandemia de Covid-19. Participaron 135 sanitarios (médicos, enfermeros y otros), quienes obtuvieron valores superiores a los datos normativos en las puntuaciones medias de las medidas de estrés percibido, ansiedad fóbica y ansiedad. El grupo de médicos mostró un nivel de ansiedad y somatización más bajo que el grupo formado por otros profesionales sanitarios. Ser profesional médico, tener un menor grado de estrés subjetivo percibido, más afrontamiento activo y menos afrontamiento pasivo eran predictores significativos de la presencia de menos síntomas psicopatológicos. La descripción del perfil del profesional sanitario español con un menor riesgo de mostrar sintomatología psicopatológica puede ser de utilidad para identificar a grupos de sanitarios con mayor vulnerabilidad psicológica. Los hallazgos sugieren factores psicológicos específicos de interés a considerar en las intervenciones destinadas al abordaje de las necesidades de salud mental de esta población en el contexto sanitario generado por la Covid-19.

Perfiles de estilos de afrontamiento y relación con el rendimiento académico de estudiantes universitarios con discapacidad (pp. 727-742)

Raquel Suriá Martínez¹ y Juan Manuel Ortigosa Quiles²

¹Universidad de Alicante; ²Universidad de Murcia (España)

Este estudio identifica si existen perfiles de estilos de afrontamiento en función de las estrategias de afrontamiento más utilizadas en un grupo de estudiantes con discapacidad según el sexo, edad, tipología y etapa en la que se adquiere la discapacidad. Asimismo, examina si las puntuaciones medias en rendimiento académico varían en función de los perfiles de afrontamiento obtenidos. El “COPE, versión breve” fue administrado a una muestra de 153 estudiantes universitarios de 18 y 26 años ($M= 24,69$; $DT= 5,02$) con diferentes tipos de discapacidad (visual, auditiva, motora y cognitiva). Los resultados reflejaron un porcentaje más elevado de estudiantes con estilos de afrontamiento evitativo y basados en apoyo social, encontrándose este perfil, en mayor medida, entre estudiantes con discapacidad auditiva y cognitiva, que han adquirido esta discapacidad a lo largo de la vida. Con respecto al rendimiento académico se observó relación positiva con el estilo de afrontamiento activo. Los resultados enfatizan la necesidad de fomentar competencias de afrontamiento activo para potenciar el éxito académico de los estudiantes con discapacidad.

Personalidad en adolescentes en muestra general y clínica (pp. 743-756)

José Antonio López-Villalobos¹, María Victoria López-Sánchez², Isabel Serrano Pintado³, Jesús María Andrés de Llano¹, María Isabel Sánchez-Azón⁴ y Mari Cruz González Pérez⁵

¹Complejo Asistencial Universitario de Palencia Hospital San Telmo, ²Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, ³Universidad de Salamanca, ⁴Diputación de Palencia, ⁵IES Victorio Macho Palencia (España)

El objetivo principal del estudio fue analizar las diferencias entre muestra general y clínica en los prototipos de personalidad (PRP) del “Inventario clínico para adolescentes de Millón” (MACI). La metodología incluyó un diseño observacional y analítico, utilizando un muestreo de participantes (13-17 años) aleatorio polietápico, estratificado y proporcional por conglomerados en muestra general ($n= 461$) y un muestreo consecutivo en muestra clínica ($n= 219$). Encontramos que los PRP introvertido, inhibido, pesimista, rudo, opositorista, autopunitivo y límite presentan una media significativamente mayor en muestra clínica y los PRP histriónico y conformista en muestra general. Se observa ausencia de diferencias significativas en los PRP egocéntrico, sumiso y rebelde. En la variable sexo observamos más diferencias significativas de PRP en muestra clínica que en la general y en la variable edad encontramos una tendencia lineal significativa descendente en los PRP sumiso o conformista y ascendente en los PRP rebelde y rudo en muestra general. El clínico debe estar alerta ante la interpretación de los PRP del MACI que no diferencian entre muestra general y clínica.

Perfiles de redes sociales de estudiantes, necesidades psicológicas básicas, autoconcepto e intención de ser físicamente activo (pp. 757-772)

Francisco Daniel Martínez-Martínez¹, Higinio González-García² y Joaquín González-Cabrera²

¹Consejería de Educación de la Región de Murcia; ²Universidad Internacional de La Rioja (España)

Este estudio transversal tuvo como objetivo identificar los perfiles de adicción a las redes sociales y si existe relación con las necesidades psicológicas básicas, el autoconcepto y la intención de ser físicamente activo. Participaron 276 estudiantes (115 hombres y 161 mujeres, $M_{edad}= 28,47$; $DT= 8,65$) de 10 universidades españolas en un muestreo intencional. Se encontraron dos perfiles, uno caracterizado por puntuaciones altas en síntomas de adicción, uso social, uso friki y nomofobia, y otro caracterizado por puntuaciones extremadamente altas en síntomas de adicción, uso social, uso friki y nomofobia. Los resultados revelaron diferencias significativas en: autonomía, competencia y autoconcepto emocional. El segundo

perfil mostró puntuaciones más bajas en todas esas medidas y tenían menor edad ($M= 25,69$; $DT= 6,93$) que los del primer perfil ($M= 30,10$; $DT= 9,15$). La presencia de niveles importantes de síntomas de adicción en ambos perfiles de la muestra sugiere crear intervenciones para prevenir los resultados desadaptativos de las adicciones en las redes sociales.

Potenciales indicadores pronósticos de recaída en fumadores que buscan tratamiento de deshabituación tabáquica (pp. 773-785)

Raquel Martín Ríos y Francisca López-Torrecillas
Universidad de Granada (España)

Los problemas del comportamiento impulsivo representan poderosos predictores de los resultados del tratamiento en adicciones. Sin embargo, no se dispone una evaluación exhaustiva de estas características en los resultados del tratamiento de deshabituación tabáquica. Este estudio pretende evaluar la capacidad de las dimensiones de la conducta impulsiva para predecir el riesgo y el número de recaídas. La muestra comprendió 141 fumadores ($M_{\text{edad}}= 47,3$; $DT= 8,31$; 59% mujeres) en tratamiento psicofarmacológico de deshabituación tabáquica. Los participantes proporcionaron muestras de monóxido de carbono para determinar la abstinencia. Las diferentes dimensiones de impulsividad se evaluaron con una tarea Go/NoGo, la tarea de búsqueda y atención visual y una tarea de descuento por demora, mientras que la impulsividad autoinformada se evaluó con la Escala de impulsividad de Barratt. La impulsividad no planeada, los fallos de atención y el rendimiento en la tarea Go/NoGo se postulan entre los factores relacionados con el número de recaídas. Nuestros resultados contribuyen a la comprensión de componentes de reanudación del consumo y posibilitan la inferencia de la asiduidad al cuantificar las recaídas.

Evaluando las creencias irracionales de forma fiable y rápida: refinando y acortando la versión en español de la “Escala de actitudes y creencias” (pp. 787-808)

Patricia Gual-Montolio¹, Verónica Martínez-Borba^{1,2}, Macarena Paredes-Mealla¹, Jorge Osma^{2,3} y Carlos Suso-Ribera^{1,4}

¹Universidad Jaime I; ²Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón; ³Universidad de Zaragoza; ⁴CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CIBEROBn), Instituto Salud Carlos III (España)

La “Escala de actitudes y creencias” (EAC) es una medida de creencias irracionales (CI) muy utilizada, pero con problemas psicométricos. Nuestro objetivo fue mejorar la calidad psicométrica de la versión española de la EAC. Se combinó la teoría clásica de los tests, teoría de respuesta al ítem y análisis factorial confirmatorio para obtener una versión corta de la escala utilizando dos muestras, una general ($n= 565$) y otra con dolor crónico ($n= 514$). Se realizaron correlaciones de Pearson con CI, personalidad y medidas de salud para investigar las fuentes de validez de constructo. Tras eliminar la mitad de los ítems (12), el ajuste factorial de la escala fue bueno ($RMSEA < 0,08$; CFI y $TLI > 0,95$). Las CI se asociaron con más neuroticismo ($0,21 \leq r \leq 0,61$; $p \leq 0,001$), peor salud mental ($-0,17 \leq r \leq -0,56$; $p \leq 0,001$), menor extraversión y responsabilidad ($-0,14 \leq r \leq -0,41$; $p \leq 0,01$). Estos resultados se replicaron en ambas muestras, pero las CI sólo se asociaron con una peor salud física en la muestra general. La versión española abreviada de la EAC es válida, fiable y puede administrarse rápidamente en entornos clínicos.

