

XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2022.

Valor de los instrumentos y el juicio clínico para la investigación de percepción de cambio psicoterapéutico desde diversas perspectivas.

Zytner, Rosa.

Cita:

Zytner, Rosa (2022). Valor de los instrumentos y el juicio clínico para la investigación de percepción de cambio psicoterapéutico desde diversas perspectivas. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/674>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/eOo>

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>.

VALOR DE LOS INSTRUMENTOS Y EL JUICIO CLÍNICO PARA LA INVESTIGACIÓN DE PERCEPCIÓN DE CAMBIO PSICOTERAPÉUTICO DESDE DIVERSAS PERSPECTIVAS

Zytner, Rosa

Universidad de la República. Facultad de Psicología. Montevideo, Uruguay.

RESUMEN

En este trabajo se procura aportar elementos que contribuyan a tender puentes entre la investigación y la clínica. Para ello se presentan, a modo de resumen, algunos resultados y conclusiones arribadas a partir de una investigación de percepción de cambio según la perspectiva de psicoterapeutas, pacientes y familiares. Esta se llevó a cabo estudiando diez casos de pacientes de psicoterapia psicodinámica de un año de duración, de frecuencia semanal, atendidas en un servicio universitario de atención psicológica de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República (Uruguay). Se combinaron instrumentos de evaluación y el método clínico. Se presenta un nuevo sistema de categorías de evaluación. Se concluye acerca del valor de los instrumentos y del juicio clínico.

Palabras clave

Psicoterapia - Cambio - Instrumentos - Juicio clínico

ABSTRACT

VALUE OF INSTRUMENTS AND CLINICAL JUDGEMENT FOR THE RESEARCH OF PSYCHOTHERAPEUTIC CHANGE PERCEPTION FROM DIVERSE PERSPECTIVES

In this paper we seek to provide elements that contribute to lay bridges between research and clinical work. With this purpose, we briefly present some results and conclusions to which we arrived based on a research of perception of change from the perspective of psychotherapists, patients and their relatives. This research was undertaken by studying ten cases of patients in psychodynamic psychotherapy of one year of length, of weekly frequency, treated in a university service of psychological attention belonging to the Psychology School of the Universidad de la República (Uruguay). Evaluation instruments and clinical method were combined. A new system of evaluation categories is presented. Conclusions are made on the value of instruments and clinical judgement.

Keywords

Psychotherapy - Change - Instruments - Clinical judgement

Introducción

En el área de Psicología clínica se resalta la dicotomía entre los investigadores y los clínicos que realizan las intervenciones psicoterapéuticas. Esta brecha va en desmedro de la complementariedad que brindan a la disciplina. Los primeros trabajan frecuentemente con instrumentos de evaluación y los segundos con el método clínico, acudiendo al juicio clínico.

En este trabajo se propone contribuir a tender puentes entre la investigación y la clínica. Se observa la confluencia de algunos instrumentos utilizados y el juicio clínico, resaltando el valor que presentaron para una investigación de percepción de cambio psicoterapéutico desde tres perspectivas: el paciente, el psicoterapeuta y un familiar del paciente elegido por este por cercanía afectiva. La investigación, hecha en el marco de la tesis de Doctorado de la autora, en la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires (Zytner, 2019), se realizó en un Servicio universitario de atención psicológica de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República (Uruguay). Los participantes de la investigación fueron diez pacientes de psicoterapia psicodinámica (mujeres, de mediana edad, en una muestra elegida por conveniencia, de acuerdo a la demanda), cuatro psicoterapeutas de amplia experiencia y un familiar de cada paciente.

Se utilizaron cuatro instrumentos: Symptom Check-List-90-R (SCL-90-R) (Derogatis, 1983; Casullo 1999/2004); Escalas de Capacidades Psicológicas (SPC) (Wallerstein et al., 1989; DeWitt, Milbrath y Wallerstein, 1999; DeWitt, 2008); Cuestionario autoadministrado y Entrevista semiestructurada (elaborados por la autora). Se utilizó metodología cualitativa para observar diferencias y semejanzas desde estos cuatro instrumentos.

De la combinación de procedimientos inductivos, deductivos y abductivos de la metodología resultó un modo de análisis que tiene mucha relación con los procesos habituales en el método clínico, donde permanentemente se retroalimentan la teoría y la práctica, yendo también de lo particular a lo particular.

