



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**EFFECTIVIDAD DE LA PSICOTERAPIA PSICODINÁMICA A CORTO
PLAZO (STPP) EN EL MANEJO DE PACIENTES CON DEPRESIÓN**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

PRESENTADO POR:

Mg. CLARA GALLEGOS VERGARA

ASESOR: DRA. MARÍA CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ

LIMA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi querido hijo Gabriel por ser la fuente de mi inspiración para seguir superándome.

AGRADECIMIENTO

Agradecimiento a Dios por brindarme la oportunidad de obtener otro triunfo personal para lograr mis metas.

ASESORA

Dra. MARIA CÀRDENAS DE FERNÁNDEZ

JURADO

Presidente: Mg. Wilmer Calsin Pacompia

Secretario Mg. Rosa Pretell Aguilar

Vocal: Mg. Rosario Mocarro Aguilar

ÍNDICE

| | Pág. |
|---|-------------|
| Carátula..... | i |
| Hoja en blanco..... | ii |
| Dedicatoria..... | iii |
| Agradecimiento..... | iv |
| Asesor..... | v |
| Jurado..... | vi |
| Índice..... | vii |
| Índice de tablas..... | ix |
| RESUMEN..... | x |
| ABSTRACT..... | xi |
| CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN..... | 12 |
| 1.1. Planteamiento del Problema..... | 12 |
| 1.2. Formulación del Problema..... | 14 |
| 1.3. Objetivo..... | 14 |
| CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS..... | 15 |
| 2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática..... | 15 |
| 2.2. Población y muestra..... | 15 |
| 2.3. Procedimiento de recolección de datos..... | 15 |
| 2.4. Técnica de análisis..... | 16 |
| 2.5. Aspectos éticos..... | 16 |

| | |
|---|----|
| CAPITULO III: RESULTADOS | 17 |
| 3.1. Tablas..... | 17 |
| CAPITULO IV: DISCUSIÓN | 31 |
| 4.1. Discusión..... | 31 |
| CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 33 |
| 5.1. Conclusiones..... | 33 |
| 5.2. Recomendaciones..... | 33 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 34 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|------|
| Tablas 1: Estudios revisados sobre la eficacia del STPP, en el manejo de pacientes con depresión..... | 17 |
| Tablas 2: Resumen de estudios sobre: la eficacia del STPP, en el manejo de pacientes con depresión..... | 27 |

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar la evidencia sobre efectividad de la Psicoterapia Psicodinámica a Corto Plazo (STPP), en el tratamiento de la depresión. **Material y Métodos:** Se crearon algoritmos de búsqueda y se hizo una búsqueda en los metadatos PubMed, TripdataBase y PlosOne. **Resultados:** Un total de 224 estudios fueron revisados y 10 cumplieron los criterios de inclusión. Seis de ellas se realizaron en Canadá (60%), luego en Reino Unido, Suiza, Alemania y Dinamarca con una publicación cada una (10%) respectivamente. Ocho estudios confirman que el STPP es eficaz en el tratamiento de la depresión. **Conclusión:** El STPP según esta revisión y guías de tratamientos es definido como tratamiento de primera línea para depresión y desordenes de personalidad en personas adultas.

Palabras clave: STPP, depresión, Revisión sistemática

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence on the effect of short-term psychodynamic psychotherapy (STPP) in the treatment of depression. **Material and methods:** Search algorithms were created and a search was made in the PubMed, TripdataBase and PlosOne metadata. **Results:** A total of 224 studies were reviewed and 10 met the inclusion criteria. Six of them were carried out in Canada (60%), then in the United Kingdom, Switzerland, Germany and Denmark with one publication each (10%) respectively. Seven studies confirm that STPP is effective in the treatment of depression. **Conclusion:** The STPP according to this review and the guidelines of the treatments are defined as the treatment of the first line for depression and personality disorders.

Keywords: STPP, depression, Systematic review

CAPÍTULO I: INTRODUCCION

1.1. Planteamiento del problema

En el mundo aproximadamente existen más de 300 millones de personas que tienen los diagnósticos de depresión (1). En los adultos mayores el 10–19% tienen síntomas de depresión y de ellos el 2 - 4% tienen las características definidas como depresión mayor (2).

La depresión está relacionada con la inhabilidad y la incapacidad, y estos pueden ser factores que tienen incidencia en el desenvolvimiento del proceso de la rehabilitación, los resultados y el cumplimiento del tratamiento (3). Puede convertirse en un problema de salud de gran magnitud, especialmente cuando en el paciente ya cuenta con una larga duración y la intensidad está diagnosticada como moderada a grave, y puede ser el origen de un gran desconsuelo emocional como en los adultos mayores (65 años a más), esto trae consigo que los gastos en salud se eleven, también se describe que se incrementa la morbilidad y, se muestran mayores tasas de suicidio (4,5).

