



8th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

ELCHE
SPAIN

16-19
NOVEMBER
2022

Diferencias en el curso terapéutico en función del motivo de consulta en población infantojuvenil

Nieto, M.; Castelló, E.; Lozano, B., Herrera-Morueco, J.J.;
Fernández-Arias, I y Larroy, C.

Clínica Universitaria de Psicología CUP-UCM

ORGANIZE:

aitana
research

UNIVERSITAT
Miguel Hernández

ASSOCIATES:

EDICIONES
PIRÁMIDE



RED INFANCIA
SOCIEDAD CIENTÍFICA PARA EL
AVANCE DE LA PSICOLOGÍA CLÍNICA
Y DE LA SALUD INFANTO-JUVENIL



INTRODUCCIÓN



Detección e intervención temprana
en problemática infanto-juvenil

Desarrollo de **tratamientos**
avalados empíricamente



Factor **sociodemográfico**

Terminaciones **prematuras: 50%**



¿QUÉ DIFÍCILTA QUE COMPLETEN LOS TRATAMIENTOS?



INTRODUCCIÓN

Factores relacionados con interrupción del tratamiento:



Terapeuta



Duración



Familia



Menor



Terapeuta



Duración



Familia



Menor



EXPECTATIVAS



OBJETIVO

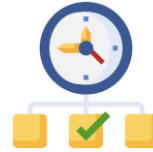
Variables de interés



MC



Duración tto



Asistencia



Uso fármacos



Duración
problema



Abandono



Realización
tareas



Nº
ttos previos



MÉTODO



483 pacientes CUP-UCM

6-22 años

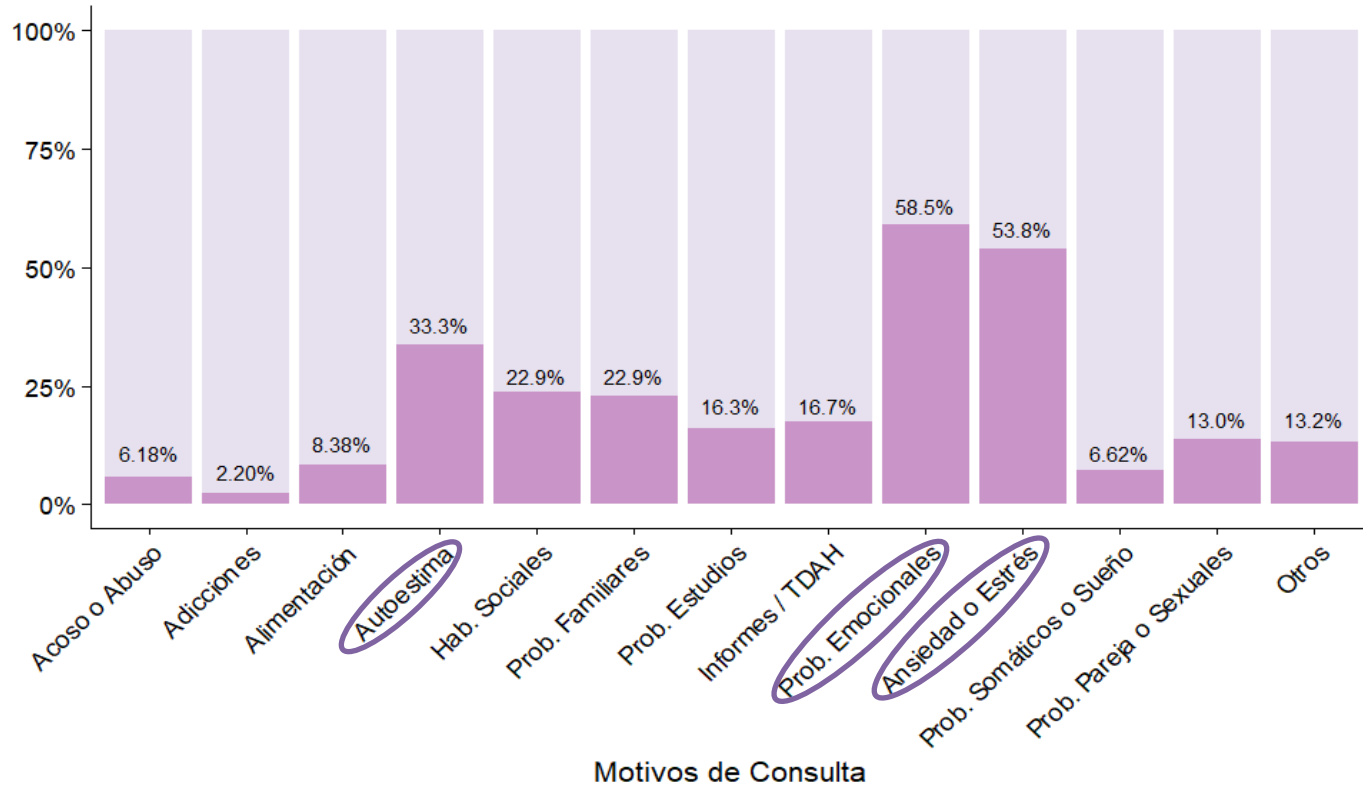


Análisis: pruebas t y Chi cuadrado

Casos perdidos: (ej. no han acabado el tratamiento)



