Aplicación Piloto de un Programa de Reminiscencia Positiva para personas mayores institucionalizadas.

Pilot Application of a Positive Reminiscence Program for institutionalized older people

Schade Nieves Y.¹, Carla Vásquez P.², Catalina Poblete G.³, Cabaco, Antonio S.⁴.

Current knowledge about the health of older people, allows us to affirm that it is possible to improve their quality of life, especially with preventive non-pharmacological techniques. The objective of this article is to present a pilot Application of a Positive Reminiscence Program (REMPOS) which in other countries such as Spain and Mexico have been shown to be effective in older people with mild cognitive impairment and in normal institutionalized populations. The population was 60 older adults belonging to a Long Study center of the Great Conception. The sample consisted of 5 older adults who agreed to participate and who met the inclusion criteria. Instruments MOCA and Mini Mental were used to assess mild impairment and normality. Procedure REMPOS sessions were selected that could have a cross-cultural bias. Results It was found that several of the sessions needed changes especially in relation to the presence of functional illiteracy, motor and sensory limitation (sight and hearing) in older people. Program adaptation and institutionalization are discussed.

Key words: pilot study, program, older people.

Rev Chil Neuro-Psiquiat 2021; 59 (3): 176-184

INTRODUCCIÓN

La población a nivel mundial está envejeciendo, esto nos hace reinventarnos y replantearnos el presente y futuro de nuestra sociedad¹. En Chile, el 16,2 % de la población es persona mayor². Surgen así nuevas

formas de entender el envejecimiento y la vejez, son muchas las acciones que se están llevando a cabo para tratar este asunto, sin embargo, el envejecimiento no se da del mismo modo en todos los países del mundo ni en todos los individuos.

Muchos de estas personas mayores se en-

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Aceptado: 2021/02/06

Recibido: 2020/06/18

- ¹ psicólogo: Departamento de Psicología Facultad de Ciencias Sociales Universidad de Concepción (Chile)
- ² psicóloga Centro de larga estadía para adultos mayores Concepción (Chile)
- ³ fonoaudióloga estudiante de Magister en Psicología Departamento de Psicología Facultad de Ciencias Sociales Universidad de Concepción (Chile)
- ⁴ psicólogo Facultad de Psicología Universidad Pontificia de Salamanca (España).

cuentran en Establecimientos de Larga Estadía para Adultos Mayores (ELEAM). La existencia de los ELEAM está condicionada por el sostenido cambio sociodemográfico y en cierta forma a las transformaciones que ha experimentado la estructura y dinámica familiar en las últimas décadas, donde la capacidad familiar para cuidar a quienes lo requieren se ve disminuida, demandado un servicio de cuidados extra-familiar de índole formal³.

Las personas mayores que residen presentan dependencia moderada y severa, con alta vulnerabilidad social⁴. Los datos señalan que un 32,5% de las personas mayores residentes en algún ELEAM poseían un perfil autovalente, es decir, son capaces de realizar todas las actividades de forma autónoma, sin necesitar ayuda externa. Además, estas personas tienen una alta mortalidad al ingreso del primer año. En la mayoría de los ELEAM (70,8%) no existe un plan formalizado respecto de la manutención de la funcionalidad física y mental³.

El aumento en la esperanza de vida incrementa la prevalencia de enfermedades neurodegenerativas, siendo la demencia la de mayor impacto para la salud pública, por los elevados costos directos e indirectos que requiere su tratamiento, sin embargo, un gran número de personas mayores padecen de estadios pre-demenciales no diagnosticados.

El deterioro cerebral leve (DCL) puede ser el preámbulo de la enfermedad de Alzheimer, de una demencia vascular o de otras enfermedades secundarias que pueden causar demencia, pero en algunos casos el DCL puede ser la manifestación de algún trastorno estable o reversible que no progresa a demencia. Dada la complejidad de discriminar procesos de declive vs deterioro, es importante contar con protocolos sensibles y fiables que determinen las diferencias, o la especificidad del resultado de las intervenciones⁵.

Los conocimientos actuales sobre la salud

de las personas mayores permiten afirmar que es posible mejorar la salud. Una de estas formas es a través de las técnicas no farmacológicas de carácter preventivo de acceso generalizado a instituciones relacionadas con las personas mayores. Existe evidencia contrastada del papel amortiguador que determinadas variables tienen en el proceso de envejecimiento, por lo que la intervención diana en estas esferas previene las situaciones de declive acelerado⁶.

