



XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



PREDICCIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO A PARTIR DE LA DISFORIA Y EL PERFIL SINTOMÁTICO

*Sanz Alcázar, S.; Gómez-Zubeldía, A.; Vallejo-Achón, M.; Florido Farfán, R.;
Rodrigo Apio, J.J.; Asenjo Villamayor, M.; Fernández Arias, I.; Larroy García,
C.; Quiroga Estévez, M.A.*

Clínica Universitaria de Psicología
Universidad Complutense de Madrid



Adherencia al tratamiento



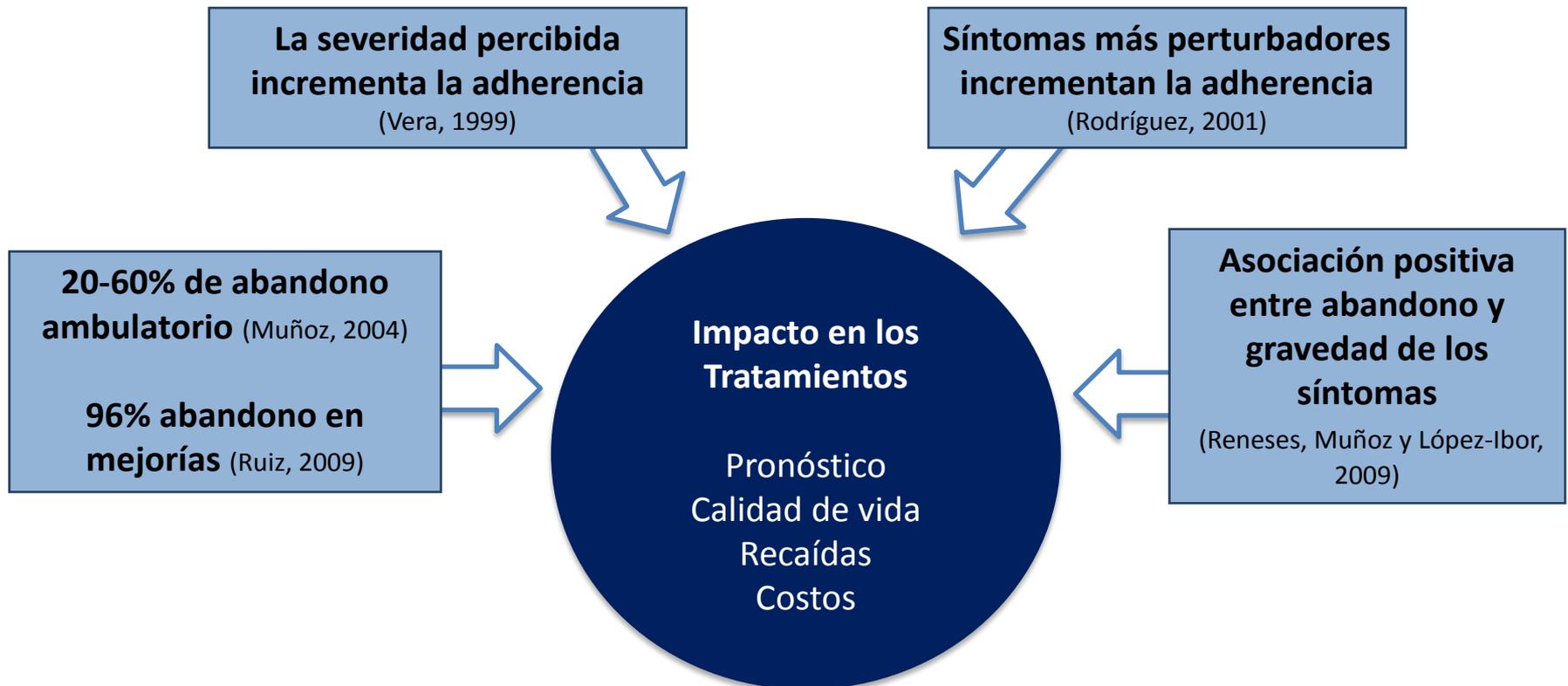
XIII CONGRESO
INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



“Implicación activa y voluntaria del Consultante en un curso de comportamiento aceptado de mutuo acuerdo, cuyo fin es producir un resultado terapéutico deseado”

(Di Matteo & DiNicola: 1982, citado por Martín & Grau: 2004).

