

¿SE PUEDE PREDECIR EL ABANDONO EN UN TRATAMIENTO GRUPAL DE MINDFULNESS?



Camacho, L., Colomina, C., Martínez, S., Collado, C.D., & Nebot, I.
Hospital Universitario de la Plana, Vila-Real, Castellón.

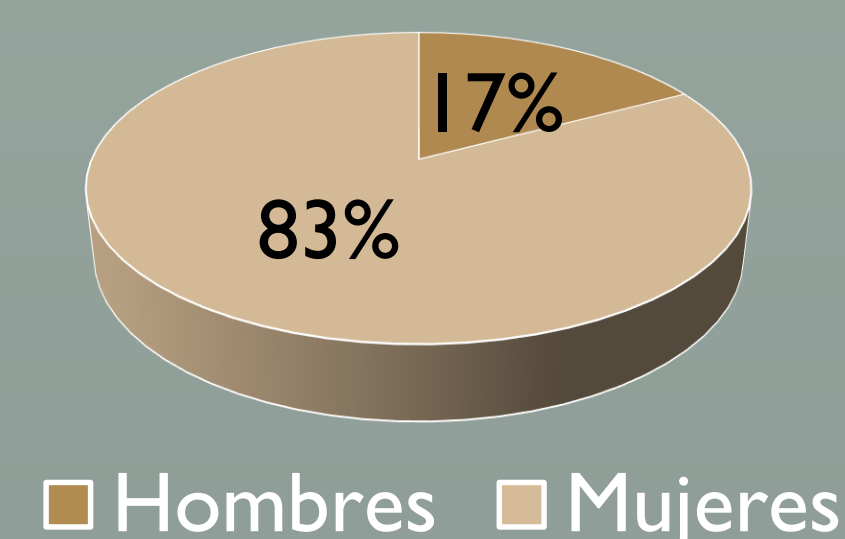
INTRODUCCIÓN

La terapia grupal es eficaz para el abordaje de diversas patologías psiquiátricas, entre ellas, en el tratamiento de sintomatología ansioso-depresiva (Miró et al., 2011). Sin embargo, uno de los problemas que presenta el formato grupal, es la dificultad para mantener la adherencia hasta finalizar la intervención, encontrándose tasas de abandono de entre el 25 y 60% (Alcázar et al., 2007; Rondón et al., 2009). Por este motivo, el presente trabajo pretende analizar las tasas de abandono obtenidas en un grupo de terapia basada en Mindfulness, y estudiar si existen variables sociodemográficas y/o clínicas que puedan estar asociadas al abandono terapéutico.

MÉTODO

MUESTRA

N=58 Pacientes de la Unidad de Salud Mental de Carinyena, Vila-Real
Edad Media: 39,16 (DT = 11,52)