Programa de Reminiscencia Positiva

El Programa de Reminiscencia Positiva⁷ se define como el hecho de pensar o hablar sobre la propia experiencia vital, a fin de compartir recuerdos y reflexionar sobre el pasado personal. El objetivo principal de este programa es la estimulación de la memoria episódica autobiográfica, aunque en su empleo se ven estimuladas otras áreas como la atención, el lenguaje expresivo y comprensivo, la orientación en las tres esferas, la memoria semántica y gnosis entre otros aspectos. Esta técnica facilita las relaciones interpersonales y la comunicación, a la vez que aumenta la sensación de bienestar y la autoestima sobre todo cuando esta se realiza de forma grupal.

Este programa pertenece a las terapias no farmacológicas (TNF) las cuales han demostrado que produce efectos positivos en la disminución de la sintomatología depresiva, así como en la satisfacción vital, bienestar psicológico y autoestima en sujetos ancianos. Aunque la mayoría de las intervenciones se han centrado en la memoria de trabajo o los sistemas explícitos de la memoria a largo plazo de carácter semántico^{8, 9}. Se considera que es clave el papel de los componentes autobiográficos del recuerdo para mejorar el bienestar¹⁰. Se ha señalado que el papel de las TNF para las personas con demencia institucionalizadas es al menos tan importante como una adecuada intervención farmacológica¹³. Al contrario de lo que sucede con los fármacos, este tipo de intervenciones

son de bajo coste, y se centran en gastos de recursos humanos prioritariamente, además de posibilitar propuestas de desarrollo de competencia estable y sensibilización entre generaciones¹⁴. Con este tipo de programa se pretende dar una respuesta no sólo a las necesidades de prevención y mejora de vida de las personas mayores, sino también a los objetivos de desarrollo y promoción del sector de la dependencia, mediante la implementación de procesos más sostenibles, accesibles y rentables para todos¹⁵.

Se realizó un estudio piloto probando este programa en residencia de personas mayores en Zamora en España, los resultados mostraron que la eficacia de este tipo de intervenciones es muy alta, en la línea que han obtenido otros investigadores recientemente con un planteamiento similar¹⁶ o con los hallados para la estimulación¹⁷ en dimensiones emocionales¹⁸.

Pese a los beneficios, no existía ninguna guía estructurada que utilizara esta técnica y esto es lo que se presentó como “protocolo REMPOS” (Programa de Reminiscencia Positiva) el cual fue llevado a cabo en España y México y se demostró su eficacia para personas institucionalizadas⁶. Sin embargo, es importante señalar que también se han encontrados resultados muy favorables con programas de estimulación cognitiva general en mayores institucionalizados¹⁹.

Esta intervención se asoció con un aumento estadísticamente significativo del nivel cognitivo general, una disminución de la sintomatología depresiva, un aumento de la satisfacción vital y una mayor evocación de recuerdos específicos positivos.

REMPOS, además de estimular la memoria autobiográfica (MA), influye en el funcionamiento social y psicológico, las relaciones con los cuidadores, la disminución de conductas problemáticas, el discurso verbal de los sujetos y la adaptación al día a día. REMPOS se considera que es una técnica útil para mejorar la calidad de vida de las personas

mayores. Resultados basados en la evidencia con trabajos anteriores así lo avalan, incluso con mayores de bajo nivel cultural²⁰.

El propósito de este artículo es presentar la aplicación piloto de REMPOS en personas mayores que están en un Establecimiento de Larga Estadía (ELEAM) en nuestro país con el objetivo de realizar las adaptaciones necesarias y conocer sus posibles dificultades o limitaciones.

