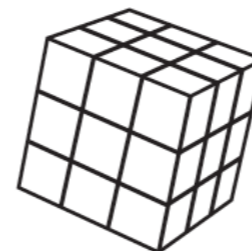


LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO TRANSDIAGNÓSTICO EN LOS TRASTORNOS EMOCIONALES

Dr. José Martín Salguero Noguera




UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA



mindgroup

***Rebooting Psychotherapy Research
and Practice to Reduce the Burden
of Mental Illness***

Alan E. Kazdin and Stacey L. Blase
Department of Psychology, Yale University, New Haven, CT

Perspectives on Psychological Science
6(1) 21–37
© The Author(s) 2011
Reprints and permission:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1745691610393527
<http://pps.sagepub.com>


“Una tesis central de este artículo es que, a pesar de los avances en la investigación, los profesionales de la salud mental han tenido poco éxito a la hora de reducir la incidencia y prevalencia de la enfermedad mental...” (Kazdin & Blase, 2011; p. 21)

- El 32.9% de personas con un trastorno psicológico recibió tratamiento entre 2001 y 2003 (Kessler et al., 2005)

Influencias contextuales (e.g., políticas y de salud pública)

Reducir tensión entre los profesionales de la salud mental

Disminuir las dificultades de accesibilidad a los profesionales

Cambiar la forma de ofrecer la intervención

(Kazdin & Blase, 2011)

LAS PERSONAS QUE ACCEDEN A LOS
SERVICIOS DE SALUD MENTAL....
¿RECIBEN EL MEJOR TRATAMIENTO?



LA BRECHA ENTRE LA
INVESTIGACIÓN Y LA
PRÁCTICA CLÍNICA



LA BRECHA ENTRE LA INVESTIGACIÓN Y LA PRÁCTICA CLÍNICA

Investigadores

Clínicos

- Poca atención a los resultados de la investigación
- Dar preeminencia al juicio clínico frente al conocimiento científico
- Preservar la autoestima y reducir la disonancia

LA BRECHA ENTRE LA INVESTIGACIÓN Y LA PRÁCTICA CLÍNICA

Investigadores

- Poca atención a los resultados de la investigación
- Dar preeminencia al juicio clínico frente al conocimiento científico
- Preservar la autoestima y reducir la disonancia

Clínicos

- Énfasis en el modelo médico: diagnóstico = tratamiento
- La investigación no se corresponde con la práctica real (e.g., comorbilidad)
- Gran número de micro-modelos teóricos y de intervenciones diferentes

Necesidad de aumentar la accesibilidad a los servicios de salud mental (e.g., nuevas formas de ofrecer terapia)

Necesidad de mejorar la diseminación de intervenciones validadas en la práctica clínica

LA PERSPECTIVA TRANSDIAGNÓSTICA

Una nueva forma de comprender los problemas

- Procesos explicativos comunes a los problemas emocionales
- Énfasis en los *procesos* no en los síntomas

Una nueva forma de intervención

¿Qué tienen en común los desórdenes emocionales?

Variables implicadas en la generación de emociones

- **Neuroticismo/ Extraversión**
- **Esquemas cognitivos desadaptativos**
- **Sesgos cognitivos:** atención, memoria, interpretación



Variables implicadas en la regulación emocional

- **Habilidades cognitivas y emocionales**
- **Creencias meta-cognitivas y meta-emocionales**
- **Estrategias específicas de regulación**
 - Atención focalizada
 - Supresión cognitiva y emocional
 - Pensamiento repetitivo negativo
 - Conductas de evitación

