



CORE  
SALUT  
MENTAL

Comunitat de Recerca  
Estratègica en Salut Mental

## ***Posters & Abstracts***

Primer Seminari del CORE

### ***Vulnerabilitat, Resiliència i Biomarcadors en Psicopatologia***

Sala d'Actes Hospital de Sant Pau

29 d'Octubre 2014

## Llistat de Posters & Abstracts

- 1.- Eficacia y seguridad de la administración de haloperidol intranasal en pacientes esquizofrénicos agitados: ensayo clínico controlado unicéntrico, aleatorizado de grupos paralelos (A)
- 2.- Neurobiology of stress and addiction group (A)
- 3.- Long-term benefits of early-postnatal handling in 3xTg-AD mice on bizarre behaviours, freezing and risk assessment (A)
- 4.- The Relationship between Weight Status and Emotional and Behavioral Problems among Spanish Preschoolers (A)
- 5.- Unitat d'Epidemiologia i de Diagnòstic en Psicopatologia del Desenvolupament (A)
- 6.- Prevalence of DSM-IV disorders, comorbidity and impairment in 3-year-old Spanish preschoolers (A)
- 7.- Vulnerabilidad, Perfil Clínico e Intervención en Salud Mental con Mujeres Supervivientes de Abuso Sexual Intrafamiliar (ASII) (A)
- 8.- Funcionamiento Ejecutivo en el TDAH y TEA (A)
- 9.- Resiliencia i Burnout: dos caras de la misma moneda en profesionales sanitarios (A)
- 10.- Neurosteroids, Neurodevelopment and Behaviour (A)
- 11.- Reflective function and secure attachment as resilient strategies in impaired adolescents (A)
- 12.- Desenvolupant la Salut Mental Pública (A)
- 13.- ICORE: An innovative experience of resources coordination in mental health
- 14.- Electronic Clinical Practice Guidelires (@CPG): a tool to improve the approach of Major Depression (MD)
- 15.- Default Mode Network alterations in refractory schizophrenia patients with auditory verbal hallucinations
- 16.- Variability in P3a index automatic orienting response dysfunction in schizophrenic patients without auditory hallucinations
- 17.- Reconocimiento facial de las emociones y correlatos clínicos en población adolescente
- 18.- COMT Moderation of the Association Between Momentary Stress and Psychotic-Like Experiences in Daily Life

- 19.- Negative self and other schemas and insecure attachment mediate the association between childhood interpersonal adversity and the nonclinical psychosis phenotype
- 20.- Do social anxious adolescents show “depressive” consistent low self-esteem or “paranoid” defensive inconsistent self-esteem?
- 21.- Amygdala shape differences in patients with major depressive disorder
- 22.- Estabilidad de la comorbilidad entre el TND y los TA en preescolares
- 23.- Ifightdepression

## **Eficacia y seguridad de la administración de haloperidol intranasal en pacientes esquizofrénicos agitados: ensayo clínico controlado unicéntrico, aleatorizado de grupos paralelos**

Rosó Duñó (1), Núria Planet (1), Gemma Garcia (1), Caridad Pontes (2), Roser Vives (2), Mónica Payés (3), M<sup>o</sup>Luisa Iglesias-Lepine (3)

(1) Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Parc Taulí, Sabadell, Barcelona.

(2) Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Parc Taulí, Sabadell, Barcelona.

(3) Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Parc Taulí, Sabadell, Barcelona.

El manejo del paciente esquizofrénico agitado en el ámbito de urgencias mediante la administración de haloperidol por vía intranasal podría aportar ventajas en cuanto a rapidez de instauración de la acción, facilidad y seguridad de la administración, redundando en una reducción del tiempo en la contención de los pacientes y menor número de accidentes. El objetivo principal del proyecto es comparar la administración intranasal de 5 mg de haloperidol en el paciente esquizofrénico agitado con la administración intramuscular de 5 mg en cuanto a tiempo requerido para conseguir la sedación del paciente. Con este objetivo, se plantea la realización de un ensayo clínico aleatorizado de grupos paralelos en el que se comparará la administración de haloperidol por vía nasal y vía intramuscular. El estudio se realizará en la Corporació Sanitaria Parc Taulí y se incluirán 40 pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que acudan a urgencias en un estado de agitación que requiera el uso de fármacos para conseguir la sedación. Los pacientes se monitorizarán hasta las 6 horas, registrándose periódicamente el grado de agitación del paciente. La variable principal del estudio será la proporción de pacientes con agitación controlada (puntuación 9 en la escala de PANSS-EC) a los 20 minutos de la administración del tratamiento y se comparará entre ambos grupos mediante la prueba de chi-cuadrado o la prueba exacta de Fisher. Todos los pacientes darán su consentimiento por escrito antes de ser incluidos en el estudio. El estudio se llevará a cabo siguiendo las normas de Buena Práctica Clínica.