MÉTODO

Población 60 personas mayores con deterioro cognitivo leve y sin deterioro institucionalizadas en un Establecimiento de Larga Estadía (ELEAM) del Gran Concepción, región del Bio-Bio.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 5 personas mayores, promedio de edad es de 74 años, con deterioro cognitivo leve y sin deterioro institucionalizadas, con dependencia leve y moderada. A pesar de que había otras personas mayores sin deterioro (8 en total) solo este grupo aceptó participar y cumplía los criterios de inclusión. Todos debían firmar una carta de consentimiento informado. (ver tabla 1)

Instrumento

Escala de la evaluación cognitiva de Montreal MOCA²¹. Esta prueba evalúa la función ejecutiva y visoespacial, la identificación, la memoria, la atención, el lenguaje, la abstracción, el recuerdo y la orientación; con un tiempo de aplicación de cinco a 10 minutos, en versiones traducidas a más de 10 idiomas. La especificidad de la MOCA para excluir controles normales fue buena: 87%. Se ha estimado la sensibilidad de la MOCA como excelente (90%) para detectar deterioro cognitivo leve. Este instrumento cuenta con adecuada fiabilidad y validez para ser usado en Chile²².

Tabla 1. Características psicosociales de los sujetos

Variable			%
Edad		f	%
Sexo	Hombre	4	80
	Mujer	1	20
Escolaridad	Sin estudios	1	20
	Básica Completa	1	20
	Media Incompleta	1	20
	Media Completa	1	20
	Técnico	1	20
Estado civil	Casado	2	40
	Separado	1	20
	Soltero	2	40

Test Mini-Mental State Examination (MMSE) Este instrumento evalúa el deterioro cognitivo y validado en Chile²³. Instrumento usado por el Establecimiento de Larga Estadía para adultos mayores (ELEAM). Entrevista semi-estructurada: compuesta por dos preguntas ¿Qué les pareció cada sesión o actividad? Y ¿Dificultades o limitaciones? Programa de Reminiscencia Positiva en el Envejecimiento Saludable y Patológico (REMPOS) Programa de estimulación cognitiva grupal de 10 sesiones (2 por semanas) trabajando con reminiscencia (evocación de recuerdos autobiográficos) de afectos positivos 6.

Procedimiento

Se seleccionaron las sesiones del programa REMPOS de acuerdo con los criterios de viabilidad, coste y contenido transcultural. Con respecto a este último antes de ser aplicado se hicieron las adaptaciones desde el lenguaje e imágenes.

Con el fin de poder realizar la prueba piloto se acudió a varios Establecimientos de

Larga Estadía (ELEAM), finalmente se logró que uno de ellos aceptara y no hubiera personas mayores solo con deterioro grave. Al obtener la autorización de parte de la dirección, se procedió a la evaluación, lo que permitió conocer el nivel de deterioro o no cognitivo de los posibles participantes.

RESULTADOS

A continuación, se presentarán los resultados obtenidos de la entrevista realizada a final de cada sesión.

Materiales

Se modificaron las imágenes históricas y refranes de escenas que eran características de España y México. Los materiales e imágenes fueron reemplazados por aquellos propios de la cultura y generación, de tal forma que pudieran ser altamente reconocidos independientes del nivel educacional.

Motricidad

Algunas tareas requerían de motricidad fina,

como es el uso de papel y lápiz, plastilina, fueron cambiadas ya que las personas mayores presentaban serias dificultades de manipulación y por ello rechazo de la actividad.

Limitación sensorial

Se encontró que el 40% las personas mayores presentaban serias limitaciones auditivas, lo cual dificultó que oyeran instrucciones como en el caso de los ejercicios de relajación o mindfulness.

Lectura y escritura

Se encontró que el 60% de los participantes presentaban analfabetismo funcional, siendo necesario modificar las actividades que implicaban leer, siendo reemplazadas por imágenes solamente.

Evaluación de Taller

El 100% de los participantes consideró las actividades como interesantes y que le podrían ayudar para estar mejor en esta etapa de la vida.

DISCUSIÓN

El objetivo del presente artículo ha sido presentar la adaptación de un Programa de Reminiscencia Positivo (REMPOS) que ha demostrado ser efectivo en países como España y México para realizar talleres con personas mayores con y sin deterioro leve que se encuentran institucionalizadas²⁴.

Antes de comentar los resultados, es importante señalar que en rigor este trabajo solo permite señalar que las personas valoran positivamente la experiencia y que se ha podido adaptar el REMPOS para ser usado en la realidad de las personas mayores en Chile.

Los resultados muestran una serie de limitaciones del estudio como son el número de la muestra, gran parte de las personas mayores que asisten a Establecimiento de Larga Estadía (ELEAM) en el Gran Concepción, presentan mayoritariamente deterioro grave.