La depresión en adultos mayores requiere aspectos claves como los conocimientos, las habilidades, las políticas que sean de apoyo organizacional y el acceso a personal experto en salud mental (3). El cribaje de casos sospechosos de depresión en adultos mayores está a cargo de personal médico, como fisioterapeutas y otros profesionales de la salud no mental, esto incluye todo un proceso para derivar los casos

a los proveedores de atención primaria y/o especialistas en salud mental para su evaluación (3).

Los pacientes pueden recibir tratamientos que van desde intervenciones prescritas, como psicoterapia o farmacoterapia, y también otras estrategias. En ese sentido un tratamiento para la depresión en adultos es la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) (6), que han mostrado claramente ser más eficaz que la condición de lista de espera, el placebo o el tratamiento habitual que incluye intervenciones muy diversas, desde antidepresivos u otros psicofármacos que tienen indicación médica, ofrecida por el médico de familia hasta sesiones únicas de psicoeducación, o folletos con información sobre recursos terapéuticos (7).

A pesar de la creciente evidencia acerca de los tratamientos psicodinámicos manuales, hay una brecha de los estudios que evidencien sobre su transferencia a la práctica (8). De lo reportado es necesario un mayor número de evidencias que demuestren que se alcanzó el logro en el paciente. La Psicoterapia psicodinámica a corto plazo (STPP) es eficaz en el tratamiento de la depresión en adultos (9), sin embargo, estudios que han comparado el STPP con la TCC para el trastorno de ansiedad social (SAD), mencionan la efectividad del primero, pero concluyen que los pacientes dependiendo de la comorbilidad que puedan tener podrían necesitar tratamientos más prolongados (8).

Antes de aplicar cualquier método para tratar a pacientes con STPP es necesario aplicar predictores y moderadores. Predictores o factores pronóstico que predicen el resultado de un tratamiento que se pueda aplicar y así identificar quien puede resultar propenso a un tratamiento con STPP (10).

La OMS describe a la depresión como altamente prevalente e incapacitante (11), este trastorno está asociado con altos costos sociales

(12). Dada la alta carga de la enfermedad, hay una gran necesidad de conocer cuáles son los tratamientos efectivos y eficientes para poder dar tratamiento a la población afectada con depresión y desordenes de personalidad (13).

Esta información servirá para el personal involucrado en el tratamiento de pacientes con los trastornos mencionados. Será esta información relevante para la academia (profesores y alumnos) y, para hacedores de políticas.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la efectividad del Psicoterapia psicodinámica a corto plazo (STPP) en el manejo de la depresión en adultos?

| P = Paciente/ Problema | I = Intervención | C = Intervención de comparación | O = Outcome Resultados |
|-----------------------------------|-------------------------|--|-----------------------------------|
| Adulto con depresión | STPP | No aplica | Efectividad |

1.3. Objetivo

Sistematizar la evidencia sobre efectividad de la Psicoterapia Psicodinámica a Corto Plazo (STPP), en el tratamiento de la depresión.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y Diseño:

Revisión Sistemática

Las Revisiones Sistemáticas son definidas como un proceso que identifica, califica y sintetiza los resultados de estudios de investigación de tipo primario. Tienen un diseño de investigación observacional y retrospectivo. Son parte esencial de la Ciencias de la salud y de los cursos que se definen como basados en la evidencia por la aplicación de métodos explícitos que han identificado estudios relevantes con criterios de inclusión y exclusión para responder preguntas específicas (14), y una herramienta fundamental en la toma de decisiones médicas (15).

Población y Muestra

Se revisaron 224 artículos de las bases de datos PubMed, Tripdata base y PlosOne, tomando como muestra 10 artículos, con los algoritmos descritos abajo.

Procedimiento de recolección de datos:

A continuación, se detallan los algoritmos de búsqueda usados en cada base de datos. El algoritmo se probó primero con una palabra a la vez, luego se juntaron todas, usando los conectores booleanos, según su aplicación (OR; AND). Si las palabras o frases no ofrecieron resultados, fueron cambiadas por otras.

| Algoritmo de búsqueda usado en PubMed | Artículos encontrados |
|---|-----------------------|
| Adults AND treatment AND depression AND short-term psychodynamic psychotherapy for depression OR (STPP) AND ((Meta-Analysis[ptyp] OR systematic[sb])) | 20 |
| Algoritmo de búsqueda usado en TripDataBase | Artículos encontrados |
| (Adults, depression) (Short-term psychodynamic psychotherapies) (placebo) | 126 |
| Algoritmo de búsqueda usado en PlosOne | Artículos encontrados |
| (Adults, depresión) | 108 |

2.2. Técnica de Análisis

Se utilizó la propuesta metodológica (Grading of Recommendations Assesment, Development and Evaluation) GRADE (16) para clasificar la calidad de la evidencia científica. Se elaboraron tablas que resumen de los artículos seleccionados para permitir una comparación, ver Tabla 1 y Tabla 2.