LA PERSPECTIVA TRANSDIAGNÓSTICA

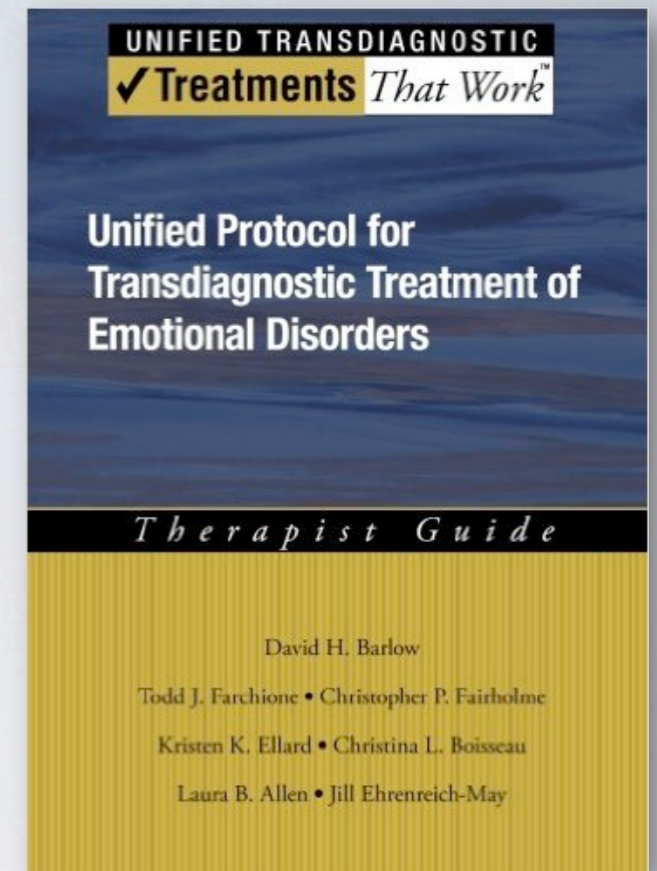
Una nueva forma de comprender los problemas emocionales

- Procesos explicativos comunes a los problemas emocionales
- Énfasis en los *procesos* no en los síntomas

Una nueva forma de intervención

- Aplicable en casos de comorbilidad y grupos heterogéneos
- Tratamientos basados en la evidencia en un único protocolo

Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders (Barlow et al., 2010)



CBT Emotio-
focused

Máximo 18
sesiones (60 min)

Toma de
conciencia sobre
emociones

Flexibilidad
cognitiva

Evitación
emocional y
conductual

Tolerancia a
sensaciones
físicas

Exposición

La perspectiva transdiagnóstica permite nuevas formas de intervención y facilita la diseminación de tratamientos basados en la evidencia

PERO.....¿ES EFICAZ EL TRATAMIENTO
TRANSDIAGNÓSTICO?

PERO...¿ES EFICAZ EL TRATAMIENTO TRANSDIAGNÓSTICO?



47
estudios

3705
personas

CBT = 40

ACT/Mindfulness = 40

RCT = 31
No controlados = 15

- Internet/computerizado = 17
- Individual = 18
- Grupal = 17



Systematic review and meta-analysis of transdiagnostic psychological treatments for anxiety and depressive disorders in adulthood



Jill M. Newby ^{a,*}, Anna McKinnon ^{b,1}, Willem Kuyken ^d, Simon Gilbody ^e, Tim Dalgleish ^{b,c}

- Efectos grandes sobre niveles de ansiedad y depresión (se mantienen en el seguimiento)
- Mayor efectividad que grupo control en RCT y que tratamiento usual
- Mayor efectividad que tratamiento específico (sólo 4 estudios)



Systematic review and meta-analysis of transdiagnostic psychological treatments for anxiety and depressive disorders in adulthood

Jill M. Newby ^{a,*}, Anna McKinnon ^{b,1}, Willem Kuyken ^d, Simon Gilbody ^e, Tim Dalgleish ^{b,c}

