

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

Evaluación de la disposición al cambio en personas con ingesta patológica de alcohol: la Escala Sócrates 8A.

Brandariz, Romina Antonela, Biscarra, Ayelen y Cremonte, Mariana.

Cita:

Brandariz, Romina Antonela, Biscarra, Ayelen y Cremonte, Mariana (2008). *Evaluación de la disposición al cambio en personas con ingesta patológica de alcohol: la Escala Sócrates 8A*. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/665>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/c2C>

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>.

EVALUACIÓN DE LA DISPOSICIÓN AL CAMBIO EN PERSONAS CON INGESTA PATOLÓGICA DE ALCOHOL: LA ESCALA SÓCRATES 8A

Brandariz, Romina Antonela; Biscarra, Ayelen; Cremonte, Mariana

Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata. Argentina

RESUMEN

En este trabajo se presentan algunos resultados de la adaptación y administración de la escala SOCRATES 8A (Miller y Tonigan, 1996) Esta escala fue desarrollada para evaluar la disposición al cambio en personas con ingesta patológica de alcohol. La escala fue traducida bidireccionalmente y administrada mediante entrevistas para asegurar su adecuación idiomática y socio-cultural. La muestra estuvo constituida por 48 personas que recibían tratamiento por trastorno por uso de alcohol (DSM-IV, APA, 1993) en el Servicio de Alcoholismo e Hígado del Hospital Interzonal General de Agudos "Oscar Alende" y/o que concurrían a las reuniones de los grupos de autoayuda de Alcohólicos Anónimos de la ciudad de Mar del Plata. Los resultados evidenciaron una alta consistencia interna para la totalidad de la escala (alfa de Cronbach de ,88) y para las subescalas Predisposición al cambio (,90) y Reconocimiento (,71) pero un coeficiente menor para la subescala Ambivalencia (,50). Estos resultados coinciden con los hallados en esta y versiones previas del instrumento por sus autores, (Miller y Tonigan, 1996). Además y comparando los resultados preliminares en la muestra local con los normativos provistos por los autores se encontraron puntajes similares en las tres subescalas.

Palabras clave

Socrates Motivación Alcohol

ABSTRACT

READINESS TO CHANGE IN PROBLEM DRINKERS: THE SOCRATES SCALE

In this presentation some results regarding the administration of the scale SOCRATES 8A (Miller and Tonigan, 1996) are introduced. The scale was developed to evaluate the readiness to change drinking behavior in problem drinkers. The scale was translated bi-directionally and administered in personal interviews to ensure its adaptation to the setting. Data was collected from a casual sample of 48 persons receiving treatment in the Alcohol and Liver Service at the General Hospital Oscar Alende and/or attending alcoholics Anonymous self-help groups in Mar del Plata city. Results showed a high internal consistency for the total scale (Alpha de Cronbach, 88) and for the sub-scales Readiness to change (,90) and Recognition (,71) but a lower value for Ambivalence (,50). This findings are similar to those reported in the literature for all previous versions of the scale (Miller and Tonigan, 1996). Comparing the results found in this sample -although due to the small number should be taken with caution- with the normative one provided by the authors the scores found in the local sample were similar for the three scales.

Key words

Socrates Motivation Alcohol

INTRODUCCIÓN

La Escala de Estados de la Disposición al Cambio (SOCRATES) es un instrumento diseñado para medir la motivación al cambio en personas con problemas por consumo de alcohol. Este instrumento fue originalmente desarrollado con la intención de medir la etapa del cambio según el modelo transteórico de Prochaska y Diclemente (1983). Éste plantea que el proceso de cambio que conduce a la recuperación y abstinencia se lleva a cabo a través de una consecución de etapas:

1. *Precontemplación*: los pacientes no tienen la intención de cambiar ya que niegan tener algún problema que lo haga necesario.
2. *Contemplación*. Si bien los pacientes contemplan la necesidad del cambio y puede que aún se digan a sí mismos "debería disminuir lo que bebo...", aún no han hecho nada objetivo al respecto. Esta etapa se caracteriza por la ambivalencia.
3. *Etapa de decisión y acción*, donde las personas se proponen firmemente el cambio y llevan a cabo acciones concretas que así lo demuestran.
4. *Mantenimiento*. El cambio inicial se estabiliza, se encuentran manteniendo la conducta de abstinencia y el desafío es prevenir las recaídas.
5. *Recaída*. Cuando no se mantienen los cambios logrados, volviendo a iniciarse el proceso.