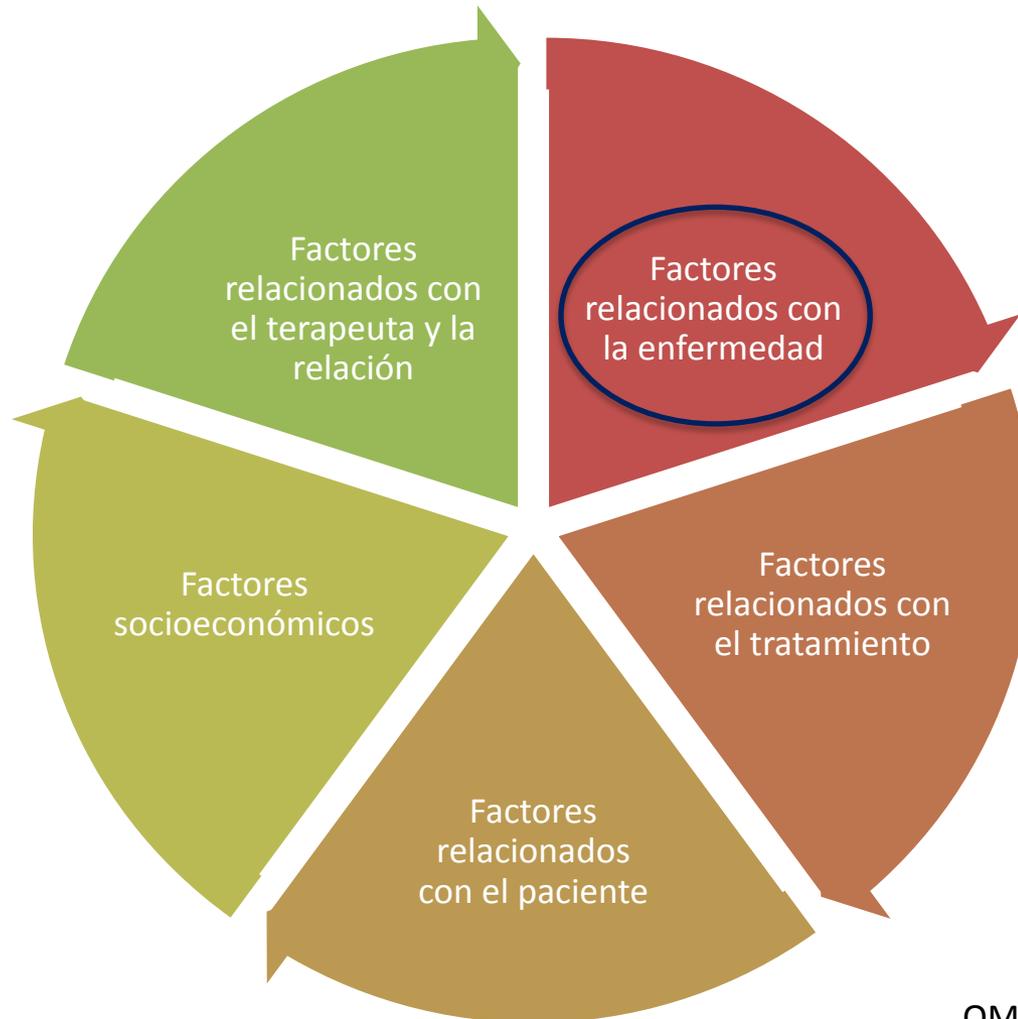


Variables relacionadas con la adherencia



XIII CONGRESO
INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



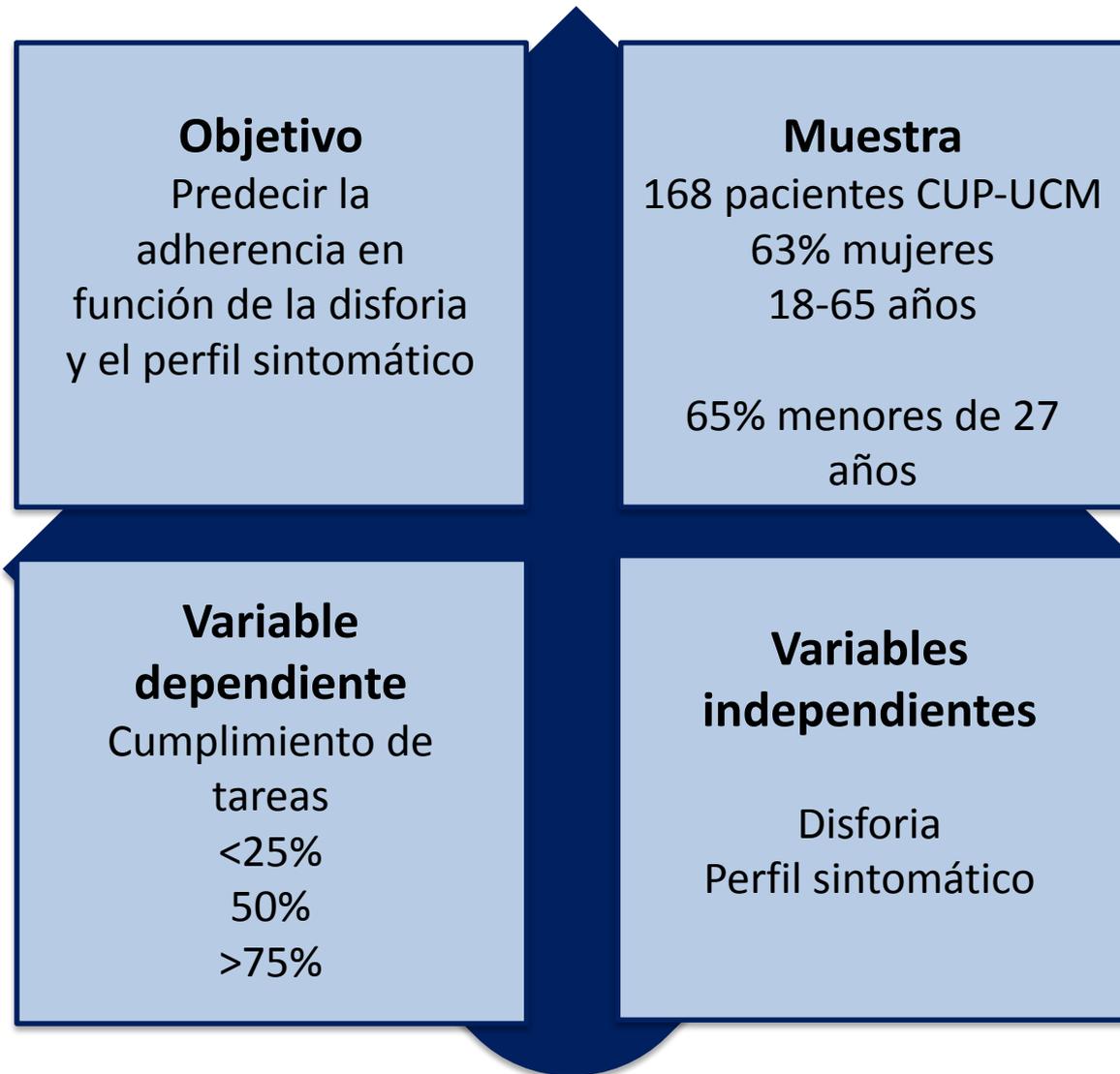
OMS (2003)