Propiedades psicométricas de la versión española del “Cuestionario de sentido en la vida” (MLQ) en adultos (pp. 809-826)

José H. Marco^{1,2}, Jesús Privado³, Verónica Guillen^{1,2}, Sole Quero^{2,4}, Sandra Pérez⁵, Rosa Baños^{1,4} y Pilar Tormo³

¹Universidad de Valencia; ²Ciber Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CB06/03), Instituto Salud Carlos III; ³Universidad Internacional de Valencia; ⁴Universidad Jaume I; ⁵Universidad Católica San Vicente Mártir (España)

El autoinforme más utilizado para evaluar el sentido en la vida es el “Cuestionario de sentido en la vida” (MLQ). Hasta la fecha, ningún estudio ha analizado las características psicométricas del MLQ en población adulta española. Por tanto, nuestro objetivo fue analizar las propiedades psicométricas del MLQ en una muestra de adultos españoles. Participaron 683 personas, 80,4% mujeres. Se realizó un análisis factorial confirmatorio y un estudio de la invarianza factorial de los factores obtenidos en función del sexo y la edad de los participantes. Los datos ajustaron bien a un modelo con dos factores denominados Presencia y Búsqueda. Los dos factores estuvieron correlacionados de manera baja y positiva (0,19), sin embargo, no podemos asumir invarianza factorial para grupos de sexo y edad. El MLQ mostró una adecuada validez convergente con medidas de propósito en la vida, ansiedad y depresión. La presente investigación respalda las buenas propiedades psicométricas y la fiabilidad del MLQ en participantes adultos españoles para evaluar el sentido la vida.

El efecto de los sucesos vitales, el estrés percibido, la resiliencia y el sexo sobre la calidad de vida de estudiantes universitarios: procesos condicionales (pp. 827-842)

Lilia Janeth Torres-Chávez¹, Carlos-Alejandro Hidalgo-Rasmussen¹, Yolanda Viridiana Chávez-Flores², Felipe Santoyo Telles¹, Guillermo Rosales-Damián¹ y Paola Javier-Juárez¹

¹Universidad de Guadalajara; ²Universidad Autónoma de Baja California (México)

Los objetivos del estudio fueron: a) estimar el efecto directo de los sucesos vitales sobre las dimensiones de la calidad de vida (Salud física, Salud psicológica, Relaciones sociales y Entorno), b) estimar el efecto indirecto del estrés percibido sobre la relación entre los sucesos vitales y las dimensiones de la calidad de vida, c) la moderación de la resiliencia y el sexo sobre ambos efectos en estudiantes universitarios. Participaron 327 estudiantes universitarios, 56,9% mujeres, con edades entre 18 y 24 años. Se encontró que el estrés percibido medió la relación entre sucesos vitales y todas las dimensiones de calidad de vida. También se encontró que el sexo y la resiliencia no moderaron el efecto directo e indirecto en ninguna de las dimensiones de la calidad de vida. Este estudio aporta pruebas sobre los mecanismos del estrés percibido, la resiliencia y el sexo sobre la relación entre los sucesos vitales y la calidad de vida de estudiantes universitarios.

Análisis de redes de síntomas del trastorno de agorafobia en personas mayores de 65 años (pp. 843-863)

Berta Ausín, Miguel Ángel Castellanos y Manuel Muñoz
Universidad Complutense de Madrid (España)

El objetivo es realizar un análisis de redes de síntomas del trastorno de agorafobia (con o sin pánico) según la edad y el sexo, en una muestra representativa de 555 personas mayores de 65 años de la Comunidad de Madrid. La red se estimó utilizando el paquete InsingFit que implementa un procedimiento llamado eLasso. Los resultados revelan redes diferenciadas para hombres y mujeres, y para los grupos de edad de 65-74 y 75-84 años, encontrando un

mayor porcentaje de ocurrencia en las mujeres tanto en las situaciones como en los síntomas de ansiedad y en las razones para sentir miedo. Las mujeres temen un mayor número de situaciones, mientras que los hombres parecen tener sus miedos más localizados y centralizados en situaciones relacionadas con el transporte y los viajes cuando los hacen solos. Estos resultados pueden ser interesantes para diseñar intervenciones que aborden los síntomas y sus relaciones mutuas más importantes, diferentes y características en función de la edad y el sexo.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2023, Volumen 31, Número 1

Adaptación y validación del “Cuestionario de exposición a la violencia” en jóvenes (pp. 5-23)

Jorge Luis Arellanez-Hernández¹ y Julian Camilo Velasquez-Lancheros²

¹*Universidad Veracruzana (México);* ²*Fundación Universitaria Konrad Lorenz (Colombia)*

Desde hace poco más de una década la violencia interpersonal ha impactado la vida cotidiana de la población mexicana, particularmente la de los adolescentes. Con la intención de contar con un instrumento que permita valorar la percepción de eventos violentos en distintos contextos, se planteó el objetivo de adaptar y validar el “Cuestionario exposición a la violencia” (CEV); al que se le agregó un grupo de ítems relacionados con la exposición a eventos violentos a través de los medios de comunicación (TV, redes sociales y plataformas de entretenimiento). Los hallazgos muestran que el CEV cuenta con una alta calidad psicométrica con adolescentes mexicanos y, que, la inclusión de ítems relacionados con la percepción de la ocurrencia de eventos violentos en medios de comunicación resultó de utilidad para evaluar la violencia con esta escala. El modelo obtenido en el análisis factorial confirmatorio mostró índices absolutos (GFI, AGFI, CFI, RMSEA y NFI Delta1) por encima del mínimo aceptable, mostrando dos factores claramente definidos, la percepción de violencia en contextos físicos y en medios de comunicación.

Ansiedad por la apariencia social y autoestima en mujeres: ¿podría tener el índice de masa corporal un papel mediador? (pp. 25-37)

Pınar Göbel, Nevin Şanlıer, Sine Yılmaz y Şule Kocabaş

Ankara Medipol Universidad (Turquía)

La ansiedad por la apariencia social se ha asociado con muchos conceptos, especialmente con la imagen corporal y la autoestima, y tienen un nivel de comorbilidad muy alto. Nuestro objetivo fue evaluar la relación entre el índice de masa corporal (IMC), la percepción corporal, la ansiedad por la apariencia social y la autoestima entre las mujeres, con especial interés en el posible efecto mediador del IMC entre la ansiedad por la apariencia social y la autoestima. Participaron voluntariamente 1344 mujeres. Las puntuaciones de la escala de autoestima diferían significativamente según la imagen corporal, el IMC y la frecuencia de pesaje. Se encontró que la ansiedad por la apariencia social estaba inversamente relacionada con la autoestima y esta relación siguió siendo significativa cuando se ajustó por el IMC como parámetro mediador. En consecuencia, pensamos que mejorar la percepción corporal de las mujeres y reducir la ansiedad por la apariencia social son las principales intervenciones que pueden aumentar la autoestima de estas mujeres.

Validez de constructo y propiedades psicométricas del cuestionario “Respuestas al afecto positivo” (RAP) (pp. 39-57)

Manuel González¹, Laureano Lorenzo², Pilar Rascón², Raquel Alonso² e Inés Flores²

¹Universidad de La Laguna; ²Unidad de Salud Mental de Valterra (España)

Los estudios constatan el papel de la rumia depresiva como un amplificador del estado de ánimo negativo, sin embargo, se conoce menos sobre la rumia relacionada con el afecto positivo. Presentamos la validez de constructo y propiedades psicométricas del cuestionario “Respuestas al afecto positivo” (RAP) en una muestra de 302 personas de la población general (55,2% mujeres), con edades entre los 18 y 68 años ($M= 28,6$; $DT= 12,0$). Los análisis factorial exploratorio y confirmatorio indican una estructura de dos factores: rumia positiva centrada en la emoción y en la persona ($\alpha= 0,88$) y amortiguación ($\alpha= 0,83$), ambos con una adecuada invarianza configural, métrica y escalar por sexo. Los dos factores presentan una adecuada validez convergente, discriminante e incremental con constructos relacionados con el afecto negativo y positivo. Los resultados se discuten atendiendo a los estudios revisados y se propone el RAP como instrumento de evaluación en procedimientos terapéuticos que tratan de potenciar el afecto positivo y el bienestar psicológico.

Validación de la versión breve del “Cociente de empatía” con adolescentes de México (pp. 59-76)

Luis Ledesma-Amaya¹, Gilberto Galindo-Aldana², Victor Galvez³, Judith Salvador-Cruz⁴ y Rebeca Guzmán-Saldaña¹

¹Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; ²Universidad Autónoma de Baja California;

³Universidad Panamericana; ⁴Universidad Nacional Autónoma de México (México)

La empatía es una habilidad que permite la identificación e interpretación de experiencias subjetivas de otros. El objetivo de este estudio fue validar el “Cociente de empatía” (CE) en adolescentes mexicanos a partir de una muestra de 573 estudiantes (350 mujeres y 223 hombres) con una edad media de 14,8 años ($DT= 1,96$). Se realizó un análisis factorial exploratorio, identificando dos factores, uno con 16 ítems asociados a la dimensión afectiva y otro de 13 ítems con la dimensión cognitiva (índices de bondad de ajuste: $GFI= 0,984$, $RMSEA= 0,034$ y $RMSR= 0,072$). Para evaluar el modelo bifactorial obtenido, se realizó un análisis factorial confirmatorio, presentando adecuados índices de ajuste ($RMSEA= 0,020$, $RMSR= 0,045$, $CFI= 0,998$, $GFI= 0,988$). En la consistencia interna se encontró un coeficiente de correlación ω de McDonald de 0,941 para la dimensión afectiva y 0,772 para la dimensión cognitiva ($p < 0,001$). La validación de este instrumento de empatía apoyará su uso como herramienta de evaluación en investigación clínica en adolescentes mexicanos.