Además, poseen algún tipo dificultad sensorial y de movilidad que les dificulta realizar algunas actividades. Aunque en otras intervenciones en esta línea se han evidenciado resultados favorables con adultos pluripatológicos²⁵.

Finalmente, la muestra que decidió participar fue mayoritariamente hombres, lo cual es radicalmente distinto a las muestras de España y México que fueron mujeres, lo cual es más característico de la población de personas mayores. Otro aspecto que no se esperaba encontrar es que a pesar de que una sola persona declaraba no tener estudios, un porcentaje importante tenía dificultades con la lectura, demostrando presencia de analfabetismo funcional. Sumado a esto los problemas de audición, hace que la muestra chilena de personas institucionalizadas diste de la realidad española. Para estos casos, lo ideal es trabajar con estimulación cognitiva en situaciones de individualidad y combinando estrategias con material impreso y TICs (Tecnologías de la Comunicación),²⁶ con intervenciones basadas en la reminiscencia en dinámicas grupales, las cuales tienen grandes beneficios, siempre modulando el tamaño del grupo en función del nivel de afectación o deterioro.

En resumen, el presente estudio da cuenta de la aplicación piloto en Chile y de las necesidades de adaptación de este programa, a pesar de que no es posible atribuir cambios en las personas mayores participantes pero su motivación y comentarios positivos, a nuestro juicio son importantes para que sea considerada en futuras investigaciones para probar su efectividad tal como fue en España y México, con las adaptaciones realizadas a partir de esta investigación.

Un comentario adicional, queremos señalar que el envejecimiento apresurado de nuestra población hace que sea necesario contar con programas de este estilo que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, en especial que permitan

aumentar la reserva cognitiva. Dado que el aumento en la esperanza de vida conlleva un riesgo asociado de mayor prevalencia en la aparición de situaciones de envejecimiento patológico (DCL o demencia), por ello es necesario potenciar y realizar una promoción de aquellas variables identificadas como protectoras del envejecimiento patológico y generadoras de reserva cognitiva, amortiguadora del declive y el deterioro, así prevenir mayor deterioro mental en las personas mayores institucionalizadas. Además, intentando favorecer un envejecimiento integral, que a una las dimensiones bio-psico-sociales y espirituales²⁷.

En relación esto último, es importante que las instituciones cuenten con programas o terapias no farmacológicas y que éstas comprendan actividades relevantes, como las que a continuación se señalan²⁸. Primero, actividades protectoras que son reconocidas como práctica de la lectura y la escritura, enriquecimiento cultural, aumento de vocabulario, entre otros. Se ha encontrado que el

bajo nivel educativo es uno de los factores de riesgo más relevantes para desarrollar un deterioro cognitivo. Segundo, realizar actividades que favorezcan estilos de vida potenciadores de la estimulación cognitiva, el ocio saludable y la interacción social como jugar a las cartas, lotería, ludo, manualidades, participar en actividades recreativas entre otras. En tercer y último lugar, se deberían evaluar, caracterizar y potenciar tanto la buena alimentación como la actividad física acorde a las necesidades de cada persona mayor. Así lo evidencian revisiones recientes del constructo reserva cognitiva como protector del declive y el deterioro en la persona mayor²⁹.

Todo lo anterior es imprescindible que este sea considerado en el marco de las políticas sociales y dentro del accionar de las instituciones, como asimismo el importante rol de los cuidadores. De esta forma se puede lograr un mayor bienestar en las personas mayores en sus últimas etapas de la vida, y creemos que las instituciones puedan ser un espacio privilegiado para ello.

Resumen

Los conocimientos actuales sobre la salud de las personas mayores permiten afirmar que es posible mejorar su calidad de vida, especialmente a través del uso de técnicas no farmacológicas de carácter preventivo. El objetivo de este artículo es presentar una aplicación piloto de un Programa de Reminiscencia Positiva (REMPOS) que en otros países como España y México han demostrado ser efectivo en personas mayores con deterioro cognitivo leve y en población normal institucionalizadas. La población fue de 60 personas mayores pertenecientes a un centro de Larga Estadia del Gran Concepción. La muestra estuvo constituida por 5 personas mayores que aceptaron participar y que cumplían los criterios de inclusión. Instrumentos: se usó el MOCA y Mini Mental para evaluar deterioro leve y normalidad. Procedimiento: se seleccionaron sesiones del REMPOS que podrían tener un sesgo transcultural. Resultados: se encontró que varias de las sesiones necesitaban cambios especialmente con relación a la presencia de analfabetismo funcional, limitación motora y sensorial (vista y oído) en las personas mayores. Se discute la adaptación del programa y las implicaciones derivadas de la institucionalización.