2.3. Aspectos Éticos

No será necesario ningún aspecto ético, se trabajó con bases de datos de tipo secundario.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas

Tabla 1 Estudios revisados sobre la eficacia del STPP, en el manejo de pacientes con depresión.

| DATOS DE LA PUBLICACIÓN | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| 1. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número | |
| Driessen E, Abbass AA, Barber JP, Connolly Gibbons MB, Dekker JJM, et al. | 2018 | Which patients benefit specifically from short-term psychodynamic psychotherapy (STPP) for depression? Study protocol of a systematic review and meta-analysis of individual participant data | BMJ Open. | 8(2) | |
| CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN | | | | | |
| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
| Revisión sistemática y Metanálisis | Datos individuales del participante (DIP) | Publicaciones | Pidieron permisos a cada investigador para usar la data y fueron como coautores. | El resultado primario para este estudio es el post-tratamiento. Eficacia evaluada por una depresión continua medida. Los predictores y moderadores potenciales incluyen todas las variables socio-demográficas, variables clínicas y características psicológicas medidas en el paciente. Antes del inicio del tratamiento son evaluados consistentemente a través de los estudios. | Los hallazgos de este estudio pueden tener implicaciones clínicas importantes, ya que pueden informar las expectativas de eficacia de STPP para pacientes individuales y ayudar a tomar una decisión informada sobre la mejor opción de tratamiento para un paciente determinado. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 2. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|-----------------------------------|------|--|--|------------------|
| Lewis AJ, Dennerstein M, Gibbs PM | 2008 | Short-Term Psychodynamic Psychotherapy: Review of Recent Process and Outcome Studies | Australian & New Zealand Journal of Psychiatry | 42(6) |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---------------------|---------------|-----------------|---|---|
| Revisión sistemática | 18 estudios | Publicaciones | No corresponde | Estos estudios se suman a un creciente cuerpo de evidencia que sugiere que la STPP puede ser un tratamiento psicológico efectivo para las personas con problemas de salud mental. Específicamente, para la depresión, la STPP puede tener efectos iguales a otros tratamientos psicológicos y es significativamente mejor que ningún tratamiento a corto plazo. Además, los datos de procesos emergentes indican que existe una relación significativa entre el uso de técnicas terapéuticas psicodinámicas específicas y el alivio de los síntomas depresivos. | El STPP cuenta con evidencia para apoyar como un tratamiento efectivo para la depresión. Trastorno de ansiedad, trastorno de pánico y algunos trastornos de personalidad. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 3. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|-------------------------------|------|--|---------------------------------------|------------------|
| Abbass A, Kisely S, Kroenke K | 2009 | Short-term psychodynamic psychotherapy for somatic disorders. Systematic review and metaanalysis of clinical trials. | Psychother Psychosom | 78:265–274 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|------------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------|--|--|
| Revisión sistemática y Metanálisis | Trece ECA y 10 series de casos fueron 10 de | Ensayos Controlados Aleatorizados | No corresponde | <p>Las publicaciones midieron el outcome pre y post. De los estudios incluidos, 21/23 (91.3%), 11/12 (91.6%), 16/19 (76.2%) y 7/9 (77.8%) reportaron significativos o posibles efectos sobre los síntomas físicos, psicológicos. Síntomas, función socio-ocupacional y sanidad. Utilización respectivamente.</p> <p>El metanálisis revelo efectos significativos sobre los síntomas físicos, síntomas psiquiátricos (depresión, angustia y ansiedad) y ajuste social que se mantuvieron en el seguimiento a largo plazo.</p> | El STPP puede ser efectivo para un grupo de condiciones médicas y físicas subrayan el rol emocional de los pacientesajustados en la salud general. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 4. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|-------------------------------|------|--|---------------------------------------|------------------|
| Barth J, Michlig N, Munder T. | 2014 | Unique and shared techniques in cognitive-behavioural and short-term psychodynamic psychotherapy: a content analysis of randomised trials on depression. | Health Psychol Behav Med. | 2(1) |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------|---|---|
| Meta análisis | ECA (RCT) | Ensayos Controlados Aleatorizados | No corresponde | STPP utiliza un gran número de técnicas psicodinámicas exclusivas. Estas técnicas incluyen: énfasis en experiencias pasadas ($p < .001$), enfoque en la relación terapéutica ($p < .001$), interpretación ($p < .001$), trabajo con emociones desagradables ($p < .001$), transferencia ($p < .001$), trabajando con conflictos inconscientes ($p < .002$), abstinencia terapéutica ($p = .032$), y análisis de resistencia ($p = .032$). | Las técnicas de STPP solo se usaron en estudios identificados con STPP. La agrupación empírica de las descripciones entre CBT versus STPP, mostró heterogeneidad sustancial dentro de ambos enfoques. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 5. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|----------------------------------|------|--|---------------------------------------|------------------|
| Abbass A, Town J, and Driessen E | 2011 | The Efficacy of Short-Term Psychodynamic Psychotherapy for Depressive Disorders with Comorbid Personality Disorder | Psychiatry | 74(1) |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------|---|---|
| Meta análisis | RCTs | Ensayos Controlados Aleatorizados | No corresponde | El STPP es una breve intervención psicoterapéutica con una base de evidencia modesta para apoyar a la depresión mayor. Carece de efectos adversos significativos, efectos secundarios y toxicidades, así como los efectos adversos de los tratamientos somáticos. Los pacientes respondieron a STPP, todos los pacientes estudiados muestran un cambio significativo en la medida clínica en el auto-informe. | Estos hallazgos sugieren que el STPP se garantiza como tratamiento de primera línea para el trastorno de personalidad y depresión combinado |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 6. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|-------------------------------|------|---|---------------------------------------|------------------|
