

Escala para la evaluación rutinaria de resultados en Argentina: validación de la sensibilidad al cambio del Clinical Outcomes In Routine Evaluation-10 (CORE-10).

López, Facundo.

Cita:

López, Facundo (2024). *Escala para la evaluación rutinaria de resultados en Argentina: validación de la sensibilidad al cambio del Clinical Outcomes In Routine Evaluation-10 (CORE-10)*. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/590>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/66t>

ESCALA PARA LA EVALUACIÓN RUTINARIA DE RESULTADOS EN ARGENTINA: VALIDACIÓN DE LA SENSIBILIDAD AL CAMBIO DEL CLINICAL OUTCOMES IN ROUTINE EVALUATION-10 (CORE-10)

López, Facundo
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

El Clinical Outcomes in Routine Evaluation-10 (CORE-10) es un instrumento psicométrico breve diseñado para medir el malestar psicológico, siendo especialmente útil en la evaluación rutinaria del malestar psicológico. En el contexto local, el CORE-10 demostró buenos índices de validez y confiabilidad. El presente estudio tiene por objetivo evaluar la sensibilidad que tiene la escala para medir el cambio durante el tratamiento y el desarrollo de herramientas terapéuticas para su interpretación. Para ello se emplearon dos muestras diferentes: una muestra transversal de 400 sujetos y otra longitudinal de 75 sujetos en tratamiento psicoterapéutico. El análisis de confiabilidad mostró adecuada consistencia interna (Alpha Cronbach = .78, Omega = .81) y correlación ítem-total. La escala mostró buena sensibilidad al cambio, con una reducción estimada de -2.15 ($t(523) = -6.18, p < .001$) puntos por cada unidad de tiempo. Asimismo, se calculó el Índice de Cambio Fiable y el punto de corte entre muestras clínicas y no clínicas, como recursos para su uso clínico. Estos resultados respaldan su uso en la práctica clínica rutinaria para monitorear el progreso terapéutico.

Palabras clave

CORE-10 - Evaluación Rutinaria - Sensibilidad al Cambio

ABSTRACT

ROUTINE OUTCOME EVALUATION SCALE IN ARGENTINA: VALIDATION OF THE SENSITIVITY TO CHANGE OF THE CLINICAL OUTCOMES IN ROUTINE EVALUATION-10 (CORE-10)

The Clinical Outcomes in Routine Evaluation-10 (CORE-10) is a brief psychometric instrument designed to measure psychological distress, being especially useful in the routine assessment of psychological distress. In the local context, the CORE-10 demonstrated good validity and reliability indices. The present study aims to evaluate the sensitivity of the scale to measure change during treatment and the development of therapeutic tools for its interpretation. For this purpose, two different samples were used: a cross-sectional sample of 400 subjects and a longitudinal sample of 75 subjects in psychotherapeutic treatment. The

reliability analysis showed adequate internal consistency (Alpha Cronbach = .78, Omega = .81) and item-total correlation. The scale showed good sensitivity to change, with an estimated reduction of -2.15 ($t(523) = -6.18, p < .001$) points for each unit of time. Also, the Reliable Change Index and the cutoff point between clinical and non-clinical samples were calculated as resources for clinical use. These results support their use in routine clinical practice to monitor therapeutic progress.

Keywords

CORE-10 - Routine Evaluation - Sensitivity to Change

BIBLIOGRAFÍA

- Areas, M., Varela, C., Roussos, A., Paz, C., Evans, C., y Gómez Penedo, J. M. (En Prensa). Propiedades Psicométricas del Clinical Outcomes in Routine Evaluation (CORE-10) en Argentina. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento.
- Barkham, M., Bewick, B., Mullin, T., Gilbody, S., Connell, J., Cahill, J., ... & Evans, C. (2013). The CORE-10: A short measure of psychological distress for routine use in the psychological therapies. *Counselling and Psychotherapy Research*, 13(1), 3-13.
- Boswell, J. F., Kraus, D. R., Miller, S. D., & Lambert, M. J. (2015). Implementing routine outcome monitoring in clinical practice: Benefits, challenges, and solutions. *Psychotherapy research*, 25(1), 6-19.
- Jacobson, N. S., & Truax, P. (1992). Clinical significance : A statistical approach to defining meaningful change in psychotherapy research. In A. E. Kazdin (Ed.), *Methodological issues & strategies in clinical research* (pp. 631-648). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/10109-042>
- McNeish, D. (2018). Thanks coefficient alpha, we'll take it from here. *Psychological methods*, 23(3), 412.
- Paz, C., Mascialino, G., & Evans, C. (2020). Exploration of the psychometric properties of the clinical outcomes in routine evaluation-outcome measure in Ecuador. *BMC Psychology*, 8, 94. <https://doi.org/10.1186/s40359-020-00443-z>
- R Core Team (2024). _R: A Language and Environment for Statistical Computing_. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria. <<https://www.R-project.org/>>.

Kalkbrenner, M. T. (2021). Alpha, omega, and H internal consistency reliability estimates: Reviewing these options and when to use them. *Counseling Outcome Research and Evaluation*, 14(1), 77-88.

Veehof, M. M., ten Klooster, P. M., Taal, E., van Riel, P. L., & van de Laar, M. A. (2008). Comparison of internal and external responsiveness of the generic Medical Outcome Study Short Form-36 (SF-36) with disease-specific measures in rheumatoid arthritis. *The Journal of rheumatology*, 35(4), 610-617.