# . UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE PSICOLOGIA SUBDIRECCION DE ESTUDIOS DE POSGRADO



EL IMPACTO DE LA APROXIMACION PSICOTERAPEUTICA' EMDR EN EL PROCESAMIENTO COGNITIVO DE LA INFORMACION EMOCIONAL EN PACIENTES CON DEPRESION

TESIS

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE DOCTORA EN FILOSOFIA CON ESPECIALIDAD EN PSICOLOGIA

> PRESENTA MYRNA ESTELA ROSAS URIBE

MONTERREY, N. L., A 30 DE ENERO DE 2007





# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE PSICOLOGIA SUBDIRECCION DE ESTUDIOS DE POSGRADO



EL IMPACTO DE LA APROXIMACION PSICOTERAPEUTICA EMDR EN EL PROCESAMIENTO COGNITIVO DE LA INFORMACION EMOCIONAL EN PACIENTES CON DEPRESION

# TESIS

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE

DOCTORA EN FILOSOFIA CON ESPECIALIDAD

EN PSICOLOGIA

PRESENTA MYRNA ESTELA ROSAS URIE

MONTERREY, N. L., A 30 DE ENERO DE 2007



7D Z7201 FPs 2007 .R685

27- Abril-07

## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN FACULTAD DE PSICOLOGÍA SUBDIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO



## EL IMPACTO DE LA APROXIMACIÓN PSICOTERAPÉUTICA EMDR EN EL PROCESAMIENTO COGNITIVO DE LA INFORMACIÓN EMOCIONAL EN PACIENTES CON DEPRESIÓN

#### **TESIS**

# QUE PARA OBTENER EL GRADO DE DOCTORA EN FILOSOFÍA CON ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

MYRNA ESTELA ROSAS URIBE

## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN FACULTAD DE PSICOLOGÍA SUBDIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

### DOCTORADO EN FILOSOFÍA CON ESPECIALIDAD EN PSICOLOGÍA

La presente tesis titulada "EL IMPACTO DE LA APROXIMACIÓN PSICOTERAPÉUTICA EMDR EN EL PROCESAMIENTO COGNITIVO DE LA INFORMACIÓN EMOCIONAL EN PACIENTES CON DEPRESIÓN", presentada por Myrna Estela Rosas Uribe, ha sido aprobada por el comité de tesis:

Dr. Ernesto Octavio Director o	
Dr. Javier Álvarez Bermúdez Revisor de tesis	Dr. René Landero Hernández Revisor de tesis
Dr. José Moral Revisor d Dr. José lana	le tesis
Dr. José Igna	

Monterrey, N. L., a 30 de Enero de 2007.

#### **DEDICATORIAS**

### A mis queridos papás,

como una demostración más del cariño y agradecimiento que les tengo por haber hecho posible mi vida que tanto disfruto.

## A mi adorado e insustituible esposo,

compañero y amigo de tantos años con el que he bailado ese vals de armonía que se escucha justo en ese punto medio tan cerca del corazón como de la razón.

### A mis queridos hijos,

mis dos más grandes experiencías que me permitieron recoger los diplomas de vida más valiosos.

#### **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Veracruzana, le doy una vez más mi agradecimiento especial. El apoyo que me ha brindado para lograr esta meta académica es invaluable.

Al Dr. Ernesto Octavio López Ramírez mi agradecimiento infinito. Por ser mi director de tesis; por compartirme su información, su formación y respaldar mi evolución con su bagaje; por todos y cada uno de los largos viernes de asesoría; y por aguantarle el ritmo a mis obsesiones, le digo con el corazón gracias, mil gracias.

A mis tres maestros y revisores de tesis, Dr. Javier Álvarez Bermúdez, Dr. René Landero Hernández y Dr. José Moral de la Rubia les agradezco su excelente disposición para aportar su tiempo a la lectura de este trabajo y hacer sus valiosas observaciones.

A mi revisor externo, Dr. José Ignacio Jarero le agradezco además mi formación en la aproximación psicoterapéutica EMDR y el haberme brindado su apoyo y asesoría en esta área cuando lo requerí durante el proceso de la investigación.

A cada una de mis maestras y a cada uno de mis maestros durante mi formación doctoral, también les brindo todo mi agradecimiento por su contribución.

Finalmente, a Lupita e Isoldita igualmente les digo muchísimas gracias por el apoyo desinteresado que siempre me dieron y por su amabilidad manifestada en cada momento de nuestra interacción.

