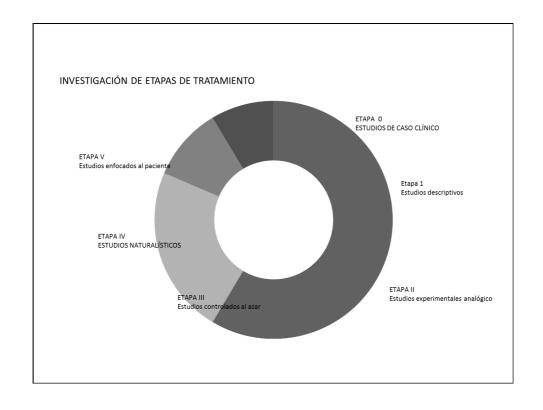
Práctica basada en Evidencia y Evidencia Basada en la Práctica

Horst Kächele





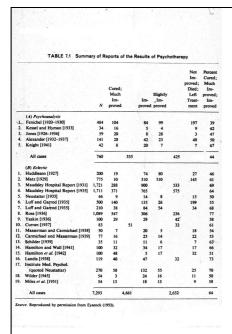


El primer seguimiento naturalístico fue el sumario de diez años de Fenichel en el lugar del Instituto Psicoanalítico de Berlín para pacientes ambulatorios

Se reportó sobre la relación del diagnóstico, duración y resultado

Otros reportes siguieron, como:

Knight RP (1941) Evaluación de los resultados de terapia psicoanalítica. Am J Psychiatry 98: 434-446



La primera revisión crítica en resultados hecha por Bergin (1971) en el

Handbook of Psychotherapy and Behavior Change

1st. ed. 1971

2nd. ed. 1978

3rd. ed. 1986

4th. ed. 1994

5th. ed. 2004

6th. Ed. 2012, in prep.



Etapa III Estudios Controlados al Azar

RCT(ECA) proveen hallazgos para la **eficacia** de tratamientos bajo condiciones experimentales:

- # Selección de pacientes (exclusión de co-morbilidad)
- # Manualización del procedimiento
- # Entrenamiento de terapeutas
- # Limitación de la duración del tratamiento
- # Instrumentos estandarizados
- Objetivo: alta validación interna Precio: Baja validación externa

Duración de Tratamientos en Estudios Experimentales

Terapias Cognitivas-Conductistas

- 429 Estudios, promedio 11.2 sesiones
- 434 Estudios, promedio 7, 9 semanas

Terapias humanistas

- 70 Estudios, promedio 16,1 sesiones
- 76 Estudios, promedio 11,6 semanas

Terapias Psicodinámicas

- 82 Estudios, promedio 27,6 sesiones
- 80 Estudios, promedio 30,7 semanas

Basado en meta-análisis de Grawe et al. 1994: Kächele, Eckert, Schulte Hillecke, in prep.

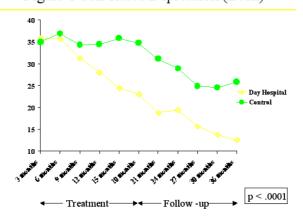
Eficacia de Terapias (Cortas) Psicodinámicas en ECA

- # depresión (ICD-10 F3)
- # trastornos de ansiedad (ICD-10 F40-42)
- # reacciones al stress (ICD-10 F43)
- # disociativa, conversión, y tratornos somatomorfos (ICD-10 F44, F45, F48)
- # trastorno alimentación (ICD-10 F50)
- # factores psíquicos y sociales con enfermedades somáticas (ICD-10 F54)
- # trastornos de personalidad y conducta (ICD-10 F6)
- # dependencia y abuso (ICD-10 F1, F55

Leichsenring F, Rabung S, Leibing E (2004) La eficacia de psicoterapia psicodinámica de corto plazo en específicos trastornos psiquiátricos.Un meta-analisis. Arch Gen Psychiatry 61: 1208-1216

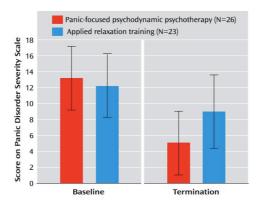
Estudio Parcial de Hospitalización en Londres

Figure 1 Self Rated Depression (Beck)



Bateman AW, Fonagy P (1999) Efectividad de hospitalización parcial en el tratamiento de trastonro de personalidad límite: Estudio controlado al azar. Am J Psychiatry 156: 1563-1569

Psicoterapia Psicodinámica Enfocada al Pánico



Milrod BL, Leon A, Busch FN, Rudden M, Schwalberg M, Clarkin JF, Aronson A, Singer M, Turchin W, Klass E, Graf E, Reres J, Shear M (2007) Un estudio controlado al azar de Psicoterapia Psicodinámica para el trastonro de pánico. Am J Psychiatry 164: 265-272

El Estudio Comparativo de Munich en Depresión Mayor

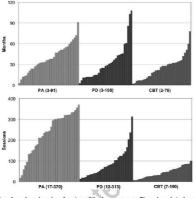


Fig. 3.1 Number of months and number of sessions of the three treatments. PA psychoanalytic therapy, PD psychological therapy, PD psychological therapy.