RESULTADOS: Descriptivos MC



RESULTADOS: otros descriptivos



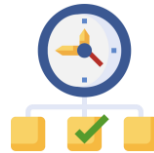
M = 25,42
DT = 28,75



M = 14,66
DT = 13,17



61,47%
No
abandona



78,18%
Asistencia
adecuada



64,92%
Completa
todas las tareas



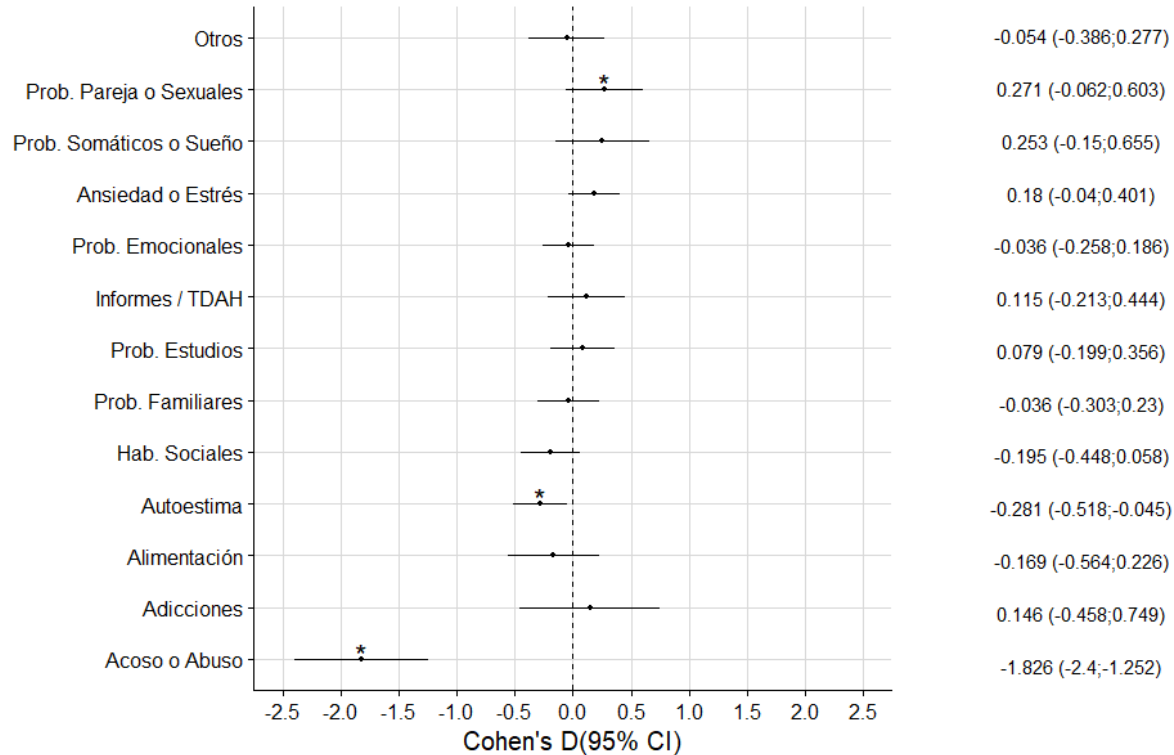
88,1%
No
fármacos

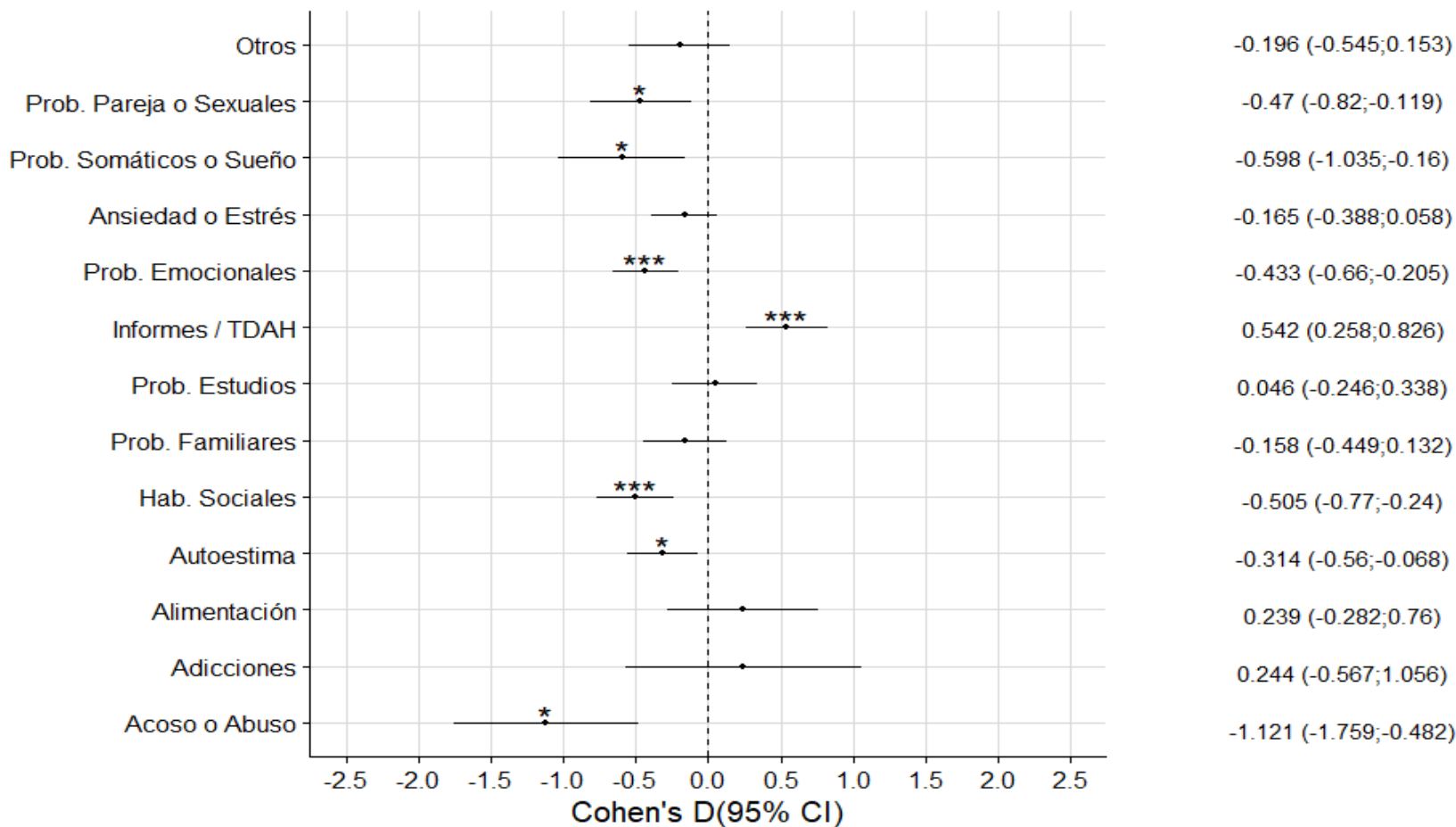


58,59%
No tiene
tts previos



RESULTADOS: MC y duración del problema







RESULTADOS: MC y...

Variables	Chi-sq	p-value	V de Cramer
Acoso o Abuso	2.129	0.144	0.081
