

1

Results of a Day-Hospital Program for Personality Disorders [Recurso electrónico] : application of the PID-5 and DSM-5 Dimensional Model = Los resultados de un programa de hospital de día en los trastornos de la personalidad. La aplicación del modelo PID-5 y del DSM-5 / Juan F. Torres-Soto, Pedro Iborra-Giner, César A. Giner-Alegría, Francisco J. Moya-Faz.

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 47 : 27 refs.

DSM-5 dimensional-hybrid model and PID-5 Personality Inventory might be particularly useful in a day hospital treatment program for personality disorders, while the need for treatment for mixed personality disorder and unspecified personality disorder is such as frequent as for borderline personality disorder. Effective treatment programs in the public health system are required. The study shows the results from the day hospital treatment program for personality disorders implemented at San Juan Hospital in Alicante. The treatment involves an intensive and interdisciplinary program that applies the DSM-5 dimensional model and the PID-5 personality inventory to identify therapeutic needs, with both individual and group therapies with a cognitive-behavioural therapeutic approach. Results support the relevance of therapeutic components regarding this program. Moreover, its effectiveness has been demonstrated in achieving significant changes in symptoms, traits, comorbidity, and psychosocial functioning. It also appears to be efficient not only in reducing the number of visits to the emergency and hospital admissions, but also in ensuring continuity and therapeutic compliance, thus reducing public health costs.

Abstract: El modelo híbrido dimensional del DSM-5 y el Inventario de Personalidad PID-5 pueden ser particularmente útiles en un programa de tratamiento de hospital de día para trastornos de la personalidad, cuando la demanda de tratamiento para el trastorno mixto de la personalidad y el trastorno de personalidad no especificado es tan frecuente como para el trastorno límite de la personalidad. Estos trastornos requieren programas de tratamiento eficaces en el sistema de salud pública. Nuestro estudio muestra los resultados del programa de hospital de día para trastornos de la personalidad implementado en el Hospital San Juan de Alicante. Se trata de un programa intensivo e interdisciplinario, que parte del modelo dimensional DSM-5 y el Inventario de Personalidad PID-5 para identificar las necesidades terapéuticas, aplicando terapias individuales y grupales basadas en un enfoque terapéutico cognitivo-conductual. Los resultados apoyan la pertinencia de los componentes terapéuticos del programa. Ha demostrado efectividad para lograr cambios significativos en síntomas, rasgos, comorbilidad y en el funcionamiento psicosocial. También parece ser eficiente no sólo por reducir el número de visitas a servicios de urgencias y estancias hospitalarias, sino también por garantizar la continuidad y el cumplimiento terapéutico, reduciendo así los costes en salud pública.

Clínica y salud. -- 2021 (Julio), v. 32, n. 2, p. 41-47

1. Dimensional 2. DSM-5 3. Hospital de día 4. PID-5 5. Programa 6. Trastornos de la personalidad 7. Day hospital 8. Dimensional 9. Personality disorder 10. Program

2

Diagnostic utility of new short versions of AUDIT to detect Binge Drinking in undergraduate students [Recurso electrónico] = La utilidad diagnóstica de las nuevas versiones abreviadas del AUDIT para detectar "Binge drinking" en universitarios / Patricia Motos Sellés, María T. Cortés Tomás, José A. Giménez Costa.

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 53-54 : 40 refs.

Este estudio examina la utilidad de dos adaptaciones del AUDIT en una muestra de 907 universitarios consumidores de alcohol. Por un lado se incluye el AR2i, que contiene los ítems de consumo A2r y A3r, y por otro lado la incluida en este trabajo, que suma a los ítems anteriores –A2r y A3r– otros tres sobre consecuencias 4, 8 y 9. Los resultados indican que ambas adaptaciones identifican a los BD de manera más

precisa que las escalas tradicionales (AUDIT y AUDIT-C), dependiendo su uso de la finalidad clínica con la que se utilicen. En entornos en los que el tiempo es un factor clave para detectar consumos de riesgo será más adecuado utilizar el AR2i, centrado en el patrón de consumo. Si se quiere proporcionar un feedback al joven que permita poner en evidencia la necesidad de cambio y con ello trabajar su toma de conciencia, sería más adecuado utilizar la nueva combinación de 5 ítems.