| Leichsenring F, Schauenburg H | 2014 | Empirically supported methods of short-term psychodynamic therapy in depression - towards an evidence-based unified protocol. | J Affect Disord. | 169 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------|--|---|
| Revisión sistemática | 14 ECA | Ensayos Controlados Aleatorizados | No corresponde | Dentro de los métodos aplicados de la terapia psicodinámica individual (TPI), se identificaron siete componentes de tratamiento. Se encontró una alta consistencia entre los componentes y, estos conceptualizaron en forma de siete módulos de tratamiento interrelacionados. | Un protocolo psicodinámico unificado para la depresión puede mejorar el estado empírico de la TPI, facilitar tanto la capacitación en psicoterapia como la transferencia de la investigación a la práctica clínica y puede tener un impacto en el sistema de atención médica. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 7. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|--|------|--|---------------------------------------|------------------|
| Driessen E, Hegelmaier LM, Abbass AA, Barber JP, Dekker JJ, Van HL, et al. | 2015 | The efficacy of short-term psychodynamic psychotherapy for depression: A meta-analysis update. | Clin Psychol Rev | 42 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|-----------------------|-----------------|--|--|
| Meta-analysis | Se incluyeron 54 estudios (33 ensayos clínicos aleatorizados) con un total de 3946 sujetos. | Artículos científicos | No corresponde | Los hallazgos de este Metanálisis respaldan la eficacia de la STPP para la depresión. STPP fue encontrado que es significativamente más eficaz que las condiciones de control en el pos-tratamiento en las medidas de depresión, psicopatología general y calidad de vida, y superioridad de STPP sobre las condiciones de control a nivel de una tendencia no significativa fue evidente para los resultados de ansiedad. Tratamiento previo de STPP para pos-tratamiento. los tamaños del efecto indicaron mejoras significativas para todas las medidas de resultado, que mejora aún más desde el pos-tratamiento hasta el seguimiento de 6 meses para la ansiedad y la psicopatología general medidas. | El STPP es eficaz en el tratamiento de la depresión en adultos. Estos hallazgos se suman a la base de evidencia de STPP para la depresión. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 8. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|------------------------|------|---|---------------------------------------|------------------|
| Olano FA, Rosenbaum B. | 2017 | Evidence of the effect of psychodynamic psychotherapy | Ugeskr Laeger | 179(20) |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|-----------------------|-----------------|--|---|
| Revisión de Metanálisis | 57 estudios únicos y 13 Metanálisis que cumplían los criterios de inclusión | Artículos científicos | No corresponde | Parece necesaria una revisión actualizada del efecto de la PDT a corto y largo plazo (STPP y LTPP) para la ansiedad, la depresión y los trastornos de la personalidad. | LTPP muestra mejor efecto que STPP en el tratamiento de trastornos psiquiátricos complejos y depresión a largo plazo. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 9. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|--|------|---|---------------------------------------|------------------|
| Driessen E, Cuijpers P, de Maat SC, Abbass AA, de Jonghe F, Dekker JJ. | 2010 | The efficacy of short-term psychodynamic psychotherapy for depression: a meta-analysis. | Clin Psychol Rev. | 30(1) |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|-----------------------|-----------------|--|---|
| Meta análisis | 23 estudios con un total de 1365 sujetos. | Artículos científicos | No corresponde | STPP resultó ser significativamente más eficaz que las condiciones de control en el post-tratamiento ($d = 0,69$). Los pre-tratamientos de STPP a los cambios posteriores al tratamiento en el nivel de depresión fueron grandes ($d = 1,34$), y estos cambios se mantuvieron hasta un año de seguimiento. Comparado con otras psicoterapias, se encontró un tamaño del efecto pequeño pero significativo ($d = -0.30$), lo que indica la superioridad de otros tratamientos inmediatamente después del tratamiento, pero no se encontraron diferencias significativas a los 3 meses ($d = -0.05$) y 12- seguimiento de mes ($d = -0.29$). Los estudios que emplearon STPP en grupos ($d = 0,83$) encontraron un pre-tratamiento significativamente menor al tamaño del efecto pos-tratamiento que los estudios que utilizaron un formato individual ($d = 1,48$). Los modos STPP de apoyo y expresivos fueron igualmente eficaces ($d = 1.36$ y $d = 1.30$, respectivamente). | El STPP es eficaz en el tratamiento de la depresión en adultos. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 10. Autor | Año | Nombre de la investigación | Revista donde se ubica la publicación | Volumen y número |
|--|------|---|--|------------------|
| Abbass AA, Kisely SR, Town JM, Leichsenring F, Driessen E, De Maat S, et al. | 2014 | Short-term psychotherapies for psychodynamic commonmental disorders | Cochrane Data base of Systematic Reviews | 7(CD004687) |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de investigación | Población y muestra | Instrumentos | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------|--|---|
| Revisión Sistemática | 33 estudios con 2173 participantes | Artículos científicos | No corresponde | <p>Evaluaron el STPP (síntomas generales, somáticos, de ansiedad y reducción de síntomas depresivos), así como los problemas interpersonales y el ajuste social. Todos los resultados las categorías sugirieron una mejora significativamente mayor en el tratamiento versus los grupos de control a corto y mediano plazo. La medida del efecto aumentó en el seguimiento a largo plazo, pero algunos de estos efectos no alcanzaron significación estadística.</p> | Los estudios adicionales de STPP siguen siendo prometedores, con mayores beneficios para una amplia variedad de personas. |