Luego se hizo una comparación entre todas las perspectivas de los instrumentos y desde los participantes, buscando semejanzas y diferencias entre ellos, de acuerdo a los objetivos de la investigación.

El rol desempeñado durante el proceso fue de observador participante, siguiendo una tradición del Río de la Plata, en el doble

carácter de implicación de la autora como investigadora y clínica. El diseño refiere a un estudio exploratorio, observacional, retrospectivo, tendiente a identificar categorías descriptivas de percepción de cambio, con recolección de datos multimodal con instrumentos de evaluación: SPC y SCL-90-R a los participantes pacientes y Cuestionario autoadministrado de preguntas cerradas y entrevista semiestructurada a psicoterapeuta, paciente y familiar.

Instrumentos

Las **Escalas de Capacidades Psicológicas (SPC)**, desarrolladas por Wallerstein y sus colegas (Wallerstein et al., 1989; DeWitt et al., 1999; DeWitt, 2008; DeWitt, Milbrath y Simon, 2017) es un instrumento validado en distintos países para evaluar cambio estructural en la organización de la personalidad a partir de un tratamiento psicoterapéutico, específicamente de las psicoterapias psicoanalíticas. La “capacidad psicológica” es una estrategia para operativizar y globalizar dicho cambio, donde los cambios significativos de los patrones de capacidades psicológicas corresponderían a cambios en las estructuras psíquicas subyacentes, sin importar de qué manera estas estructuras se definen desde diferentes perspectivas psicoanalíticas (Sundin, 2004). Engloban un conjunto de capacidades psicológicas, que describen el carácter y funcionamiento psíquico del paciente en 17 dimensiones que representan 3 tipos de capacidades psicológicas: 1) la relación con uno mismo, 2) la regulación de sí mismo y 3) la relación con los otros. La evaluación se realiza a través de una entrevista semiestructurada grabada de 1 a 2 horas de duración.

En varios estudios, las SPC pudieron mostrar cambios como resultado del tratamiento psicoterapéutico psicodinámico (DeWitt et al., 1991; DeWitt et al., 1999; DeWitt, Milbrath y Simon, 2017). El equipo de investigación del Centro de Investigación en Psicología Clínica de la Facultad de Psicología de la Udelar, que integra la autora, realizó la traducción al castellano de este instrumento, previa autorización del Equipo que lo formuló.

El **SLC-90-R** es un cuestionario de autoinforme desarrollado por Derogatis (1983) para valorar malestar (distress). Consta de un cuestionario de 90 síntomas de distinto nivel de gravedad. Ha sido validado para la población argentina por Casullo (1999/2004) y para la población uruguaya por Najson y Luzardo (2005). Su administración requiere aproximadamente de unos quince minutos y su interpretación apunta a evaluar el cambio sintomático.

El **Cuestionario de percepción de cambio para pacientes, psicoterapeutas y familiares** consiste en un cuestionario autoadministrado (probado en un ensayo previo) de preguntas cerradas tipo Likert, construido ad-hoc, teniendo en cuenta las áreas indagadas por el SCL-90-R y las SPC, e inspirado en los Indicadores de Cambio Genérico de Krause (Krause, 2005; Krause et al., 2006) y la Escala de Heidelberg (OPD Task Force, 2008). El análisis de este cuestionario permitió la comparación

de las percepciones desde las tres perspectivas, en sus semejanzas y diferencias, y con los resultados de la evaluación con el SCL-90-R y las SPC. Los ejes temáticos abarcados fueron reconocimiento de los cambios, valoración de los cambios, repercusión de los cambios en diferentes áreas de la vida y en la experiencia personal, visión de sí mismo antes y después de la terapia, percepción de la perspectiva del otro y percepción de aspectos de la terapia relacionado con los cambios.

La **Entrevista semiestructurada para pacientes, psicoterapeutas y familiares** guionada se elaboró para indagar las ideas sobre la psicoterapia y el cambio, a nivel general y específico al tratamiento en cuestión. Este guión, flexible y abierto, se inspiró en los Indicadores de cambio genérico de Krause (Krause, 2005; Krause et al., 2006), en la Escala de Heidelberg (OPD Task Force, 2008) y en la entrevista para la Formulación Psicodinámica de Caso (De Souza y Zytner, 2016), en lo relativo a la exploración de la vivencia subjetiva del cambio, sus dimensiones, qué se entiende por cambio positivo o negativo o no cambio, qué es lo que cambia, qué se espera que cambie, cuándo, cómo y por qué se produce el cambio y otros aspectos que surgieron del análisis de los instrumentos aplicados. Se exploraron las percepciones de los entrevistados, que incluían sus vivencias subjetivas, creencias y reacciones a los temas planteados.