La validez de este modelo ha sido cuestionada por diversos autores y en el intento de medir las cinco etapas como entidades diferentes se han encontrado algunas limitaciones (Sutton, 2001; Etter y Perneger, 1999; Davidson, 1992). Sin embargo, su popularidad no ha disminuido y continúa siendo utilizado y objeto de investigación por clínicos e investigadores que se dedican al campo de las adicciones.

Originalmente la escala SOCRATES estaba constituida por 32 ítems; posteriormente se elaboró una nueva versión corta con mejores propiedades psicométricas. (Miller y Tonigan, 1996). Según Miller y Tonigan (1996) esta última versión no mediría las etapas del cambio tal como fueron descritas y conceptualizadas por Prochaska y Diclemente (1983) sino un proceso motivacional con una distribución continua. Para este trabajo se utilizó esta última versión que cuenta con 19 ítems con escala de respuesta de cinco puntos y 3 subescalas: Predisposición al cambio, compuesta por 8 ítems; Reconocimiento, compuesta por 7 ítems y Ambivalencia, con 4 ítems.

METODOLOGÍA

Muestra. La muestra fue de tipo casual y estuvo constituida por 48 personas en tratamiento debido a ingesta patológica de alcohol que asistían al Servicio de Alcoholismo e Hígado del Hospital Interzonal General de Agudos "Oscar Alende" (n=25) y/o a las reuniones de los grupos de autoayuda de Alcohólicos Anónimos (n=23). Diez participantes prospectivos negaron su consentimiento para participar del estudio. De los participantes incluidos en la muestra la mayoría eran varones (74%), con una edad entre 36 a 55 años (65%), con empleo (80%) y estudios secundarios o terciarios (65%).

Instrumentos. Se administró un cuestionario estructurado confeccionado por las autoras, que incluía la Escala de Estados de la disposición al cambio (SOCRATES 8A). Este fue adaptado a la población local, realizándose traducciones bidireccionales inglés-castellano y luego castellano-inglés y administrándose versiones previas en entrevistas personales.

Luego de obtener las versiones adaptadas se realizó una prueba piloto para determinar su adecuación a nuestra cultura, considerando variables vinculadas al idioma, al nivel de instrucción y al nivel socioeconómico. Para tal fin se administró la versión final del cuestionario a 10 sujetos que concurrían al Servicio de Alcoholismo e Hígado del HIGA. El cuestionario evaluaba variables tales como el tiempo en tratamiento, frecuencia del tratamiento y violaciones a la abstinencia o recaídas, entre otras.

Procedimiento. Se informó a los participantes prospectivos que la participación era voluntaria y que los datos serían tratados de forma anónima y confidencial. Los miembros de Alcohólicos Anónimos que aceptaron participar lo hicieron a título personal.

El cuestionario fue administrado en entrevistas personales de aproximadamente 20 minutos.

RESULTADOS

La consistencia interna fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, que arrojó un valor de ,88 para la escala total. Para la subescala Reconocimiento (7 ítems) se obtuvo un coeficiente de ,71; y de ,90 para la sub-escala Predisposición al cambio (8 ítems). La subescala Ambivalencia (4 ítems) presentó el menor coeficiente, de ,50.

Los resultados en cuanto a la distribución de puntajes en los participantes fueron los siguientes: para la subescala reconocimiento (rango posible de puntaje: 7 a 35), el puntaje correspondiente al percentil 50 fue 30; para la subescala ambivalencia (rango posible de puntaje de 4 a 20) el puntaje correspondiente al percentil 50 fue 13; y para la subescala predisposición al cambio (rango posible de puntaje de 8 a 40) el percentil 50 fue de 35,5.

