

PS-019**Grupos terapéuticos para cuidadores de personas con la enfermedad de Alzheimer**

S. Poudevida ^a, G. Mas ^a, M. Rodriguez ^b, E. de Andres ^c

^a Fundación Pasqual Maragall, Barcelona, España

^b Fundación Pasqual Maragall, Vigo, Pontevedra, España

^c Fundación Pasqual Maragall, Madrid, España

Se presenta la implementación de una intervención terapéutica específica, previamente estructurada y validada científicamente, para cuidadores de enfermos de Alzheimer (EA), en 4 provincias del territorio español durante el año 2017.

Objetivos:

- Implementar en 4 territorios una misma metodología de trabajo.
- Mejorar el bienestar emocional de los cuidadores a través de una terapia grupal estructurada y validada.
- Facilitar la adhesión al tratamiento con la atención paralela de los familiares con EA.
- Romper el aislamiento social de los cuidadores y allegados con EA.
- Ofrecer herramientas para un mejor afrontamiento del cuidado y crear un espacio para la gestión de sus emociones.

Método: Se formó a los 4 terapeutas de las 4 provincias. Todos ellos ya tenían experiencia previa en programas relacionados con la EA. Con el fin de facilitar la asistencia al grupo, el programa contempló un servicio de acogida a las personas con Alzheimer bajo la supervisión de un profesional.

La terapia consistió en 14 sesiones de 90 min durante 3 meses y medio (frecuencia semanal). Posteriormente se llevó a cabo una sesión mensual para reforzar los resultados obtenidos y lograr una despedida menos brusca. También se realizaron 3 salidas de ocio preparadas específicamente para cada grupo, pudiendo acudir a estas la diáda cuidador y familiar con EA.

Se administró un cuestionario que reunía variables sobre el bienestar, sobrecarga, resiliencia, estado anímico y apoyo social, una escala de satisfacción y otro sobre los aprendizajes conseguidos (hechos al uso).

Resultados:

- Éxito del aprendizaje del método por parte de los terapeutas y homogeneización del procedimiento.
- Mejoras en el bienestar de los cuidadores.
- Altos niveles de satisfacción por parte de los cuidadores.
- Valoración cualitativa altamente positiva.

Conclusiones: La intervención desarrollada en los 4 centros ha sido beneficiosa para los cuidadores de personas con Alzheimer. La valoración de la terapia ha sido altamente positiva. Los cuidadores aprendieron técnicas y comportamientos para el mejor manejo de la enfermedad. Encontraron un lugar seguro donde expresar y aprender a gestionar sus emociones. Al tratarse de una terapia grupal, rompieron con el aislamiento y su sensación de apoyo aumentó.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.418>

PS-020**Orientación temporal y velocidad del paso del tiempo como indicadores de salud y bienestar**

M. Izal Fernández de Trocóniz, A. Bellot Valenzuela, I. Montorio Cerrato

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

La evidencia empírica señala que como norma, a medida que envejecemos, se producen algunos cambios en la percepción del tiempo, tanto en un aumento de la velocidad del tiempo como en una orientación hacia el presente, hallazgos que han sido explicados por cambios motivacionales acordes a la Teoría de la Selectividad Socioemocional (TSS). Asimismo, la evidencia de variancia interindividual de las personas mayores en la percepción del tiempo ha generado la necesidad de estudiar las dimensiones sociales, biológicas y psicológicas moderadoras de esta variabilidad.

El presente estudio analiza la velocidad en el paso del tiempo y la orientación temporal sobre la muestra española de mayores de 60 años del Estudio Longitudinal en España (ELES), compuesta por 1.178 personas del estudio base, y analiza si los grupos con diferente orientación en el tiempo (pasado, presente y futuro) y distinta percepción en el paso del tiempo difieren también en dimensiones sociales, psicológicas y de salud.