Adicciones	1.087	0.297	0.058
Alimentación	0.494	0.482	0.039
Autoestima	1.775	0.183	0.074
Hab. Sociales	1.153	0.283	0.059
Prob. Familiares	0.171	0.679	0.023
Prob. Estudios	0.001	0.99	0.001
Informes / TDAH	0.591	0.442	0.043
Prob. Emocionales	1.730	0.188	0.073
Ansiedad o Estrés	0.000	0.987	0.001
Prob. Somáticos o Sueño	0.215	0.643	0.026
Prob. Pareja o Sexuales	2.530	0.112	0.088
Otros	0.093	0.761	0.017

Otros: suicidio, discapacidad, identidad y/o orientación sexual, motivo indefinido, prob. Personalidad, prob. Trabajo o síntomas psicóticos.

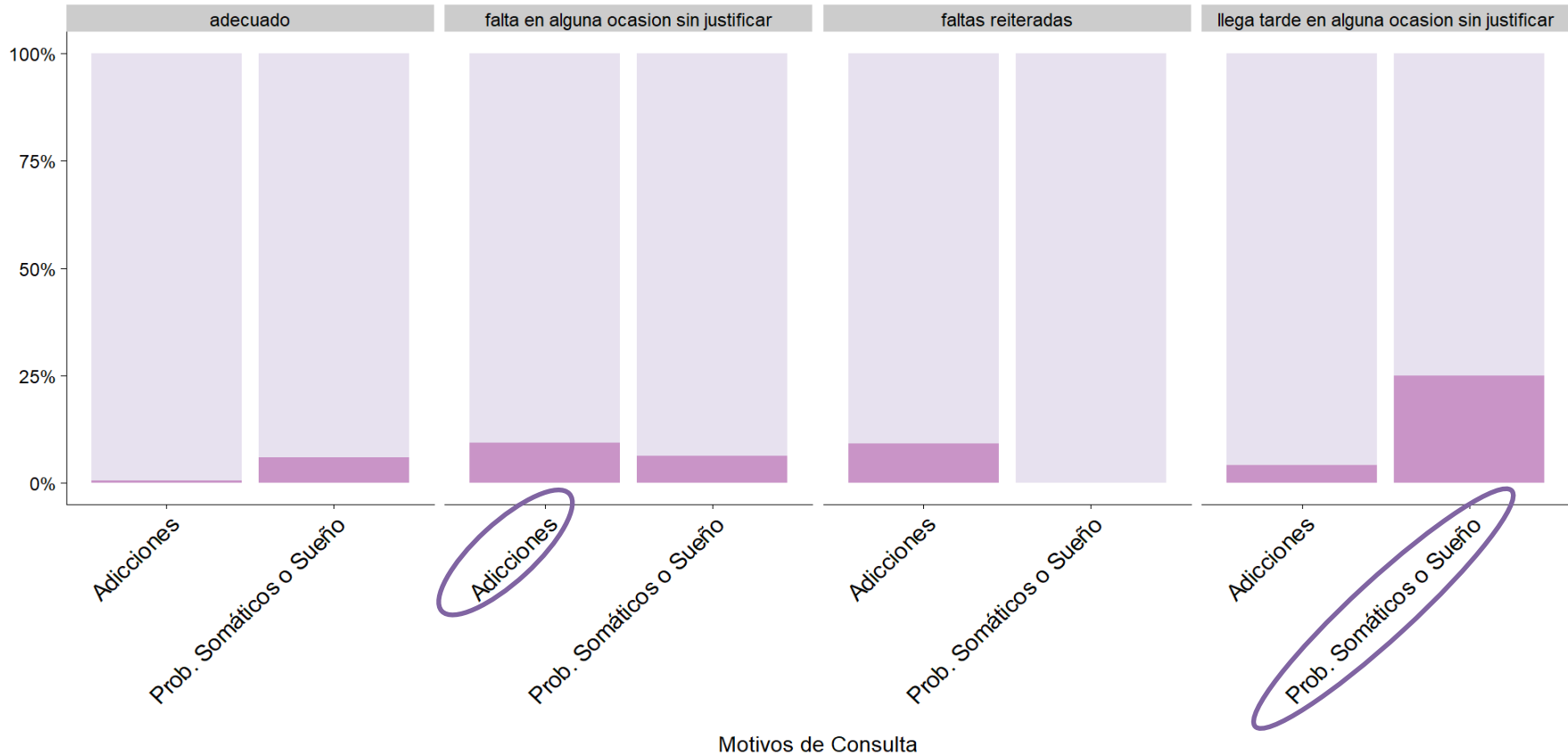
Variables	Chi-sq	p-value	V de Cramer
Acoso o Abuso	0.010	0.919	0.005
Adicciones	3.500	0.061	0.085
Alimentación	0.001	0.99	0.001
Autoestima	0.631	0.427	0.036
Hab. Sociales	1.815	0.178	0.062
Prob. Familiares	0.284	0.594	0.024
Prob. Estudios	0.356	0.551	0.027
Informes / TDAH	0.366	0.545	0.028
Prob. Emocionales	0.240	0.624	0.022
Ansiedad o Estrés	0.051	0.821	0.010
Prob. Somáticos o Sueño	1.603	0.205	0.058
Prob. Pareja o Sexuales	0.001	0.99	0.001
Otros	0.173	0.677	0.019