DISCUSIÓN

Si bien la consistencia interna de la totalidad de la escala es alta, al igual que la de las subescalas Reconocimiento y Predisposición al Cambio, la subescala Ambivalencia presenta una consistencia interna menor. Estos resultados son coincidentes con los hallados por los autores para las cinco versiones sucesivas de la escala en muestras de EEUU (Miller y Tonigan, 1996) y aun cuando esta subescala contaba con mayor número de ítems. Una menor consistencia interna para esta escala podría indicar, tal como los autores plantean, una dificultad intrínseca para medir la ambivalencia de manera directa (esto es, sin considerar las creencias en un sentido y en el contrario).

Por otro lado, comparando los resultados obtenidos en la muestra de Mar del Plata con los normativos provistos por los autores (Miller y Tonigan, 1996) se encontraron puntajes muy similares en las tres subescalas (Percentil 50 subescala Ambivalencia Mar del Plata Puntaje de 13 y EEUU 15; subescala Reconocimiento Mar del Plata Puntaje 30 y EEUU 33; y subescala Predisposición al cambio Mar del Plata Puntaje de 35,5 y EEUU 33). Aunque los puntajes obtenidos en la muestra local deben ser interpretados con cautela debido al número reducido de participantes, la composición de las muestras norteamericana y argentina son similares en cuanto a edad y género y en cuanto a la diversidad referente a la etapa del tratamiento (conteniendo desde pacientes que asisten en busca de tratamiento hasta pacientes que lo han completado y se encuentran en etapa de mantenimiento).

Los resultados presentados si bien son solo preliminares, indicarían que la escala posee una adecuada consistencia interna, con puntajes observados congruentes con los de la literatura y evidenciarían la necesidad de profundizar el estudio de sus propiedades psicométricas.

care patients. *Addictive Behaviours*, 24 (6), 879-892.

MILLER, W. & TONIGAN, J. (1996). Assessing drinkers' motivations for change. The Stages of Change Readiness and Treatment Eagerness Scale (SOCRATES). *Psychology of Addictive Behaviours*, 10 (2), 81-89.

MILLER, W. (1995). SOCRATES The stages of change readiness and treatment eagerness scale (version 8). Albuquerque, NM: University of New Mexico.

PROCHASKA, J. & DICLEMENTE, C. (1983). Stages and process of self-change of smoking: toward and integrative model of change. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 51, 390-395.

SUTTON, S. (2001). Back to the drawing board? A review of applications of the transtheoretical model to substance use. *Addiction*, 96 (1), 175-186.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders*, cuarta edición. Washington DC: American Psychiatric Association.

BURROW-SANCHEZ, J. & LUNDBERG, K. (2007). Readiness to change in adults waiting for publicly funded substance abuse treatment. *Addictive Behaviours*, 32(1), 199-204.

DAVIDSON, R. (1992). Prochaska and Diclemente's model of change: a case-study?. *British Journal of Addiction*, 87, 821-835.

ETTER, J. & PERNEGER, T. (1999). A comparison of two measures of stage of change for smoking cessation. *Addiction*, 94, 1881-1889.

FIGLI, N.; DUNN, J. & LARANJEIRA, R. (2004). Estructura factorial da stages of change readiness and treatment eagerness scale (SOCRATES) em dependentes de álcool tratados ambulatorialmente. *Revista brasileira de psiquiatria*, 26 (2).

FIGLI, N.; DUNN, J. & LARANJEIRA, R. (2005). Motivation for change in alcohol dependent outpatients from Brazil. *Addictive Behaviours*, 30, 159-165.

MAISTO, S.; CONIGLIARO, J.; MCNEIL, M.; KRAEMER, K.; OCCONOR, M. & KELLEY, M. (1999). Factor structure of the SOCRATES in a sample of primary