

# Programa de percepción social de IPT en pacientes con esquizofrenia

Cristina Pena Castillo, Fermín González Higuera, Noelia Olivencia Varón, María Priscila Vargas Melero, Pedro Torres Hernández, Eva María Navarro López, Mercedes García Cuartero, María Dolores Cañadas Miranda

## INTRODUCCIÓN

Pacientes diagnosticados de **esquizofrenia** presentan múltiples déficits cognitivos, emocionales y sociales.

Entre estos últimos cabe destacar la dificultad de interacción social que sufren estos pacientes debido a un pobre funcionamiento en los procesos de **percepción** e interpretación de las **situaciones sociales** (1).

Con objetivo de reducir los déficits en reconocimiento e interpretación emocional, en la Comunidad Terapéutica de Jaén hemos aplicado el módulo de **Percepción Social** de la **Terapia Psicológica Integrada (IPT)** dirigida a pacientes diagnosticados de esquizofrenia (2).

## METODOLOGÍA

**Muestra:** 9 pacientes con un diagnóstico de esquizofrenia.

Instrumentos de evaluación: **GEOPTE** para percepción de déficits cognitivos y **Faces Test** para el reconocimiento de emociones.

**Procedimiento:** evaluación de percepción y de déficits cognitivos y reconocimiento de emociones antes y después de aplicar 10 sesiones del módulo de Percepción Social de la IPT (diferencia de medias con prueba *t* de *Students*).

Las **fotografías** utilizadas iban aumentando de **complejidad** a medida que se avanzaba en las sesiones, siguiendo las indicaciones del programa al respecto.



## RESULTADOS

Los resultados no indican mejoría en las medidas evaluadas tras la aplicación del programa:

**GEOPTE;**  $t: 0.488, p: 0.636$       **Faces Test;**  $t: -0.387, p: 0.708$

## CONCLUSIONES

No se ha encontrado mejoras en percepción de déficits cognitivos y reconocimientos de emociones. Nos hemos encontrado con ciertas limitaciones que, en caso de solventarse, podrían determinar otros resultados:

- 1) No se ha utilizado un grupo control de comparación, con asignación aleatoria.
- 2) El tamaño de la muestra es pequeño.

También sería interesante haber utilizado una escala específica de percepción social.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Durá, I. F., Ruiz, J. C. R., Ferrer, S. G., Boada, M. J. S., y Vivo, C. D. (2008). Esquizofrenia: déficit en cognición social y programas de intervención. *Información Psicológica*, (93), 53-64.
2. Roder, V., Brenner, H.D., Kienzle, N., y Fuentes, I., 2007. *Terapia Psicológica Integrada para la Esquizofrenia (IPT)*. Granada: Alborán.