

# LIBRO DE RESÚMENES

Virtual  
V Congreso  
Nacional de  
Psicología

CNP2021

9 al 11  
Julio  
2021

Psicología  
y Salud  
Pública:  
necesidad y  
oportunidad

Organiza





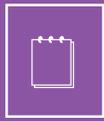
# LIBRO DE RESÚMENES



 <https://doi.org/10.23923/cnp2021.abs>

ISBN: 978-84-947385-6-2

EDITA: CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE PSICÓLOGOS



|   |     |
|---|-----|
| Síndrome de burnout y la triada oscura de la personalidad en los profesionales de atención directa en salud mental  | 449 |
| Abordaje terapéutico de los trastornos de la conducta alimentaria y la obesidad: Intervención desde las terapias contextuales y la neuropsicología  | 450 |
| “Abordaje terapéutico de los trastornos de la conducta alimentaria y la obesidad: Intervención desde las terapias contextuales y la neuropsicología”  | 451 |
| Un programa de Aceptación y Compromiso para pacientes con TCA   | 452 |
| Propuesta de intervención en pacientes con un trastorno alimentario: aplicación de un programa de estimulación cognitiva  | 452 |
| Aplicación de la Terapia Centrada en la Compasión en pacientes con un Trastorno de la Conducta Alimentaria  | 453 |
| Protocolo de intervención en pérdida de peso para personas con sobrepeso y obesidad a partir de la Terapia de Aceptación y Compromiso   | 453 |
| Mindful eating en Trastornos de Conducta Alimentaria: una propuesta de intervención   | 454 |
| Avances en la evaluación, tratamiento y efectos de los factores cognitivos en las consecuencias psicopatológicas de los acontecimientos traumáticos: el caso de las víctimas del terrorismo | 455 |
| Bajo las características del terrorismo. Una mirada a la influencia de las características de los atentados en las creencias traumáticas  | 455 |
| Las actitudes disfuncionales depresivas y el curso del trastorno depresivo en víctimas de Terrorismo  | 456 |
| La influencia de las creencias disfuncionales en víctimas del terrorismo en la sintomatología depresiva, ansiosa y postraumática  | 457 |
| ¿Cómo piensan las víctimas? Del pensamiento al síntoma: tratamiento de las actitudes y creencias disfuncionales en víctimas del terrorismo  | 458 |
| Psicodrama en la red de Salud Mental Pública  | 459 |
| Diálogo con el órgano enfermo (endometriosis)   | 460 |
| Abordaje de la obesidad desde el psicodrama   | 461 |
| El psicodrama con adolescentes en recurso de hospital de día psiquiátrico   | 462 |
| Psicodrama bipersonal en Centro de Salud Mental de Adultos  | 463 |
| Indicadores de Salud Mental ante el COVID-19 y sus afectaciones por el confinamiento en población Chihuahuense  | 464 |
| Indicadores de Salud Mental y su asociación a Estrategias de afrontamiento durante el COVID-19 en Chihuahuenses   | 465 |
| Indicadores de Salud Mental y su asociación con la resiliencia como factor protector ante el COVID-19   | 466 |
| Fatalismo y su relación con salud mental en tiempos de pandemia   | 467 |
| Indicadores de Salud Mental ante el COVID-19 y sus afectaciones por el confinamiento en población chihuahuense  | 468 |
| Ideación y Comportamiento Suicida ante las Afectaciones y el Confinamiento por COVID-19   | 469 |
| Hábitos de juego en niños e impacto en su desarrollo socioemocional y cognitivo percibido por los padres  | 470 |
| Hábitos de juego en niños e impacto en su desarrollo socioemocional percibido por los padres  | 471 |
| Hábitos de juego y su efecto en el desarrollo cognitivo percibido por los padres  | 472 |

a bajas: depresión ( $r = .30$ ), ansiedad ( $r = .40$ ), y satisfacción con la vida ( $r = -.18$ ). El confinamiento se evaluó con una escala de 12 ítems que se realizó para este estudio, con estructura de un factor obtuvo una buena confiabilidad interna; la ideación suicida, con 23.3% pensamientos de muerte, el 9.1% pensamientos respecto a quitarse la vida, y el 9% intentó suicidarse. Se encontraron correlatos de moderados a fuertes en el factor de temor y el total de la escala de afectación del COVID-19.