Otros: suicidio, discapacidad, identidad y/o orientación sexual, motivo indefinido, prob. Personalidad, prob. Trabajo o síntomas psicóticos.

No encontramos relación de dependencia entre
MC y terminación prematura del tratamiento (**p > 0,05**).
Tampoco con uso de fármacos (**p > 0,05**).

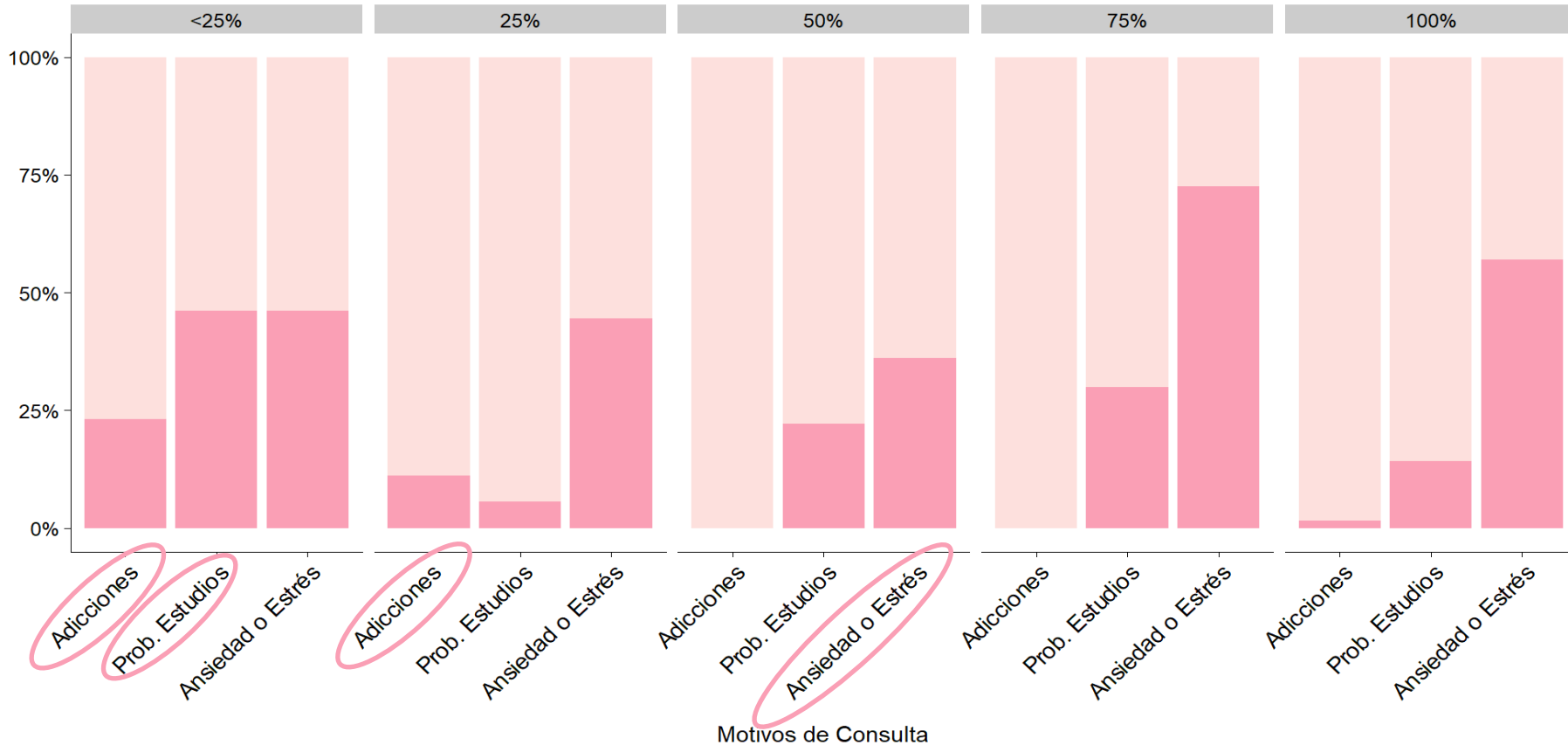


RESULTADOS: MC y comportamiento en sesión



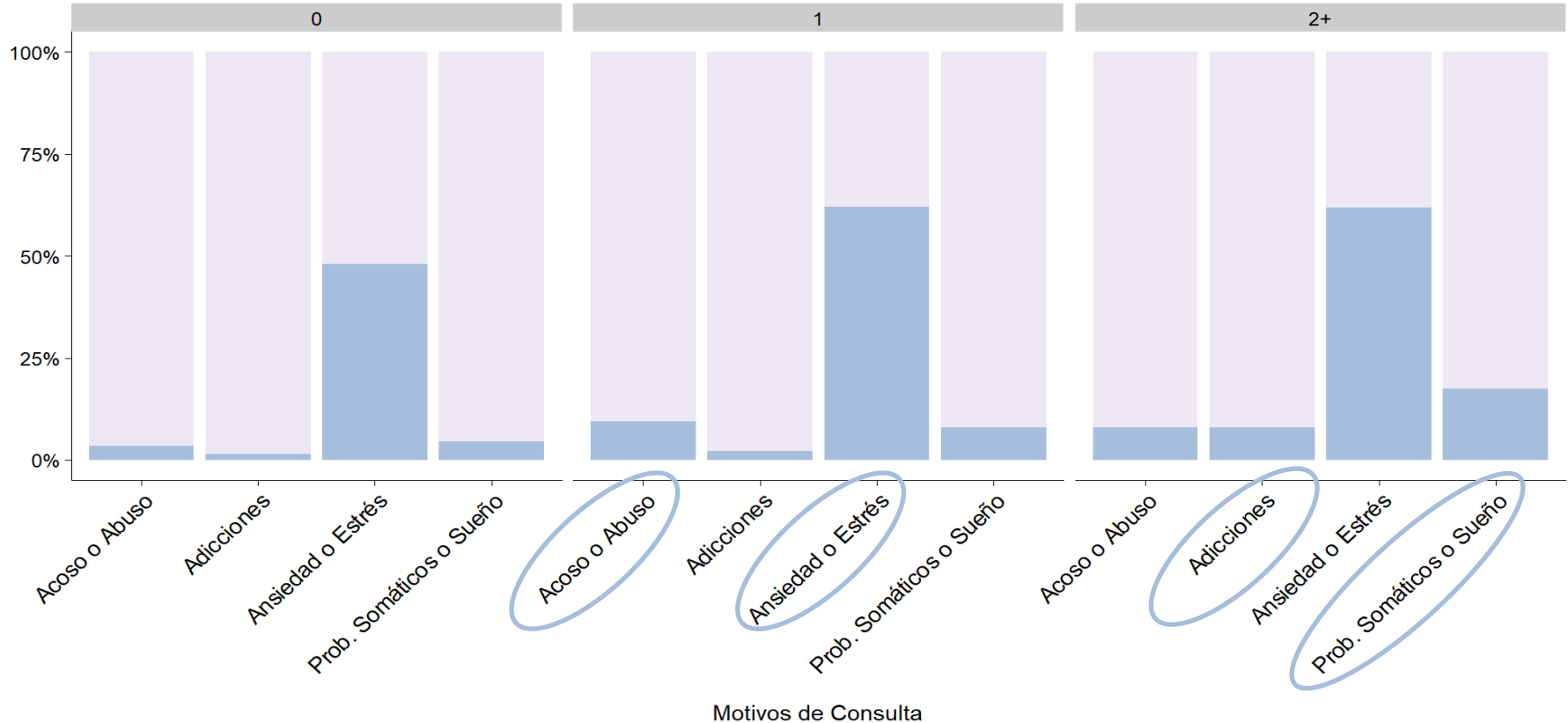


RESULTADOS: MC y realización de tareas





RESULTADOS: MC y nº de tratamientos previos





DISCUSIÓN



MC: congruentes con los más comunes en esta población, a excepción de problemas de conducta → manifestación de problemas emocionales de forma diferencial en esta población (Drabick et al., 2021; Yoon et al., 2021)