Del análisis de resultados

Con los resultados obtenidos se realizó una triangulación de observadores y de métodos, comparando los obtenidos en los cuatro instrumentos, buscando sus semejanzas y diferencias y analizando la utilidad de cada uno para la comprensión de la percepción de cambio de los participantes y los resultados del tratamiento psicoterapéutico psicodinámico.

El resultado general en cuanto a la percepción de cambio de cada perspectiva es que hay variabilidad, consenso y diferencias sin un patrón fijo ni definido y que cada instrumento aportó elementos que contribuyeron a la comprensión de cada uno de los casos. Se propone que la complejidad de los resultados se observe de la misma manera en que se observa la complejidad del objeto de estudio de nuestra disciplina, integrando todos los aspectos en procura del mayor beneficio del paciente.

A lo largo del análisis se mantuvo la búsqueda de construir los conceptos a partir de los hallazgos empíricos, desde la escucha clínica del material recabado en las entrevistas. En el proceso fue evidenciándose la importancia de las metáforas y las expresiones cargadas de afecto. Para la presente investigación se siguió entonces un doble camino: desde la teoría hacia la experiencia, basándose en categorías que se fueron formulando a partir de conceptos vinculados con la psicopatología actual (OPD-2, PDM-2, DSM-5, ICD-11), y también desde la experiencia hacia la teoría, donde la empiria es el punto de partida del análisis.

Durante este estudio surgió el cuestionamiento acerca de la contribución de cada uno de los instrumentos utilizados y si alguno de ellos podría ser excluido sin consecuencias para la

comprensión de los casos, y también cuál de los instrumentos ofrecía información más completa y valiosa.

Se concuerda con lo planteado por la Asociación Psicológica Americana (APA), que recomienda integrar múltiples tipos de investigación basada en la evidencia, dentro de los cuales incluye no solo instrumentos sino también múltiples diseños que contribuyen a ella, como ser la observación clínica, la investigación cualitativa, los estudios sistemáticos de casos, el diseño de caso único, los estudios de proceso y resultados, el metaanálisis, etc. (2006, p. 274). La APA considera como mejor evidencia de investigación los resultados de múltiples prácticas, como ser la evaluación, los problemas clínicos, los resultados relevantes para la clínica de investigación básica en psicología, etc.

Por razones de espacio, se ejemplifica escuetamente lo dicho anteriormente con uno de los casos estudiados, en el cual uno de los instrumentos (SCL-90-R) estuvo en desacuerdo con los demás (que hallaban percepción de cambio), indicando negación de síntomas. Una alternativa podría haber sido la incorrecta aplicación del instrumento. Sin embargo, a través del juicio clínico se observó una contradicción entre dos expresiones de la paciente en la entrevista: al finalizar el tratamiento afirma “fue un cambio del día a la noche” y seis meses después: “fue un tratamiento 100% exitoso porque me siento otra mujer”. Esto confirmó lo hallado por el SCL-90-R, ya que la paciente, a través de una metáfora, niega el cambio significando la oscuridad en que se encontró al finalizar el tratamiento. Es interesante remarcar que fue a través del SCL-90-R que surgió la necesidad de rever el caso y a través del juicio clínico y la observación de lo arrojado por todos los instrumentos que se pudo comprender cabalmente lo ocurrido con esta paciente.

Juicio clínico. Entrevista y metáforas

De acuerdo a los objetivos de la investigación, se analizaron las entrevistas semiestructuradas de los casos de la muestra, analizando las perspectivas de las pacientes, sus familiares y los psicoterapeutas, teniendo como centro a las pacientes.

Al referirse al juicio clínico se toma en cuenta la definición de Leibovich de Duarte, que plantea que es “un proceso de transformación de datos que involucra vincular, reordenar, enunciar tal vez algo no dicho” (2000, p. 100). En el análisis, a través del juicio clínico, las metáforas y expresiones cargadas de afecto se destacaron por su riqueza para captar lo esencial de cada percepción o perspectiva, especialmente en relación a las vivencias subjetivas.