Huber D, Henrich G, Gastner J, Klug G (2011) ¿Todos debemos tener premios? El Estudio de Psicoterpaia de Munich. En: Levy R, Ablon S, Kächele H (Hrsg)Investigación de Psicoterpia Psicodinámica. Humana Press, New York

Correlación de Duración y Dosis con Medidas de Resultados Primarias

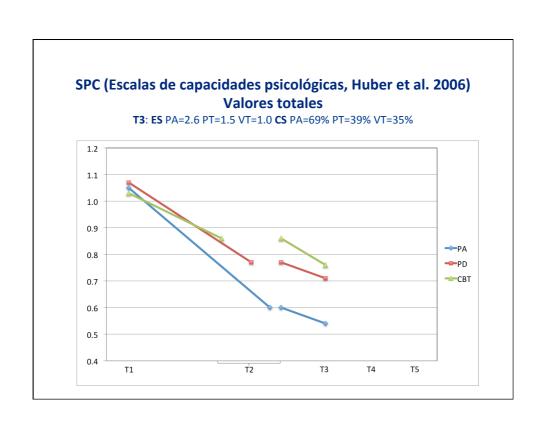
variabl		duration of the	erapy	dose of therapy			
е	grou	correlation- coeff, r	significanc e p	correlation- coeff. r	significanc e p		
BDI	PA	-,02		-,04			
	PT	,15		13			
	VT	,01		,11			
IIP	PA	-,53	,003**	-,53	,003**		
	PT	-,27		-,25			
	VT	,07		,16			
SPK	PA	-,28		-,35	,049*		
	PT	,08		,14			
	VT	,27		,30			

En tratamiento de depresión mayor

Mejoría síntomatica comparable

En tratamientos psicoanalíticos de largo plazo, de baja y alta frecuencia y CBT.

Ganancia significativa de 3 sesiones por semana de terapia psicoanalítica en cambio de dimenciones interpersonales relacionadas con duración y dosis.



Estudio Munich – Escalas de Capacidades Psicológicas

Table 3.2h Scales of Psychological Capacities (SPC)

Group	N	pre		post		fup		ES		CS %	
		М	StD	М	StD	М	StD	post	fup	post	fup
PA	35	1.05	0.21	0.60	0.25	0.54	0.23	1.8	2.0	57.1	68.6
PD	31	1.07	0.26	0.77	0.31	0.71	0.31	1.2	1.4	32.3	38.7
СВТ	34	1.03	0.28	0.86	0.31	0.76	0.38	0.7	1.1	17.6	35.3

Efecto sizes difeencial impresionanate

Pero en el seguimiento todos los tres tratamientos muestran mucho más grandes efectos de sizes!

Psicoterapia Psicodinámica de largo plazo

REVIEW

Bhar SS, Thombs BD, Pignotti M, Bassel M, Jewett L, Coyne JC, Beck AT (2010) ¿Es la psicoterapia psicodinámica de largo plazo más efectiva que las terapias de corto plazo?Revisón y crítica de la evidencia.
Psychotherapy & Psychosomatics 79: 208-216.

Effectiveness of Long-term Psychodynamic Psychotherapy

A Meta-analysis

Falk Leichsenring, DSc
Sven Rabung, PhD

Context The place of long-term psychodynamic psychotherapy (LTPP) within psychiatry is controversial. Convincing outcome research for LTPP has been lacking.

Leichsenring F, Rabung S (2008) Efectividad de la psicoterpia psicodinámica de largo plazo. Un meta analisis.. JAMA 300: 1551-1565

