

**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>