Abstract: This study examines the usefulness of two AUDIT adaptations with a sample of 907 undergraduate alcohol users. On the one hand, it includes the AR2i that encompasses revised A2r and A3r consumption items, and on the other hand—in addition to the two former items—the inclusion of items 4, 8, and 9, which evaluate consequences. The results indicate that both adaptations identify BD more precisely than the traditional scales (AUDIT and AUDIT-C), but the usefulness of each will depend on the clinical purpose they are given. In environments where time is a key factor in detecting high-risk consumption it will be more appropriate to use AR2i, which evaluates the pattern of consumption, whereas to provide feedback to the young person, to increase their awareness, and to highlight the need for change it would be advisable to use the new combination of five items.

Clínica y salud. -- 2021 (Julio), v. 32, n. 2, p. 49-54

1. AR2i 2. AUDIT 3. Binge drinking 4. ROC 5. Universitarios 6. Undergraduate students

3

Long-term effectiveness of a mindfulness based intervention (MBI) program for stuttering [Recurso electrónico] : a case study = La eficacia a largo plazo de un programa de intervención basada en la atención plena (MBI) para la tartamudez: un estudio de caso / Jennifer E. Moreno-Jiménez, Raquel Rodríguez-Carvajal, Carlos García-Rubio, Ruth Castillo-Gualda, Ignacio Montero.

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 62-63 : 45 refs.

Se utilizó una intervención basada en mindfulness (MBI) para abordar los factores emocionales que pueden afectar negativamente a la fluidez de los sujetos a través de un estudio de caso. Se diseñó un MBI que constaba de 5 sesiones semanales de 2 horas y se aplicó a dos casos de tartamudez. Los objetivos eran disminuir la tartamudez y reducir los síntomas de ansiedad mediante la adquisición de habilidades de atención plena. Se pidió a los participantes que grabaran en video una tarea oral y que cumplimentaran los autoinformes de ansiedad y de habilidades de atención plena antes y después de la intervención. En ambos participantes disminuyó el índice de errores de tartamudeo de grave (participante 1) y moderado (participante 2) a leve. El participante 2, que mostró una elevada ansiedad previa al tratamiento, mostró una reducción significativa. Al año de seguimiento los beneficios terapéuticos en ansiedad, habilidades de atención plena y tartamudeo se mantuvieron con éxito en ambos participantes. Se trata del primer estudio centrado en los aspectos emocionales de la tartamudez que muestra mejoras a largo plazo a través de un MBI. Por lo tanto, los programas MBI podrían servir como complemento prometedor a los tratamientos de tartamudez.

Abstract: A mindfulness-based intervention (MBI) to address emotional factors that may negatively impact the fluency of the subjects was implemented. A MBI consisting of 5 weekly 2-h sessions was designed and applied to two stuttering cases. The goals were to lower stuttering and to reduce anxiety through the acquisition of mindfulness skills. Participants were asked to video-record a speaking task and to fill out anxiety and mindfulness skills self-reports pre and post-intervention. Both participants diminished stuttering error rates from severe (participant 1) and moderate (participant 2) to mild. Participant 2, who showed high pre-treatment anxiety, showed a significant reduction. A year-follow-up revealed that therapeutic gains in anxiety, mindfulness skills, and stuttering were successfully maintained in both participants. This is the first study focused on emotional aspects of stuttering showing long-term improvements through a MBI. MBI programs could serve as a promising complement for stuttering treatments.

