



UNIVERSIDAD
DEL AZUAY



VINCULACIÓN
CON LA SOCIEDAD

PRESENTACIÓN DE PROYECTOS 2024

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Grupo Habilidades DBT

UNIVERSIDAD DEL AZUAY | Cuenca - Ecuador

1. Información general:

- 1.1 Programa: 03-SALUD Y BIENESTAR
- 1.2 Línea acción: Servicios y asesoramiento
- 1.3 Campo amplio: 09-A Salud y bienestar
- 1.4 Campo específico: 2-9A Bienestar
- 1.5 Campo detallado: 2-29A Asistencia a la infancia y servicios para jóvenes

1.6 Facultad/Unidad académica

Facultad/Unidad académica principal: Facultad de Psicología

1.7 Carrera

Carrera principal: Escuela De Psicología Clínica

1.8 El proyecto tiene el componente de formación continua: NO

1.9 El proyecto requiere apoyo de la compañía de teatro: NO

1.10 Nombre del proyecto: Grupo Habilidades DBT

1.11 Proyecto continuación:

1.12 Población objetivo:

Directos: Estudiantes de la comunidad universitaria

Cantidad: 6

Descripción: un grupo de 6 participantes derivados de los servicios de UDA salud psicología clínica

Indirectos: Familia de los participantes

1.13 Fuente Financiamiento: 05. ASIGNACION REGULAR IES

1.14 Proyecto Permanente: UDA Salud - Una Salud - Salud Mental (Psicología)

1.16 Lugar intervención:

Lugar intervención
GAD Cantonal de Cuenca

1.17 El proyecto está ligado a los siguientes objetivos del Plan Nacional de Desarrollo: Para el Nuevo Ecuador 2024 - 2025

EJE	Objetivo	
EJE 1	EJE SOCIAL	
1	Objetivo 1: Mejorar las condiciones de vida de la población de forma integral, promoviendo el acceso equitativo a salud, vivienda y bienestar social.	X
2	Objetivo 2: Impulsar las capacidades de la ciudadanía con educación equitativa e inclusiva de calidad y promoviendo espacios de intercambio cultural.	
3	Objetivo 3: Garantizar la seguridad integral, la paz ciudadana y transformar el sistema de justicia respetando los derechos humanos.	
EJE 2	EJE ECONÓMICO	
4	Objetivo 4: Estimular el sistema económico y de finanzas públicas para dinamizar la inversión y las relaciones comerciales.	
5	Objetivo 5: Fomentar de manera sustentable la producción mejorando los niveles de productividad.	
6	Objetivo 6: Incentivar la generación de empleo digno.	
EJE 3	EJE INFRAESTRUCTURA, ENERGÍA Y MEDIO AMBIENTE	
7	Objetivo 7: Precautelar el uso responsable de los recursos naturales con un entorno ambientalmente sostenible.	
8	Objetivo 8: Impulsar la conectividad como fuente de desarrollo y crecimiento económico y sostenible.	
EJE 4	EJE INSTITUCIONAL	
9	Objetivo 9: Propender la construcción de un Estado eficiente, transparente y orientado al bienestar social.	

1.18 El proyecto está ligado a los siguientes Objetivos de Desarrollo Sostenible

3	SALUD Y BIENESTAR	Indicadores
	Programas de divulgación sanitaria: Ofrecer programas y proyectos de promoción y prevención en salud mental para la comunidad local.	Programas de divulgación sanitaria: Ofrecer programas y proyectos de divulgación en la comunidad local (que pueden incluir programas de voluntariado de estudiantes) para mejorar o promover la salud y el bienestar, incluidos aspectos de higiene, nutrición, planificación familiar, deporte, ejercicio, envejecimiento saludable, y otros aspectos relacionados con la salud y el bienestar. Además, esto puede incluir programas de divulgación sanitaria para comunidades desplazadas o refugiadas locales de la institución.

1.19 Tiempo estimado de ejecución: 06 meses

1.20 Responsable de la propuesta: Juan Adrian Gutierrez Leon

1.21 Profesores participantes:

DOCENTES ASIGNADOS AL PROYECTO									
Nombres	Apellidos	Identificación	Formación Académica	Descripción de Títulos Académicos	Tipo de docente	Correo electrónico	Teléfonos	Función	Horas semanales
Juan Sebastian	Herrera Puente	0604321992	Cuarto Nivel	Magister En Psicoterapia Integrativa, Psicologo Clinico, Doctor En Psicología	Auxiliar 1	sherrera@uaz uay.edu.ec	098404571 1,4074035	Coordinador	2
Maria Fernanda	Coello Nieto	0104492582	Cuarto Nivel	Magister En Psicoterapia Integrativa, Psicologa Clinica, Doctora En Investigación En Psicología	Auxiliar 1	fcoello@uazu ay.edu.ec	2880339,09 95976609	Técnico experto (interno)	1

1.22 Estudiantes participantes:

Nombres	Apellidos	Identificación	Código	Nivel	Facultad	Carrera	Correo electrónico	Teléfonos	Función	Horas semanales
Ivanna Nicole	Willchez Maestre	0107640526	92067		Psicología	Psicología Clínica	iviwillchez@gmail.com	0995551272 0984843712 0997092797	Prácticas de Vinculación	2

2. Presentación del proyecto

2.1 Resumen ejecutivo:

El Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) afecta a un porcentaje significativo de la población y suele ir acompañado de dificultades emocionales graves, como ansiedad, depresión y conductas autolesivas. En entornos universitarios, estos problemas pueden impactar el rendimiento académico y el bienestar estudiantil.