Método



XIII CONGRESO
INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020

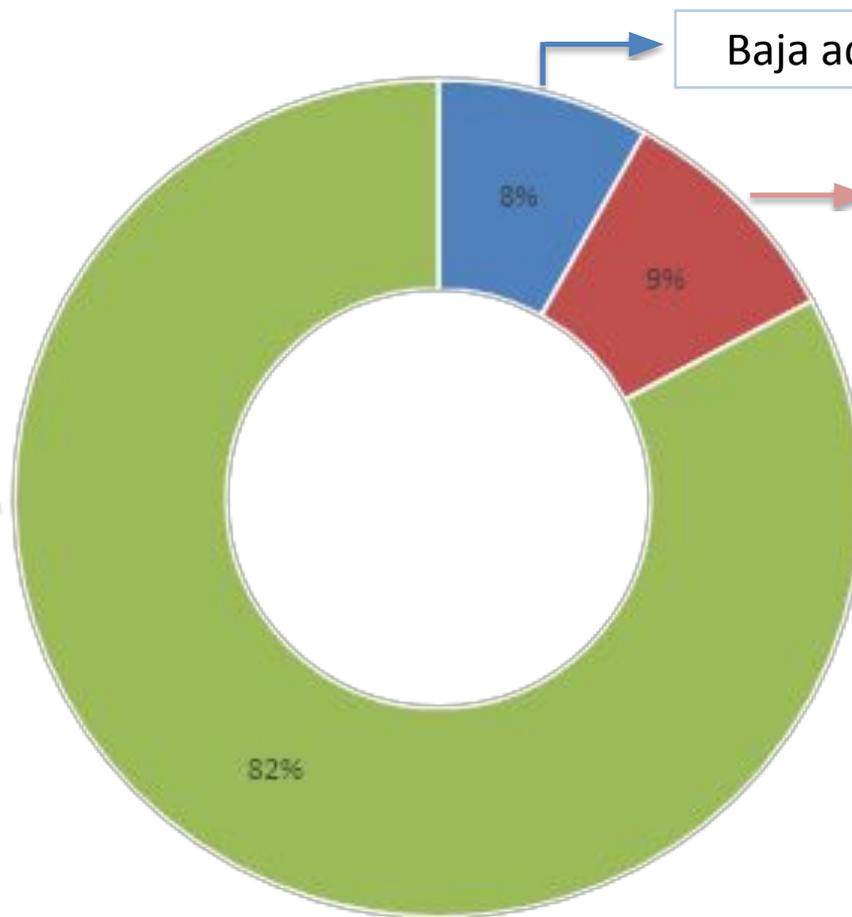


Cumplimiento de tareas

Baja adherencia

Media adherencia

Alta
adherencia



Instrumentos: BDI-II



XIII CONGRESO
INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



Características

- 21 ítems sobre la base de una escala Likert con 4 categorías de respuesta (0 a 3)
- Desde los 13 años
- 5-10 minutos

Finalidad

- Evalúa la severidad de los síntomas depresivos

Propiedades psicométricas

- Fiabilidad basada en la consistencia interna $> 0,85$
- Adecuada validez convergente con medidas de depresión del MCMI-II y LED $> 0,5$

Instrumentos: SCL-90-R



XIII CONGRESO
INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



Características

- 90 ítems sobre la base de una escala likert de 5 puntos
- 13 a 65 años
- 12-15 minutos

Finalidad

- Evaluación de 9 dimensiones sintomáticas y 3 índices globales de malestar psicológico. Valora malestar subjetivo.

Propiedades psicométricas

- *Fiabilidad* de las nueve dimensiones $r = 0.70$ en la mayoría de los estudios de fiabilidad test-retest y en torno a 0.80 en los análisis de consistencia interna (Derogatis, 1994; Derogatis & Savitz, 2000)

Instrumentos: Índices



XIII CONGRESO
INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



ÍNDICES GLOBALES DE MALESTAR

Índice global de severidad (IGS)

Índice positivo de Malestar (PSDI)

Total de síntomas positivos (TP)

DIMENSIONES SINTOMÁTICAS

Somatizaciones (SOM)

Obsesiones y compulsiones (OBS)

Sensitividad interpersonal (SI)

Depresión (DEP)

Ansiedad (ANS)

Hostilidad (HOS)

Ansiedad fóbica (FOB)