PROCEDIMIENTO

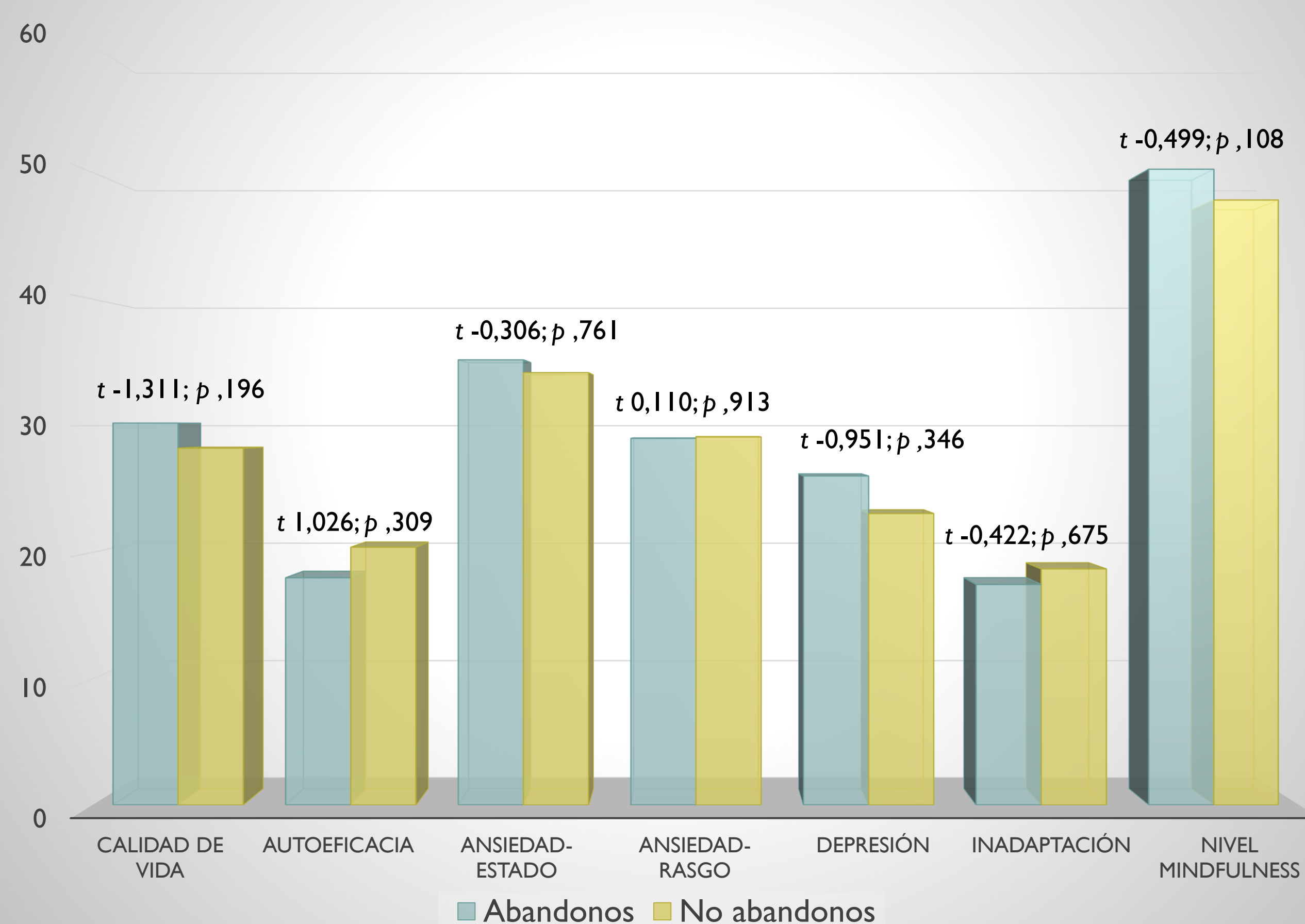
- Grupos terapéuticos basados en *Mindfulness Based Stress Reduction*.
- 8 sesiones semanales, 2 horas de duración.
- Realizados por 2 Residentes de Psicología Clínica.