#### Conclusiones:

Estos estudios corroboran las secuelas psicológicas negativas producidas ante el COVID-19.

### COMUNICACIÓN DE SIMPOSIO CS562

## INDICADORES DE SALUD MENTAL Y SU ASOCIACIÓN A ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DURANTE EL COVID-19 EN CHIHUAHUENSES

SARAH MARGARITA CHÁVEZ VALDEZ<sup>1</sup>, LETICIA GUADALUPE RÍOS VELASCO MORENO<sup>2</sup>, OSCAR ARMANDO ESPARZA DEL VILLAR<sup>2</sup> Y SARAH MARGARITA CHÁVEZ VALDEZ<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Escuela Libre de Psicología A.C., Chihuahua, Chih., Mexico, Mexico

<sup>2</sup>Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Cd. Juárez, Chihuahua, México, Mexico

<sup>3</sup>Escuela Libre de Psicología A.C.- Universidad de Ciencias del Comportamiento, Chihuahua, México, Mexico

#### Introducción.

Afrontar la pandemia es un proceso activado por estrés, de corte emocional con el objeto ya sea, reactivo de tipo evitativo mediante descarga emocional, o activo con objeto de evaluar y compensar buscando un apoyo emocional, el estilo de afrontamiento focalizado en la emoción, se centra en: la utilización de apoyo instrumental y emocional; existen estrategias de afrontamiento focalizadas en el problema que incluirían: afrontamiento activo, planificación, reinterpretación positiva y crecimiento personal, supresión de actividades distractoras, aceptación, y refrenar el afrontamiento (Carver, 1997); A nivel cognitivo, se evalúa reinterpretando y aceptando con humor la adversidad, o ya sea de manera conductual activa; se planifica, activa, y se busca apoyo en herramientas propias para salir adelante, en el polo opuesto, se podría gestar un comportamiento pasivo-evitativo mediante; incremento de comportamiento adictivo, renuncia o auto distracción, centrado en manejo de emociones de tipo evitativo y centrado en problemas, el afrontamiento por evitación, que incluiría: distanciamiento conductual y mental, negación del evento estresante (Holahan, Holahan, Moos, Brennan, & Schutte, 2005).

#### Objetivo.

Evaluar la asociación entre Indicadores de Salud Mental, entendiéndose a estos, como: depresión, ansiedad y satisfacción vital y sus correlatos hacia la diversidad de estrategias de afrontamiento propuestas por Carver et al., (1997) en población del norte de México, concretamente de Chihuahua y cd. Juárez, expuesta a la pandemia del SARS-CoV2.

#### Método

La muestra se compone de 330 participantes del Estado de Chihuahua, México, de las ciudades más grandes, Juárez ( $n=227$ ) y Chihuahua ( $n=103$ ). El rango de edad es de 18 a 75 años, la media de edad de 36.89 años ( $DE=14.09$ ). El 43.9% de la muestra son solteros, el 54.6% viven en pareja. El 69.4% de la muestra trabaja, el 36.7% está estudiando actualmente.

Se evaluó la depresión con el Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), la ansiedad con la escala General Anxiety Disorder-7 (GAD-7) y la satisfacción de vida con la Escala de Satisfacción con la Vida de Diener. Los estilos de afrontamiento se evaluaron con la escala del Brief-COPE la cual se dividió en tres factores generales: estilos centrados en el problema, centrados en el manejo de las emociones y los evitativos.