Clínica y salud. -- 2021 (Julio), v. 32, n. 2, p. 55-63

1. Atención plena
2. Eficacia a largo plazo
3. Estudio de caso
4. Intervención basada en la atención plena
5. Tartamudez
6. Case study
7. Long-term effectiveness
8. Mindfulness
9. Mindfulness-based intervention
10. Stuttering

4

Gender influence on severe mental disorders [Recurso electrónico]: relationship between behavior problems and family burden = Influencia del género en trastornos mentales graves: relación entre problemas de comportamiento y carga familiar / Antonio Vázquez-Reyes, Agustín Martín-Rodríguez, María Ángeles Pérez-San-Gregorio, Antonio J. Vázquez-Morejón.

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 70 : 35 refs.

Se analizan las diferencias de género en problemas de conducta y su relación con la carga familiar en trastornos mentales graves. El Inventario de Problemas de Conducta (BPI) y dos ítems relativos a la carga familiar ("¿Se siente usted capaz de sobrellevar la enfermedad o trastorno y los problemas que ocasiona?" y "¿Con qué frecuencia se ve usted desbordado/a por estos problemas de comportamiento/enfermedad?") se administraron a 235 informantes clave de pacientes en tratamiento en una unidad de Salud Mental Comunitaria. Los hombres presentaban mayores problemas de conducta y carga familiar, existiendo diferencias significativas en descontrol de impulsos y en problemas de comportamiento graves. Se halla una correlación positiva entre problemas de comportamiento y carga familiar, siendo la dimensión inactividad/aislamiento social la mejor predictora de carga familiar. Respecto a la carga familiar, es la dimensión inactividad/aislamiento social la que posee mayor capacidad explicativa en hombres y mujeres.

Abstract: Gender differences in behavior problems and their relationship with family burden in severe mental disorders were analyzed. The Behavior Problems Inventory (BPI) and two items related to family burden (FB 1: "Do you feel able to endure the illness or disorder and the problems it causes?" and FB 2: "How often are you overwhelmed by these behavior/illness problems?") were administered to 235 key informants under treatment in a community mental health unit. The results show that men presented more behavior problems and family burden, with significant differences in impulse dyscontrol and severe behavior problems. A positive correlation was found between behavior problems and family burden, where the inactivity/social withdrawal dimension was the best predictor of family load for men and women. We conclude that men have more behavior problems and that the inactivity/social withdrawal dimension has the most explanatory power for family burden in both men and women.

Clínica y salud. -- 2021 (Julio), v. 32, n. 2, p. 65-70

1. Aislamiento social
2. Carga familiar
3. Descontrol de impulsos
4. Problemas de comportamiento
5. Trastornos mentales graves
6. Behavior problems
7. Family burden
8. Impulse dyscontrol
9. Severe mental disorders
10. Social withdrawal

5

Trait mindfulness, rumination, and well-being in family caregivers of people with acquired brain injury [Recurso electrónico] = Mindfulness como rasgo, la rumiación y el bienestar en los cuidadores de las personas con daño cerebral adquirido / Esther Calvete, M^a Angustias Roldan Franco, Lucia Oñate, Macarena Sánchez-Izquierdo Alonso, Laura Bermejo-Toro.

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 76-77 : 56 refs.

Este estudio examinó la relación entre el rasgo de mindfulness, rumiación, calidad de vida, ansiedad y depresión en cuidadores de personas con daño cerebral adquirido (DCA). Participaron 78 cuidadores (75.6% mujeres) de edades comprendidas entre 22 y 80 años. Los participantes facilitaron medidas de problemas conductuales y emocionales de la persona con DCA, rasgo de mindfulness, síntomas de ansiedad y depresión, calidad de vida y rumiación. Los resultados mostraron que mindfulness se asocia a menos síntomas de ansiedad y depresión y más calidad de vida y que esto se explica a través de un menor uso de la rumiación. Asimismo, los problemas conductuales y emocionales de la persona con DCA se asocian a una mayor depresión y menor calidad de vida en el cuidador. La rumiación media parte de esta asociación. Finalmente, los problemas conductuales y emocionales de la persona con DCA se asocian más estrechamente a la depresión en los cuidadores con bajo nivel de mindfulness.