Etapa IV Estudios Naturalísticos

Estudios en proceso primera línea

El Estudio de Stocolmo: PI Rolf Sandell

El Estudio de Frankfurt : PI Marianne Leuzinger-Bohleber

El Estudio de Göttingen: PI Falk Leichsenring

El Estudio Heidelberg : PI Gerd Rudolf

The El Estudio de Stuttgart TRANS-OP: PI Hans Kordy

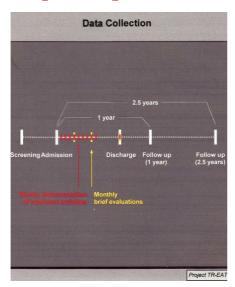
Etapa IV Estudios Naturalísticos

Estudios de Psicoterpia a pacientes en trataamiento

La Muestra Nacional del Estudio de Terapia de Grupo: *PI Bernhard Straus*

La Muestra Nacional del Estudio TR-EAT: PI Horst Kächele

Requisitos para un Estudio Naturalístico

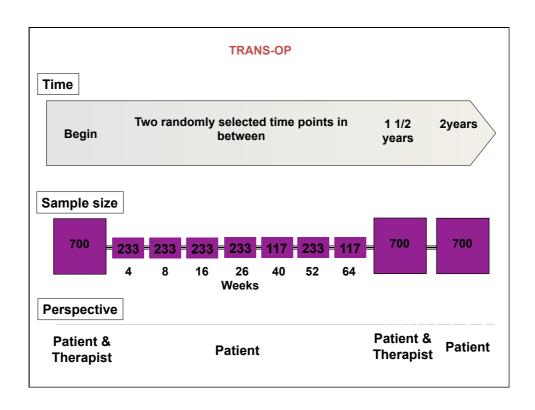


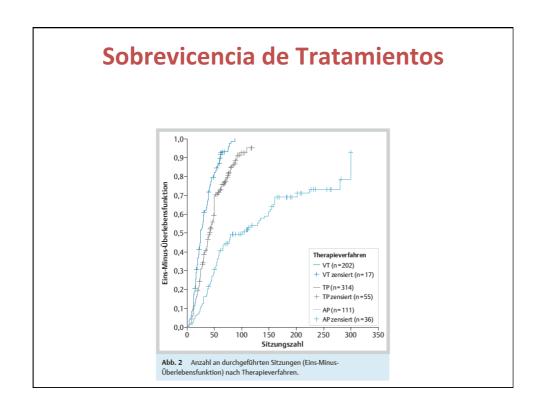
Muestra representativa instrumentos estandarizados

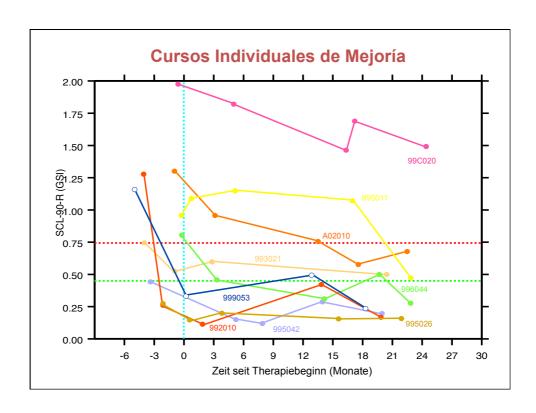
Separación de clínicos e investigadores

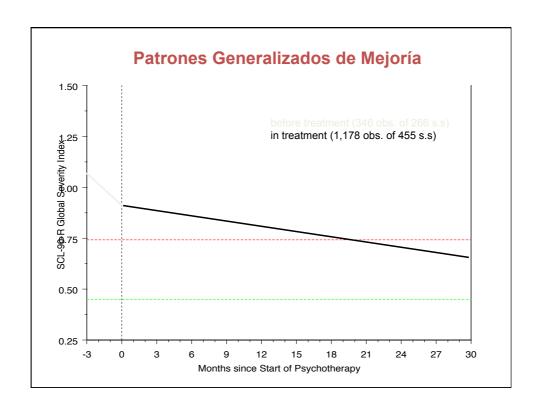
Mucho dinero y mucho tiempo

Kächele H, Kordy H, Richard M & TR-EAT (2001)Cantidad de terapia y resultados de tratamiento psicodinámico de trastornos alimenticiosen Alemania: Datos de un estudio multicentríco. Psychotherapy Research 11: 239-257