Psicopatía subclínica y estilos de relación de pareja (pp. 77-91)

Mónica Guerrero-Molina, Carlos Barbosa-Torres y Juan Manuel Moreno-Manso

Universidad de Extremadura (España)

Diferentes estudios ponen de manifiesto la relación entre psicopatía subclínica y las estrategias de distanciamiento y evitación que impiden la formación de vínculos emocionales estables y duraderos en la pareja. El estudio analiza la psicopatía subclínica y el estilo de

relación/tipo de amor en una muestra de 1289 universitarios, para determinar su frecuencia, así como la relación entre la psicopatía y el estilo de relación del alumnado universitario. Se utilizó el “Cuestionario de psicopatía integrada/subclínica” (CUPIS) y la “Escala triangular del amor” (TLS). Se encontró que un importante porcentaje de universitarios presentan rasgos que caracterizan a la psicopatía subclínica. Además, a mayor puntuación en psicopatía menor es la intimidad, la pasión y el compromiso en la relación de pareja del alumnado universitario. Asimismo, constatamos que la psicopatía subclínica predice en mayor medida la falta de intimidad y compromiso en las relaciones íntimas. En conclusión, destacamos que en psicopatía subclínica se presentan bajos patrones de intimidad y compromiso en las relaciones, por lo que es probable que estas no sean estables en el tiempo.

Análisis de la sintomatología psicopatológica y la conducta agresiva expresiva e instrumental en función del riesgo de violencia en delincuentes (pp. 93-109)

Tara Alonso del Hierro, M^a Elena Peña-Fernández y José Manuel Andreu-Rodríguez
Universidad Complutense de Madrid (España)

El objetivo de esta investigación fue identificar la sintomatología psicopatológica y la tipología de conducta agresiva (expresiva e instrumental) más característica en aquellos individuos que presentaron un mayor riesgo de violencia en una muestra de delincuentes. La muestra se compuso de 285 varones ingresados en prisión con edades de entre los 20 y los 67 años ($M= 34,73$; $DT= 10,34$) y se dividió en tres grupos en función del riesgo de violencia (alto, moderado y bajo). Los instrumentos utilizados fueron el “Cuestionario de 90 síntomas revisado” (SCL-90-R), el “Cuestionario de agresión instrumental y expresiva” (CAIE) y el “Cuestionario de autovaloración” (SAQ). Los resultados mostraron que, a medida que la muestra presentó mayor riesgo de violencia, también fueron mayores los niveles de sintomatología psicopatológica, así como de comportamiento agresivo expresivo e instrumental, aunque la pertenencia a los grupos de riesgo moderado y alto fue mayormente predicha por el psicoticismo y la agresión expresiva. Por tanto, se puede tomar el riesgo de violencia moderado como suficiente para establecer medidas de prevención e intervención en esta población.

Asignación de tareas terapéuticas y revisión de su cumplimiento desde una perspectiva conductual: las secuencias verbales entre terapeuta y cliente (pp. 111-127)

Carlos Marchena Giráldez¹, María Xesús Froxán Parga² y Ana Calero Elvira²
¹*Universidad Francisco de Vitoria*; ²*Universidad Autónoma de Madrid (España)*

Las tareas terapéuticas (tareas para casa) constituyen una estrategia propia de la psicología conductual para conseguir el cambio clínico. El presente estudio tiene como objetivo determinar cómo los terapeutas conductuales asignan las tareas terapéuticas y cómo revisan el cumplimiento. Se analizó la interacción verbal entre el terapeuta y el cliente en 211 sesiones grabadas (19 casos completos de éxito) mediante metodología observacional, a través del uso de un sistema de categorización (SIS-INTER-INSTR). Los valores de fiabilidad inter e intrajueces fueron entre buenos y excelentes. Los resultados muestran que los psicólogos conductuales emiten verbalizaciones motivadoras cuando asignan tareas terapéuticas. En la revisión del cumplimiento, frecuentemente refuerzan el cumplimiento de las tareas, pero dejan de evaluar el cumplimiento cuando el cliente informa que las ha realizado de forma parcial. Las secuencias verbales obtenidas proporcionan información sobre cómo los terapeutas

conductuales dan instrucciones sobre las tareas terapéuticas y como revisan su cumplimiento. Esta información es un primer paso en el estudio de cómo esas secuencias pueden predecir o contribuir al establecimiento de una óptima colaboración terapéutica y a la eficacia del tratamiento.

Experiencias psicóticas autoinformadas: diferencias según la edad y la psicopatología asociada (pp. 129-148)

Juan Antonio Becerra-García¹, Teresa Sánchez-Gutiérrez¹, Sara Barbeito¹ y Ana Calvo²

¹Universidad Internacional de La Rioja; ²Universidad Complutense de Madrid (España)

Este trabajo pretende explorar las diferencias en sintomatología psicopatológica que puede haber en la población general adulta con o sin experiencias psicóticas (EP) en función del rango de edad. Se evaluó la presencia de EP, la sintomatología psicopatológica general y diferentes características sociodemográficas y psicosociales en 216 personas sin antecedentes psiquiátricos personales. La muestra se dividió en adultos jóvenes (18-35 años) y maduros (36-60 años). Los jóvenes mostraron una mayor expresión de EP (33,6%). Los adultos maduros con EP presentaban más sintomatología psicopatológica en las dimensiones de hostilidad-ira, somatización, depresión y ansiedad que los adultos maduros sin EP. Los adultos jóvenes con EP mostraron significativamente más síntomas en las mismas dimensiones, así como también en las dimensiones de obsesión-compulsión, ideación paranoide y psicoticismo que los participantes de esta edad sin EP. Las EP son más frecuentes en personas de 18-35 años, sin embargo, pueden estar presentes en distintos rangos de edad y podrían alertar de la presencia de niveles elevados de sintomatología afectiva y de ira-hostilidad.

El proceso del estrés y el afrontamiento en cuidadores informales de personas con diagnóstico del espectro de la esquizofrenia. Un estudio longitudinal (pp. 149-163)

Belvy Mora-Castañeda¹, María Márquez-González², Alberto Fernández-Liria³, José Ángel Martínez Huertas⁴, Isabel Cabrera², Ricardo Olmos² y Daniel O'connell⁵

¹Universidad de Boyacá (Colombia); ²Universidad Autónoma de Madrid; ³Universidad de Alcalá;

⁴Universidad Nacional de Educación a Distancia (España); ⁵Universidad de San Luis (EE.UU.)

El objetivo de este estudio longitudinal fue analizar el papel del estrés y las estrategias de afrontamiento en la explicación de la carga y la depresión de familiares cuidadores de personas con diagnóstico del espectro de la esquizofrenia. Fueron evaluados 30 pacientes este diagnóstico y sus cuidadores informales ($n=30$). Los participantes fueron evaluados en tres momentos temporales: línea base, a los 5 meses y a los 10 meses. Se encontró una disminución de los niveles de carga subjetiva con el paso del tiempo. Asimismo, la carga subjetiva y la depresión del cuidador mostraron una mayor relación con aquellas variables del paciente relacionadas con la sintomatología negativa. A nivel longitudinal, la evitación y la resignación mostraron una notable relación con la carga subjetiva y la depresión. Los posibles cambios en la evaluación de las demandas que el trastorno plantea y en las estrategias de afrontamiento empleadas por los cuidadores sugieren el desarrollo de un proceso de adaptación al trastorno por parte del cuidador.

Relación entre discurso desorganizado, funciones cognitivas y funcionamiento social en personas con esquizofrenia (pp. 165-178)

Emilio González-Pablos¹, Alba Ayuso-Lanchares², Carlota Botillo-Martín¹ y Carlos Martín-Lorenzo¹

¹Centro Sociosanitario Hermanas Hospitalarias Palencia; ²Universidad de Valladolid (España)

La esquizofrenia comprende un gran abanico de disfunciones cognitivas, conductuales y emocionales; entre otras dificultades las personas con esquizofrenia muestran discurso desorganizado, también llamado trastorno formal del pensamiento o trastorno del discurso. El objetivo de este trabajo consiste en analizar y encontrar asociaciones entre el discurso desorganizado, la atención, la alteración cognitiva, y la relación que tienen con la gravedad y la funcionalidad social y adaptativa de los pacientes con esquizofrenia de evolución crónica que residen en una institución. Se utilizó un diseño descriptivo correlacional y explicativo para la investigación, con 71 pacientes diagnosticados de esquizofrenia crónica con diferentes escalas clínicas, escalas de evaluación cognitivas y escalas de funcionamiento social. Los resultados muestran que las personas con esquizofrenia tienen dificultades en todas las áreas evaluadas. Se observa que el habla desconectada o desorganizada correlaciona de manera positiva con la función cognitiva, la gravedad clínica y el funcionamiento social. Como conclusión, se observan una serie de asociaciones entre estas variables y es necesario tenerlas en cuenta para realizar una correcta intervención con esta población.