Palabras claves: estudio piloto, programa, personas mayores

Referencias Bibliográficas

1. Abusleme, M.T., Caballero, M. Maltrato a las Personas Mayores en Chile: Haciendo visible lo invisible. Santiago: Senama. Ediciones Servicio Nacional del Adulto, 2014. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_art-text&pid=S0717-92272018000400241
2. INE. Informe Censo 2017. <https://www.censo2017.cl/descargas/home/sintesis-de-resultados-censo2017.pdf>
3. SENAMA Chile y sus mayores 2013. Resultados de la tercera encuesta Nacional. Calidad de Vida en la Vejez 2013. Vicerrectoría de comunicaciones y educación continua Pontificia Universidad Católica de Chile. 2014 <http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Resultados-Tercera-Encuesta-Nacional-Calidad-de-Vida-en-la-Vejez-2013.pdf>
4. SENAMA Las personas mayores en Chile. Situación, avances y desafíos del envejecimiento y la vejez. Santiago de Chile: SENAMA. 2009 <http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Las-personas-mayores-de-chile-situacion-avances-desafios-del-envejecimiento-y-vejez-2009.pdf>
5. San Miguel, M, Cabaco, A. S. Protocolo de evaluación para la detección precoz del deterioro cognitivo leve (DCL). En F. Vicente & D. Padilla (Eds.), Del mérito al prestigio (pp. 221-236). Almería: Editorial Crecimiento Humano 2019.
6. Carrasco, A., Barahona, N., Cabaco, A.S., Fernández, L.M. El papel de la reserva cognitiva en el proceso de envejecimiento. *Revista de Psicología*, 2018; 19(1):159-192. <https://doi.org/10.18050/revpsi.v1i19.1271>
7. Cabaco, A.S. (Dir.) Los niveles de Cognición instruccional Positiva. Cety's Universidad Ciudad de México: México. 2019 https://www.cetys.mx/wp-content/uploads/2019/01/Libro-CIP-CETYS_muestra.pdf
8. Baddeley, A. Working Memory: Theories, Models, and Controversies, *Annual Review of Psychology* 2012; (63):1-29 <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-120710-100422>
9. Berntsen D., Bohn A Remembering and forecasting: The relation. *Memory & Cognition*, 2010; 38(3): 265-278 <https://doi.org/10.3758/MC.38.3.265>
10. Kitayama S., Park J., Cultural neuroscience of the self: understanding the social grounding of the brain. *Social Cognitive and Affective Neuroscience*, 2010; (5): 2-3, <https://doi.org/10.1093/scan/nsq052>.
11. Laland, K., Odling-Smee, J., Myles, S. How culture shaped the human genome: bringing genetics and the human sciences together. *NatRev Genet* 2010; (11): 137-148. <https://doi.org/10.1038/nrg2734>.
12. Markowitsch, H. J., Staniloiu, A. Amygdala in action: Relaying biological and social significance to autobiographical memory. *Neuropsychologia* 2011; 49(4):718-33. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2010.10.007>
13. Madrigal LM Estimulación Cognitiva en personas mayores. *Revista Cupula* 2007; 4-14 <https://mundoasistencial.com/documentacion/guias-estimulacion-cognitiva/estimulacion-cognitiva-personas-adultas-mayores.pdf>
14. Cabaco, A. S. Prismas intergeneracionales sobre la memoria autobiográfica: investigación y propuestas. Salamanca: Publicaciones de la UPSA. 2014 http://mayores.aytosalamanca.es/es/docs/xCuad_Exp_13x_Prismas.pdf
15. Cabaco, A.S. (Coord.). Estimulación cognitiva del envejecimiento saludable. Salamanca: Publicaciones de la UPSA. 2016
16. Ortega Ana, Ramírez A. y Chamorro, E. Una intervención para aumentar el bien-