## **NEUROBIOLOGY OF STRESS AND ADDICTION GROUP**

Antonio Armario <sup>1</sup> and Roser Nadal <sup>2</sup>

Institut de Neurociències and (1) Animal Physiology Unit (School of Biosciences) or (2) Psychobiology Unit (School of Psychology)

Universitat Autònoma de Barcelona, 08193, Cerdanyola del Vallès

The “Neurobiology of stress and addiction” group is directed by Antonio Armario and Roser Nadal, and includes other 9 researchers. The group deals with the following topics: (1) Characterization of biological markers of acute and chronic stress; (2) Understanding brain processing of stressors and the usefulness of different biological markers of neuronal activation; (3) Processes and mechanisms involved in adaptation to chronic stress, and (4) The impact of stress in psychopathology and the underlying neurobiological mechanisms; more specifically, we have characterized animal models of depression and post-traumatic stress disorders. Regarding the impact of early life stress, we are especially interested in the role of maternal behavior and juvenile stress. Although the group focuses mainly in rodent animal models, we are interested in a translational perspective and more recently we are collaborating with other groups that work in humans. Currently our lab has the equipment needed to run experiments in rodents to study: (i) behavioral and physiological consequences of different types of stressors (i.e. immobilization, restraint, forced swim, cat odor), (ii) anxiety/exploration (open field, circular corridor, plus-maze, hole-board, light and dark test, acoustic startle response); (iii) depression-like behavior (forced swim test, anhedonia); (iv) learning/memory (Morris water maze, contextual and auditory fear conditioning, shuttle-box); (v) prefrontal cortex-dependent tasks such as attention, impulsivity and compulsivity (five choice serial reaction time task and delay discounting); and (vi) addiction (cocaine and ethanol operant self-administration, conditioned place preference). We have also a conventional laboratory and a radioactivity facility to carry out biochemical techniques (ELISA, western blot, radioimmunoassay, epigenetic markers), as well as histological techniques (immunohistochemistry, immunofluorescence, in situ hybridization, fluorescent in situ hybridization). We have also the equipment for stereotactic surgery. For more information see: <http://www.nea-uab.org/en/>.

Acknowledgements: Ministerio de Ciencia e Innovación; Plan Nacional sobre Drogas; Red de Trastornos Adictivos, Generalitat de Catalunya.

## **Long-term benefits of early-postnatal handling in 3xTg-AD mice on bizarre behaviors, freezing and risk assessment**

Baeta-Corral R<sup>1,2</sup>, Giménez-Llort L<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Institute of Neuroscience and

<sup>2</sup> Department of Psychiatry and Forensic Medicine, Universitat Autònoma de Barcelona, 08193 Bellaterra, Spain

The concept of resilience is a complex and interactive phenomenon which attempts to explain the positive adaptation (coping) to adversities or traumatic events. At the experimental level, animals exposed to different anxious environments exhibit freezing and bizarre behaviors as coping with stress strategies in an open and illuminated field and risk assessment in the choice between two compartments in the dark/light box. In this light, early- postnatal handling (EPH), commonly used to study the effects of environmental factors on development and plasticity during the ontogeny, is also able to induce long-lasting positive effects on a diversity of behavioral and neurobiological responses. Particularly, the effects of EPH on the HPA axis responses are probably the ones providing the most relevant results at the functional level to such an extent that EPH is able to modify genetically inherited anxious-like behavioral traits. Besides, recently, EPH has been proposed to confer resilience to stress. In this context, our aim was to study the long-term effects of PH on these anxiety-like behaviors in NTg and also in 3xTg-AD mice (a model of Alzheimer's disease that shows Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia). In the present work, this early life treatment reduced freezing and most of the bizarre behaviors whereas potentiated risk assessment and the horizontal locomotor activity. In contrast, vertical exploratory activity was not modified by the treatment. The results talk in favor of the beneficence of early-life interventions on the behavioral outcome in adulthood in both healthy and disease conditions. Financial support: Predoctoral grant to R.B-C AGAUR Generalitat de Catalunya; ISC3 PI10/00283.