INSTRUMENTOS

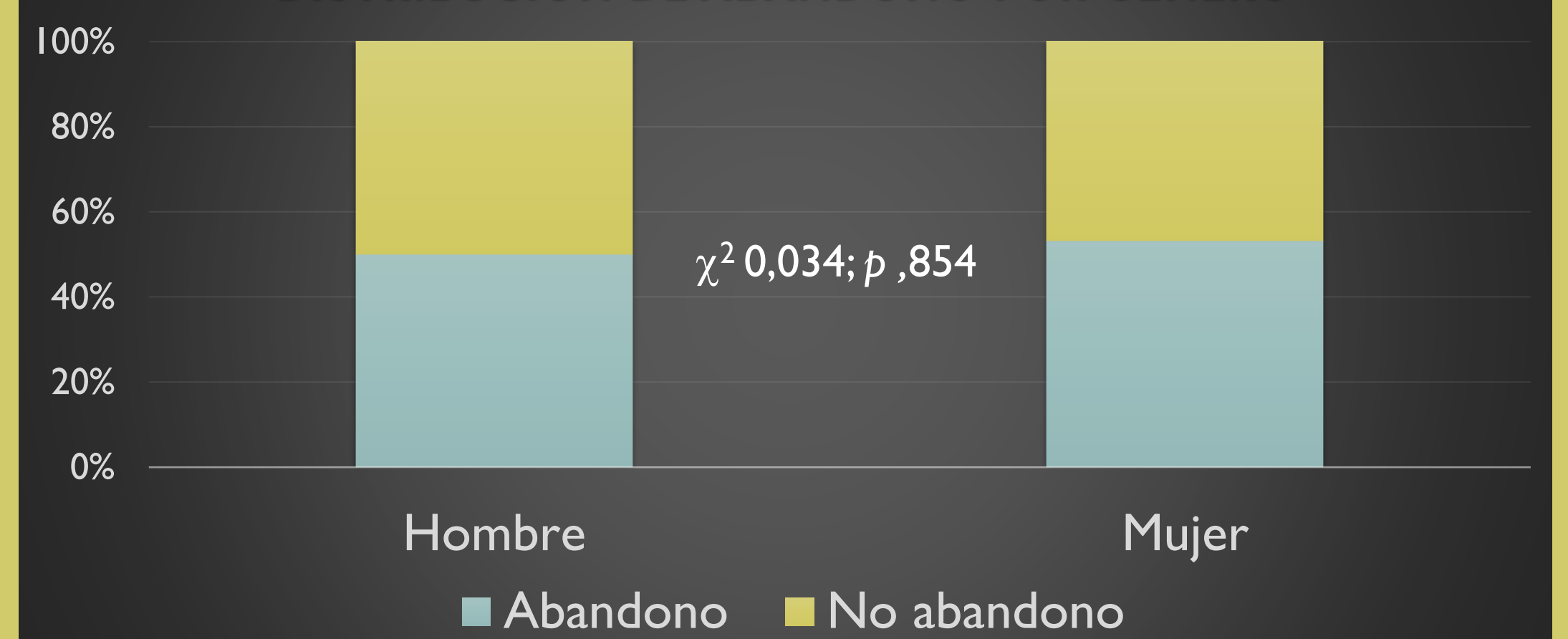
- Cuestionario sociodemográfico
- Cuestionario de calidad de vida (Lizán y Reig, 1999)
- Depresión: BDI-II (Beck, Steer y Brown, 1996)
- Ansiedad: STAI Estado-Rasgo (Spielberger, Gorsuch y Lushene, 1970)
- Escala de inadaptación (Echeburúa, Corral y Fernández-Montalvo, 2000)
- Nivel de Mindfulness: MAAS (Brown y Ryan, 2003)