- estar de los mayores. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education* 2015; (5): 23-33 <https://doi.org/10.1989/ejihpe.v1i1.87>
17. Rasmussen, A.S., Berntsen, D. Emotional valence and the functions. *Memory & Cognition* 2009; 37: 477-492. <https://doi.org/10.3758/MC.37.4.477>.
 18. Wobbeking, M., Cabaco, A. S., Litago, D. U., Iglesias, A., Camarón, C. G. Intervención optimizadora del bienestar cognitivo y emocional en mayores institucionalizados: un estudio piloto. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2016;(2):195-206. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2015.n2.v1.335>
 19. Blazquez, A. Cabaco, AS, Wobbeking, M, López, A Urchaga, J.D. Estudio piloto de un programa de estimulación cognitiva en adultos mayores institucionalizados. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 2018; 23 (1): 58-66.
 20. Cabaco, AS, Fernández, L. M, Crespo, A. & Schade, N. Eficacia de un programa de estimulación de recuerdos emocionales positivos en adultos mayores del medio rural. *Revista CienciaAmérica* 2019; 8 (1): 15-32. <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v8i1.199>
 21. Olazarán J., Hoyos-Alonso M., del Ser T., Garrido Barral, A., Conde-Sala J.L., Bermejo-Pareja F., López-Pousa S, Pérez-Martínez D., Villarejo-Galende A., Cacho J., Navarro, E., Oliveros-Cid A., Peña-Casanova J. y Carnero-Pardo C. Aplicación práctica de los test cognitivos breves. *Neurología* 2017; 31,3: 183-194. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2015.07.009>
 22. Delgado, I; Araneda, A; Behrens, M. I. Validación del instrumento Montreal Cognitive Assessment en español en adultos mayores de 60 años. *Neurología* 2019; 34: 376-385. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2017.01.013>
 23. Quiroga P, Albala C., y Klaasen G (2004) Validación de una prueba de tamizaje para el diagnóstico de demencia asociada a edad, en Chile *Revista médica de Chile* 2004; 132(4):467-478. <https://doi.org/10.4067/S0034-9887200400040000>.
 24. Villasán, A. Eficacia de la Terapia de Reminiscencia Positiva en el envejecimiento saludable y patológico: un estudio en población mexicana y española. Tesis Doctoral no publicada. Salamanca: Universidad Pontificia de Salamanca .2019
 25. Lancho, CP, Barahona, N., Fernández, LM, Cabaco, AS, Sánchez, E., Urchaga, D. Entrenamiento de la memoria en personas mayores con diabetes mellitus tipo 2. *Psychology, Society and Education* 2017, 9(3), 381-39 <https://doi.org/10.25115/psye.v9i3.860>
 26. Sánchez, N., Cabaco, A.S., Urchaga, J.D., Villasán, A. Aplicación de técnicas de estimulación cognitiva en el envejecimiento utilizando TIC: estudio de caso. *Neurama, Revista Electrónica de Psicogerontología*, 2019;6(1):40-47. <http://www.cauriensa.es/index.php/cauriensa/article/view/EM13>
 27. Cabaco, A.S. y Barahona, N. (Coords.). Estimulación integral del envejecimiento con sentido: Combinando procesos cognitivos y emocionales. Madrid: Síndesis 2019
 28. Cabaco, AS, Fernández, LM, Bañuelos, A. Mejora de habilidades mnésicas en el envejecimiento. *Estudia Zamorensia*, 2018; 17: 56-70. <https://doi.org/10.5944/studiazamo.vol.17.2018.23494>
 29. Wöbbeking, M, Cabaco, A.S., Urchaga; J.D., Sitges, E., Bonete, B. Reserva Cognitiva: Un análisis bibliométrico desde su implantación hasta la actualidad. *Revista de Psicología de la Salud*, 2017; 5(1): 86-113. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6333370>

Correspondencia:
Nieves Schade Y.
Departamento de Psicología Facultad de
Ciencias Sociales.
Universidad de Concepción. Campus Con-
cepción Víctor Lamas 1290. Casilla 160-C
Fono: (56) 41220 4000
nschade@udec.cl
Celular: 99561892