Mediante técnicas estadísticas univariadas y multivariadas, los resultados ponen de manifiesto cómo las personas mayores muestran una percepción más lenta del paso del tiempo cotidiano, así como una preferencia de orientación temporal hacia el presente. Tanto las personas que se orientan preferentemente hacia el presente, como las que perciben un paso del tiempo más rápido, conforman un perfil caracterizado por mejores índices de bienestar psicológico y social, así como un mayor cumplimiento de criterios de envejecimiento saludable. Por el contrario, aquellas que se orientan hacia el pasado y perciben un paso del tiempo más lento, además de ser de mayor edad, presentan mayores niveles de malestar y cuentan con una prevalencia de envejecimiento saludable significativamente menor.

Los resultados son consistentes con las predicciones de la TSS con relación al estudio de las dimensiones temporales durante el envejecimiento, si bien dejan espacio para considerar importantes moderadores que modifican dicha relación. Asimismo, se evidencia que la orientación temporal y la velocidad en el paso del tiempo pueden constituirse como indicadores breves que sirvan de orientación del estado emocional y de salud en el que se encuentra la persona.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.419>

PS-021**Abuso económico: un tipo de maltrato en los pacientes mayores**

M. Lázaro del Nogal, C. Fernández Alonso, P. Serrano Cuesta, M.A. Benito García, P. Villavicencio Carrillo, A.E. Santiago Saez, T. Martín Acero

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Introducción: La Comisión Contra la Violencia del Hospital Clínico San Carlos (Madrid) puso en marcha en 2012 un plan integral de detección y seguimiento de los casos de sospecha de malos tratos al adulto mediante un registro hospitalario.

Objetivo: En este estudio el objetivo es identificar los casos de abusos económicos (utilización no autorizada, ilegal o inapropiada de fondos, propiedades o recursos de una persona mayor) en personas mayores de 65 años que acuden al hospital (urgencias, ingresados o ancianos ambulatorios que asisten a consultas externas).

Material y método: Estudio descriptivo que recoge los datos registrados entre 2013 y 2017. Se incluye a todos los pacientes ancianos atendidos por malos tratos en urgencias, hospitalización o consultas externas. Se recogen variables demográficas, lugar del registro, responsable de la notificación (trabajador social, médico o enfermera), historia de violencia previa, tipo de maltrato (físico, psíquico, económico, mixtos), recursos empleados y seguimiento. El procesamiento y el análisis de los datos se realizaron mediante el paquete estadístico SPSS 18.0.

Resultados: Durante 5 años se han detectado 64 casos de malos tratos en personas mayores de 65 años: 17 casos de abusos económicos (26,5%). Lugar de registro: urgencias: 60,4%; hospitalización: 35,6%; consultas externas: 4%. Notificación del registro: trabajador social: 66,6%; médico: 33,3%. Se han detectado 17 casos de abusos económicos: maltrato mixto (físico + psíquico+ económico): 5 casos; maltrato económico aislado: 9 casos; sumisión química (robo): 3 casos.

Conclusiones: 1. El abuso económico se registra principalmente en urgencias y plantas de hospitalización y la trabajadora social notifica el mayor número de víctimas. 2. En nuestra serie, 1 de cada 4 ancianos con sospecha de malos tratos presenta abusos económicos. 3. La sumisión química en personas mayores es una forma emergente de violencia cuyo objetivo en el anciano es el apoderamiento de bienes económicos.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.420>

PS-022

Personalidad y afrontamiento. ¿Qué rasgos predicen estrategias adaptativas?



J.C. Melendez, I. Delhom, E. Satorres

Facultad de Psicología, Universidad de Valencia,
Valencia, España

Objetivos: Conocer si los rasgos de personalidad predicen las estrategias de afrontamiento en adultos mayores.

Método: *Participantes:* se evaluaron 226 mayores de entre 60 y 88 años (M: 67,92, SD: 6,66) reclutados de centros de envejecimiento activo de la Comunidad Valenciana.

Instrumentos: para la evaluación de los rasgos de personalidad se utilizó el *NEO Five-Factor Inventory* (NEO-FFI). Para evaluar las estrategias de afrontamiento se utilizó el Cuestionario de afrontamiento al estrés (CAE) con dos estilos de afrontamiento: centrado en el problema (ACP) (focalización en solución de problemas, reevaluación positiva y búsqueda de apoyo social) y centrado en las emociones (ACE) (expresión emocional abierta, evitación, autofocalización negativa, religión).