Tablas 2: Resumen de estudios sobre: la eficacia del STPP, en el manejo de pacientes con depresión.

| Diseño de estudio/título | Conclusión | Calidad de la Evidencia (Según Grade) | Fuerza de la recomendación | País |
|--|--|---------------------------------------|----------------------------|-----------|
| <p>Revisión Sistemática Short-term psychodynamic psychotherapies for common mental disorders / Psicoterapias psicodinámicas a corto plazo para uso común. desórdenes mentales</p> | <p>Los estudios adicionales de STPP siguen siendo prometedores, con mayores beneficios para una amplia variedad de personas.</p> | Alta | Fuerte | Canadá |
| <p>Meta análisis The efficacy of short-term psychodynamic psychotherapy for depression: a meta-analysis / La eficacia de la psicoterapia psicodinámica a corto plazo para la depresión: un metaanálisis</p> | <p>El STPP es eficaz en el tratamiento de la depresión en adultos.</p> | Alta | Fuerte | Canadá |
| <p>Revisión de metanálisis Evidence of the effect of psychodynamic psychotherapy / Evidencia del efecto de la psicoterapia psicodinámica.</p> | <p>LTPP muestra mejor efecto que STPP en el tratamiento de trastornos psiquiátricos complejos y depresión a largo plazo.</p> | Alta | Fuerte | Dinamarca |

| | | | | |
|---|--|-------------|---------------|-----------------|
| <p>Metanálisis The efficacy of short-term psychodynamic psychotherapy for depression: A meta-analysis update / La eficacia de la psicoterapia psicodinámica a corto plazo para la depresión: una actualización del metanálisis.</p> | <p>El STPP es eficaz en el tratamiento de la depresión en adultos. Estos hallazgos se suman a la base de evidencia de STPP para la depresión.</p> | <p>Alta</p> | <p>Fuerte</p> | <p>Canadá</p> |
| <p>Revisión sistemática Empirically supported methods of short-term psychodynamic therapy in depression - towards an evidence-based unified protocol / Métodos apoyados empíricamente de terapia psicodinámica a corto plazo en la depresión: hacia un protocolo unificado basado en la evidencia.</p> | <p>Un protocolo psicodinámico unificado para la depresión puede mejorar el estado empírico de la TPI, facilitar tanto la - capacitación en psicoterapia como la transferencia de la investigación a la práctica clínica y puede tener un impacto en el sistema de atención médica.</p> | <p>Alta</p> | <p>Fuerte</p> | <p>Alemania</p> |
| <p>Metanálisis The Efficacy of Short-Term Psychodynamic Psychotherapy for Depressive Disorders with Comorbid Personality Disorder / La eficacia de la psicodinámica a corto plazo, Psicoterapia para los trastornos depresivos con Trastorno de personalidad comórbido</p> | <p>Estos hallazgos sugieren que el STPP se garantiza como tratamiento de primera línea para el trastorno de personalidad y depresión combinado</p> | <p>Alta</p> | <p>Fuerte</p> | <p>Canadá</p> |

