



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Curso de Postgrado

NOMBRE DEL CURSO:
Monitoreo Sistemático de Resultados y Preferencias Terapéuticas

DOCENTE RESPONSABLE: Esp. Pablo R. Santángelo

1. Breve fundamento de la actividad. Objetivos. Contenidos mínimos y Programa analítico.

La práctica basada en evidencia es la integración del mejor conocimiento con la experticia del psicoterapeuta y las circunstancias que rodean al paciente, sus valores y sus preferencias respecto al tratamiento psicológico (APA Presidential Task Force on Evidence-Based Practice, 2006). Esta definición implica el monitoreo sistemático continuo de la evolución del paciente a lo largo del proceso psicoterapéutico (APA, 2021).

La psicoterapia es una intervención eficaz y efectiva para personas con problemas psicológicos, pero no funciona para todos (McAleavey et al., 2017). Muchos pacientes no experimentan beneficios de las intervenciones consideradas como "estándares de oro" (Lambert, 2013). Además, los psicoterapeutas tienen exceso de confianza al evaluar su propia efectividad (Walfish et al., 2012). Es decir, pareciera que los pacientes podrían empeorar y el profesional no notarlo. Dado este contexto, un enfoque basado en mediciones continuas del proceso psicoterapéutico, con la retroalimentación como proceso terapéutico central, sería ideal para identificar los pacientes que no avanzan y hacer los ajustes necesarios para mejorar los resultados (Lutz, Schwartz et al., 2022).

Evaluar las preferencias de los consultantes y ajustar los tratamientos a las mismas se ha establecido como un medio basado en evidencia para mejorar los resultados, reducir el abandono y aumentar la alianza terapéutica (Lindhiem et al., 2014; Swift et al., 2018; Windle et al., 2020).

Es por lo anteriormente desarrollado, que el curso tiene por objetivos, por un lado, analizar distintos modelos de Monitoreo Sistemático de Resultados; y por otro, desarrollar el concepto de preferencias terapéuticas, describir las escalas para evaluarlas y reflexionar sobre los aportes de tenerlas en cuenta. Se espera brindar un mínimo entrenamiento del uso de sistemas de Monitoreo Sistemático de Resultados y el desarrollo de competencias terapéuticas que permitan ajustar los tratamientos a las preferencias de los pacientes.

Referencias

- American Psychological Association (2021). Professional Practice Guidelines for Evidence-Based Psychological Practice in Health Care. Retrieved from <https://www.apa.org/about/policy/evidence-based-psychological-practice-health-care.pdf>
- APA Presidential Task Force on Evidence-Based Practice (2006). Evidencebased practice in psychology. *The American Psychologist*, 61(4), 271- 285. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0003-066X.61.4.271>
- Lambert, M. J. (2013). The efficacy and effectiveness of psychotherapy. In M. J. Lambert (Ed.), *Bergin and Garfield's handbook of psychotherapy and behavior change* (6th ed., pp. 169–218). Wiley.
- Lindhiem, O., Bennett, C. B., Trentacosta, C. J., & McLear, C. (2014). Client preferences affect treatment satisfaction, completion, and clinical outcome: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 34(6), 506–517. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2014.06.002>
- Lutz, W., Schwartz, B., & Delgado, J. (2022). Measurementbased and data-informed psychological therapy. *Annual Review of Clinical Psychology*, 18(1), 71–98. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-071720-014821>
- McAleavey, A. A., Youn, S. J., Xiao, H., Castonguay, L. G., Hayes, J. A., & Locke, B. D. (2017). Effectiveness of routine psychotherapy: Method matters. *Psychotherapy Research*. Advance online publication. doi:10.1080/10503307.2017.1395921
- Swift, J. K., Callahan, J. L., Cooper, M., & Parkin, S. R. (2018). The impact of accommodating client preference in psychotherapy: A meta-analysis. *Journal of Clinical Psychology*, 74(11), 1924–1937. <https://doi.org/10.1002/jclp.22680>
- Walfish, S., McAlister, B., O'Donnell, P., & Lambert, M. J. (2012). An investigation of self-assessment bias in mental health providers. *Psychological Reports*, 110(2), 639–644. <https://doi.org/10.2466/02.07.17>
- Windle, E., Tee, H., Sabitova, A., Jovanovic, N., Priebe, S., & Carr, C. (2020). Association of patient treatment preference with dropout and clinical outcomes in adult psychosocial mental health interventions. *JAMA Psychiatry*, 77 (3), 294–302. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2019.3750>