Abstract: This study examined the relationship between trait mindfulness, rumination, quality of life, anxiety, and depression in family caregivers of people with Acquired Brain Injury (ABI). Participants were 78 caregivers (75.6% women) aged between 22 and 80 years. The participants completed measures of behavioral and emotional problems in the person with ABI, trait mindfulness, symptoms of anxiety and depression, quality of life, and rumination. The results showed that mindfulness is associated with fewer symptoms of anxiety and depression and better quality of life, and that this is explained through less use of rumination. Likewise, behavioral and emotional problems of the person with ABI were associated with more depression and lower quality of life in the caregiver. Rumination explained part of this association. Finally, behavioral and emotional problems of the person with ABI were more strongly associated with depression in caregivers with low trait mindfulness.

Clínica y salud. -- 2021 (Julio), v. 32, n. 2, p. 71-77

1. Calidad de vida 2. Cuidadores familiares 3. Daño cerebral adquirido 4. Rumiación 5. Acquired brain injury
6. Family caregivers 7. Quality of life 8. Rumination

6

Associations of knowledge about Alzheimer's disease, dysfunctional cognition, and coping with caregiver's blood pressure [Recurso electrónico] = El conocimiento sobre la enfermedad de Alzheimer, la cognición disfuncional y el afrontamiento en la tensión arterial del cuidador / Carlos Vara-García, Rosa Romero-Moreno, María Márquez-González, Samara Barrera-Caballero, María del Sequeiros Pedroso-Chaparro, Andrés Losada-Baltar.

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 85-87 : 70 refs.

El pensamiento disfuncional acerca del cuidado o el inadecuado afrontamiento del mismo han sido asociados con una peor salud física de los cuidadores. El objetivo de este estudio es analizar las asociaciones entre el conocimiento de los cuidadores sobre la enfermedad de Alzheimer, los pensamientos disfuncionales, la evitación experiencial y la presión arterial. Los participantes de este estudio fueron 123 cuidadores de un familiar con demencia. Un modelo de senderos fue empleado para analizar la relación entre las variables. El modelo obtenido muestra que existe un relación negativa y significativa entre el conocimiento de los cuidadores acerca de la enfermedad de Alzheimer y la presión arterial sistólica, potencialmente medida por los pensamientos disfuncionales y la evitación experiencial de los cuidadores. Los resultados de este estudio apoyan la idea de que una falta de conocimiento acerca de la enfermedad de Alzheimer puede contribuir a cogniciones desadaptativas acerca del cuidado, incrementando el riesgo cardiovascular de los cuidadores.

Abstract: Dysfunctional ways of thinking and coping with caregiving have been associated with worse caregivers' cardiovascular health. The objective of this study is to analyze the associations between caregivers' knowledge about Alzheimer's disease, dysfunctional thoughts, experiential avoidance, and blood pressure. Participants were 123 family caregivers of a relative with dementia. Path analysis was used to analyze the association between the assessed variables. The obtained model shows that there is a significant and negative relationship between caregivers' knowledge about Alzheimer's disease and systolic blood pressure, potentially mediated by caregivers' dysfunctional thoughts and experiential avoidance. The findings of this study provide

support to the idea that a lack of knowledge about Alzheimer's disease may contribute to maladaptive ways of thinking about caregiving, increasing caregivers' cardiovascular risk.

Clínica y salud. -- 2021 (Julio), v. 32, n. 2, p. 79-87

1. Conocimiento acerca de la enfermedad de Alzheimer 2. Cuidado 3. Evitación experiencial 4. Pensamientos disfuncionales 5. Presión arterial 6. Alzheimer's disease knowledge 7. Blood pressure 8. Caregiving 9. Dysfunctional thoughts 10. Experiential avoidance