| Diseño de estudio/título | Conclusión | Calidad de la Evidencia (Según Grade) | Fuerza de la recomendación | País |
|--|--|---------------------------------------|----------------------------|--------|
| <p>Meta análisis Unique and shared techniques in cognitive-behavioural and short-term psychodynamic psychotherapy: a content analysis of randomised trials on depression / Técnicas únicas y compartidas en psicoterapia cognitiva-conductual y psicodinámica a corto plazo: un análisis de contenido de ensayos aleatorios sobre la depresión</p> | <p>Las técnicas de STPP solo se usaron en estudios identificados con STPP. La agrupación empírica de las descripciones entre CBT versus STPP, mostró heterogeneidad sustancial dentro de ambos enfoques.</p> | Alta | Fuerte | Suiza |
| <p>Revisión sistemática y Metanálisis Short-term psychodynamic psychotherapy for somatic disorders. Systematic review and metanalysis of clinical trials / Psicoterapia psicodinámica a corto plazo para trastornos somáticos. Revisión sistemática y metanálisis de ensayos clínicos.</p> | <p>El STPP puede ser efectivo para un grupo de condiciones médicas y físicas subrayan el rol emocional de los pacientes ajustados en la salud general.</p> | Alta | Fuerte | Canadá |

| Diseño de estudio/título | Conclusión | Calidad de la Evidencia (Según Grade) | Fuerza de la recomendación | País |
|--|---|---------------------------------------|----------------------------|-------------|
| <p>Revisión sistemática Short-Term Psychodynamic Psychotherapy: Review of Recent Process and Outcome Studies / Psicoterapia psicodinámica a corto plazo: revisión de procesos recientes y estudios de resultados</p> | <p>El STPP cuenta con evidencia para apoyar como un tratamiento para la enfermedad generalizada. Trastorno de ansiedad, trastorno de pánico y algunos trastornos de personalidad.</p> | Alta | Fuerte | Reino Unido |
| <p>Revisión sistemática y Metanálisis Which patients benefit specifically from short-term psychodynamic psychotherapy (STPP) for depression? Study protocol of a systematic review and meta-analysis of individual participant data / ¿Qué pacientes se benefician específicamente de la psicoterapia psicodinámica a corto plazo (STPP) para la depresión? Protocolo de estudio de una revisión sistemática y metanálisis de datos de participantes individuales</p> | <p>Los hallazgos de este estudio pueden tener implicaciones importantes, ya que pueden informar las expectativas de eficacia de STPP para pacientes individuales y ayudar a tomar una decisión informada sobre la mejor opción de tratamiento para un paciente determinado.</p> | Alta | Fuerte | Canadá |

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión

Se revisaron tres bases de datos o metabuscadores Pubmed, PlosOne y TripdataBase, como resultado de la búsqueda se obtuvieron en Pubmed (20 artículos), para Plos One y TripdataBase (146 y 108 respectivamente). Finalmente se revisaron 254 títulos y abstract, de ellos quedaron 36 documentos, que fueron revisados a texto completo, se eliminaron quienes no fueron específicas con la búsqueda, los duplicados, y quienes no abordaron depresión, finalmente se seleccionaron 10 documentos que fueron incluidos en la revisión.

De las 10 publicaciones seleccionadas, seis de ellas pertenecen a publicaciones realizadas en Canadá (54,54%), luego se tiene una publicación para cada uno de los países siguientes Reino Unido, Suiza, Alemania y Dinamarca, que le corresponde un 9.9% para cada uno respectivamente.

El algoritmo de búsqueda se orientó a revisiones sistemáticas y metanálisis, es por esa razón que toda la evidencia valorada según GRADE es Alta y la fuerza de recomendación es Fuerte. En su totalidad los artículos utilizados se encontraron en Pubmed.

La conformidad de los estudios muestra a un 80% (8/10), que confirman que el STPP es eficaz en el tratamiento de la depresión (9, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 24). Uno de ellos indica que el STPP es específicamente

favorable en el tratamiento individual, y otro autor refiere que el tratamiento sería más eficaz si se unificaran los tratamientos empíricos. Otro estudio compara la terapia cognitiva conductual (CBT) con el STPP y concluye a favor del STPP, aunque existe mucha heterogeneidad de los estudios (22).

La disconformidad es del 20% (2/10), estos dos estudios no están a favor del STPP (23, 25). La terapia cognitiva conductual (CBT), según Barth ha demostrado un mejor impacto que el STPP, como resultado de su estudio también indica que dentro de las terapias de STPP se incluye el CBT, y esto no permite aclarar la efectividad del tratamiento por STPP (23).