Duración del problema: consultas por **problemas internalizantes** refieren mayor duración → contactan menos con los servicios de Salud Mental (SM) y piden ayuda más tarde (Edbrooke-Childs, 2022)



Duración del tratamiento: mayor duración en MC que pueden tener un impacto en cómo se construye la **alianza terapéutica**, como problemas de autoestima, de habilidades sociales o acoso (Edbrooke-Childs, 2022)



DISCUSIÓN



Terminación prematura y prescripción de fármacos: no encontramos relación entre MC y estas dos variables → **tasas más bajas de abandono** que en la literatura de referencia y **pocos casos con uso de fármacos** (Henriksen, 2017).

¿Posibilidad de que el MC referido por los padres **no se corresponda** con el diagnóstico (si lo hay), posterior? (de Miguel-Álvaro, 2018)



Nº tratamiento previos: congruente con la literatura, más ttos previos en problemáticas de adicciones y problemas somáticos y de sueño (Edbrooke-Childs et al., 2022)



DISCUSIÓN

Baja adherencia al tratamiento (tareas y comportamiento en sesión)



Adicciones: tienen más contactos con SM, mayor gravedad y duración tratamiento
→ **¿incumplimiento expectativas, insatisfacción resultados?** (Edbrooke-Childs et al., 2022)



Acoso, ansiedad o estrés y problemas somáticos → ¿dificultades de la propia
sintomatología?



Problemas de estudio → ¿MC principal de los padres pero no del menor?



