

Evaluación del impacto de la aplicación del Sistema de Diagnóstico Psicodinámico Operacionalizado OPD-2 en los resultados psicoterapéuticos en pacientes con depresión

Investigador Responsable: Carla Crempien (cecrempi@uc.cl)

Resumen: Este estudio se propone aplicar el Sistema de Diagnóstico Psicodinámico Operacionalizado OPD-2, en un grupo de pacientes con depresión en centros comunitarios de salud mental (COSAM) de la RM y evaluar resultados psicoterapéuticos, al compararlos con resultados en pacientes de similares características, mismos centros de atención, diagnosticados con sistema habitual, basado en criterios CIE-10 (OMS, 1992). El *propósito* es determinar posibles aportes de un sistema de diagnóstico innovador, orientado al proceso terapéutico, que entrega herramientas prácticas a los clínicos para la planificación del tratamiento, basadas en la consideración de dimensiones psicológicas de los pacientes (no abordadas en diagnósticos descriptivos tradicionales), que permiten la formulación de focos psicoterapéuticos específicos para cada paciente (Grupo de trabajo OPD, 2008). La depresión constituye un grave problema de salud pública en Chile y el mundo, tanto por su alta prevalencia como por ser una de las patologías que representa mayores años de vida perdidos por discapacidad (Ustun, Ayuso-Mateos et al, 2004; Vicente, Rioseco, Saldivia, Kohn, & Torres, 2005). Se ha reportado un 15% de prevalencia de vida de los trastornos afectivos en Chile (Vicente, Rioseco, Saldivia, Kohn, & Torres, 2002), la prevalencia de episodio depresivo (últimos 6 meses) sería 6,2 % en las mujeres y 3 % en los hombres (Vicente, Kohn, Rioseco et al, 2004). En consecuencia, la depresión se incorporó en el Sistema de Garantías Estatales en Salud (GES) en el año 2006¹. Es particularmente relevante avanzar en mejorar intervenciones y optimizar el uso de recursos en el sector público de salud, considerando que las desventajas sociales se asocian positivamente a prevalencia y permanencia de la depresión (Araya, Rojas, Fritsch, Acuña & Lewis, 2001; Lund, Breen, Flisher, Kakuma et al, 2010; Lorant, Deliège, Eaton, Robert et al 2003). El Ministerio de Salud desarrolló una guía clínica de atención de la depresión, un conjunto de recomendaciones para su tratamiento integral (MINSAL, 2009). Hay pocos estudios sobre la utilización e impacto de esta guía, estos refieren fundamentalmente a la atención primaria y son previos a la vigencia del GES. Un estudio en atención primaria concluyó en la necesidad de aumentar precisión diagnóstica y mejorar adherencia al tratamiento psicológico (Alvarado, Vega, Sanhueza & Muñoz, 2005).

El diagnóstico es el punto de partida de cualquier intervención en depresión, sin embargo, se plantea el problema de la utilidad clínica del diagnóstico para orientar la intervención. Los diagnósticos psiquiátricos tradicionales son fundamentalmente descriptivos y orientados a los síntomas, no ofrecen herramientas para la psicoterapia, pues no abordan características de los pacientes fundamentales en la respuesta al tratamiento, como su motivación y expectativas, características estructurales de la personalidad, disfunciones relacionales, recursos y obstáculos para el cambio, entre otras (Grupo de Trabajo OPD, 2008; Castonguay, Arnou, Blatt, Pilknois, Segal, 1999). Es así como el OPD-2 fue desarrollado en Alemania con el fin de complementar las clasificaciones tradicionales de los trastornos mentales, con dimensiones psicodinámicas relevantes para la clínica, que orientan hacia focos psicoterapéuticos que constituyen una guía de acción para los terapeutas, en cuanto a la indicación, planificación y metas terapéuticas, basándose en cinco ejes: Eje I “Vivencia de la enfermedad y pre-requisitos para el tratamiento”, Eje II “Relación”, Eje III “Conflicto”, Eje IV “Funcionamiento estructural”, Eje V “diagnóstico sindromático” (Grupo de Trabajo OPD, 2008). *Con el objetivo de determinar si la aplicación del sistema OPD-2 y la focalización de la psicoterapia a través de sus ejes, mejora*

resultados psicoterapéuticos en relación a: sintomatología depresiva, funcionamiento general e interpersonal, calidad de vida, funcionamiento estructural, alianza terapéutica y adherencia al tratamiento. Metodología: Se compararán **80 psicoterapias en pacientes deprimidos** utilizando diagnóstico habitual de los centros de atención (COSAM), con **80 psicoterapias en las que se aplicará a los pacientes el diagnóstico OPD-2** y se establecerán focos terapéuticos a trabajar, para lo cual un grupo de psicólogos(as) de los respectivos COSAM será entrenado en la utilización de este sistema. Se trata de un estudio cuasi-experimental, comparativo y longitudinal. **Los pacientes serán evaluados en tres momentos del proceso: al inicio, a los 3 meses y a los 6 meses.** Se realizarán análisis estadísticos que permitan observar cambios intra-sujetos (en el tiempo) y entre sujetos, comparando ambos grupos en relación a las variables señaladas. Se **espera** que el grupo al que se aplique OPD-2 presente mejores resultados en las distintas variables estudiadas. Esta primera aproximación empírica permitiría sugerir que el OPD-2 y sus herramientas para indicación, focalización y elaboración de estrategias terapéuticas, puede constituir un aporte concreto a la efectividad de la terapia en depresión.

Financiado por: FONDECYT-POSTDOCTORADO 3140317 & MIDAP