Perfiles de autoconcepto físico percibidos: intención de ser físicamente activo y regulación emocional (pp. 179-196)

Marta Vega-Díaz¹, Carmen De Labra¹ e Higinio González-García²

¹Universidad de la Coruña; ²Universidad Internacional de La Rioja (España)

Los objetivos del estudio fueron identificar perfiles de autoconcepto físico y examinar su rol sobre la intención de ser físicamente activo y la regulación emocional. Una muestra de 606 practicantes de actividad física ($M_{edad}= 34,19$; $DT= 13,05$) completó una serie de medidas de autoinforme que evaluaban el autoconcepto físico, la intención de ser físicamente activo y la regulación emocional. Los análisis de conglomerados revelaron tres perfiles de autoconcepto físico. El perfil b con autoconcepto físico relativamente alto experimentó diferencias significativas en la intención de ser físicamente activo, autculpa y reevaluación positiva. El perfil a con autoconcepto físico bajo mostró diferencias significativas en aceptación, rumiación y catastrofización. El perfil c con autoconcepto físico muy bajo reveló diferencias significativas en culpar a los demás. Como conclusión, el perfil b con autoconcepto físico relativamente alto está asociado con la mayor intencionalidad de ser físicamente activo y el uso de estrategias de regulación emocional funcionales.

Mejora de la calidad de vida de personas mayores con intervención en reminiscencia positiva: un estudio piloto (pp. 197-215)

Alba Villasán Rueda¹, Antonio Sánchez Cabaco², Manuel Mejía-Ramírez³, Eduardo Castillo-Riedel³ y Marina Alvelais-Alarcón³

¹Universidad Católica de Ávila; ²Universidad Pontificia de Salamanca (España); ³CETYS Universidad (México)

En adultos mayores existe mayor prevalencia de deterioro o declive cognitivo y afectivo que la población más joven, por lo que, considerando la creciente población de adultos mayores, se precisa contar con mejores intervenciones que prevengan estas manifestaciones. En el presente estudio se planteó probar la eficacia del “Programa de reminiscencia positiva” (REMPOS), intervención no farmacológica, para el aumento de la calidad de vida de personas

mayores en tres situaciones de envejecimiento. Se utilizó un diseño aleatorizado con medida pre-pos con grupo control en tres tipos de envejecimiento: saludable ($n= 24$), deterioro cognitivo leve ($n= 22$) y enfermedad de Alzheimer ($n= 21$). Los resultados mostraron que los grupos experimentales obtuvieron mejoras cognitivas, disminución de sintomatología depresiva, mayor evocación de recuerdos específicos positivos, y mayor satisfacción vital después de la intervención. Este trabajo amplía la evidencia de la eficacia de intervenciones sobre reminiscencia positiva a personas mayores en otros escenarios culturales y en diferentes realidades del proceso de envejecer.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2023, Volumen 31, Número 2

Sexo, edad y sintomatología depresiva en la adolescencia (pp. 227-246)

Óscar Sánchez-Hernández, Francisco Xavier Méndez y Fulgencio Marín-Martínez
Universidad de Murcia (España)

El objetivo de este estudio fue analizar la relación del sexo y la edad con la sintomatología depresiva en adolescentes. Los participantes fueron 1.212 adolescentes, de 1º (53,9%) y 2º (46,1%) curso de la Educación Secundaria Obligatoria, pertenecientes a siete centros educativos de la Región de Murcia (España). Participaron también 104 padres. El porcentaje de adolescentes con sintomatología depresiva clínicamente significativa es similar al encontrado en otros estudios en España. Las chicas presentaron mayor sintomatología depresiva. La diferencia de sexo fue mayor en el grupo de alta sintomatología depresiva. La sintomatología depresiva aumentó con la edad en consonancia con investigaciones previas. La diferencia se puso de relieve en los autoinformes de los adolescentes, pero no en los informes de los padres. Se concluye la relevancia de tomar en consideración el sexo y la edad al elaborar programas de prevención de la depresión para adolescentes.

Validación y propiedades psicométricas del “Cuestionario de valores de vida” (VLQ) para población española (pp. 247-267)

Juanjo Macías¹, Antonio Ruiz-García² y Luis Valero-Aguayo³

¹*Universidad Católica San Antonio de Murcia;* ²*Universidad de Córdoba;* ³*Universidad de Málaga (España)*

El objetivo de este trabajo es presentar la adaptación española del “Cuestionario de valores de vida” (VLQ; Wilson *et al.*, 2010), aportando datos sobre sus propiedades psicométricas. Se aplicó el cuestionario a 531 participantes de entre 18 y 70 años ($M= 28,73$), siendo el 70% mujeres universitarias. El análisis factorial exploratorio mostró tres factores principales: comunidad, cercanía y obligaciones, cuyos niveles de consistencia interna fueron de 0,70, 0,71 y 0,68, respectivamente, mientras que para la puntuación total fue de 0,71 que resultaron similares a los del original. En cuanto a la validez concurrente, el VLQ mostró correlaciones moderadas con el “Cuestionario de valores personales” (Schwartz, 1992) ($r= 0,47$) y con el “Cuestionario de instantánea vital” (Ruiz-García *et al.*, 2021; Tsai *et al.*, 2023) ($r= 0,65$). Se discute la utilidad del VLQ para evaluar y hacer seguimiento a los procesos clave involucrados en los cambios clínicos, así como para mejorar y evaluar los valores personales

íntimamente relacionados con la calidad de vida, el sentido de la vida y el bienestar de la comunidad.

Desarrollo de la “Escala de adicción a la pornografía en línea” y estudio de sus relaciones con factores psicosociales (pp. 269-299)

Naif Ergün

Mardin Artuklu University (Turkey)

Este estudio pretende desarrollar la Escala de Adicción a la Pornografía Online (OPAS) utilizando el modelo de adicción conductual y explorar las relaciones entre la escala, las variables demográficas, las variables psicosociales y las conductas de visionado de pornografía. Se realizaron dos estudios, el primero de ellos en dos fases. Los resultados del Estudio 1a y del Estudio 1b revelan que la OPAS consta de 23 ítems organizados en cuatro subescalas: Compulsividad-incontrolabilidad, Efectos psicosociales, Efectos sexuales y Tolerancia-retirada. En general, la escala demuestra consistencia y fiabilidad. Los resultados del Estudio 2 indican que la OPAS correlaciona con el sexo, el acceso a apoyo profesional, los niveles de desesperanza, la comunicación con la pareja, el grado de afiliación religiosa, el compromiso con vídeos sexuales, la frecuencia de consumo de pornografía, el tiempo dedicado a ver pornografía, la mayor duración sin pornografía, el impacto de la pornografía en las experiencias sexuales y la influencia de la pornografía en la vida diaria. La comunicación con parejas del sexo opuesto, el compromiso con vídeos sexuales, el impacto en la vida diaria y los niveles de afiliación religiosa también son predictores significativos de la puntuación en la OPAS. Estos resultados se discuten en relación con la literatura relevante.

Interacción de los rasgos de personalidad de los padres con hijas adolescentes al inicio de la anorexia nerviosa: un estudio de casos y controles (pp. 301-320)

Ana Rosa Sepúlveda¹, Laura Rodríguez-Mondragón¹, Alba Moreno-Encinas¹, Dimitra Anastasiadou¹ y Montserrat Graell²

¹*Universidad Autónoma de Madrid;* ²*Hospital infantil Universitario Niño Jesús (CIBERSAM) (España)*

El objetivo del estudio fue examinar la relación entre los rasgos de personalidad de los padres y sus hijas con anorexia nerviosa (AN) mediante un estudio de casos y controles. Fueron evaluadas 50 chicas adolescentes con AN (G-AN) y 50 chicas sanas (GC), junto con sus padres, con el “Inventario de temperamento y carácter revisado” y el “Inventario de trastornos de la conducta alimentaria-2”. El G-AN y el GC no difirieron en los rasgos de personalidad. Los padres del G-AN mostraron diferencias significativas en los rasgos temperamentales y de carácter en comparación con los padres del GC. Se encontraron relaciones complementarias en la evitación del daño de las madres con la cooperación y la fantasía de las hijas en el G-AN, mientras que en los padres y las hijas se encontraron asociaciones entre la dependencia de la recompensa, la persistencia y la autodirección. La única escala que discriminó entre el G-AN y GC fue la obsesión por la delgadez (clasificación: 74,7%). La identificación de los rasgos de personalidad de padres y adolescentes al inicio de la AN permitirá mejorar la intervención.

Intervención psicológica para el duelo dirigida a cuidadores familiares de adultos con discapacidad intelectual (pp. 321-341)

María Inmaculada Fernández-Ávalos¹, María Nieves Pérez-Marfil², Francisco Cruz-Quintana², Manuel Fernández-Alcántara¹ y Rosario Ferrer-Cascales¹

¹Universidad de Alicante; ²Universidad de Granada (España)

El objetivo de este estudio fue adaptar y aportar datos preliminares de la eficacia de una intervención psicológica para cuidadores familiares de adultos con discapacidad intelectual, con el fin de proporcionarles recursos de afrontamiento para sobrellevar su rol de cuidador y reducir la sobrecarga psicológica y el dolor que conlleva el diagnóstico. Participaron 24 cuidadores, de los cuales 14 fueron asignados a un grupo intervención (GI) y 10 a un grupo control (GC) mediante una aleatorización simple. Se midieron variables de sobrecarga, salud mental y sentimientos de duelo derivados del diagnóstico. Se utilizaron modelos lineales de medidas repetidas para evaluar el efecto del programa. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$) en las variables de dolor emocional, aceptación de la pérdida y en la experiencia actual del duelo, mostrando el GI una mejora tras la intervención. Como conclusión, es necesario que este tipo de programas se impartan de forma temprana en estos cuidadores con el fin de evitar el duelo patológico y crónico en el que terminan desembocando frecuentemente.

