

¿PUEDE UNA APLICACIÓN MÓVIL DISMINUIR EL ESTIGMA ASOCIADO AL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO Y AUMENTAR LA INTENCIÓN DE BÚSQUEDA DE AYUDA?



VII Congreso Internacional
en Contextos Psicológicos,
Educativos y de la Salud

Autores / Authors: Chaves, A¹., Árnaez, S²., Belloch, A.¹., y García-Soriano, G^{1*}.

¹Dpto Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universitat de València. (Spain)

²Dpto Psicología de la Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)

*Contacto/ correspondencia: gemma.garcia@uv.es



OBJETIVOS/ OBJETIVES

El Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC) causa gran malestar e interferencia en la vida de las personas, sin embargo, existe una elevada demora en la búsqueda de ayuda profesional ^(1,2,3). Entre las principales causas de dicha demora destacan la falta de conocimientos sobre el trastorno (Mental Health Literacy) y el estigma asociado al mismo ⁽⁴⁾. **OBJETIVO:** Explorar si tras el uso de una aplicación móvil (app) de e-salud llamada esTOCma (<http://www.estocma.com>) se modifican los niveles de estigma asociados al TOC, la distancia social, e intención de búsqueda de ayuda profesional.

MÉTODO/ METHOD

Una muestra de 36 personas (Edad $M=32,67$; $DT=12,26$; 54,8% mujeres) completaron los siguientes instrumentos de evaluación antes y después de una intervención realizada a través de la app esTOCma:

- *Attribution Questionnaire-27 (AQ-27)*
- *Social Distance Scale (SDS)*
- *General Help Seeking-Questionnaire (GHSQ)*

Intervención: se realiza por medio de la app esTOCma que tiene formato de "serious game".

Está compuesta por 10 actividades (llamadas misiones) organizadas a través de tres mecanismos de acción (Psicoeducación, Contacto indirecto y Reestructuración cognitiva) cuyo objetivo es proporcionar conocimientos generales sobre el trastorno y disminuir las creencias disfuncionales asociadas al mismo.

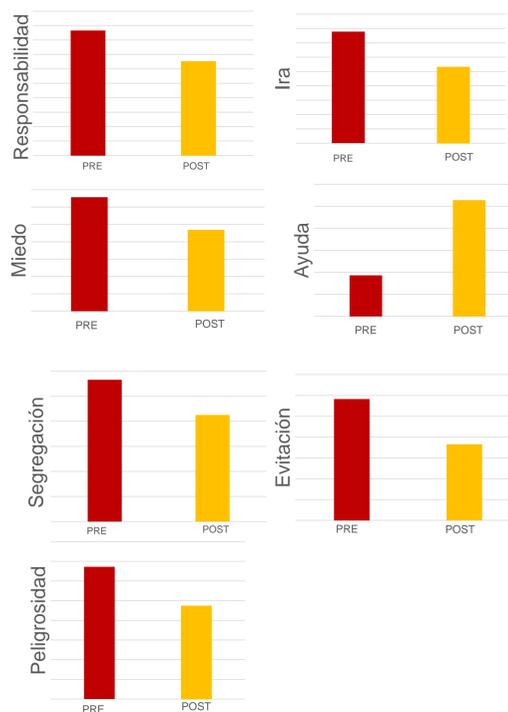
Se sugiere que se realice a lo largo de 10 días empleando entre 3 y 8 minutos al día.

RESULTADOS/ RESULTS

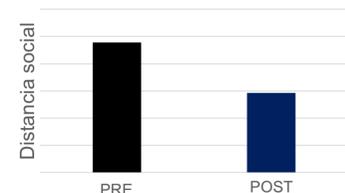
Tras la intervención, se observan cambios significativos en los niveles de estigma (varias de las subescalas de estigma: Responsabilidad, Ira, Miedo, Ayuda, Segregación, Evitación y Peligrosidad ($p < ,05$).

Además, se observa una disminución en la distancia social ($t(34)=3,59$; $p < ,001$) y un aumento en la intención de búsqueda de ayuda tanto de fuentes formales/profesionales ($t(34)=-4,16$; $p < ,001$) como informales ($t(34)=-2,55$; $p = ,016$).

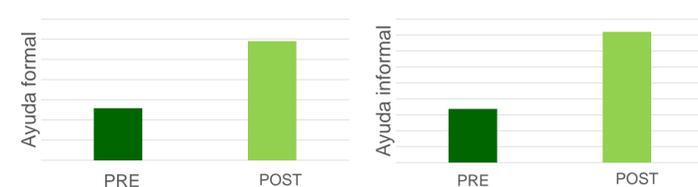
ESCALAS AQ



DISTANCIA SOCIAL



INTENCIÓN DE BÚSQUEDA DE AYUDA



CONCLUSIONES/ CONCLUSIONS

Los resultados sugieren que el uso de esTOCma constituye una intervención eficaz para disminuir los niveles de estigma asociados al TOC y aumentar la intención de búsqueda de ayuda. De esta forma, las personas que puedan sufrir TOC buscarán ayuda de manera precoz, lo cual repercutirá en un mejor pronóstico y tratamiento del problema, además de reducir los costes económicos y personales derivados del TOC.

REFERENCIAS/ REFERENCES

1. Fontenelle, I. S., Fontenelle, L. F., Borges, M. C., Prazeres, A. M., Rangé, B. P., Mendlowicz, M. V., & Versiani, M. (2010). *Psychiatry research*, 179(2), 198-203.
2. Hollander, E., Kwon, J. H., Stein, D. J., Broatch, J., Rowland, C. T., & Himelein, C. A. (1996). *Journal of Clinical Psychiatry*, 57(SUPPL. 8), 3-6.
3. Belloch, A., Del Valle, G., Morillo, C., Carrió, C., & Cabedo, E. (2009). *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 44(4), 257.
4. García-Soriano, G., Rufer, M., Delsignore, A., & Weidt, S. (2014). *Psychiatry Research*, 220(1-2), 1-10.