Esta propuesta busca implementar un programa basado en la Terapia Dialéctica Conductual (DBT), un enfoque que ha demostrado ser eficaz para mejorar la regulación emocional y reducir el malestar psicológico. A diferencia de otras iniciativas centradas en la población general, este programa se enfocará en estudiantes con dificultades emocionales complejas, adaptándose al calendario académico para garantizar su viabilidad.

El objetivo es proporcionar a los estudiantes herramientas prácticas para gestionar sus emociones y mejorar su bienestar. Además, los resultados de esta iniciativa contribuirán a fortalecer los programas de apoyo psicológico dentro de la universidad, promoviendo un ambiente más saludable y favorable para el desarrollo estudiantil.

2.2 Antecedentes y justificación:

El Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), en términos de prevalencia, varía según el entorno evaluado: en la población general, las tasas oscilan entre el 0,5% y el 5,9%; en poblaciones clínicas, el TLP se convierte en el trastorno de personalidad más común, presente en aproximadamente el 10% de los pacientes en tratamiento psiquiátrico ambulatorio y hasta en un 25% de los pacientes hospitalizados (Soares et al., 2023). El tratamiento psicoterapéutico ambulatorio se lleva a cabo en aproximadamente el 70% al 95% de los pacientes durante su vida; las tasas de hospitalización psiquiátrica varían según el país, oscilando entre el 13% y el 78%. En Estados Unidos, alrededor del 60% de los pacientes con TLP utilizan algún psicofármaco, y el 42% utiliza tres o más medicamentos (Doering, 2019; Soares et al., 2023).

El TLP suele estar acompañado de varios trastornos comórbidos, en particular trastornos del estado de ánimo (50-60%), trastornos de ansiedad (60-80%), consumo de sustancias (alrededor del 50%), trastorno de estrés postraumático (31% a 55%) y trastornos alimentarios (Doering, 2019; Soares et al., 2023). También es importante destacar la tasa más alta de intentos de suicidio, que es aproximadamente tres veces mayor que en la población en general, así como la tasa más alta de comportamientos autolesivos (alrededor del 90% de las personas con TLP presentan episodios de autolesiones a lo largo de su vida), utilizados como un intento de aliviar el dolor y la angustia (Doering, 2019; Paris, 2019; Soares et al., 2023).

La Terapia Dialéctica Conductual (TDC; Linehan, 1993, 2014a, 2014b; Navarro-Haro et al., 2019) es un tratamiento con sustento empírico para personas con trastornos de salud mental complejos y considerados de difícil tratamiento como es el caso del TLP (De Cou et al., 2019; Rizvi et al., 2013), teniendo impacto importante sobre síntomas depresivos, ideación y tentativas suicidas, hospitalizaciones y mejoría en el funcionamiento global (Kliem et al., 2010).

Recientemente se han implementado adaptaciones de la TDC en clínicas universitarias de diversos países, en México por ejemplo se evaluó el impacto de un programa orientado a la reducción de síntomas afectivos en población general universitaria (Huerta-Hernández et al., 2020); en EUA, donde se evaluó el efecto de un programa sobre la reducción de la ansiedad ante los exámenes y la resiliencia estudiantil general (Lee y Mason, 2019); y en Turquía, donde se evaluó el impacto de un programa sobre el bienestar general de los estudiantes (Budak et al., 2019). En ninguno de estos estudios, se valoró el efecto de la TDC en estudiantes con severos problemas de salud mental. Las razones previamente expuestas apuntan a la necesidad de probar el impacto de intervenciones como la TDC en clínicas universitarias con estudiantes con presentaciones clínicas complejas. Sin embargo, en estos escenarios se requiere de intervenciones breves que puedan llevarse a cabo en el curso del ciclo escolar corriente. Por lo que la siguiente propuesta pretende dar respuesta a esta problemática.

2.3 Alcance territorial: Cantonal

2.4 Objetivo general:

Implementar un programa grupal para el desarrollo de habilidades basadas en la Terapia Dialéctica Conductual para el tratamiento de personas con diagnóstico de Trastorno Límite de Personalidad pertenecientes a la comunidad universitaria.

2.5 Objetivos específicos:

1. Adaptar el programa para el desarrollo de habilidades de Terapia Dialéctica Conductual en un formato de diez sesiones.
2. Evaluar a los candidatos previo a la participación en el programa de intervención grupal.
3. Aplicar el programa de diez sesiones para el desarrollo de habilidades de tolerancia al estrés, regulación emocional y efectividad interpersonal.
4. Evaluar a los participantes una vez terminada la intervención propuesta.

