

Evaluación de la efectividad del Tratamiento de Identidad para Adolescentes (AIT): Evaluación del proceso y resultado psicoterapéutico en adolescentes diagnosticados con difusión de identidad

Investigador Responsable Chile: Nelson Valdés (nvaldes@uc.cl)

Resumen: El estudio multinacional EAST realizado conjuntamente entre Basel, Santiago y Heidelberg, pretende responder las siguientes preguntas de investigación: a) ¿Es el nuevo enfoque de tratamiento AIT eficaz para mejorar el funcionamiento psicosocial y la sintomatología de los pacientes adolescentes con una patología grave de la personalidad?; b) ¿Cuáles son los mecanismos y mediadores que influyen durante un proceso psicoterapéutico exitoso en adolescentes diagnosticados con este tipo de patología?; y c) ¿Cuáles son las principales variables moderadoras de la relación entre intervenciones psicoterapéuticas y los resultados?. **Metodología:** El proyecto EAST consta de dos estudios: a) En Santiago se realizará un Estudio de Proceso Sistemático Multicaso (MCS) con terapias del enfoque AIT; b) En Basel y Heidelberg se realizará un Estudio Controlado Aleatorizado (RCT) con 2 brazos: AIT vs. Terapia Conductual Dialéctica para Adolescentes (TCD-A). En ambos estudios se realizarán mediciones inicial, durante el tratamiento, post-tratamiento (6 meses), seguimiento (12 y 24 meses), y análisis de proceso psicoterapéutico. **Muestra:** 20 procesos en Santiago y 70 en Basel-Heidelberg (35 cada uno). Criterios de inclusión: adolescentes (13-18 años) con trastornos de la personalidad (AIDA-T-Score > percentil 60 y ≥ 3 Criterios Borderline). Criterio de exclusión: Coeficiente intelectual <85; presencia de trastorno psicótico, trastorno generalizado del desarrollo, persistente dependencia de sustancias, trastorno de personalidad antisocial; presencia de trastorno neurológico/somática grave; necesidad de tratamiento para pacientes hospitalizados. **Instrumentos:** *Tamizaje:* Difusión de Identidad (AIDA; MACI), Inteligencia (WISC), Entrevista TDP Limite y Antisocial Eje II DSM IV (SCID) y Entrevista Neuropsiquiatría Eje I DSM IV (MINI-KID); *Mediciones Basal, de proceso y seguimiento:* Gravedad Síntomas Borderline (BSL-23)²; Problemas Interpersonales (IIP-64)²; Regulación Emocional (DERS); Funcionamiento Interpersonal según Padres y Paciente (CIS-Y, CIS-P); Trauma (CTQ); Apego Adolescente (AAQ)²; Calidad de Vida Adolescente (KIDSCREEN-27/10); Cognición Social (MASC); Lazos Parentales (PBI)²; Funcionamiento global (CGAS), Impresión Clínica (CGI), Nivel de funcionamiento de la personalidad (LOPF-Rating)², Entrevista de Pensamientos y Conductas Autolesivas (SITBI)¹, Escala de Evaluación Zanerini para TPB (Zan-BPD)¹, Índice de Estrés Parental (PSI), Expectativas (CEQ), y Funcionamiento escolar (SFR) según reporte de terapeuta. *Mediciones de proceso:* Evaluación de la Sesión (SEQ), Síntomas Depresivos (BDI); Síntomas y cambio terapéutico (Y-OQ), Alianza Terapéutica según Paciente y Terapeuta (WAI-P, WAI-T)², Episodios de Cambio, Episodios de Ruptura-Resolución, Momentos de Autodefinition y mediciones fisiológicas¹ (respuesta galvánica de la piel, ritmo cardíaco y cortisol). **Resultados esperados:** Se espera que los resultados de la intervención AIT no sea inferior a los resultados de la intervención TCD-A, en cuanto a la mejoría en el funcionamiento de adaptación psicosocial de los pacientes adolescentes diagnosticados con difusión de identidad.

Financiado por: Child and Adolescent Psychiatric Hospital (Suiza), Universidad de Heidelberg (Alemania) y el Instituto Médico Schilkrot & MIDAP (Chile).

Nota: (1) Aplicado solamente en Basel & Heidelberg; (2) aplicado solamente en Santiago.