Algunas de las discrepancias se refieren a la forma de evaluación del outcome, hay quienes evaluaron el STPP a través de síntomas generales, somáticos, de ansiedad y reducción de síntomas depresivos, así como los problemas interpersonales y el ajuste social (25) también conocidos como moderadores potenciales, otros han medido los cambios que se han producido posteriormente al tratamiento para depresión (13). El tiempo definido como corto y largo plazo, en el que se ha mantenido la mejora (19). Otros estudios han identificado hasta siete componentes dentro del tratamiento (20).

Algunas limitaciones en el diseño fueron que se define como más eficaz que otras psicoterapias a través de medidas de ansiedad postratamiento y seguimiento (21). Una alta heterogeneidad de estudios ha sido definida por múltiples estudios (13, 22).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.2. Conclusiones

Según esta revisión, para verificar la eficacia del STPP los resultados de la evidencia han permitido identificar a 8 de 10 a favor de la terapia y 2 de 10 en contra del STPP y por ello es definido como tratamiento de primera línea para el tratamiento de la depresión, en adultos.

Según GRADE la calidad de la evidencia es alta y la fuerza de la recomendación es fuerte en sus 10 artículos revisados.

El STPP es definido como una terapia de tratamiento que se desarrolla aproximadamente en 20 sesiones y se entrega de forma semanal.

5.3. Recomendaciones

La aplicación de la STPP incluye más medidas durante el seguimiento a largo plazo y como se interactúa con otros resultados.

La información indica la necesidad de realizar estudios que incluyan un muestreo randomizado (Estudios randomizados, controlados (ECA), asimismo efectuar estudios comparativos de Psicoterapias para medir la efectividad clínica y costos. Pocos estudios incluyen características de los pacientes asociados con STPP.

Las implicaciones clínicas y para las personas serán valiosas a través del uso del STPP, en ese sentido se debe aplicar esta terapia en el tratamiento de depresión.

Fomentar el interés de las profesionales en enfermería en la formación en Psicoterapias Psicodinámicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Organización Mundial de la Salud (OMS). La depresión. Recomendaciones con fundamento científico para el tratamiento de la depresión en centros asistenciales no especializados. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en: <http://www.who.int/topics/depression/es/>
- (2) Rosenvinge BH, Rosenvinge JH. Occurrence of depression in the elderly – a systematic review of 55 prevalence studies from 1990–2001 (in Norwegian). Tidsskr Nor Laegeforen. 2003; 123: 928–929. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Occurrence+of+depression+in+the+elderly+%E2%80%93+a+systematic+review+of+55+prevalence+studies+from+1990%E2%80%932001>
- (3) Vieira ER, Brown E, Raue P. Depression in older adults: screening and referral. J Geriatr Phys Ther. 2014 Jan-Mar; 37(1):24-30. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23619921>
- (4) Unutzer J, Patrick DL, Simon G, et al. Depressive symptoms and the cost of health services in HMO patients aged 65 years and older. A 4-year prospective study. JAMA. 1997; 277 (20): 1618-1623. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9168292>
- (5) Luber MP, Meyers BS, Williams-Russo PG, et al. Depression and service utilization in elderly primary care patients. Am J Geriatr

Psychiatry. 2001; 9 (2): 169-176. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11316621>

- (6) Cuijpers P, Berking M, Andersson G, Quigley L, Kleiboer A, Dobson KS. A meta-analysis of cognitive-behavioural therapy for adult depression, alone and in comparison with other treatments. Can J Psychiatry. 2013; 58(7):376-85. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23870719>

- (7) Sanz, J. Ideas equivocadas sobre la depresión y su tratamiento (ii) Papeles del Psicólogo, Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos España. 2017; 38(3), 2017 (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77853188011>

- (8) Wiltink J, Ruckes C, Hoyer J, Leichsenring F, Joraschky P, Leweke F. Transfer of manualized Short Term Psychodynamic Psychotherapy (STPP) for social anxiety disorder into clinical practice: results from a cluster-randomised controlled trial. BMC Psychiatry. 2017;17(1):92. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:

[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Transfer+of+manualized+Short+Term+Psychodynamic+Psychotherapy+\(STPP\)+for+social+anxiety+disorder+into+clinical+practice%3A+results+from+a+cluster-randomised+controlled+trial](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Transfer+of+manualized+Short+Term+Psychodynamic+Psychotherapy+(STPP)+for+social+anxiety+disorder+into+clinical+practice%3A+results+from+a+cluster-randomised+controlled+trial).