## THE RELATIONSHIP BETWEEN WEIGHT STATUS AND EMOTIONAL AND BEHAVIORAL PROBLEMS AMONG SPANISH PRESCHOOLERS

Iris Pérez-Bonaventura<sup>1,2,4</sup>, Roser Granero<sup>1,3</sup>, Lourdes Ezpeleta<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Unitat d'Epidemiologia i de Diagnòstic en Psicopatologia del Desenvolupament, Universitat Autònoma de Barcelona (UAB) <sup>2</sup>Departament de Psicologia Clínica i de la Salut, UAB <sup>3</sup>Departament de Psicobiologia i Metodologia de les Ciències de la Salut, UAB <sup>4</sup>Department de Salut Mental, Corporació Sanitària i Universitària Parc Taulí, Sabadell.

Childhood obesity is a public health concern that poses serious threats to children's health [1]. Recently, research has focused on understanding the reciprocal relationships between obesity and mental health but only a few community studies have examined this association in very young children. This age, the preschool years, furnish a critical window for obesity prevention. The aim of this study is to investigate cross-sectional associations between weight status and emotional and behavioral problems in a community sample of Spanish preschool children aged 3 to 5.

The participants were 622 three-year-old children and their parents randomly selected from the census of preschool facilities centers in Barcelona [2]. The Strengths and Difficulties Questionnaire and Diagnostic Interview for Children and Adolescents were used to assess for emotional and behavioral problems. Two measures of weight status for preschool children were used according to the World Health Organization age- and sex-specific criteria: BMI z-scores and overweight status [3].

Overweight was associated with higher percentages of ODD, ADHD and with higher mean scores for peer relationship problems. A higher BMI z-score was associated with higher scores on conduct, hyperactivity and total problems scale, with a lower pro-social behavior levels, and with higher percentages of ADHD and conduct disorder.

To our knowledge, this is the first study that assesses the relationship between weight status and emotional and behavioral problems, using a diagnostic interview based on DSM-IV-TR taxonomy. The results suggest that higher BMI and overweight status are associated with a broad range of psychological problems at very young ages.

[1] M. de Onis, M. Blössner and E. Borghi E. Global prevalence and trends of overweight and obesity among preschool children, *Am J Clin Nutr*, 92 (2010) 1257-64.

[2] L. Ezpeleta, N. de la Osa, and J.M. Doménech. Prevalence of DSM-IV disorders, comorbidity and impairment in 3-year-old Spanish preschoolers. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 49 (2014) 145–155.

[3] World Health Organization Multicentre Growth Reference Study Group. WHO child growth standards based on length/height, weight and age. *Acta Paediatr*, 450 (2006) 6–85.

## Unitat d'Epidemiologia i Diagnòstic en Psicopatologia del Desenvolupament

L. Ezpeleta, N. de la Osa, J.M. Domènech, R. Granero, y V. Martín

La Unitat d'Epidemiologia i Diagnòstic en Psicopatologia del Desenvolupament (UEDPD) es un Grup de Recerca Reconegut (2014-SGR-312) financiado por la Generalitat de Catalunya.

