

LIBRO DE RESÚMENES

Virtual
V Congreso
Nacional de
Psicología

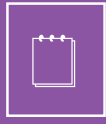
CNP2021

9 al 11
Julio
2021

Psicología
y Salud
Pública:
necesidad y
oportunidad

Organiza





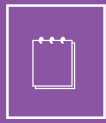
LIBRO DE RESÚMENES



 <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 VALDEZ¹, LETICIA GUADALUPE RÍOS VELASCO MORENO², OSCAR ARMANDO ESPARZA DEL VILLAR² Y SARAH MARGARITA CHÁVEZ VALDEZ³

¹Escuela Libre de Psicología A.C., Chihuahua, Chih., Mexico, Mexico

²Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Cd. Juárez, Chihuahua, México, Mexico

³Escuela 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).

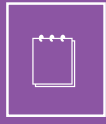
Objetivo.

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^{*1}, SARAH MARGARITA CHÁVEZ VALDEZ² Y LUCIA NERETH QUINTANA MOYE¹

¹Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Juárez, Mexico

²Escuela 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