#### RESUMEN

La presente investigación enmarcada en el campo de la ciencia cognitiva de la emoción, se llevó a cabo en un grupo de tres personas que fueron diagnosticadas con depresión mayor y que participaron en un proceso terapéutico que involucró la aproximación EMDR (por sus siglas en inglés -Eye Movement Desensitization and Reprocessing-). La recolección de datos se realizó en la práctica clínica mediante el diseño de estudios de caso longitudinales, dentro de los cuales se consideraron a la vez dos tipos de estudios cognitivos, unos cuasiexperimentales y otros descriptivos, que fueron organizados en tres fases (inicial, intermedia y final) para poder evaluar el impacto de la terapia en la superación del trastorno depresivo. Los estudios cuasiexperimentales, de identificación de valencia emocional bajo el paradigma de facilitación afectiva, se realizaron para observar los cambios en el mecanismo de sesgo cognitivo emocional sobre las palabras depresogénicas. Por su parte los estudios descriptivos, de análisis de representación conceptual emocional bajo la técnica de escalamiento multidimensional, de redes conceptuales y de simulaciones computacionales conexionistas, se utilizaron para determinar la forma en la que el esquema disfuncional depresogénico era modificado. Los resultados indican que sí fue posible cambiar los parámetros de funcionamiento en el procesamiento emocional de bajo nivel y que también se impactaron los índices de organización conceptual. En la sección de la discusión se analizan las implicaciones de la investigación.

Palabras clave: Depresión; EMDR; facilitación afectiva; representación conceptual emocional; cognición; emoción.

# ÍNDICE DE CONTENIDO

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	1
I.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
I.2 OBJETIVOS	Э
1.3 HIPÓTESIS	1
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	2
II.1 LA APROXIMACIÓN COGNITIVA AL ESTUDIO DE LA	
EMOCIÓN	2
II.2 EL ENFOQUE COGNITIVO DEL DESORDEN EMOCIONAL	8
II.3 LA APROXIMACIÓN COGNITIVA AL ESTUDIO DE LA	
DEPRESIÓN	2
II.3.1 LOS MODELOS DE ESQUEMAS DEPRESOGÉNICOS	2
II.3.2 LAS PREDICCIONES DE UNA TEORÍA RETICULAR	
CONCEPTUAL DEPRESOGÉNICA 36	3
II.3.2.1 LAS TEORÍAS DE ATRIBUCIÓN DE LA	
DEPRESIÓN	2
II.3.2.2 LOS MODELOS COGNITIVOS EMOCIONALES	
MULTINIVELES DE LA DEPRESIÓN 4:	7
II.3.2.3 LA RUMIACIÓN Y EL PROCESAMIENTO	
COGNITIVO EMOCIONAL	1
II.4 LA APROXIMACIÓN PSICOTERAPÉUTICA EMDR 55	5
IL4.1 FL MODELO TEÓRICO: SISTEMA DE PROCESAMIENTO	

DE INFORMACIÓN A UN ESTADO ADAPTATIVO (SPAI)	56
II.4.2 EXPLICACIONES SOBRE LA APROXIMACIÓN Y SU	
UTILIDAD	58
II.4.3 SU APLICACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA	
DEPRESIÓN	62
II.5 POSTURA CLÍNICA DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN	63
CAPÍTULO III. MÉTODO	66
III.1 SUJETOS	69
III.2 ESTUDIO DE IDENTIFICACIÓN DE VALENCIA EMOCIONAL	70
III.2.1 INSTRUMENTOS Y MATERIALES	71
III.2.2 PROCEDIMIENTO	72
III.3 ESTUDIO DE LA REPRESENTACIÓN EMOCIONAL	
DEPRESOGÉNICA	74
III.3.1 ESCALAMIENTO PATHFINDER	76
III.3.1.1 INSTRUMENTOS Y MATERIALES	78
III.3.1.2 PROCEDIMIENTO	79
III.3.2 ESTUDIO CONEXIONISTA DE LA DINÁMICA DE LAS	
REPRESENTACIONES DEPRESOGÉNICAS	81
III.3.2.1 INSTRUMENTOS Y MATERIALES	82
III.3.2.2 PROCEDIMIENTO	83
III.4 INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA	84
III 4.1 INSTRUMENTOS Y MATERIALES	84

•

III.4.2 PROCEDIMIENTO	
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	
IV.1 RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS DE IDENTIFICACIÓN	
DE VALENCIA EMOCIONAL	
IV.2 RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS DE LA	
REPRESENTACIÓN EMOCIONAL DEPRESOGÉNICA 95	
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN	
V.1 DISCUSIÓN	
V.2 CONCLUSIÓN	
REFERENCIAS 124	

.

,

## **ÍNDICE DE FIGURAS**

FIGURA 1.1.	MODELO RETICULAR CONCEPTUAL DE EMOCIONES	10
FIGURA 1.2.	MODELO DE SCHERER	12
FIGURA 1.3,	MODELO DE HUDLICKA	15
FIGURA 1.4.	REACOMODACIÓN DE EXPERIENCIAS NEGATIVAS EN MEMORIA	17
FIGURA 1.5.	REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA PRIMERA PREGU <u>N</u> TA DE INVESTIGACIÓN	18
FIGURA 2.1.	MODELO DE LAZARUS	24
FIGURA 2.2.	MODELO MULTINIVELES DE LEVENTHAL Y SCHERER	26
FIGURA 2.3.	LOS DIFERENTES NIVELES DE ANÁLISIS DEL MODELO DE SCHERER	27
FIGURA 2.4.	MODELO S-REF	30
FIGURA 2.5	UN CICLO DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN CON	