**Objetivo:** Tiene como objetivo general el estudio de la psicopatología infantojuvenil y su evaluación bajo una perspectiva evolutiva. Son objetivos específicos de esta unidad: a) el desarrollo de instrumentos de evaluación psicológica; b) el estudio de la manifestación y curso de los trastornos; c) la identificación de factores de protección y riesgo; y d) el análisis de la interacción genética-ambiente en la etiología de la psicopatología infantojuvenil. **Método:** Los estudios de la UEDPD se centran en la infancia y la adolescencia y se realizan, principalmente, en muestras comunitarias, pero también se estudian muestras de alto riesgo (niños expuestos a violencia doméstica, poblaciones con desventaja social, etc.) y muestras clínicas. Niños, padres y profesores son los informadores que proporcionan los datos clínicos. Para la evaluación se utiliza un amplio espectro de técnicas y pruebas apropiadas para cada edad y para cada informador. Son instrumentos esenciales en la evaluación las Entrevistas Diagnósticas Estructuradas, que siguen criterios categoriales de clasificación, así como taxonomías dimensionales apropiadas para todos los informadores que intervienen en la evaluación. Además se construyen historias clínicas informatizadas que incluyen un registro extenso de factores de riesgo y protección y se incluyen cuestionarios y otras pruebas de evaluación psicológica apropiados para los objetivos de cada estudio. Los diseños más apropiados para las preguntas de investigación planteadas en la UEDPD son el longitudinal y el de casos y controles. Las variables son modeladas a través de análisis de regresión, modelos generalizados, ecuaciones SEM, y se derivan trayectorias evolutivas a través de Growth-Mixture-Modeling. **Resultados:** En la actualidad se están llevando a cabo dos proyectos: 1) *Factores de vulnerabilidad a la psicopatología: Estudio longitudinal de una cohorte de preescolares. Seguimiento de los 6 a los 8 años* PSI2012-32695. Ministerio Economía-Competitividad, y 2) *Protecting infants and toddlers from domestic violence: development of a diagnostic protocol for infant and toddler abuse-neglect and its implementation to public health system.* European Comission JUST/2011- 2012/DAP/AG/3283. **Implicaciones:** Los resultados de los estudios de la UEDPD pueden server para: 1) Obtener indicadores objetivos para desarrollar programas preventivos y de intervención; 2) Planificar servicios comunitarios de salud mental infantil; 3) Examinar modelos multicausales de la psicopatología, su desarrollo y evolución; 4) Mejorar la metodología de recogida de la información en investigación y práctica clínica.



# Prevalence of DSM-IV disorders, comorbidity and impairment in 3-year-old Spanish preschoolers

Lourdes Ezpeleta<sup>1</sup>, Nuria de la Osa<sup>1</sup> & Josep M Domènech<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departament de Psicologia Clínica i de la Salut - UAB

<sup>2</sup>Departament de Psicobiologia i Metodologia en Ciències de la Salut - UAB

**Purpose:** The goal is to examine the prevalence, comorbidity and impairment of DSM-IV disorders in 3-year-old children from the Spanish general population.

**Method:** A sample of 1,341 3-year-old preschoolers were randomly selected and screened for a double-phase design. In total, 622 families were assessed with a diagnostic semistructured interview and functional impairment measures.

**Results:** Prevalence of any diagnosis was 29.9 %, the most prevalent disorders being primary insomnia (11.7 %) and oppositional defiant disorder (ODD) (6.9 %). There were no sex differences in the prevalence. One-third of the families had sought professional help for the child's symptoms, and 9.4 % received treatment (4.4 % psychological and 2.1 % pharmacological). After controlling for other comorbidities, ADHD was significantly associated with ODD, CD, insomnia and social phobia; ODD was associated with CD, separation anxiety, specific phobia and major depression. Diagnostic categories were associated with impairment, family burden, seeking professional help and receiving treatment. A diagnosis was more frequent in children of low socioeconomic status, born outside Spain, from one-parent families, with younger parents and with parents of lower educational level.

**Conclusions:** Psychopathology, comorbidity and associated factors are very frequent from age three, suggesting a need for efforts of detection, prevention and treatment in the different societies.

**Keywords:** Comorbidity, Functional impairment, Mental disorders, Preschool, Prevalence, Service use.

## **Vulnerabilidad, Perfil Clínico e Intervención en Salud Mental con Mujeres Supervivientes de Abuso Sexual Intrafamiliar (ASII).**

Ventosa Villagra M. R. (Psicóloga Especialista en Psicología Clínica; MSc en Terapia Familiar) Lopez Navarro R. (Dra. en Medicina, Especialista en Psiquiatría)

---

**Objetivo:** valoración del perfil psicopatológico y de las posibilidades terapéuticas de las mujeres víctimas de incesto (ASII) en la infancia que solicitaron ayuda en nuestro servicio por un problema de salud mental en la etapa adulta.