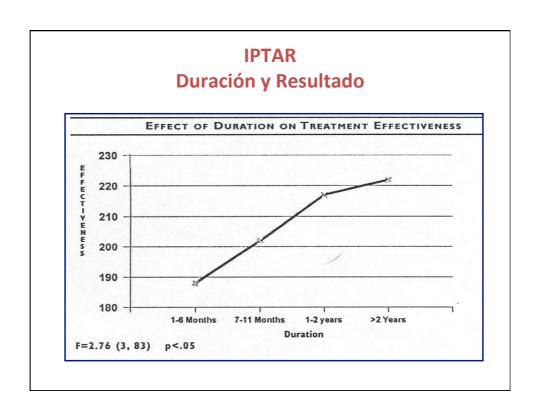


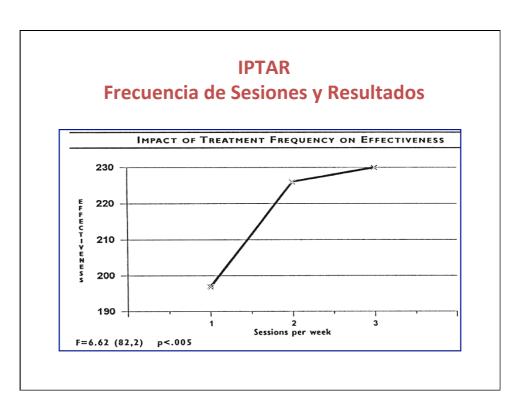


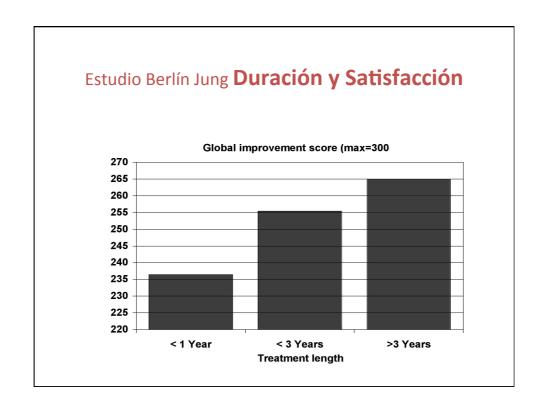
Estudio IPTAR sobre la efectividad de la psicoterapia psicoanalítica

New York Objetivos

- 1. Cuál es el impacto de la duración en los resultados
- 2. Cuál es el impacto de la frecuencia en los resultados
- 3. Cuál es el impacto de la duración y frecuencia en el desarrollo de la relación de tratamiento
- 4. ¿Hay alguna interacción entre el síndrome clínico, duración y el res ultado?







El Estudio de Seguimiento de Las Asociaciones Psicoanalíticas Alemanas

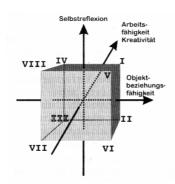
Una Muestra Nacional de un Estudio de Seguimiento a Gran Escala reclutando 400 Pacienes Análíticos y a sus Analistas Después de Seis años de Tratamiento.

Leuzinger-Bohleber M, Stuhr U, Rüger B, Beutel M (2003) Como estudiar la cualidad de tratamientos psicoanalíticos y su efecto a largo plazo en el bienestar de los pacientes. Un estudio de seguimeinto representativo con multiples perspectivas. Int J Psychoanal 84: 263-290

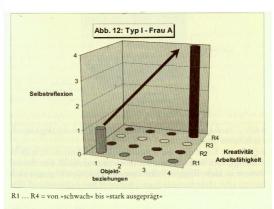
Diferencias entre Psicoanálisis (3-4 sesiones) y Psicoterpia Psicoanalítica de Largo Plazo (1-2 sesiones

- #Ambas formas de tratamiento llevaron a resultados estables en el largo plazo en la mayoría de los pacientes, si la indicación estaba bien hecha;
- # La autoreflexión y la internalización del analista fueron más comprensivas en los pacientes analíticos, la evaluación de los resultados alcanzados fue más diferenciada, y el desarrollo de recursos creativos más innovativos.

Formación del Prototipo Clínico



Capacidad para relacionarse Capacidad para trabajar – Creatividad Auto Reflexión



Leuzinger-Bohleber & Rüger (2002, S.130)

Los Ocho Prototipos Clínicos

- **Tipo 1:** , bien hecho...Los realmene buenos.
- **Tipo 2:** exitoso, ¿peor, porqué?...los exitosos sin autoref lexión
- **Tipo 3:** con exito y poca capacidad de reflexión, pero socialmente bien integrados
- Tipo 4: los trágicos, que fueron capaces de aceptar su carga
- **Tipo 5:** profesionalmene exitosos y creativos, pero aún solitarios....
- **Tipo 6:** exitosos dentro de ciertos límites en su creatividad y capacidad de trabajar pero con límites claros....
- **Tipo 7: ...**la terapia no hizo ningún bien...
- **Tipo 8: ...**La gente severamene traumatizada

Cluster analítico de la identificación de subgrupos

- **Sub-grupo 1**: Los terapéuticamente exitosos enfocados en satisfacción y salud, pero con un sufrimi ento común por la sexualidad
 - **Sub-grupo 2**: Los terapéuticamente exitosos enfocados en una satisfacción difusa
- **Sub-grupo 3**: Los que aún sufren, que son solamente satisfechos en el promedio
- **Sub-grupo 4**: Los terapéuticamente exitosos enfocados en la satisfacción financiera
- **Sub-grupo 5**: Los totalmente satisfechos
- Sub-grupo 6: los insatisfechos que aun sufren
- **Sub-grupo** 7: el extremo grupo menos exitoso por completo

Stuhr et al.(2002, S.154)