LIMITACIONES Y PROPUESTAS



Relacionadas con la **muestra** y características del **servicio**



Identificar otras **barreras de acceso** a la terapia en edades tempranas para prevenir abandonos posteriores



Distinguir los **momentos terapéuticos** en los que se produce el abandono (evaluación vs. tratamiento) y motivos diferenciales
(**ABANDONO ≠ FRACASO**)



Foco en los **factores modificables**
(p.ej.: factor sociodemográfico estable y difícil de cambiar)



REFERENCIAS

- Collyer, H., Eisler, I., & Woolgar, M. (2020). Systematic literature review and meta-analysis of the relationship between adherence, competence and outcome in psychotherapy for children and adolescents. *European child & adolescent psychiatry*, 29(4), 417–431. <https://doi.org/10.1007/s00787-018-1265-2>
- Drabick, D., Jakubovic, R., Everett, V., Friedman, A., Emory, G., y Kalchthaler, F. (2021). Conduct problems among children in low-income, urban neighborhoods: A developmental psychopathology- and RDoC-informed approach. *Development and Psychopathology*, 33(5), 1864-1881. doi:10.1017/S0954579421001103
- de Miguel-Álvaro, A. (2018). ¿Existe relación entre el motivo de consulta que aportan los pacientes y el diagnóstico clínico? *Psychologia Latina*. Vol. Especial 84 – 86.
- Edbrooke-Childs, J., Rashid, A., Ritchie, B., & Deighton, J. (2022). Predictors of child and adolescent mental health treatment outcome. *BMC psychiatry*, 22(1), 1-10.
- Henriksen, A. K. (2017). Helpful aspects at the beginning of successful outpatient treatment: Retrospective views of adolescents and their therapists. *Journal of Psychotherapy Integration*, 27(4), 508–525. <https://doi.org/10.1037/int0000066>
- O'Keeffe, S., Martin, P., Target, M., & Midgley, N. (2019). 'I Just Stopped Going': A Mixed Methods Investigation Into Types of Therapy Dropout in Adolescents With Depression. *Frontiers in psychology*, 10, 75. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00075>
- O'Keeffe, S., Martin, P., & Midgley, N. (2020). When adolescents stop psychological therapy: Rupture-repair in the therapeutic alliance and association with therapy ending. *Psychotherapy (Chicago, Ill.)*, 57(4), 471–490. <https://doi.org/10.1037/pst0000279>
- Watsford, C. & Rickwood, D. (2013) Disconfirmed expectations of therapy and young people's clinical outcome, help-seeking intentions, and mental health service use. *Advances in Mental Health*, 12(1), 75-86, DOI: [10.5172/jamh.2013.12.1.75](https://doi.org/10.5172/jamh.2013.12.1.75)
- Wergeland, G. J., Fjermestad, K. W., Marin, C. E., Haugland, B. S., Silverman, W. K., Öst, L. G., Havik, O. E., & Heiervang, E. R. (2015). Predictors of dropout from community clinic child CBT for anxiety disorders. *Journal of anxiety disorders*, 31, 1–10. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2015.01.004>
- Yoon, D., Yoon, S., Pei, F., & Ploss, A. (2021). The roles of child maltreatment types and peer relationships on behavior problems in early adolescence. *Child abuse & neglect*, 112, 104921. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104921>



*“La verdadera patria del hombre es la infancia”
– Rainer Maria Rilke*



8th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

ELCHE
SPAIN

16-19
NOVEMBER
2022

Diferencias en el curso terapéutico en función del motivo de consulta en población infantojuvenil

Nieto, M.; Castelló, E.; Lozano, B., Herrera-Morueco, J.J.;
Fernández-Arias, I y Larroy, C.

Clínica Universitaria de Psicología CUP-UCM

ORGANIZE:

aitana
research

UNIVERSITAT
Miguel Hernández

ASSOCIATES:

EDICIONES
PIRÁMIDE



RED INFANCIA
SOCIEDAD CIENTÍFICA PARA EL
AVANCE DE LA PSICOLOGÍA CLÍNICA
Y DE LA SALUD INFANTO-JUVENIL