**Método:** primero, se realizó una descripción del perfil psicopatológico, siguiendo criterios DSM-IV, de los 20 casos de mujeres con historia de ASII, detectados durante el periodo bianual (1998-1999) en un sector de población de 19.431 habitantes. Posteriormente, se realizó un ensayo de tratamiento con 6 pacientes voluntarias que cumplían los criterios de participación establecidos. Se tomaron medidas repetidas antes y después de la intervención, utilizando: (a) entrevistas semiestructuradas y auto-informes; (b) puntuaciones en las escalas de depresión (BRDS), panic attacks (PASQ), ansiedad estado y rasgo (STAI) y adaptación social (SASS abreviada). Se utilizó una **Intervención Terapéutica Multifocal (ITM)** que combinaba la terapia farmacológica con la terapia individual, familiar y de grupo. **Resultados:** las 4 pacientes, de las 6 iniciales, que completaron el tratamiento, presentaron una mejoría altamente significativa en todas las medidas clínicas (  $p$  value= 0.0328).

**Conclusiones:** las mujeres que sufrieron abuso sexual intrafamiliar (ASII) en la infancia son altamente vulnerables y pueden presentar serios problemas de salud mental en la edad adulta, como el Trastorno de Angustia con Agorafobia, el TEPT, o la Depresión Mayor. La identificación y esclarecimiento del ASII en la infancia puede ser un factor determinante en la maduración cognitivo emocional del niño/a. Tanto el tipo de patología como los sucesos desencadenantes en el entorno parecen tener relación, no solo con el contexto y variables relacionadas con el ASII, sino también con los requerimientos bio-psico-sociales correspondientes a la etapa evolutiva en que aparecen. Por ello, la respuesta a la terapia puede ser más eficaz si abordamos los distintos aspectos evolutivos y bio-psico-sociales del problema utilizando un Programa de Tratamiento Multifocal (PTM).

## FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN EL TDAH Y TEA

\*A. Petrizan Aleman; \*MT.Nascimento; \*E. Baeza Tena; \*S. Batlle Vila; \*E.Camprodon Rosanas; \*X. Estrada Prat; \*M. Marrón Cordon; \*L. Díaz Digón; \*P. Siñol López; \*R. Sorli Martinez de Oraa; \*\*E. Giné Servén; \*L.Duñó Ambrós; \*LM. Martín-Lopez; V.Pérez-Solà.

\*Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones, CSMIJ Sant Martí Nord, Parc de Salut Mar, Barcelona

\*\* Servicio de Psiquiatría. Hospital de Mataró. Consorci Sanitari del Maresme. Mataró, Barcelona

### Introducción

La revisión de las investigaciones sugiere; la existencia de patrones distintos en los diferentes componentes de las funciones ejecutivas, en el trastorno del espectro autista (TEA) y trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH).

### Objetivos

Examinar las diferencias en las funciones ejecutivas entre los niños con diagnóstico de TDAH y TEA, durante la segunda infancia.

### Materiales y métodos

-Sujetos: Se valoraron 25 pacientes (17 chicos y 8 chicas) con edad comprendidas entre 6-12. Diagnosticados de TDAH (n=14) y TEA (n=11).

-Diseño: Estudio observacional, comparativo y transversal. Se incluyeron pacientes con una capacidad intelectual superior a 70. Se excluyeron los pacientes con tratamiento farmacológico.

-Método: Se administró la Escala de inteligencia para niños WISC-IV para determinar la inclusión en el estudio. Las funciones ejecutivas se evaluaron través de la batería neuropsicológica de las funciones ejecutivas en niños (ENFEN).

### Resultados

Los pacientes con TEA presentaron puntuaciones más bajas y estadísticamente significativas en la prueba de anillas, respecto a los pacientes con TDAH ( $T=2,658$ ;  $p=0,014$ ).

La prueba de control inhibitorio, fue el único dominio en el cual el grupo de pacientes con TDAH presentó puntuaciones más bajas respecto al grupo de pacientes con TEA, pero no fueron estadísticamente significativas.

### Conclusiones

Los niños con TEA presentan un peor rendimiento en tareas de planificación respecto a los niños diagnosticados de TDAH.

El control inhibitorio, es el único componente de las funciones ejecutivas evaluadas en el que el grupo con TDAH presenta peores resultados respecto a los niños con TEA, sin llegar a ser estadísticamente significativo.

# Resiliencia y Burnout: dos caras de la misma moneda en profesionales sanitarios

**Autores:** Pilar Lusilla Palacios, Carmina castellano Tejedor  
Hospital General Universitario Vall d'Hebron, Vall d'Hebron Institut de Recerca  
[plusilla@vhebron.net](mailto:plusilla@vhebron.net)  
Este trabajo ha sido financiado por la Fundación maratón TV3 (Proyecto ESPELMA)

## Introducción

La resiliencia es un término relativamente moderno que ha generado en las últimas décadas un progresivo interés debido a sus implicaciones que tiene para la prevención y la promoción del desarrollo humano.