Influencia de las relaciones familiares en la presencia de sintomatología clínica durante la adultez emergente (pp. 343-358)

Paula Domínguez-Alarcón, Águeda Parra e Inmaculada Sánchez-Queija

Universidad de Sevilla (España)

La relación entre familia y salud mental ha sido uno de los focos de estudio clave en las investigaciones sobre adultez emergente de la última década. En el presente estudio se analizó la relación entre variables de funcionamiento familiar y la presencia de síntomas clínicos de depresión, ansiedad y estrés durante la adultez emergente en España. Este estudio contó con un diseño transversal y una muestra de 1502 estudiantes de 18-29 años ($M = 20,32$; $DT = 2,13$) de dos universidades españolas, que fueron evaluados a través de cuestionarios en papel. Los resultados indican que altos niveles de implicación, cariño y apoyo parental se relacionan con una menor sintomatología clínica, mientras que el control psicológico se relaciona con una mayor sintomatología. Estos hallazgos demuestran la relación que existe entre el funcionamiento familiar y la presencia de síntomas clínicos, así como el papel protector -o de riesgo- que siguen teniendo las relaciones familiares durante esta etapa.

Estructura factorial de la “Escala de soledad de de Jong Gierveld: un modelo de ecuaciones estructurales (ESEM) (pp. 359-378)

Hakan Koğar¹ and Esin Yılmaz Koğar²

¹Akdeniz University; ²Niğde Ömer Halisdemir University (Turkey)

Esta investigación pretende examinar la fiabilidad, la validez convergente y la invariancia de la medida de la “Escala de soledad de de Jong Gierveld” (DJGLS). Se evaluó especialmente el ajuste de modelo-datos de varias estructuras factoriales en una muestra de adultos jóvenes. Los resultados demuestran que el modelo bifactorial-ESEM muestra un elevado ajuste modelo-datos, según el CFI y el RMSEA. En este caso, se ha determinado que las saturaciones cruzadas, definidas por el modelo bifactorial-ESEM, tienen un efecto creciente en el ajuste modelo-datos. En este modelo bifactorial-ESEM, la DJGLS tiene un factor general altamente fiable y dos subfactores irrelevantes. Se obtuvo la invarianza de las medidas

métricas en función del sexo. Las puntuaciones de la DJGLS tuvieron correlaciones moderadas y altas, estadísticamente significativas, con variables externas. En conclusión, puede decirse que la DJGLS es un instrumento de evaluación fiable, con validez convergente y de constructo, en la muestra de adultos jóvenes. Además, la DJGLS es, básicamente, una escala unidimensional y muestra el mejor ajuste modelo-datos en el modelo bifactorial-ESEM.

Insight cognitivo y esquizotipia en adolescentes no clínicos (pp. 379-391)

Inmaculada Alonso Mateo¹, Elena Felipe-Castaño¹ y Miguel Simón Expósito²

¹Universidad de Extremadura; ²Clariane (España)

El insight cognitivo es un constructo metacognitivo que ha mostrado utilidad para detectar la vulnerabilidad a trastornos del espectro esquizofrénico, y junto con la esquizotipia, permiten investigar, comprender y ayudar en el tratamiento de estos trastornos. El propósito principal del estudio fue analizar la relación entre insight cognitivo y esquizotipia en una muestra de adolescentes no clínicos, y analizar la sensibilidad y especificidad del insight cognitivo para diferenciar la vulnerabilidad en esquizotipia. Los participantes fueron adolescentes no clínicos seleccionados mediante un muestreo por conglomerados (centro educativo), con selección aleatoria de grupo-clase. Se utilizaron la “Escala Beck de insight cognitivo” y el “Esquizo-Q-A”. Encontramos un perfil de insight cognitivo diferente al encontrado en estudios previos, con una puntuación inferior en autorreflexión y una superior en autocerteza. La autorreflexión y el índice compuesto permitirían clasificar a participantes con puntuaciones de riesgo en distorsión de la realidad y desorganización interpersonal. El insight cognitivo podría ser un constructo útil para detectar la vulnerabilidad a la esquizotipia en adolescentes no clínicos, y permite el diseño de intervenciones eficaces.

Comportamiento asertivo en cuidadores familiares de personas con demencia: desarrollo y validación del “Cuestionario de asertividad en el cuidado” (CAQ) (pp. 393-412)

María Márquez-González¹, Lucía Jiménez-Gonzalo², Laura Gallego-Alberto¹, Alba Hernández-Gómez³, Isabel Cabrera¹, Inés García-Batalloso¹ y Andrés Losada-Baltar²

¹Universidad Autónoma de Madrid; ²Universidad Rey Juan Carlos; ³Universidad Complutense de Madrid (España)

La asertividad podría tener un papel relevante en el proceso de estrés y afrontamiento del cuidado familiar de personas con demencia. Sin embargo, la investigación sobre esta cuestión es todavía escasa. Este estudio presenta las propiedades psicométricas del “Cuestionario de asertividad en el cuidado” (CAQ), y analiza las asociaciones entre esta variable y otras que presentan un papel importante en el afrontamiento del cuidado. Participaron 147 cuidadores de personas con demencia. Se identificó la estructura factorial del CAQ (expresión del malestar, hacer frente a los conflictos y poner límites), que explicaba el 69,63% de la varianza en asertividad. Se encontraron asociaciones significativas entre las puntuaciones en el CAQ (escala total y subescalas) y otras variables tales como la evitación experiencial, fusión cognitiva y frecuencia de ocio. El CAQ presenta adecuadas propiedades psicométricas y es un instrumento de potencial utilidad a tener en cuenta a la hora de diseñar protocolos de evaluación de los cuidadores familiares y diseñar intervenciones dirigidas a ayudar a estas personas.

Salud mental, sucesos vitales estresantes y maltrato en mujeres de Nicaragua (pp. 413-432)

Esther Rivas-Rivero¹, Enrique Bonilla-Algovia^{1,2} y José Juan Vázquez¹

¹Universidad de Alcalá; ²Universidad a Distancia de Madrid (España)

El presente artículo tuvo como objetivos analizar la ocurrencia de sucesos vitales estresantes (SVE), establecer perfiles en función de dichos sucesos mediante el análisis de grupos (*clusters*), conocer la relación entre los grupos obtenidos y la presencia de distrés, y analizar qué SVE parecen tener un mayor impacto en la salud mental. Participaron 136 mujeres víctimas de violencia de género que viven en contexto de extrema pobreza en Nicaragua. Los resultados mostraron la existencia de altos niveles de depresión y ansiedad, especialmente dentro del grupo que sufrió maltrato en la infancia, y que los problemas económicos, el fallecimiento de personas del entorno familiar y los intentos de suicidio parecen ser los SVE que más influencia tienen en los síntomas depresivos y ansiógenos, por encima del maltrato padecido a lo largo de sus vidas. En conclusión, conocer los SVE en contextos donde su ocurrencia es frecuente es fundamental de cara a la intervención con mujeres sobre quienes la adversidad se ha cronificado.

**Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2023,
Volumen 31, Número 3**

Un protocolo de intervención breve para adolescentes y padres en el tratamiento del consumo de drogas: un estudio piloto en una muestra brasileña (pp. 445-461)

Fernanda Cerutti¹, José H. Marco², Carmen Moret-Tatay³ e Irani Iracema de Lima Argimon⁴

¹Atitus Educação (Brasil); ²Universidad de Valencia; ³Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (España); ⁴Pontificia Universidad Católica de Rio Grande del Sur (Brasil)

La participación de los padres en el tratamiento del consumo de drogas en adolescentes es un recurso fundamental para un buen progreso de la psicoterapia. El objetivo de este estudio piloto fue comprobar la viabilidad de la adaptación de la Intervención breve para adolescentes brasileños con consumo de drogas, con sesiones para los padres. La muestra estuvo formada por 28 adolescentes (de 14 a 18 años) con alto consumo de drogas residentes en una comunidad terapéutica con ingreso de larga duración. Para ello se compararon tres condiciones: 1) grupo con adolescentes y padres (GAP); 2) grupo solo con los adolescentes (GA) y 3) tratamiento habitual (TAU). El grupo GAP mostró una mejoría mayor que las otras condiciones de tratamiento. Este estudio demuestra la viabilidad de la aplicación de la terapia breve con padres y adolescentes consumidores de drogas en un contexto sociocultural diferente como es el brasileño. A pesar de ser un estudio piloto, la terapia breve mostró resultados esperanzadores.