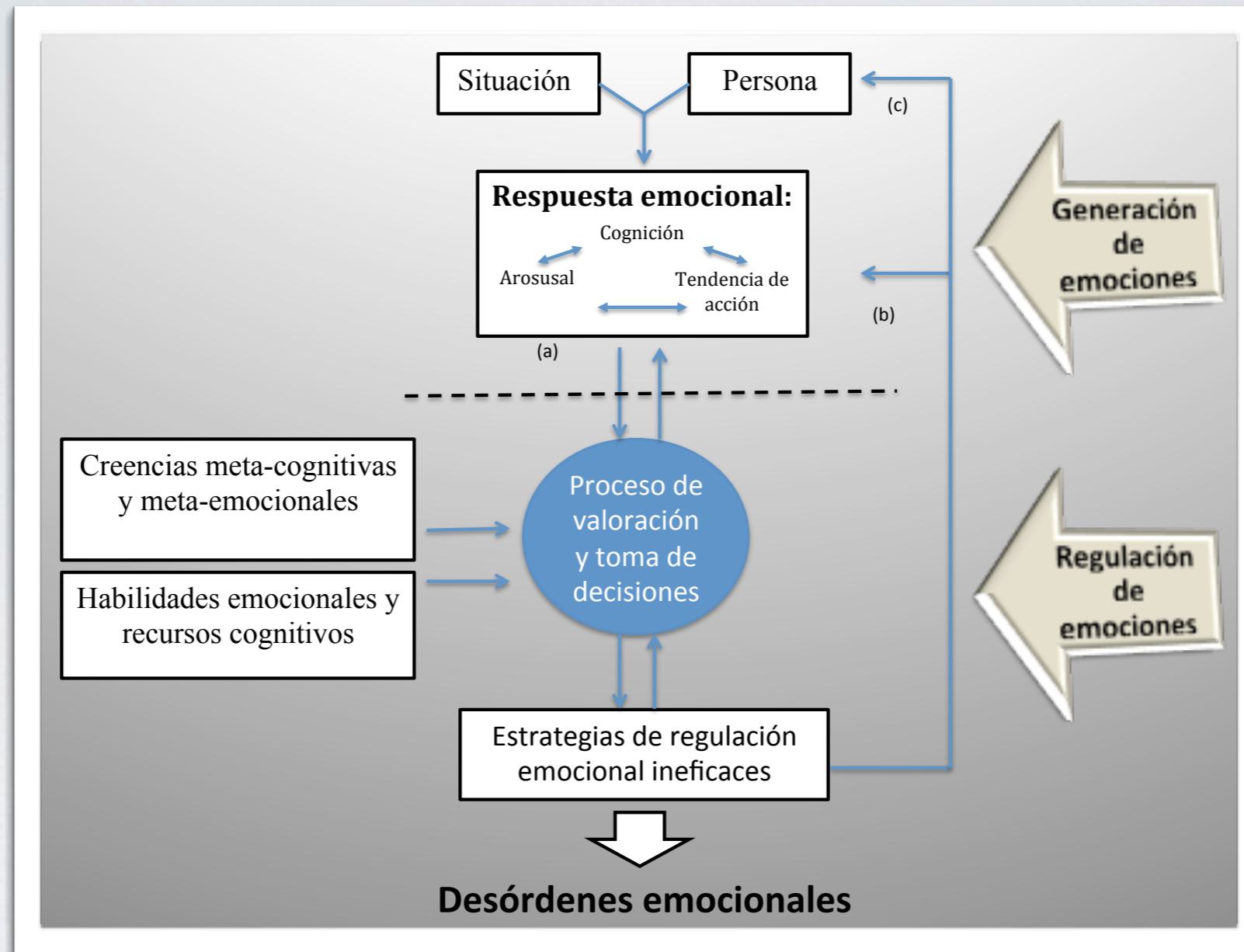


Table 2
Subgroup analyses.

Subgroup analyses		Measure	N	<i>g</i>
Treatment format	Individual	Anxiety	15	.97
	Computer/internet		17	.96
	Group		18	.70
	Individual	Depression	13	.86
	Computer/internet		16	.96
	Group		12	.89
	Individual	QOL	10	.68
	Computer/internet		15	.74
	Group		4	.65
Treatment type	CBT	Anxiety	40	.88
	Mindfulness/acceptance		7	.61
	CBT	Depression	31	.84
	Mindfulness/acceptance		6	.92

**PERO.....¿ES EFICAZ EL TRATAMIENTO
TRANSDIAGNÓSTICO?**

El Modelo General de los Desórdenes Emocionales (Salguero, Ramos-Cejudo y Estévez, 2014)



Estévez, A., Ramos-Cejudo, J., y Salguero, J.M. (2015). *Tratamiento transdiagnóstico de los desórdenes emocionales*. Madrid: Síntesis.

LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO TRANSDIAGNÓSTICO EN LOS TRASTORNOS EMOCIONALES

Dr. José Martín Salguero Noguera

jmsalguero@uma.es