Rutter (1985) tomó este término de la física, señalando la capacidad de un cuerpo de resistir, ser fuerte y no deformarse. Adaptado al ser humano, resiliencia es la capacidad de prevalecer, crecer, ser fuerte y hasta triunfar a pesar de las adversidades.

Caracteriza a aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y exitosos (Rutter, 1993).

Existen numerosos estudios sobre la resiliencia teniendo como protagonistas pacientes que han sufrido y se han recuperado de graves enfermedades. Sin embargo, los estudios que incluyen muestras con profesionales sanitarios son menos frecuentes a pesar de que hay datos abundantes que señalan que los profesionales sanitarios están sometidos a un nivel de estrés importante y más de un tercio de éstos presentan algún grado de burnout.

En el presente trabajo se analiza la relación que existe entre estrés laboral, satisfacción, burnout y resiliencia en un colectivo de profesionales que trabajan con pacientes que han sufrido una lesión medular aguda.

**Hipótesis:** a mayor grado de resiliencia menor grado de burnout.

**Material y método:** se ha evaluado el nivel de resiliencia, estrés, satisfacción en el trabajo y burnout en una muestra de 43 profesionales sanitarios (incluyendo médicos, profesional de enfermería, personal auxiliar, fisioterapia y terapia ocupacional) que desarrollan su actividad laboral en la Unidad de Lesionados Medulares del área de Traumatología del Hospital Vall d'hebron. Los cuestionarios utilizados fueron respectivamente el Resilience Scale-25 de Wagnild & Young, El Maslach Burnout Inventory (MBI) y escalas VAS para el estrés y la satisfacción laboral. Los profesionales se evaluaron antes y después de un programa de entrenamiento en técnicas motivacionales y de comunicación.

## Resultados

Los profesionales encuestados tienen un nivel bajo de burnout (puntuación media de agotamiento emocional: 14,06 (7,08), despersonalización: 3,12 (2,65) y realización personal 39,8 (5,98) y un nivel de resiliencia media-alta (146,14 (12,78)

Existe una correlación positiva entre el nivel de resiliencia y la realización personal en el trabajo ( $r=0,664$ ;  $p<0,000$ ). Estos resultados se mantuvieron en una segunda pasación tras la realización del entrenamiento de los profesionales

## Conclusiones

La resiliencia en el profesional sanitario es un factor estable que se relaciona con una mayor percepción de logro en el trabajo. Son necesarios más estudios para determinar si determinadas condiciones laborales pueden incrementar la resiliencia en los profesionales y disminuir el burnout.

## Referencias:

- RUTTER, M. (1985). Resilience in the face of adversity: Protective factors and resistance to psychiatric disorders. En: *British Journal of Psychiatry*, No.147, pp. 598 - 611.
- RUTTER, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health*, Vol.14, N.8, pp. 626-631.

## NEUROSTEROIDS, NEURODEVELOPMENT AND BEHAVIOR

Llidó A<sup>1</sup>, Bartolomé I<sup>1</sup>, Mòdol L<sup>1,2</sup>, Darbra S<sup>1</sup>, Pallarès M<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Departament de Psicobiologia i Metodologia de les Ciències de la Salut, Institut de Neurociències, Universitat Autònoma de Barcelona

<sup>2</sup> Present adress: INMED, INSERM U901, Aix-Marseille Université, Parc Scientifique de Luminy, BP.13, 13273 Marseille cedex 9, France

Our research line focuses on the role that neurosteroids such as allopregnanolone (AlloP) play during brain maturation and the effects that the alterations of neonatal neurosteroids levels have on adolescent and adult behavior, and on hippocampal inhibitory mechanisms. We can resume our recent work in three main lines:

1.-Alterations in neonatal AlloP levels affect adolescent and adult behavior, and this effect is related to neonatal stress: We have reported disruptions in prepulse inhibition (PPI), increases in novelty-directed locomotion measured in the open field test and decreases in anxiety-like responses in the elevated plus maze test. Some of the deleterious effects of neonatal stress (by means of early maternal separation -EMS-) can be prevented by previous neonatal AlloP administration.