	FILTRACIÓN ÚNICA DE INFORMACIÓN NEGATIVA	35
FIGURA 2.6.	RESULTADOS DE UN ESTUDIO DE IDENTIFICACIÓN	
	DE VALENCIA EMOCIONAL Y DE DECISIÓN LEXICAL	
	CON DEPRESIVOS Y NO DEPRESIVOS	40
FIGURA 2.7.	LOS NIVELES DEL PROCESAMIENTO EMOCIONAL PARA	
	EL LOGRO DE METAS SEGÚN HUDLICKA	46
FIGURA 2.8.	ANÁLISIS LLEVADO A CABO EN EL MODELO ICS	50
FIGURA 3.1.	REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DISEÑO DE	
	INVESTIGACIÓN	67
FIGURA 3.2.	SECUENCIA DE CADA ENSAYO EN EL ESTUDIO DE	
	IDENTIFICACIÓN DE VALENCIA EMOCIONAL	73
FIGURA 3.3.	PANTALLA KU-MAPPER QUE MUESTRA PALABRAS	
	NEGATIVAS AUTOBIOGRÁFICAS	79
FIGURA 3.4.	PANTALLA KNOT QUE MUESTRA EL ANÁLISIS	
	RESULTANTE DE LA APLICACIÓN DE PATHFINDER A LA	
	MATRIZ DE SIMILARIDAD CONCEPTUAL OBTENIDA DEL	
	KU-MAPPER	80

FIGURA 3.5.	PANTALLA QUE ILUSTRA UNA ACTIVACIÓN
	CONCEPTUAL DEPRESOGÉNICA 83
FIGURA 4.1.	DATOS OBTENIDOS CON LA SUJETO 1 EN LAS TRES
	FASES DEL ESTUDIO DE IDENTIFICACIÓN DE
	VALENCIA
FIGURA 4.2.	DATOS OBTENIDOS CON LA SUJETO 2 EN LAS TRES
	FASES DEL ESTUDIO DE IDENTIFICACIÓN DE
	VALENCIA
FIGURA 4.3.	DATOS OBTENIDOS CON EL SUJETO 3 EN LAS TRES
	FASES DEL ESTUDIO DE IDENTIFICACIÓN DE
	VALENCIA 95
FIGURA 4.4.	LOS TRES MOMENTOS DEL ANÁLISIS MDS DE LA
	INFORMACIÓN EMOCIONAL NEGATIVA DE LA
	SUJETO 1
FIGURA 4.5.	LOS TRES MOMENTOS DEL ANÁLISIS MDS DE LA
	INFORMACIÓ EMOCIONAL NEGATIVA DE LA
	SUJETO 2
	•
FIGURA 4.6.	ORGANIZACIONES CONCEPTUALES KNOT EN TRES

	MOMENTOS DE LA TERAPIA EN LA SUJETO 1 101
FIGURA 4.7.	INTERPRETACIÓN DE LOS CAMBIOS EN LA
	REPRESENTACIÓN CONCEPTUAL NEGATIVA DE LA
	SUJETO 1
FIGURA 4.8.	DESCRIPCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN CONCEPTUAL
	NEGATIVA DE LA SUJETO 1 EN LA FASE FINAL
FIGURA 4.9.	ACTIVACIÓN DEL CONCEPTO DE LLANTO
FIGURA 4.10.	ACTIVACIÓN DEL CONCEPTO DE MIEDO
FIGURA 4.11.	ACTIVACIÓN DEL CONCEPTO DE INCONFORMIDAD 108
FIGURA 4.12.	ORGANIZACIONES CONCEPTUALES KNOT EN TRES
	MOMENTOS DE LA TERAPIA EN LA SUJETO 2
FIGURA 4.13.	DESCRIPCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN CONCEPTUAL
	NEGATIVA DE LA SUJETO 2 EN LA FASE FINAL
FIGURA 4.14.	ESPACIO PSICOLÓGICO DE LA PRIMERA Y LA
	SEGUNDA DIMENSIÓN DE LA SOLUCIÓN MDS PARA

	LA SUJETO 2	113
FIGURA 4.15.	ORGANIZACIÓN CONCEPTUAL NEGATIVA DE LA	
	SUJETO 2 EN TRES DIMENSIONES	114

\*

## **ÍNDICE DE TABLAS**

TABLA 1.1.	CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO DE TRASTORNO
	DEPRESIVO MAYOR
TABLA 2.1.	PALABRAS EMOCIONALES Y NEUTRAS USADAS EN
	ESTUDIOS DE DECISIÓN LEXICAL
TABLA 3.1.	CARACTERÍSTICAS DEL Y LAS PARTICIPANTES DEL
	ESTUDIO 70
TABLA 3.2.	GRUPOS DE PALABRAS NEGATIVAS AUTOBIOGRÁFICAS
	DE CADA PARTICIPANTE
TABLA 4.1.	ÍNDICES DE SIMILARIDAD DEL ANÁLISIS KNOT PARA LA
	SUJETO 1
TABLA 4.2.	ÍNDICES DE SIMILARIDAD DEL ANÁLISIS KNOT PARA LA
	SUJETO 2