Objetivos

Explicar distintos modelos de Monitoreo Sistemático de Resultados.

Ejercitar el proceso de evaluación.

Desarrollar el concepto de preferencias terapéuticas.

Favorecer el desarrollo de competencias para ajustar los tratamientos a las preferencias de los pacientes.

Contenidos Mínimos

Psicoterapia Basada en Evidencia. Monitoreo Sistemático de Resultados. Preferencias Terapéuticas.

Programa Analítico

	Temas	Bibliografía (ver numeración)
Clase 1	Psicoterapia Basada en Evidencia Monitoreo Sistemático de Resultados	1, 2, 7, 8, 10, 13 y 18
Clase 2	Monitoreo Sistemático de Resultados Preferencias Terapéuticas	3, 4, 5, 11, 15, 16 y 17
Clase 3	Preferencias Terapéuticas Escala de evaluación	6, 9, 12 y 14

Bibliografía obligatoria y ampliatoria

1. Barkham, M., De Jong, K., Delgadillo, J., & Lutz, W. (2023). Routine Outcome Monitoring (ROM) and feedback: research review and recommendations. *Psychotherapy Research*, 1-15.
2. Boswell, J. F., Hepner, K. A., Lysell, K., Rothrock, N. E., Bott, N., Childs, A. W., ... & Bobbitt, B. L. (2023). The need for a measurement-based care professional practice guideline. *Psychotherapy*, 60(1), 1.

3. Cooper, M., & Xu, D. (2023). Goals Form: Reliability, validity, and clinical utility of an idiographic goal-focused measure for routine outcome monitoring in psychotherapy. *Journal of Clinical Psychology, 79*(3), 641-666.
4. Feixas i Viaplana, G., Evans, C., Trujillo, A., Saúl Gutiérrez, L. Á., Botella, L., Corbella, S., ... & López-González, M. (2012). La Versión Española del CORE-OM: clinical outcomes in routine evaluation-outcome measure. *Revista de Psicoterapia, 2012, vol. 23, núm. 89, p. 109-135*.
5. Gelkopf, M., Mazor, Y., & Roe, D. (2021). A systematic review of patient-reported outcome measurement (PROM) and provider assessment in mental health: goals, implementation, setting, measurement characteristics and barriers. *International journal for quality in health care: journal of the International Society for Quality in Health Care, 34*(Suppl 1), ii13-ii27.
6. Gimeno-Peón, A. (2023). Trabajando con las preferencias del consultante en psicoterapia: consideraciones clínicas y éticas. *Papeles del Psicólogo, 44*(3), 125-131.
7. Lambert, M. J., & Harmon, K. L. (2018). The merits of implementing routine outcome monitoring in clinical practice. *Clinical Psychology: Science and Practice, 25*(4), e12268.
8. Levant, R. F., & Hasan, N. T. (2008). Evidence-Based Practice in Psychology. *Ariel, 137*(51), 43.
9. Řiháček, T., Cooper, M., Cígler, H., She, Z., Di Malta, G., & Norcross, J. C. (2023). The Cooper-Norcross Inventory of Preferences: Measurement invariance across & international datasets and languages. *Psychotherapy Research, 1-13*.
10. Roe, D., Slade, M., & Jones, N. (2022). The utility of patient-reported outcome measures in mental health. *World Psychiatry, 21*(1), 56.
11. Sales, C. M., Ashworth, M., Ayis, S., Barkham, M., Edbrooke-Childs, J., Faísca, L., ... & Cooper, M. (2023). Idiographic patient reported outcome measures (I-PROMs) for routine outcome monitoring in psychological therapies: Position paper. *Journal of Clinical Psychology, 79*(3), 596-621.
12. Santangelo, P. R. (2022) Preferencias Terapéuticas: una revisión narrativa. *Enciclopedia Argentina de Salud Mental (2022)*