La soledad: asociación con la salud mental en un estudio poblacional (pp. 463-478)

Eduardo J. Pedrero-Pérez^{1,2}, Agustín Haro-León², Josselyn Sevilla-Martínez² y Elena Díaz Zubiaur²

¹Universidad Complutense de Madrid; ²Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid (España)

La soledad es un problema emergente de salud pública en países desarrollados. El objetivo es establecer la prevalencia en una muestra representativa de una gran ciudad y su relación con indicadores de salud mental. Se realizó un muestreo aleatorio estratificado ($n= 8.828$), se preguntó por el grado en que se había sentido sólo durante el último año y se incluyeron cuestionarios relativos a su salud mental. Un 10,2% declaró sentirse solo durante el último año. Quienes se sienten solos cuadruplican las probabilidades de desarrollar más síntomas de mala salud mental (63% vs. 16%), recibir un diagnóstico de ansiedad/depresión y de serles prescritos psicofármacos. El modelo estructural sugiere que la soledad empeora la salud mental, conllevando mayor prescripción de fármacos, lo que incrementa la sensación de soledad. La soledad suele quedar en el anonimato y la intimidad, y se aborda principalmente mediante la prescripción de psicofármacos que agravan el problema, sumiendo al sujeto en un círculo vicioso con difícil escapatoria. Los resultados obligan a ofrecer respuestas más eficaces que el mero abordaje farmacológico.

¿Vulnerabilidad cognitiva a la depresión o sobreestimación de los síntomas disfóricos premenstruales? (pp. 479-500)

Cristina Senín-Calderón¹, María Claudia Scurtu², Celia Ceballos-Munuera², Salvador Perona-Garcelán³ y Juan Francisco Rodríguez-Testal²

¹Universidad de Cádiz; ²Universidad de Sevilla; ³Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla (España)

Es difícil estimar la verdadera presencia del trastorno disfórico premenstrual (TDPM). Las expectativas de las mujeres influyen en los síntomas del TDPM, lo que podría aumentar su vulnerabilidad a la depresión. Este estudio pretendió estimar la presencia de TDPM en un grupo de mujeres comparando su autodiagnóstico con la evaluación clínica; diferenciar los síntomas y su intensidad entre TDPM y su forma subsindrómica, así como determinar sus consecuencias sociolaborales y relacionales. Se analizan las diferencias entre TDPM y trastorno depresivo mayor (TDM) identificando una posible vulnerabilidad cognitiva a la depresión. En un diseño ex-post facto, participaron 105 mujeres, 85 de la población general (Medad= 23,60; DT 3,05) y 20 mujeres con TDM, (Medad= 25,15; DT 3,51). Para el autodiagnóstico, completaron varios autoinformes y los indicadores de criterios TDPM A, B, C (APA) y D (por autor). El diagnóstico clínico se realizó mediante entrevista semiestructurada siguiendo los criterios del DSM-5. El TDPM se sobreestimó cuando fue autoinformado (51,76%) contrastando con la evaluación clínica (5,88%). La vulnerabilidad cognitiva a la depresión para el TDPM no fue apoyada.

Diferencias entre los autores de violencia de pareja que utilizan la agresión proactiva frente a la reactiva (pp. 501-523)

Gabriela Ontiveros¹, Arthur Cantos¹ y Daniel K. O'Leary²

¹University of Texas Rio Grande Valley; ²Stony Brook University (USA)

Esta investigación tuvo como objetivo categorizar la agresión del maltratador como reactiva o proactiva en la violencia de pareja y explorar la relación con variables relevantes. Se clasificaron las declaraciones de las víctimas en los informes policiales de 60 hombres adultos agresores predominantemente hispanos en libertad condicional en el sur de Texas, categorizando las declaraciones como reactivas o proactivas. Se hipotetizó que más hombres mostrarían agresión reactiva y que estaría asociada con violencia grave, dificultades en la regulación emocional, ira-estado e impulsividad. El estudio sugirió además que la regulación

emocional, la ira-estado y la impulsividad moderarían la relación entre la gravedad de la violencia y la clasificación reactiva/proactiva, y que la impulsividad mediaría la relación entre la ira-estado y la clasificación reactiva/proactiva. Los resultados mostraron que el 79% de los agresores utilizaban la agresión reactiva y el 21% la proactiva. Los hombres con agresión reactiva mostraban una violencia más grave, dificultades en la regulación emocional, impulsividad e ira-estado. No hubo efectos moderadores de las variables estudiadas sobre la gravedad de la violencia y la clasificación reactiva/proactiva. La impulsividad medió totalmente en la relación entre la ira-estado y la clasificación reactiva/proactiva. Nuestros resultados apoyan las perspectivas que enfatizan la agresión reactiva en la violencia en las relaciones de pareja debido a su frecuencia y potenciales efectos de reincidencia.

El efecto predictor de la inteligencia emocional sobre el riesgo de ideación y conducta suicida en adolescentes colombianos (pp. 525-542)

Anyerson Stiths Gómez-Tabares¹, Erika Marcela Mogollón Gallego¹, Francisco Javier Clavijo Tapia² y Cesar Nuñez³

¹Universidad Católica Luis Amigó (Colombia); ²Purdue University (Estados Unidos); ³Universidad de Medellín (Colombia)

El suicidio en adolescentes es un problema de salud pública y es relevante realizar estudios que identifiquen factores protectores del riesgo suicida. Este trabajo analizó el efecto de la inteligencia emocional sobre el riesgo de ideación y conducta suicida. Participaron 289 adolescentes de 11 a 18 años ($M = 14,88$; $DT = 1,902$) que respondieron las escalas de orientación suicida (ISO-30) y rasgo de metaconocimiento emocional (TMMS-24). La ideación y conducta suicida correlacionó ($p < 0,001$) inversamente con la inteligencia, la claridad y la regulación emocional. El análisis de regresión logística mostró que la inteligencia emocional tuvo un efecto inverso que explicó entre el 43% y el 49% de la varianza del riesgo suicida. El análisis de ecuaciones estructurales mostró que la atención emocional media la asociación entre la claridad emocional y la ideación y la conducta suicida. Estos hallazgos respaldan el papel de la inteligencia emocional en la reducción del riesgo suicida en adolescentes y justifican la importancia de desarrollar estrategias centradas en la gestión de las emociones para la prevención del suicidio.

Comparativa de indicadores clínicos entre terapia presencial y terapia online por videoconferencia: éxito, adherencia al tratamiento y eficiencia (pp. 543-562)

Diego Fernández-Regueras, Ana Calero-Elvira y María Cristina Guerrero-Escagedo

Universidad Autónoma de Madrid (España)

La terapia psicológica *online* por videoconferencia ha sido una alternativa ampliamente utilizada tras la pandemia por COVID-19. Este estudio tiene los propósitos de seguir estudiando el éxito de esta modalidad además de otros indicadores clínicos menos estudiados, como la eficiencia y la adherencia al tratamiento en comparación con la terapia en modalidad presencial. Se utilizaron los datos de 174 participantes, 87 de cada modalidad. Ambas modalidades de tratamiento resultaron exitosas, sin haber diferencias entre ellas salvo en el porcentaje de objetivos terapéuticos cumplidos, mayor en la modalidad *online*. No se encontraron diferencias en adherencia al tratamiento. La eficiencia fue mayor en la modalidad presencial en la fase de tratamiento y en la terapia en su conjunto, no siendo así en la fase de evaluación. Se plantean hipótesis que intentan explicar estas diferencias, entre ellas las

referidas a la relación terapéutica, además de abrir la puerta al planteamiento de futuros estudios que continúen en esta línea de investigación.

Experiencias de victimización electrónica en adolescentes españoles de la población general y contextos de riesgo (pp. 563-578)

Paola Bertomeu^{1,2}, Noemí Pereda^{1,2} y Georgina Guilera¹

¹Grupo de Investigación en Victimización Infantil y Adolescente (GReVIA); ²Universidad de Barcelona (España)

El presente trabajo pretende mostrar las diferencias de ocurrencia de victimización electrónica en el último año, entre cuatro muestras diferentes de adolescentes españoles. Asimismo, busca estudiar si existe relación entre haber sufrido victimización electrónica y otras formas de victimización y si las cibervíctimas muestran diferencias según sexo y grupo de edad. Se entrevistaron 1.105 adolescentes de educación secundaria, 149 de salud mental infantojuvenil, 129 del sistema de protección, y 101 del sistema de justicia juvenil. Las experiencias de victimización se evaluaron mediante el “Cuestionario de victimización juvenil” (Finkelhor *et al.*, 2005). La victimización electrónica osciló entre 8,9% en la muestra escolar, 16,8% en salud mental, 25,7% en el sistema de justicia juvenil y 27,1% en el de protección. Se encontró una relación positiva entre victimización electrónica y otras formas de victimización en centros educativos, de protección y de justicia. Por otra parte, las chicas tuvieron mayor probabilidad de sufrir victimización electrónica en las muestras de salud mental y centros escolares. En conclusión, la victimización electrónica se distribuye de manera diferencial según la procedencia de los adolescentes.