Gradualmente, la literatura psicoterapéutica, psicoanalítica y psiquiátrica va dejando atrás la dicotomía juicio clínico versus investigación empírica o medicina basada en evidencia pero aún queda mucho por avanzar en este sentido. Veinte años atrás Shedler (2002) publicaba que tal dicotomía era falsa y que no resultaba una contribución a la disciplina. Jiménez (2007) sugiere ventajas en que el clínico participe de la investigación pues se tiende a evaluar las teorías propias, se gana claridad

conceptual, aumentando “la libertad de pensar con los pacientes acerca de las intervenciones técnicas más adecuadas para ayudarlos” (p. 662). Sin embargo, para que resulte en conocimiento útil, “la investigación empírica debe ser integrada al juicio clínico”. Y agrega: “la pregunta crucial en términos de integración yace en el tipo de investigación empírica que puede ser usada clínicamente” (p. 663; traducción mía).

En esta línea de pensamiento, el Manual de Diagnóstico Psicodinámico (PDM-2) plantea preocupación porque “los profesionales de la salud mental hayan adoptado métodos de otras ciencias, sin crítica y prematuramente, en lugar de desarrollar procedimientos empíricos apropiados a la complejidad de los datos en nuestro campo”. A su vez, afirma la búsqueda de mantener “una tensión saludable entre los objetivos de capturar la complejidad de los fenómenos clínicos (comprensión funcional) y desarrollar criterios que puedan ser juzgados y empleados de manera confiable en la investigación (comprensión descriptiva)” y “como clínicos e investigadores, creemos firmemente que un sistema con base científica comienza con el reconocimiento y la descripción precisos de fenómenos clínicos complejos y se desarrolla gradualmente hacia la validación empírica” (Lingiardi y McWilliams (Eds.), 2017, p. 5-6, traducción mía).

Categorías de cambio

En esta investigación surgieron ocho categorías fundamentales para la percepción del cambio de un tratamiento psicodinámico, a través de la metodología empleada: nociones de la Grounded Theory, la jerarquización de metáforas y expresiones cargadas de afecto, las SPC, junto con las inferencias inductivas, deductivas y abductivas.

Las categorías son:

- 1) Cambio en el entusiasmo y disfrute en la vida
- 2) Cambio en la confianza en sí mismo
- 3) Cambio en la autoestima
- 4) Cambios en la forma de percibir y conceptualizar el problema que lo llevó a consultar
- 5) Cambio en el padecimiento mental
- 6) Cambios vinculados con la interacción terapéutica
- 7) Cambio en las relaciones interpersonales
- 8) Cambio en la confianza en los demás

Este sistema abarca la relación del paciente consigo mismo (Categorías N° 1, 2, 3, 4 y 5) y la relación con los otros (Categorías N° 6, 7 y 8) y se refiere a aspectos de la personalidad y del funcionamiento psíquico que constituyen la base para el bienestar y calidad de vida de una persona, considerados en la psicopatología y sistemas diagnósticos actuales, como ya fue mencionado. Este sistema de categorías de análisis para el clínico y el investigador es de fácil aplicación. A la vez focaliza en aspectos primordiales para el trabajo psicoterapéutico y de investigación.

Conclusiones

Si bien, como se dijo en la introducción, suele existir una brecha entre la investigación y la clínica, a través de los resultados de este estudio se concluye la relevancia de la triangulación. Utilizar conjuntamente instrumentos de evaluación, el método clínico y específicamente el juicio clínico para realizar investigaciones en clínica psicoterapéutica es de gran utilidad, tanto para la investigación como para la clínica.

Hay una gran variedad de instrumentos para la evaluación de los tratamientos psicoterapéuticos. En otras investigaciones podrían usarse los instrumentos utilizados aquí u otros pero se propone que no podría prescindirse del juicio clínico, especialmente por el valor agregado de las metáforas y expresiones cargadas de afecto que despliegan significación a los cambios (o a la ausencia de ellos), y que requieren de la interpretación del observador para tomar su significado en cada contexto.

El sistema de ocho categorías de análisis de percepción de cambio al que se arribó resulta de gran utilidad tanto para el investigador como para el clínico por tratarse de un sistema que evalúa las principales dimensiones con respecto al self y a la relación con los demás, aspectos estos que según el estado del arte actual son prioritarios a la hora de evaluar la evolución en un tratamiento psicoterapéutico. Adicionalmente, este sistema resulta sencillo y ágil de aplicar. Este último aspecto es relevante especialmente en el contexto de los servicios de atención psicológica.

