

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

Efectos de la adherencia a intervenciones cognitivas en un tratamiento cognitivo integrativo.

Manubens, Rocío Tamara, Roussos, Andres y Gómez Penedo, Juan Martín.

Cita:

Manubens, Rocío Tamara, Roussos, Andres y Gómez Penedo, Juan Martín (2021). *Efectos de la adherencia a intervenciones cognitivas en un tratamiento cognitivo integrativo. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/695>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/bfZ>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

EFFECTS OF ADHERENCE TO COGNITIVE INTERVENTIONS IN AN INTEGRATIVE COGNITIVE TREATMENT

Manubens, Rocío Tamara; Roussos, Andres; Gómez Penedo, Juan Martín
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Objetivo: Evaluar los efectos de la adherencia de terapeutas a intervenciones cognitivas en tratamientos cognitivo-integrativos. **Metodología:** 94 pacientes diagnosticados con trastornos emocionales completaron el Cuestionario de Resultados (OQ.45) y la Escala de Negociación de Alianza (ANS) en las primeras cuatro sesiones. Los terapeutas también completaron la Escala de Comparativa del Proceso Psicoterapéutico (CPPS) para medir intervenciones cognitivas. Se utilizaron modelos analíticos multinivel con una estructura de tres niveles, desagregando los efectos del nivel general de uso de intervenciones cognitivas y sus variaciones, incluyendo las interacciones entre estos componentes. **Resultados:** Los modelos no mostraron efectos significativos del nivel de adherencia a intervenciones cognitivas ni sus variaciones sobre la alianza temprana o los resultados. Sin embargo, hubo un efecto significativo de la interacción de estos componentes sobre la alianza temprana, $y = -.11$, $SE = .05$, $p = .02$. Los pacientes en tratamientos con un mayor nivel de adherencia se beneficiaron de reducciones en dicha adherencia (y viceversa). Al predecir los resultados, el mismo efecto interactivo fue marginalmente significativo $y = .04$, $SE = .02$, $p = .06$. **Discusión:** Se discutirá la implicancia clínica de los resultados, específicamente la relevancia de la flexibilidad de la adherencia para la alianza y el resultado del tratamiento.

Palabras clave

Adherencia - HLM - Cognitivo integrativo - Resultados

ABSTRACT

THERAPIST'S ADHERENCE AND ITS EFFECTS ON A COGNITIVE INTEGRATIVE TREATMENT

Objective: To evaluate the effects of therapists' adherence to cognitive interventions in cognitive-integrative treatments. **Methodology:** 94 patients diagnosed with emotional disorders completed the Outcome Questionnaire (OQ.45) and the Alliance Negotiation Scale (ANS) in the first four sessions. Therapists also completed the Comparative Psychotherapeutic Process Scale (CPPS) to measure cognitive interventions. Multilevel analytic models with a three-level structure were used, disaggregating the effects of the overall level of use of cognitive interventions and their variations, including interactions between these components. **Results:**

The models showed no significant effect of level of adherence to cognitive interventions or their variations on early alliance or outcomes. However, there was a significant effect of the interaction of these components on early alliance, $y = -.11$, $SE = .05$, $p = .02$. Patients in treatments with a higher level of adherence benefited from reductions in adherence (and vice versa). When predicting outcomes, the same interactive effect was marginally significant $y = .04$, $SE = .02$, $p = .06$. **Discussion:** The clinical implication of the results, specifically the relevance of adherence flexibility for treatment alliance and outcome, will be discussed.

Keywords

Adherence - HLM - Outcome - Cognitive-integrative

BIBLIOGRAFÍA

- Katz, M., Hilsenroth, M. J., Gold, J. R., Moore, M., Pitman, S. R., Levy, S. R., & Owen, J. (2019). Adherence, flexibility, and outcome in psychodynamic treatment of depression. *Journal of Counseling Psychology, 66*(1), 94-103. <https://doi.org/10.1037/cou0000299>
- Owen, J., & Hilsenroth, M. J. (2011). Interaction between alliance and technique in predicting patient outcome during psychodynamic psychotherapy. *Journal of Nervous and Mental Disease, 199*, 384-389. <http://dx.doi.org/10.1097/NMD.0b013e31821cd28a>
- Owen, J., & Hilsenroth, M. J. (2014). Treatment adherence: The importance of therapist flexibility in relation to therapy outcomes. *Journal of Counseling Psychology, 61*, 280-288. <http://dx.doi.org/10.1037/a0035753>
- Raudenbush, S. W., & Bryk, A. S. (2002). *Hierarchical linear models: Applications and data analysis methods* (Vol. 1). Thousand Oaks, CA: Sage.
- Rubel, J. A., Hilpert, P., Wolfer, C., Held, J., Visla, A., & Flückiger, C. (2019). The working alliance in manualized CBT for generalized anxiety disorder: Does it lead to change and does the effect vary depending on manual implementation flexibility? *Journal of consulting and clinical psychology, 87*(11), 989-1002. <https://doi.org/10.1037/ccp0000433>
- Strunk, D. R., Cooper, A. A., Ryan, E. T., DeRubeis, R. J., & Hollon, S. D. (2012). The process of change in cognitive therapy for depression when combined with antidepressant medication: Predictors of early intersession symptom gains. *Journal of consulting and clinical psychology, 80*(5), 730-738. <https://doi.org/10.1037/a0029281>