Análisis de los diferentes roles de violencia de pareja en la victimización y agresión entre iguales

Laura Carrascosa¹, Jessica Ortega-Barón², María-Jesús Cava² y Sofía Buelga²

¹Universidad Internacional de Valencia; ²Universidad de Valencia (España)

Diferentes estudios evidencian la relación entre la violencia entre iguales y de pareja en adolescentes. Sin embargo, se precisa mayor conocimiento sobre ellas. El objetivo de este estudio fue explorar posibles diferencias en violencia entre iguales (ejercida y sufrida) en adolescentes con diferente rol en la violencia de pareja (agresor, víctima, agresor-víctima y no implicado). La muestra inicial estuvo compuesta por 1078 adolescentes, pero para los propósitos del estudio se consideró a los que tuvieron pareja en el último año, 672 adolescentes (51,6% chicas) entre 12-18 años ($M= 14,45$; $DT= 1,62$). Estos adolescentes completaron la escala CADRI, la escala VE-I de victimización entre iguales y la escala de conducta violenta de Little *et al.* (2003). Los resultados indicaron que la victimización y violencia entre iguales estaba relacionada con el abuso de pareja. El alumnado con rol frecuente de agresor-víctima en la pareja mostraba más violencia entre iguales. Las chicas víctimas de violencia de pareja eran más victimizadas por sus compañeros. Estos resultados evidencian una fuerte relación entre estas problemáticas, que afectan gravemente al bienestar de los adolescentes.

Estigma asociado a los problemas de salud mental en población universitaria española (pp. 596-612)

Sandra Arnáez¹, Antonio Chaves², Gema del Valle³ y Gemma García-Soriano²

¹Universidad de Zaragoza; ²Universidad de Valencia; ³Hospital de Sagunto (España)

El conocimiento sobre los problemas de salud mental y el contacto previo son variables clave en la lucha contra el estigma. Los objetivos del estudio fueron: (1) explorar el nivel de estigma asociado a los trastornos mentales en estudiantes de diferentes Grados universitarios y (2) analizar la evolución del estigma en estudiantes de Psicología. Dos grupos completaron el “Cuestionario de atribución” (AQ-27). El grupo 1 compuesto por 392 estudiantes de primer curso de los diferentes grados evaluados ($M_{\text{edad}}= 18,59$ años; $DT= 1,29$; 60% mujeres), y el grupo 2 por 152 estudiantes de tercer curso de Psicología ($M_{\text{edad}}= 24,35$ años; $DT= 8,97$; 73,4% mujeres). Los estudiantes del grupo 1 con contacto previo con trastornos mentales mostraron actitudes menos estigmatizantes. Se observaron diferencias en función del Grado cursado. El grupo 2 mostró menores niveles de estigma a lo largo del curso académico. Los resultados apoyan la eficacia que la formación en salud mental y las intervenciones de sensibilización mediante el contacto con personas con problemas de salud mental, pueden tener en la reducción del estigma.

Difusión de la hipnosis en prensa online escrita en español (pp. 613-630)

Javier Llinares-Segura¹, Alfonso Picó², Jesús M. Suárez-Rodríguez², Diana Pons², M. Elena Mendoza², Ana Pérez-Pérez² y Antonio Capafons²

¹*Práctica Privada;* ²*Universidad de Valencia (España)*

Las creencias y expectativas sobre hipnosis de pacientes/clientes y de profesionales cualificados influyen en la decisión de usar este procedimiento, así como en sus efectos. Por otro lado, en Internet hay mucha información sobre hipnosis, que configura la opinión del público y de los profesionales. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar la calidad de la información difundida por la prensa *online* no especializada. Se han analizado 334 (de 2011 a 2012) y 200 artículos (de 2018 a 2019) publicados en español en prensa *online* no especializada. Los resultados muestran que, aunque un elevado número de artículos desmitifica la hipnosis, muchos de ellos difunden mitos al mismo tiempo. El mayor porcentaje de artículos que desmitifican la hipnosis está asociado al tema “Ciencia y Cultura”. Los resultados indican que los mitos están ampliamente presentes en la cultura popular y se mantienen con el apoyo de su continua difusión en los artículos de prensa *online*. Esto reafirma la importancia de fomentar la difusión de evidencia científica disponible sobre la investigación aplicada y básica sobre hipnosis.

Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 2024, Volumen 32, Número 1

Los trastornos de la personalidad ¿realidad o ficción? El sombrío futuro de su diagnóstico (pp. 5-40)

Vicente E. Caballo, Andrea López Fernández e Isabel C. Salazar

Universidad de Granada (España)

<https://doi.org/10.51668/bp.8324101s>

El diagnóstico categorial de los trastornos de la personalidad (TTPP) ha sido criticado por diversas razones, entre las que se encuentran el solapamiento de síntomas entre distintos trastornos, su elevada comorbilidad o el carácter dicotómico de su diagnóstico. Estas críticas han llevado al desarrollo de un planteamiento dimensional en las últimas versiones de los sistemas de clasificación, DSM-5/DSM-5-TR y CIE-11, considerando dos aspectos: el funcionamiento de la personalidad y una serie de rasgos patológicos. A pesar de la cuantiosa literatura publicada desde principio de este siglo sobre esta propuesta dimensional, no está claro, a día de hoy, que tenga alguna utilidad clínica. La vaga, abstracta y poco operativizable exposición de lo que constituye el funcionamiento de la personalidad y la compleja y forzada designación de rasgos mayores y menores (facetas) en el DSM-5/DSM-5-TR o sólo mayores y opcionales en la CIE-11, complican el diagnóstico dimensional de los TTPP. En este trabajo se discuten todas estas cuestiones en un intento de aportar algo de luz para un futuro menos sombrío que el actual panorama de los TTPP.

Datos normativos, fiabilidad y validez de las escalas de trastornos de la personalidad del NEO PI-R (pp. 41-63)

Ana Sanz-García, María Paz García-Vera y Jesús Sanz

Universidad Complutense de Madrid (España)

<https://doi.org/10.51668/bp.8324102s>

Hay un creciente interés por entender los trastornos de la personalidad (TTPP) desde el modelo de los cinco factores. Miller et al. (2005) y Costa y McCrae (2005) propusieron dos conjuntos de escalas basadas en las facetas del “Inventario de personalidad NEO-revisado” (NEO PI-R) para evaluar los TTPP del DSM-5. Existen baremos españoles para las escalas de Miller et al. (2005) a partir de muestras de selección de personal, pero no son apropiados en contextos con discapacidad social baja. Se presentan datos normativos, de fiabilidad y validez convergente/ discriminante para ambos conjuntos de escalas con voluntarios de la población general española (N= 682). Los índices de consistencia interna y validez convergente/ discriminante fueron excelentes o buenos para todas las escalas, especialmente para las de Miller et al. (2005). Las diferencias entre la muestra de voluntarios y de selección de personal ($d= 0,61$) y entre varones y mujeres ($d= 0,34-0,38$) justifican el desarrollo de baremos para los dos conjuntos de escalas de TTPP para situaciones de discapacidad social baja y separados por sexo. Se discute su utilidad en diferentes contextos.

Propiedades psicométricas del “Cuestionario de esquemas desadaptativos tempranos de Young - versión breve” (YSQ-S3) en Colombia (pp. 65-87)

Carlos E. Gonzalez-Cifuentes^{1,2}, Francisco J. Ruiz² y Japcy M. Quiceno³

¹Universidad de San Buenaventura, Bogotá; ²Fundación Universitaria Konrad Lorenz; ³Universidad de Medellín (Colombia)
<https://doi.org/10.51668/bp.8324103s>

Este artículo presenta dos estudios que evalúan la validez de constructo y la fiabilidad del “Cuestionario de esquemas desadaptativos tempranos de Young - versión breve” (YSQ-S3; Young, 2005). El primer estudio, con 1004 participantes, mostró que el YSQ-S3 tenía una excelente fiabilidad global (α de Cronbach= 0,97; $\omega = 0,97$); mientras que los factores mostraron una fiabilidad de aceptable a buena según el rango en que se ubicaron los coeficientes de fiabilidad mínimo y máximo de las 18 escalas (α de 0,67 a 0,89 y ω de 0,67 a 0,86). El análisis factorial confirmatorio (AFC) mostró que el modelo de 18 factores de primer orden correlacionados tenía los mejores índices de ajuste. Además, mediante el AFC con factores de segundo orden, se halló evidencia que respalda la organización jerárquica del instrumento en cinco dominios de segundo orden. El estudio 2, con 806 participantes, replicó exitosamente el mejor modelo del estudio 1 frente a uno alternativo. Se concluye que el YSQ-S3 es un instrumento válido y fiable para la población adulta colombiana.

Tratamiento de la depresión comórbida después de un síndrome coronario agudo: metaanálisis de ensayos controlados aleatorizados (pp. 89-109)

Ana M. Bueno y Miguel A. Simón

Universidad de A Coruña (España)

<https://doi.org/10.51668/bp.8324104s>

Depression post-acute coronary syndrome (ACS) increases cardiac risk; however, the efficacy of antidepressant therapies for its treatment has not been sufficiently demonstrated. Our aim is to meta-analyze controlled trials with homogeneous samples that allow us to explain the inconsistency of the results obtained so far. After reviewing 1525 articles, two independent reviewers identified 7 studies that met very restrictive criteria to ensure homogeneity of the samples. The results indicated that patients treated with interventions of proven efficacy for the depression, reduce their levels of depressive disorder significantly more than subjects without this treatment and that there are significant differences in the number of patients who reduce depressive symptoms in a clinically relevant way. In addition, fewer adverse cardiovascular events were observed during treatment, although this difference was minimally significant and was not maintained after the follow-up. These results suggest that the inconsistency of the currently available data could be due to methodological difficulties evidencing the need for further research to clarify the effect of depression treatment on post-ACS prognosis.