RESULTADOS

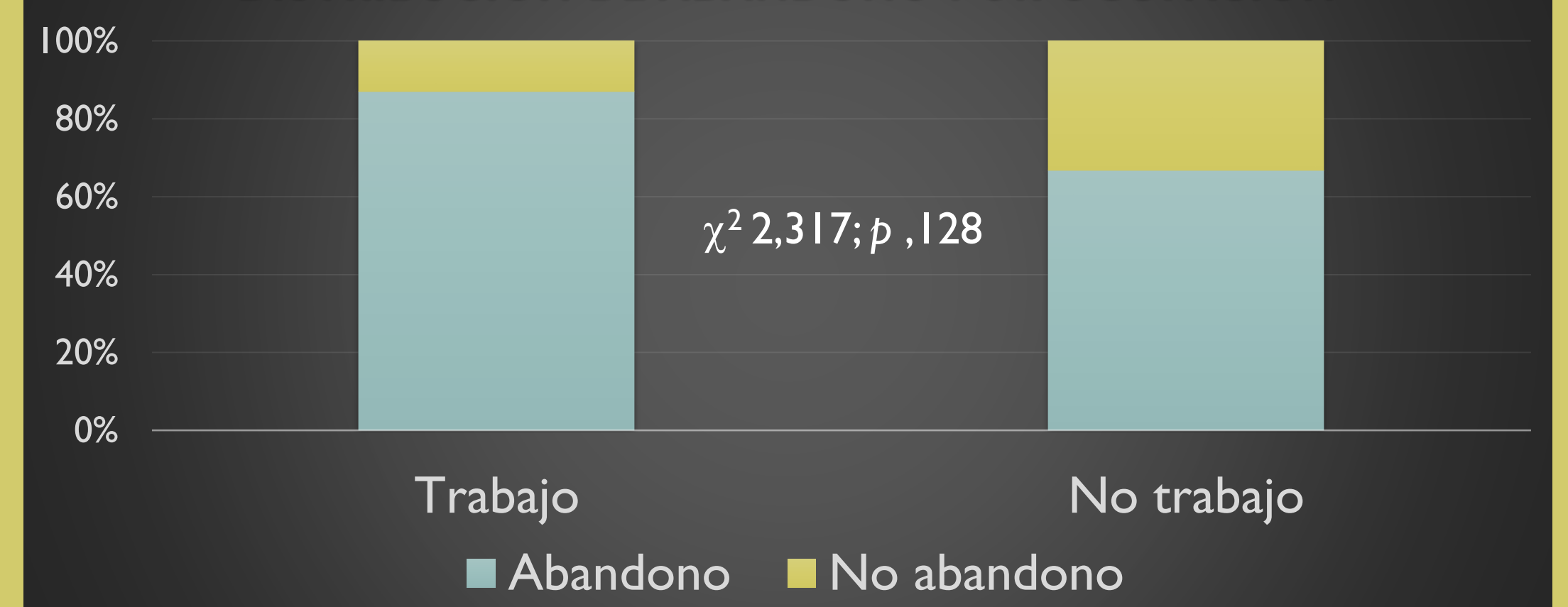
Diferencia de medias y pruebas t entre pacientes que acuden a grupo de tratamiento y aquellos que lo abandonan



DISTRIBUCIÓN DE ABANDONO POR GÉNERO



DISTRIBUCIÓN DE ABANDONO POR OCUPACIÓN



DISCUSIÓN

Los resultados van en la línea de otros estudios que muestran la no asociación entre variables sociodemográficas y el abandono de la terapia grupal por parte de los pacientes (Rondón et al., 2009), pero se diferencia de otros en los que sí obtienen relación entre variables clínicas y abandono (Krebs et al., 2012). Es decir, en nuestro trabajo no hay diferencias en las variables de estudio entre los que abandonan y los que no. Por tanto, en nuestra muestra no se puede predecir la adherencia a partir de las variables clínicas ni sociodemográficas estudiadas. Sería necesario explorar otras variables, como por ejemplo factores asistenciales o ambientales, y por otro lado realizar un estudio cualitativo para explorar qué motivos han llevado a algunos pacientes a dejar el tratamiento y así poder tenerlos en cuenta a la hora de prevenir el abandono en futuros grupo de terapia.

REFERENCIAS

- Alcázar, R. Expectativas, percepción del paciente hacia su terapeuta y razones para asistir a dos o mas sesiones. *Salud Ment.* 2007; 30(5): 55-62.
- Krebs, M., González, L., Rivera, A., Herrera, P., y Melis, F. Adherencia a psicoterapia en pacientes con trastornos de ansiedad. *Psyche.* 2012; 21(2): 133-147
- Miró, M., Perestelo, L., Pérez, J., Rivero, A., González, M., De la Fuente, J., et al. Eficacia de los tratamientos basados en mindfulness para los trastornos de ansiedad y depresión: una revisión sistemática. *Rev Psicopatología Psicol Clín.* 2011; 16(1): 1-14.
- Rondón, B., Otálora, B., y Salamanca, C. Factores que influyen en la deserción terapéutica de los consultantes de un centro universitario de atención psicológica. *Int J Psychol Res.* (2009); 2(2): 137-147.