13. Santangelo, P. R. (2020) Psicoterapia Informada por Retroalimentación. Enciclopedia Argentina de Salud Mental (2020)
14. Santangelo, P. R., & Conde, K. (2023). Preferencias psicoterapéuticas: versión argentina de las escalas PEX-1 y C-NIP-v1. 1. *Revista de Psicología (PUCP)*, 41(1), 401-420.
15. Santángelo, P. R., Conde, K., Schupp, H., & Paoloni, N. (2021). Evaluación en Psicoterapia: Propiedades Psicométricas de la versión Argentina de la Escala de Calificación de Resultados y la Escala de Calificación de Sesiones. *Revista de psicoterapia*, 32(119), 165-180.
16. Solstad, S. M., Kleiven, G. S., Castonguay, L. G., & Moltu, C. (2021). Clinical dilemmas of routine outcome monitoring and clinical feedback: a qualitative study of patient experiences. *Psychotherapy Research*, 31(2), 200-210.
17. Von Bergen, A. y de la Parra, G. (2002). OQ-45.2, Cuestionario para evaluación de resultados y evolución en psicoterapia: Adaptación, validación e indicaciones para su aplicación e interpretación. *Terapia psicológica*, 20(2), 161-176.
18. American Psychological Association (2021). Professional Practice Guidelines for Evidence-Based Psychological Practice in Health Care. Retrieved from <https://www.apa.org/about/policy/evidence-based-psychological-practice-health-care.pdf>

Modalidad

La modalidad de cursada será presencial. Se realizarán tres encuentros de cuatro horas cada uno.

Carga horaria

12 horas teórico/prácticas.

Sistema de evaluación y puntuación

Asistencia al 75% de las clases.

Examen que se realizará en las últimas dos horas del último encuentro. El mismo tendrá un formato de preguntas de elección múltiple. Se aprobará con una nota no inferior a 6. El recuperatorio será la presentación de un trabajo integrador de los temas desarrollados, la extensión del mismo no debe ser más de 6 carillas. El mismo debe tener una introducción, desarrollo, conclusión y referencias respetando las normas APA.

También se puede presentar la formulación de un caso clínico, donde se articularán los conceptos trabajados en el curso, la extensión del trabajo no debe ser de más de 6 carillas.

El trabajo se aprobará con una nota no inferior a 6 (en una escala de 0 a 10).

Lugar/es y cronograma de la actividad, indicando fecha de inicio y fin.

Se dictará en la Facultad de Psicología, en el primer cuatrimestre de 2024.

Presupuesto de la actividad.

Se adjunta planilla.

Arancel (si hubiera), para su consideración por el Consejo Superior.

Graduados universitarios: \$25.000

Docentes Facultad de Psicología: \$20.000

Gratuito para los integrantes del Programa de Formación y Entrenamiento de Psicoterapia.

El docente percibirá el 70% de lo recaudado, una vez deducido el 10% en concepto de costos indirectos. Dicho porcentaje incluye honorarios, pasajes y viáticos (hospedaje y comidas).

Para percibir el monto correspondiente al honorario docente, el responsable de la actividad deberá presentar la Constancia de Inscripción ante la AFIP actualizada y Factura y/o Recibo electrónico.

Destinatarios

Psicólogos y Lic. en Psicología

Cupo máximo y cupo mínimo

Cupo mínimo 10 personas.

Cupo máximo 25 personas.

Los integrantes del Programa de Formación y Entrenamiento en Psicoterapia no entrarían en el cupo mínimo ni en el cupo máximo.