Análisis: Se realizaron análisis de regresión lineal múltiple para comprobar las relaciones entre rasgos de personalidad y estrategias de afrontamiento.

Resultados: Se obtuvieron predicciones significativas entre los rasgos de personalidad y las dimensiones de afrontamiento excepto apoyo social. Neuroticismo predijo positivamente autofocalización negativa ($t = 6,09$), expresión emocional abierta ($t = 5,16$), evitación ($t = 5,32$) y religión ($t = 2,78$). Apertura predijo positivamente la estrategia focalización en solución de problemas ($t = 2,61$). Amabilidad predijo positivamente reevaluación positiva

($t = 3,10$) y religión ($t = 3,37$), y negativamente expresión emocional abierta ($t = -3,51$). Responsabilidad predijo positivamente solución de problemas ($t = 7,33$) y reevaluación positiva ($t = 3,11$), y negativamente autofocalización ($t = -2,58$). Extraversión no predijo ninguna dimensión del afrontamiento.

Conclusiones: Los rasgos de personalidad muestran poder predictivo sobre variables relacionadas con el éxito de adaptación. Neuroticismo predice las estrategias de afrontamiento disfuncionales que dificultan la adaptación durante el envejecimiento, mientras que los rasgos considerados como positivos (apertura, amabilidad y responsabilidad) predicen estrategias adaptativas, a excepción de la extraversion, que no juega un papel relevante.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.421>

PS-023

Especificidad de la memoria autobiográfica: comparación entre adultos mayores sanos y demencia tipo Alzheimer



J.C. Melendez, I. Delhom, E. Satorres

Facultad de Psicología, Universidad de Valencia,
Valencia, España

Objetivos: Comparar la especificidad de la memoria autobiográfica entre adultos mayores sanos y pacientes con demencia tipo Alzheimer (EA).

Método: *Participantes:* se evaluaron 63 sujetos que fueron divididos en dos grupos: 32 adultos mayores sanos (M: 74,59, SD: 4,65) y 31 paciente con EA (M: 76,06, SD: 4,66).

Instrumentos: Se realizó una evaluación cognitiva para diferenciar los grupos, aplicando: Mini Examen Cognoscitivo, TAVEC total y diferido, subpruebas de dígitos del WAIS, figura de Rey inmediata y diferida. Además, se aplicó la *Center for Epidemiologic Studies-Depression Scale* para excluir a sujetos con sintomatología depresiva. Para evaluar los recuerdos autobiográficos se aplicó el *Autobiographical Memory Test* (AMT; Williams & Broadbent, 1986), compuesto por cinco palabras positivas y cinco negativas a partir de las cuales se evocan recuerdos del pasado. Estos recuerdos son clasificados en función de su especificidad: vagos cuando no había respuesta, generales cuando no proporcionaba información sobre el período específico (dónde y cuándo sucedió), o específicos cuando describió lo que sucedió, lo que hizo y sintió, las circunstancias, con quién, dónde y cómo sucedió.

Análisis: Se realizó un ANOVA mixto con dos grupos (sanos y EA, entre sujetos) y como factor intersujeto, la especificidad del recuerdo (específico, general y vago).

Resultados: El ANOVA resulta significativo para especificidad ($p = 0,005$), grupo ($p = 0,027$) y su interacción ($p < 0,001$). Dada la interacción significativa se estudiaron los efectos simples. El estudio del grupo de sanos mostró medias significativamente más altas de específicas y generales que vagas ($p < 0,001$); el grupo EA mostró medias significativamente más bajas de específicas y generales que vagas ($p < 0,001$). Al comparar los grupos los EA obtuvieron mayor número de vagas ($p < 0,001$) y los sanos mayor número de específicas ($p < 0,001$) y generales ($p = 0,011$).

Conclusiones: La demencia tipo Alzheimer supone una clara reducción del recuerdo general pero también afecta a la memoria autobiográfica, existiendo un descenso del recuerdo episódico de tipo específico y general, a la par que se observa un claro aumento de las respuestas vagas.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.422>