- (9) Driessen E, Abbass AA, Barber JP, Connolly Gibbons MB, Dekker JJM, Fokkema M. Which patients benefit specifically from short-term psychodynamic psychotherapy (STPP) for depression? Study protocol of a systematic review and meta-analysis of individual participant data. BMJ Open. 2018; 20;8(2): e018900. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Driessen+E%2C+Abbas+AA%2C+Barber+JP%2C+Connolly+Gibbons+MB%2C+Dekker+JM%2C+et+al.>

- (10) Kraemer HC, Wilson GT, Fairburn CG, et al. Mediators and moderators of treatment effects in randomized clinical trials. *Arch Gen Psychiatry*. 2002; 59:877–83. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12365874>
- (11) World Health Organization. Depression and other common mental disorders. Global health estimates. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254610/WHO-MSD-MER-2017.2-eng.pdf;jsessionid=AECE680A760DCC27F860572E58C587CB?sequence=1>
- (12) Kessler RC. The costs of depression. *Psychiatr Clin North Am* 2012; 35:1–14. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22370487>
- (13) Marcus SC, Olfson M. National trends in the treatment for depression from 1998 to 2007. *Arch Gen Psychiatry* 2010; 67:1265–73. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21135326>
- (14) Beltrán G, Óscar A. (2005). Revisiones sistemáticas de la literatura. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 20(1), 60-69. Retrieved October 23, 2018, (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572005000100009&lng=en.

- (15) Ferreira I, Urrútia G, Alonso-Coello P. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: bases conceptuales e interpretación. Rev Esp Cardiol. 2011; 64 (08):688-96. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
<http://www.revespcardiol.org/es/revisiones-sistematicas-metaanalisis-bases-conceptuales/articulo/90024424/>
- (16) The Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE). Welcome to the GRADE working group. From evidence to recommendations – transparent and sensible. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
<http://www.gradeworkinggroup.org/>
- (17) Abbass AA, Kisely SR, Town JM, Leichsenring F, Driessen E, De Maat S, Gerber A, Dekker J, Rabung S, Rusalovska S, Crowe E. Short-term psychodynamic psychotherapies for common mental disorders. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2014, Issue 7. (CD004687). (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Abbass+AA%2C+Kisely+SR%2C+Town+JM%2C+Leichsenring+F%2C+Driessen+E%2C+De+Maat+S%2C++et+al.>
- (18) Driessen E, Cuijpers P, de Maat SC, Abbass AA, de Jonghe F, Dekker JJ. The efficacy of short-term psychodynamic psychotherapy for depression: a meta-analysis. Clin Psychol Rev. 2010;30(1):25-36. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Driessen+E%2C+Cuijpers+P%2C+de+Maat+SC%2C+Abbass+AA%2C+de+Jonghe+F%2C+Dekker+JJ.>
- (19) Olano FA, Rosenbaum B. Evidence of the effect of psychodynamic psychotherapy. Ugeskr Laeger. 2017; 15;179(20). (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Olano+FA%2C+Rosenbaum+B>.

- (20) Driessen E, Hegelmaier LM, Abbass AA, Barber JP, Dekker JJ, Van HL, Jansma EP, Cuijpers P. The efficacy of short-term psychodynamic psychotherapy for depression: A meta-analysis update. *Clin Psychol Rev.* 2015; 42:1-15. doi: 10.1016/j.cpr.2015.07.00. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Driessen+E%2C+Hegelmaier+LM%2C+Abbass+AA%2C+Barber+JP%2C+Dekker+JJ%2C+Van+HL%2C+et+al>.
- (21) Leichsenring F, Schauenburg H. Empirically supported methods of short-term psychodynamic therapy in depression - towards an evidence-based unified protocol. *J Affect Disord.* 2014; 169:128-43. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25194781>
- (22) Abbass A, Town J, and Driessen E. The Efficacy of Short-Term Psychodynamic Psychotherapy for Depressive Disorders with Comorbid Personality Disorder *Psychiatry.* 2011; 74(1) Spring. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21463171>
- (23) Barth J, Michlig N, Munder T. Unique and shared techniques in cognitive-behavioural and short-term psychodynamic psychotherapy: a content analysis of randomised trials on depression. *Health Psychol Behav Med.* 2014; 1;2(1):929-950. (Revisado el 12 de noviembre del 2018), <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4346076/>
- (24) Abbass A, Kisely S, Kroenke K. Short-Term Psychodynamic Psychotherapy for Somatic Disorders Systematic Review and Meta-Analysis of Clinical Trials. *Psychother Psychosom* 2009; 78:265–274. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Abbass+A%2C+Kisely+S%2C+Kroenke+K>

- (25) Lewis AJ, Dennerstein M, & Gibbs PM. Short-Term Psychodynamic Psychotherapy: Review of Recent Process and Outcome Studies. Australian & New Zealand Journal of Psychiatry. 2008; 42(6), 445–455. (Revisado el 16 de diciembre del 2018). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Lewis+AJ%2C+Dennerstein+M%2C+Gibbs+PM>