La regulación emocional como mediador en la relación entre esquemas disfuncionales tempranos y dependencia emocional en jóvenes españoles (pp. 111-123)

Nerea Etxaburu¹, Janire Momeñe¹, Marta Herrero¹, Leticia Olave², Itziar Iruarrizaga² y Ana Estévez¹

¹Universidad de Deusto (España); ²Universidad Complutense de Madrid (España)

<https://doi.org/10.51668/bp.8324105s>

Diversos estudios demuestran que la dependencia emocional es un problema relevante por sus consecuencias en todos los ámbitos de la vida. Los esquemas cognitivos tempranos y las dificultades en la regulación emocional son unos de los factores implicados en su etiología. El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre estas variables, hipotetizando que

las dificultades en la regulación emocional median la relación entre los esquemas disfuncionales tempranos y la dependencia emocional. Participaron 711 españoles jóvenes, de entre 18 y 30 años, con una edad media de 21,32 años ($DT= 2,94$). Los resultados mostraron una correlación positiva entre las tres variables y que las dificultades en la regulación emocional mediaban la relación entre los esquemas disfuncionales tempranos y la dependencia emocional en el caso del Abandono, la Dependencia, la Subyugación, la Inhibición emocional, el Autocontrol insuficiente, la Defectuosidad y el Autosacrificio. Este estudio muestra cómo se pueden relacionar estas variables y proporciona información útil para ayudar a las personas con dependencia emocional.

El papel de la impulsividad en la orientación al suicidio de universitarios con antecedentes de conducta autolesiva (pp. 125-143)

César Núñez¹, Anyerson Stiths Gómez-Tabares², Jaime Humberto Moreno Méndez³, Olber Eduardo Arango Tobón⁴, Ana Catalina Muñoz Arbeláez⁴ y Vicente E. Caballo⁵

¹Universidad de Medellín; ²Universidad Católica Luis Amigó; ³Universidad Católica de Colombia;

⁴Corporación APICSA Colombia (Colombia); ⁵Universidad de Granada (España)

<https://doi.org/10.51668/bp.8324106s>

El objetivo de esta investigación fue describir el efecto de la depresión, la desesperanza y la impulsividad sobre la orientación al suicidio y el papel de la impulsividad como mediador de la orientación suicida en universitarios con antecedentes de conductas autolesivas. Participaron 1.645 jóvenes entre los 18 y 29 años, de dos ciudades colombianas. Se seleccionaron 218 jóvenes ($M= 21,00$; $DT= 2,99$) que informaron de al menos un intento de suicidio en el último año, quienes contestaron el “Inventario de orientación suicida”, la “Escala de desesperanza de Beck”, el “Inventario de depresión de Beck” y la “Escala de impulsividad de Barratt”. La depresión, la desesperanza y la impulsividad explicaron el 63% de la variación de la orientación al suicidio ($R^2= 0,635$; IC 95% [0,555; 0,713]; $p= 0,001$). La impulsividad medió con depresión en aquellos casos en los que la orientación suicida era alta, cuyos efectos totales, directos e indirectos, fueron estadísticamente significativos ($p< 0,001$). La impulsividad desempeña un papel mediador entre la depresión y la desesperanza en la predicción de la orientación suicida.

Ciber violencia contra la pareja en universitarios de España y Latinoamérica (pp. 145-164)

Esther Rivas-Rivero¹ y Enrique Bonilla-Algovia²

¹Universidad de Alcalá; ²Universidad a Distancia de Madrid (España)

<https://doi.org/10.51668/bp.8324107s>

El objetivo de la investigación fue estudiar la presencia de ciber violencia contra la pareja en estudiantes universitarios de España y Latinoamérica, así como como analizar su relación con los mitos románticos y el sexismo ambivalente. La investigación tiene un diseño transversal. La muestra estaba formada por 2.798 estudiantes de siete países hispanohablantes: España, El Salvador, Nicaragua, Colombia, Chile, Argentina y México. Los resultados muestran pocas diferencias de medias entre hombres y mujeres; sin embargo, las diferencias entre países son considerables, sobre todo en la perpetración de agresiones directas y control. Las distintas formas de ciber violencia contra la pareja tienden a correlacionar, en una dirección positiva, con las actitudes sexistas y las creencias distorsionadas sobre el amor romántico. En conclusión, los programas de prevención deberían tener en cuenta las nuevas manifestaciones de la violencia que están apareciendo en los espacios virtuales.

Comprendiendo el temperamento difícil en adultos: un estudio de métodos mixtos (pp. 165-180)

Tomas Lazdauskas

Universidad de Vilnius University (Lituania)

<https://doi.org/10.51668/bp.8324108n>

El temperamento difícil es un conjunto de características conductuales asociadas a la salud mental y un predictor significativo de psicopatología. El objetivo de este estudio era investigar qué características temperamentales pueden considerarse atributos del temperamento difícil en adultos lituanos. La muestra consistió en 429 adultos de entre 18 y 79 años de edad. Se utilizó el “Cuestionario de temperamento adulto” para evaluar las características temperamentales y el temperamento difícil percibido. Los datos se analizaron mediante un enfoque de métodos mixtos. Los resultados mostraron que el conjunto de atributos percibidos como constitutivos del temperamento difícil incluye características como el estado de ánimo negativo, la intensidad de las reacciones emocionales, la baja adaptabilidad, el retraimiento y la baja regularidad. El análisis de los datos cuantitativos reveló una inesperada relación negativa entre el temperamento difícil percibido y la característica de ritmicidad, mientras que en los datos cualitativos surgió una nueva categoría de terquedad. Estos hallazgos aportan nuevos conocimientos tanto sobre las especificidades culturales del temperamento difícil como sobre el contenido del constructo temperamento en general. Estos resultados también pueden ayudar en el desarrollo de nuevas investigaciones sobre el temperamento difícil, así como en la planificación de intervenciones de salud mental y asesoramiento psicológico.

La dependencia del ejercicio físico en deportes de resistencia: relación con la regulación emocional y el afecto negativo (pp. 181-202)

Itsaso Leunda Goñi¹, Paula Jauregui¹ y Sara Figueras²

¹*Universidad de Deusto*; ²*Universidad Ramon Llull (España)*

<https://doi.org/10.51668/bp.8324109s>

El ejercicio físico en altos volúmenes y descontrolado puede generar dependencia psicológica y cambios en el estado de ánimo. La regulación emocional y el afecto negativo son procesos relevantes para el desarrollo de patrones adictivos. Este estudio analizó las diferencias en afecto negativo y regulación emocional en función del perfil de práctica del ejercicio físico; la relación entre la dependencia del ejercicio, la regulación emocional y el afecto negativo; y el papel mediador de la regulación emocional en dicha relación. Participaron 375 practicantes de deportes de resistencia. Las diferencias en los perfiles de práctica del ejercicio físico fueron significativas en todas las variables de estudio. La dependencia del ejercicio correlacionó de forma positiva y significativa con las dificultades de regulación emocional y con el afecto negativo. Las dificultades de regulación emocional fueron predictoras de la dependencia del ejercicio. Hubo un efecto de mediación de las dificultades de regulación emocional entre el afecto negativo y la dependencia del ejercicio. Mejorar las habilidades de regulación emocional podría prevenir la aparición de la dependencia del ejercicio.

Propiedades psicométricas de la “Escala de percepción del riesgo para el uso de la tecnología” en niños y adolescentes (pp. 203-219)

Rosario Ruiz-Olivares, José A. Casas, Valentina Lucena y Beatriz Aguilar-Yamuza

Universidad de Cordoba (España)
<https://doi.org/10.51668/bp.8324110s>

Los objetivos de esta investigación son: 1) crear un instrumento válido y fiable que permita evaluar la percepción del riesgo que tienen del uso de la tecnología (móvil, Internet y videojuegos) niños y adolescentes; y 2) analizar la frecuencia con la que se dan algunas conductas de riesgo en función de la percepción, el uso de la tecnología y la edad. 807 niños y adolescentes de la provincia de Córdoba (España) respondieron una batería *ad hoc* que recoge información sobre datos sociodemográficos; uso problemático del móvil, internet y videojuegos; y percepción de riesgo con la “Escala de percepción del riesgo del uso de la tecnología para niños y adolescentes” (EPRUT). Los resultados indican que a partir del análisis factorial, la EPRUT cuenta con tres dimensiones que hacen referencia al móvil, Internet y videojuegos. Se han observado diferencias en función de la edad y la percepción de riesgo. Evaluar la percepción del riesgo favorecerá la detección y el desarrollo de programas de prevención de uso de la tecnología en niños y adolescentes.