## Resultados

Se realizaron correlaciones de Pearson entre los indicadores de salud mental y los estilos de afrontamiento. Los indicadores de salud mental incluyeron la depresión, ansiedad y satisfacción con la vida. Los estilos de afrontamiento evitativos tuvieron las correlaciones estadísticamente significativas más altas con los indicadores de salud mental: depresión ( $r=.39$ ), ansiedad ( $r=.42$ ) y satisfacción con la vida ( $r=-.20$ ). Las correlaciones con los otros estilos de afrontamiento fueron pequeñas o no significativas.

## Conclusión

A pesar de que hay algunas correlaciones significativas entre los estilos de afrontamiento centrados en la solución de problemas y centrados en el manejo de las emociones, los estilos que más se relacionaron con la salud mental fueron los evitativos. Las correlaciones con depresión y ansiedad fueron moderadas. Cuando las personas no se enfrentan a las adversidades, evadiéndolas o negándolas, entonces esto se relaciona con una menor salud mental.

## COMUNICACIÓN DE SIMPOSIO CS566

### INDICADORES DE SALUD MENTAL Y SU ASOCIACIÓN CON LA RESILIENCIA COMO FACTOR PROTECTOR ANTE EL COVID-19

LETICIA GUADALUPE RÍOS VELASCO MORENO<sup>\*1</sup>, SARAH MARGARITA CHÁVEZ VALDEZ<sup>2</sup> Y LUCIA NERETH QUINTANA MOYE<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Juárez, Mexico

<sup>2</sup>Escuela Libre de Psicología, A.C. Universidad de ciencias del comportamiento, Chihuahua, Chih., México, Mexico

## Introducción

La resiliencia surge, como un factor de protección o de fortaleza psicológica, ante cualquier experiencia traumática, justifica la capacidad de adaptación ante la adversidad, así como, la habilidad para recobrase en situaciones de estrés extremo. Objetivo: Analizar la relación entre los indicadores de salud mental, entendiéndose éstos como: depresión, ansiedad y satisfacción con la vida con respecto a la personalidad resiliente en población del norte de México, concretamente de Chihuahua y Cd. Juárez, expuesta a la pandemia SARS-CoV2. La resiliencia se considera como recurso personal que capacita a la persona para funcionar eficazmente. Depende de factores genéticos, evolutivos, interpersonales, contextuales, espirituales, afectivos y cognitivos (Curtis y Cicchetti, 2003). Las personas resilientes, generan creencias y actitudes más positivas, ajustan mejor sus respuestas sociales, son menos catastrofistas y hacen mejor uso de las alternativas médicas y psicológicas que tienen a su alcance en comparación con las no resilientes (Karoly y Ruehlman, 2006), por lo que, la resiliencia se presenta como un factor de protección.

## Método

La muestra se compone de 330 participantes del Estado de Chihuahua, México, de las ciudades más grandes, Juárez (n=227) y Chihuahua (n=103). El rango de edad es de 18 a 75 años, con una media de edad de 36.89 años (DE=14.09). El 43.9% de la muestra son solteros y el 54.6% son casados/unión libre. El 69.4% de la muestra trabaja y el 36.7% está estudiando actualmente.

Se evaluó la depresión con el instrumento Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), la ansiedad con la escala General Anxiety Disorder-7 (GAD-7) y la satisfacción de vida con la Escala de Satisfacción con la Vida de Diener. La variable de resiliencia se evaluó con la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (2009; ER-14). Esta escala cuenta con un puntaje total y se compone de dos factores denominados competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida.

## Resultados

Se analizó la relación entre los índices de salud mental y resiliencia. La salud mental está representada con los indicadores de depresión, ansiedad y satisfacción con la vida y la resiliencia con el puntaje total, con la competencia personal y aceptación de uno mismo y satisfacción con la vida. Las correlaciones del total de la escala de resiliencia, respecto a los indicadores de salud