

VIABILIDAD Y ACEPTABILIDAD DE UNA INTERVENCIÓN MÓVIL PARA LAS CREENCIAS RELACIONADAS CON EL TOC: UN ESTUDIO PILOTO ALEATORIZADO

Yuliya Saman, Odalis I. Merchán, Marta Corberán, Laura Carratalá, María Roncero y Gemma García-Soriano.*

Dpto. Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universitat de València

*Autor de correspondencia: gemma.garcia@uv.es

INTRODUCCIÓN

La **adolescencia** es una etapa crítica para el desarrollo de síntomas de TOC, por lo que se necesitan estrategias preventivas para esta población. Su aparición temprana se asocia con un deterioro sustancial en la calidad de vida (Storch et al., 2018), pudiendo interferir en el funcionamiento académico y psicosocial. Una alternativa de abordaje es a través de las tecnologías de la información y la comunicación (**TICs**), no obstante, escasean intervenciones eficaces con una base teórica y empírica sólida (Lind et al., 2013).

OBJETIVO: evaluar la **viabilidad, aceptabilidad y eficacia preliminar** de una aplicación de salud móvil para desafiar las creencias obsesivas en adolescentes.



METODOLOGÍA

Estudio controlado aleatorizado con **27** participantes (51,9% hombres; edad M= 16,29; rango 16-18 años) de un centro educativo público.

GRUPO EXPERIMENTAL (N=13)

EVALUACIÓN (T1)

- OCI-R-CV
- OBQ-CV
- PHQ-4
- SISE

USO

GGOC-AD¹

EVALUACIÓN (T2)

- OCI-R-CV
- OBQ-CV
- PHQ-4
- SISE
- SUS
- USE
- Entrevista ad-hoc

GRUPO CONTROL (N= 14)

¹**GGOC-AD:** formada por frases que reflejan creencias adaptativas y disfuncionales sobre el TOC. Los usuarios deben rechazar o aceptar las creencias.

²**GGN-AD:** formada con contenidos neutros, diferentes del objetivo del estudio.

Se evalúa:

- Sintomatología obsesivo-compulsiva (**OCI-R-CV**)
- Creencias asociadas al TOC (**OBQ-CV**)
- Síntomas de ansiedad y depresión (**PHQ-4**)
- Autoestima (**SISE**)
- Utilidad y satisfacción (**USE**)
- Usabilidad (**SUS**)

RESULTADOS

RESULTADOS POST- INTERVENCIÓN GRUPO EXPERIMENTAL:

El 100% de los participantes **recomendarían la app** a otros estudiantes y piensan que el procedimiento seguido es el adecuado. Además, ninguno de los participantes mencionó que no volvería a usar la app. También los estudiantes de este grupo afirman que la app ha mejorado el **manejo de sus pensamientos**. (M=6; DT= 2,31). Todas las escalas con rango del 1 al 10.

Las puntuaciones en las subescalas del USE, **utilidad** (M=9; DT=4,71) y **satisfacción** (M=8,18; DT=4,72), son altas, rango de 1 al 10. En general encontraron la app fácil de usar, siendo la puntuación en **usabilidad** aceptable (M= 71,92; DT=14,8; rango de 0 a 100).

La recomendarían: 100 %

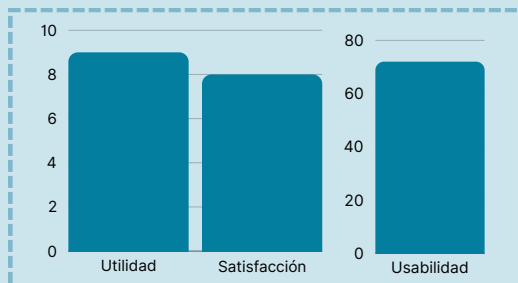
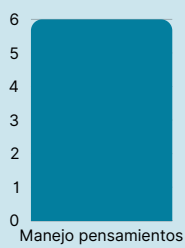
Procedimiento adecuado: 100 %

Volverían a usar la app

23.1%

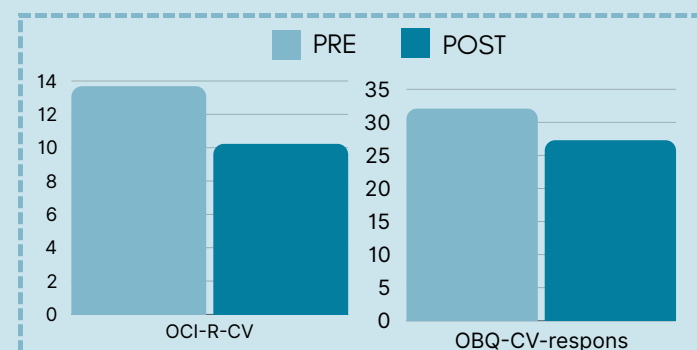
Tal vez volverían a usar la app

76.9%



RESULTADOS PRE-POST EN GRUPO EXPERIMENTAL:

Tras usar la app durante 14 días, se ha reducido significativamente la sintomatología obsesivo-compulsiva (OCI-R-CV) ($p=0,006$) y las creencias de responsabilidad/sobrestimación del peligro (OBQ-CV-respons) ($p=0,055$).



CONCLUSIÓN

Los resultados sugieren que la GGOC-AD es **viable, ampliamente aceptada** y puede producir **mejora en la sintomatología y las creencias asociadas al TOC**. Todo esto sugiere que sería posible y necesario realizar un estudio controlado aleatorizado con una mayor muestra para evaluar la eficacia de GGOC-AD, y comprobar si produce una mejora significativa en la población adolescente.

REFERENCIAS

Lind, C., Boschen, M. J., y Morrissey, S. (2013). Technological psychotherapy: Implications for the assessment and treatment of obsessive compulsive disorder. *Journal of anxiety disorders*, 27(1), 47-55.

Storch, E. A., Small, B. J., McGuire, J. F., Murphy, T. K., Wilhelm, S., & Geller, D. A. (2018). Quality of Life in Children and Youth with Obsessive-Compulsive Disorder. *Journal of child and adolescent psychopharmacology*, 28(2), 104-110. <https://doi.org/10.1089/cap.2017.0091>

AGRADECIMIENTOS

[PID2021-124409OB-I00] financiado/a por MCIN/AEI/ 10.13039/501100011033 y por FEDER
Una manera de hacer Europa.