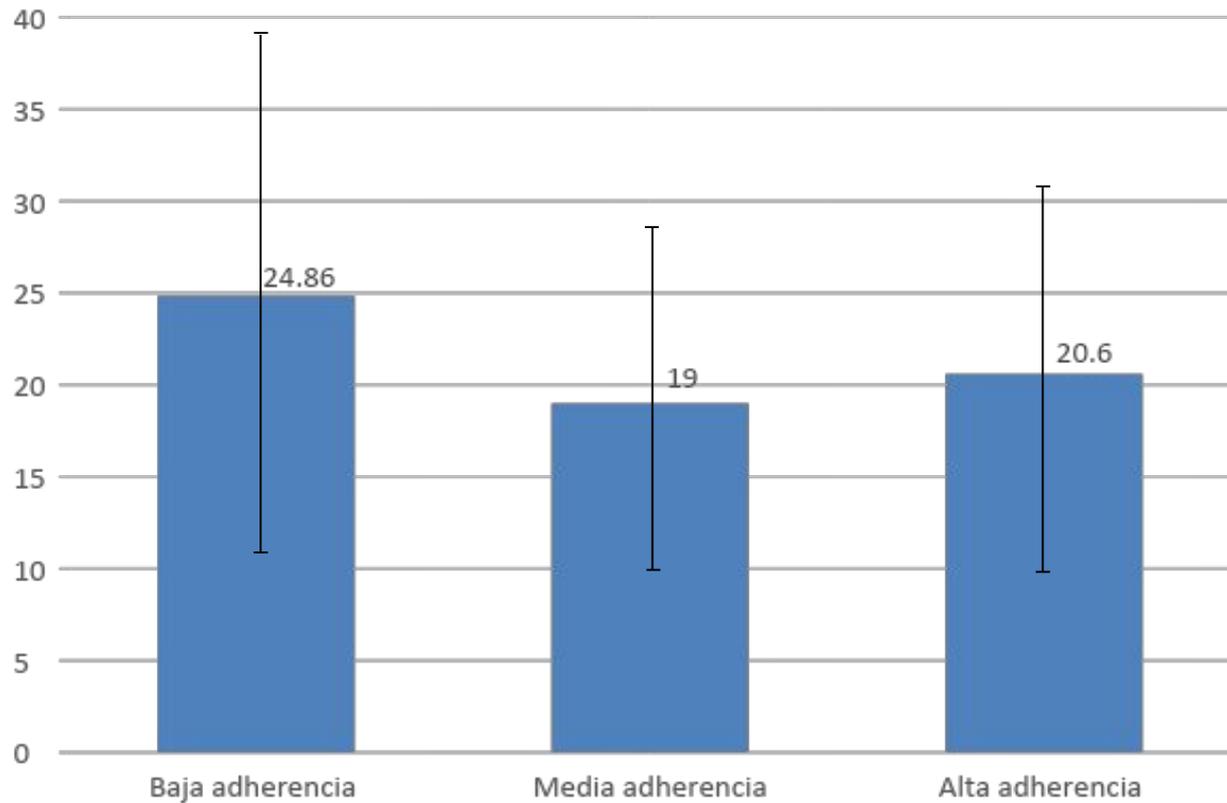
Ideación paranoide (PAR)

Psicoticismo (PSIC)

Resultados



Puntuaciones medias en disforia (BDI-II)



$F(2,160) = 1.213; p = .300$

Puntuaciones medias perfil (SCL-90-R)