La evidencia del valor del juicio clínico y de las metáforas fue también posible a partir del proceso de abducción, que tuvo una relevante participación en el desarrollo del sistema de categorías. Para finalizar, se considera que todo lo referido anteriormente contribuye a focalizar en un lenguaje y metodologías compartidos, tendiendo puentes entre la investigación y la clínica.

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association Presidential Task Force on Evidence-Based Practice (2006), Evidence-Based Practice in Psychology, *American Psychologist*, 61(4), 271-285.
- Casullo, M.M. (1999/2004) El inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis. Recuperado de <https://www.fundacionforo.com/pdfs/inventariodesintomas.pdf>.
- De Souza, L. y Zytner, R. (2016) La entrevista clínica y la formulación psicodinámica de caso. En *La formulación psicodinámica de caso. Su valor para la práctica clínica*. Bernardi, R. et. al., (pp. 78-98). Montevideo: Magro. Universidad Católica del Uruguay.
- DeWitt, K. (2008) The Development of The Scales of Psychological Capacities: a work in progress. En V. Bucci y N. Freedman (Eds.), *From Impression to Inquiry: A Tribute to the Work of Robert Wallerstein* (pp. 67-81). International Psychoanalytical Association.
- DeWitt, K.N., Hartley, D.E., Rosenberg, S.E., Zilberg, N.J. y Wallerstein, R.S. (1991) Scales of Psychological Capacities. *Psychoanalysis and Contemporary Thought*, 14, 343-361.
- DeWitt, K.N., Milbrath, C. y Simon, N.M. (2017) Wallerstein's Scales of Psychological Capacities: A Clinically Useful Measure of Character Change. *Psychoanalytic Psychology*. (April 3, 2017).
- DeWitt, K.N., Milbrath, C. y Wallerstein, R.S. (1999) Scales of psychological capacities: Support for a measure of structural change. *Psychoanalysis & Contemporary Thought*, 22, 453-480.
- Derogatis, L. (1983) *SCL-90-R Administration, Scoring and Procedures manual—II for the revised Version of the SCL-90*. Baltimore: John Hopkins University Press.
- Jiménez, J.P. (2007) Can research influence clinical practice? *Int. J. Psycho-Anal.*, 88(3), 661-679.
- Krause, M. (2005) *Psicoterapia y cambio: Una mirada desde la subjetividad*. Santiago de Chile: Universidad Católica de Chile.
- Krause, M., de la Parra, G., Aristegui, R., Dagnino, P., Tomicic, A., Valdés, N., ... Reyes, L. (2006) Indicadores genéricos de cambio en el proceso psicoterapéutico. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 38(2), 299-325.
- Leibovich de Duarte, A. (2000) Más allá de la información dada: cómo construimos nuestras hipótesis clínicas. *Sociedad Argentina de Psicoanálisis*, N3, p. 97-114.
- Lingiardi, V. y McWilliams, N. (Eds.) (2017) *Psychodynamic Diagnostic Manual Second Edition, PDM-2*. New York: Guilford Press.
- Najson, S. y Luzardo, M. (2005) *Validación del SCL-90*. Montevideo: CSIC (inédito).
- OPD Task Force (2008) *Operationalized Psychodynamic Diagnosis OPD-2. Manual of Diagnosis and Treatment Planning*. Cambridge, MA: Hogrefe & Huber.
- Shedler, J. (2002) A New Language for Psychoanalytic Diagnosis. *J. Amer. Psychoanal. Assn.*, 50(2), 429-456.
- Sundin, E. (2004) The latent structure of Wallerstein's Scales of Psychological Capacities. *Psychopathology*, 37, 131-140.
- Wallerstein, R.S., DeWitt, K. N., Hartley, D., Rosenberg, S. E. y Zilberg, N. (1989) *The Scales of Psychological Capacities: Version 1*. San Francisco, CA: University of California.
- Zytner Tessler, R.C. (2019) *Percepción de cambio en psicoterapia psicodinámica desde psicoterapeutas, pacientes y familiares* [Tesis de doctorado, Universidad de Buenos Aires]. Repositorio Institucional - Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.