2.6 Impacto del proyecto:

Impacto	Descripción
Científico	Aporte teórico y práctico al desarrollo de nuevos conocimientos como resultado de un proceso investigativo, derivado de la
Social	Favorece a la conciencia de salud como un conjunto de bienestar pleno mediante la promoción, detección intervención en

2.7 Indicadores generales de impacto a nivel de proyecto

Nro. De Indicador	Descripción	Tipo	Método
1	Personas beneficiadas del programa	Cuantitativo	Informe final

2.8 Resultados / productos esperados del proyecto:

Descripción	Tipo
Valoración pre y pos tratamiento	Resultado
Listado de Participantes	Producto
Folleto adaptado para las sesiones	Producto
Registro Fotográfico	Producto
Registro de entrevistas	Producto

3. Plan de trabajo

Objetivo específico	Indicador	Resultado esperado	Actividad	Medio verificación	Supuestos
Adaptar el programa para el desarrollo de habilidades de Terapia Dialéctica Conductual en un formato de diez sesiones.	Folleto Adaptado		Revisión de los programas existentes y adaptación a diez sesiones.	Folleto digital	Falta de información, errores en la selección de programas
Evaluar a los candidatos previo a la participación en el programa de intervención grupal.	Informe de resultados		Aplicación de los instrumentos utilizados en la evaluación pre tratamiento.	Informe	Falta de participantes, error en la aplicación de instrumentos
Aplicar el programa de diez sesiones para el desarrollo de habilidades de tolerancia al estrés, regulación emocional y efectividad interpersonal.	Registro de asistencia		Aplicación del programa en formato grupal de diez sesiones.	Hojas de asistencia	Profesionales o participantes no asisten, profesionales o participantes no registran asistencia
Evaluar a los participantes una vez terminada la intervención propuesta.	Informe de resultados		Aplicación de los instrumentos utilizados en la evaluación post tratamiento.	Informe	Participantes abandonan el proceso o acuden a la evaluación

4. Cronograma de actividades

Actividad Principal	Actividad	Fecha inicio	Fecha fin
Revisión de los programas existentes y adaptación a diez sesiones.		05/08/2024	30/08/2024
Aplicación de los instrumentos utilizados en la evaluación pre tratamiento.		26/08/2024	06/09/2024
Aplicación del programa en formato grupal de diez sesiones.		12/09/2024	21/11/2024
Aplicación de los instrumentos utilizados en la evaluación post tratamiento.		21/11/2024	28/02/2025

5. Presupuesto

Costo total del proyecto:	\$ 1.980,00
Aporte Universidad del Azuay:	\$ 1.980,00

6. Bibliografía

- Doering, S. (2019). Treatment of patients with borderline personality disorder in clinical practice. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 21(2), 211-220.
- Kliem, S., Kröger, C., & Kosfelder, J. (2010). Dialectical behavior therapy for borderline personality disorder: A meta-analysis using mixed-effects modeling. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 78(6), 936-951.
- Linehan, M. M. (1993). *Cognitive-behavioral treatment of borderline personality disorder*. Guilford Press.
- Linehan, M. M. (2014a). *DBT® skills training manual* (2nd ed.). Guilford Press.
- Linehan, M. M. (2014b). *DBT® skills training handouts and worksheets* (2nd ed.). Guilford Press.
- Navarro-Haro, M. V., López-Del-Hoyo, Y., Campos, D., Linehan, M. M., & García-Campayo, J. (2019). Dialectical behavior therapy in the treatment of borderline personality disorder and comorbid disorders. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 26(5), 583-591.
- Paris, J. (2019). Suicidality in borderline personality disorder. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(18), 3616.
- Rizvi, S. L., Hughes, C. D., Hittman, A. D., & Lynch, T. R. (2013). Can DBT skills be learned in 6 weeks? *The American Journal of Psychotherapy*, 67(1), 17-40.
- Soares, A., Gama, C. S., Lara, D. R., & Kapczinski, F. (2023). Borderline personality disorder: Epidemiology, pathophysiology, and treatment perspectives. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 143, 104935.
- De Cou, C. R., Comtois, K. A., & Landes, S. J. (2019). Dialectical behavior therapy adaptations for individuals at high risk for suicide. *Psychological Services*, 16(1), 38-47.
- Huerta-Hernández, C. E., López-Torres, D. A., & Domínguez-Guedea, M. T. (2020). Impacto de un programa breve basado en habilidades de la Terapia Dialéctica Conductual en población universitaria. *Revista Mexicana de Psicología*, 37(1), 35-47.
- Lee, S. H., & Mason, M. (2019). Effects of a DBT-based skills training program on test anxiety and resilience among university students. *Journal of American College Health*, 67(7), 639-648.
- Budak, E., Ay, F., & Yildiz, M. (2019). The impact of dialectical behavior therapy skills training on university students' well-being. *Current Psychology*, 38(6), 1655-1664.

JUAN ADRIAN GUTIERREZ LEON

Firma