	Baja adherencia (N=14)		Media Adherencia (N=18)		Alta Adherencia (N=136)		<i>F</i>	<i>p</i>
	Media	Sx	Media	Sx	Media	Sx		
Somatizacion_pre	1,45	0,85	0,81	0,63	1,04	0,73	3,12	0,05
Obsesivo_Compulsivo_pre	1,71	0,81	1,33	0,83	1,51	0,87	0,80	0,45
Suscep_Interpersonal_pre	1,61	0,97	1,01	0,71	1,30	0,85	2,00	0,14
Depresion_pre	2,06	1,00	1,45	0,87	1,72	0,81	2,15	0,12
Ansiedad_SCL_pre	1,59	0,88	0,79	0,64	1,23	0,74	4,62	0,01
Hostilidad_pre	1,33	1,18	0,96	0,86	0,89	0,81	1,71	0,18
Ansiedad_Fobica_pre	0,71	0,75	0,44	0,70	0,59	0,71	0,62	0,54
Ideacion_Paranoide_pre	1,38	1,06	0,93	0,76	0,93	0,79	1,97	0,14
Psicoticismo_pre	1,26	0,86	0,62	0,37	0,74	0,54	6,21	0,00
Severidad Total_pre	1,53	0,74	0,95	0,57	1,17	0,57	3,93	0,02

[$F(10, 157) = 1.875; p = .052; \eta^2 = .107$]

Puntuaciones perfil sintomático (SCL-90-R)