2.-Role of the hippocampus and the hippocampal inhibitory mechanisms: (a) Behavioral effects of intrahippocampal AlloP infusions in adult age (decrease in anxiety and locomotion or increase in PPI) are not present in those subjects in whom neonatal AlloP levels were altered. (b) Neonatal alteration of AlloP levels alters the expression of type A gamma-aminobutyric-acid receptors (GABA<sub>A</sub>) containing  $\alpha 4$  and  $\delta$  subunits, molecular alterations that can persist into adult age and that can explain, in part, the reported behavioral disturbances.

3.-Vulnerability to drug abuse: Sensation seeking patterns of behavior, impulsivity and novelty preference can increase the vulnerability to drug abuse in humans and animals. Given the anxiolytic-like profile and the increase in novel environments exploration caused by neonatal AlloP administration, we hypothesize that neonatal AlloP levels manipulations can alter the vulnerability to drug abuse. At present, we are investigating the effects of neonatal AlloP levels alteration alone or in combination with environmental stress (by EMS) on alcohol abuse throughout the study of voluntary alcohol intake, ethanol motor stimulant effects, dopamine levels in the nucleus accumbens, and monoamine levels in ventral striatum.

# Reflective function and secure attachment as resilient strategies in impaired adolescents

Ballespí S<sup>1</sup>, Pérez-Domingo A<sup>2</sup>, Doval E<sup>1</sup>, López J<sup>1</sup>, Mitjavila M<sup>1</sup>, Barrantes-Vidal N<sup>1,2,3,4</sup>

<sup>1</sup> Universitat Autònoma de Barcelona, <sup>2</sup> Sant Pere Claver – Fundació Sanitaria, <sup>3</sup> Instituto de Salud Carlos III, CIBERSAM, <sup>4</sup> University of North Carolina at Greensboro

The aim of this study was to analyze to what extent attachment style and reflective function (mentalization) moderate resiliency in a sample of adolescents from the general population. We hypothesized that 1) good mentalization capacity and secure attachment style protect adolescents from impairment, and 2) that fearful-avoidant attachment style moderates resiliency along with mentalization capacity. A sample of 276 adolescents aged 12 to 18 years old were assessed in the First Phase of a study about Social Anxiety (SA). In the Second Phase, 80 adolescents with high and low levels of SA were selected. In the whole sample, SA was predicted by low resiliency ( $\beta=-.31$ ) and mentalization problems ( $\beta=.49$ ). In the subsample, mentalization moderated the effect of resiliency on SA ( $\beta=-.49$ ), general anxiety ( $\beta=.37$ ), somatization ( $\beta=.28$ ), depression ( $\beta=.37$ ) and low self-esteem ( $\beta=-.37$ ). Results mostly support the moderating effect of attachment style and mentalization on resiliency in adolescence, which points out the interest in paying attention to this psychological construct to understand future risk and resilience trajectories.

## DESENVOLUPANT LA SALUT MENTAL PÚBLICA

Xavier Nebot (Metge especialista en Medicina Preventiva i Salut Pública. Psicoterapeuta i psicoanalista. Consultor en programes preventius i de salut mental pública) e.mail [xnebot@hotmail.com](mailto:xnebot@hotmail.com)

Malgrat que l'alta prevalença i creixent incidència dels trastorns mentals i del sofriment psíquic en la nostra població és un fet, la major part de la despesa sanitària destinada a salut mental segueix recaient en l'atenció clínica i la despesa farmacèutica.

Sabem que invertir recursos econòmics en la prevenció primària i algunes formes de prevenció secundària dels trastorns mentals, especialment els crònics, té conseqüències molt positives per a la salut de la població, per al seu benestar i per a la despesa sanitària.

No obstant això crida l'atenció que en molts dels estats occidentals, i especialment a Catalunya i a Espanya, la inversió econòmica en prevenció de la salut mental -particularment la prevenció primària- és molt escassa en proporció a l'atenció clínica o prevenció terciària. I també en proporció a altres malalties cròniques.

Es pretén amb aquesta comunicació mostrar algunes dades i reflexionar sobre elles. També formular algunes hipòtesis en resposta a les preguntes que les dades susciten.

Finalment s'intenta proposar algunes idees dirigides a com augmentar la cultura preventiva en la planificació de la salut mental i de la seva despesa sanitària. Es posa sobre la taula algunes propostes per enfortir la prevenció primària dels trastorns mentals i el sofriment psíquic en la nostra població.