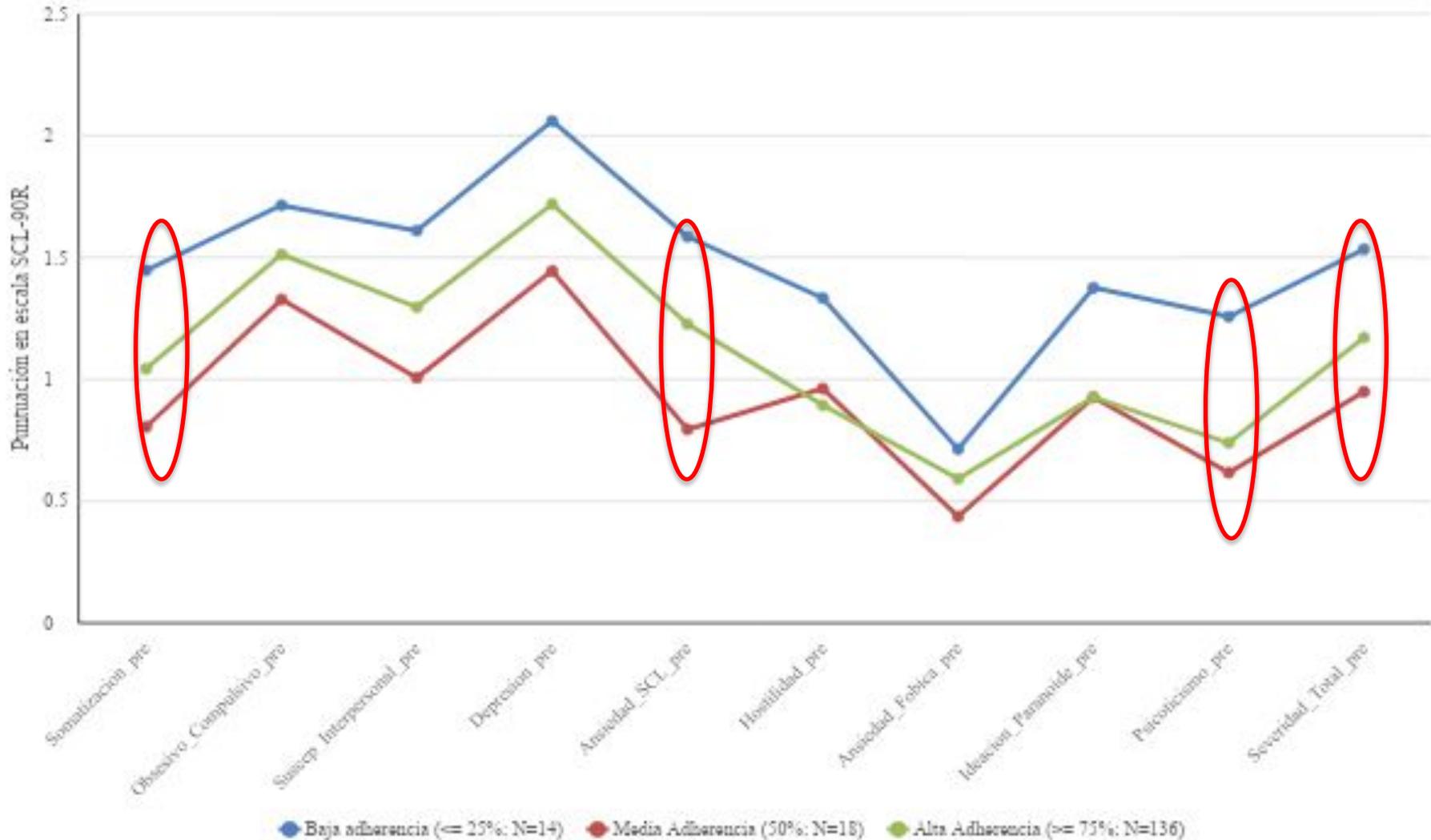


XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



Perfiles sintomáticos según adherencia (cumplimiento de tareas)



Conclusiones



XIII CONGRESO
INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



El grupo de menor adhesión muestra una puntuación media más elevada en el índice “Severidad Global”, encontrando diferencias significativas entre los tres grupos y hallando la misma tendencia en las puntuaciones del BDI-II.



En cuanto al perfil sintomático, existen diferencias significativas en las escalas de somatización, ansiedad y psicoticismo presentando puntuaciones más elevadas los sujetos del grupo de baja adherencia



Dentro del estudio los sujetos con elevada adherencia muestran unas puntuaciones medias en todas las escalas del SCL-90, así como en disforia medida con el BDI-II



Importancia de determinar qué tipo de tareas o indicaciones terapéuticas favorecen la adherencia de perfiles con puntuaciones más extremas

Investigación sobre las puntuaciones umbral que pueden alertarnos en cuanto a la posible baja implicación de los pacientes

Referencias



XIII CONGRESO
INTERNACIONAL
DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

11-14 de noviembre, 2020



Amigo, I., Fernández, C. y Pérez, M. (1998). Manual de psicología de la salud. Madrid: Pirámide.

Ferrer, V. A. (1995). "Adherencia" o "cumplimiento de" prescripciones terapéuticas y de salud: Conceptos y factores psicosociales implicados. *Revista De Psicología y Salud*, 1), 35-61.

Krebs, M., González, L.M., Rivera, A., Herrera, P. y Melis, F. Adherencia a Psicoterapia en Pacientes con Trastornos de Ansiedad. *Psyche*: 21 (2), 133-147

Martin, L. y Grau, J. A. (2004). La investigación de la adherencia terapéutica como un problema de la psicología de la salud. *Psicología y Salud*, 14, 89-99.

Muñoz Marrón, E. (2004) *Factores determinantes en el abandono terapéutico en pacientes con trastornos mentales: El papel de la indefensión aprendida* (tesis doctoral), Universidad Complutense, Madrid

Reneses B, Muñoz E, Lopez-Ibor JJ. Factores que predicen el abandono en los centros comunitarios de salud mental. *Psiquiatría mundial* 2009; 8 : 173–7.

Rodríguez, J. (2001). *Psicología social de la salud*. Madrid: Síntesis.

Rodríguez-Marín, J. (1990). Motivación y psicología de la salud. In J. Mayor, & F. Tortosa (Eds.), *Ambitos de aplicación de la psicología motivacional* (pp. 29-65). Bilbao: DDB.

Sirvent Ruiz, C (2009). Fracaso, abandono y cumplimiento terapéutico. *Norte de Salud Mental*. 33 (1) 51-58.

Somayeh Safarzade, S, Boogar, I.R, Talepasand, S (2020). Premature Termination of Psychotherapy in Outpatient Clinic Settings: Structural effects of Patients' Expectations, Treatment Tolerance, Therapists' Competencies and Therapeutic Alliance. *Iranian Journal of Health Psychology* 2 (4) 33-44.

Vera, J. A. (1999). Creencias relacionadas con el uso de servicios pediátricos en madres de las zonas urbanas de México. *Apuntes De Psicología*, 17(1), 127-136.

WHO (2003). *Adherence to long term therapies: evidence for action*. Geneva: World Health Organization.