



ENTREVISTA MOTIVACIONAL y SALUD MENTAL. ¿Se cura la locura?



Inés FIGUERO RUBIO

Psiquiatra CSMA Tauli

Tarragona 5 de Octubre del 2012

www.getem.org



EM y SALUD MENTAL. ¿Se cura la locura? Introducción I

- La EM nace inicialmente en el marco del tratamiento del Trastorno por dependencia a alcohol (Miller WR.1983)
- La EM ido evolucionando y ha ido más allá del tratamiento de adicciones a sustancias (Hettema J 2005, MillerWR 2002)
- Uno de los campos más recientes de aplicación de la EM es el de la Salud Mental.
- Pero... ¿Tiene la EM un papel en el tratamiento de los principales trastornos psiquiátricos?



EM y SALUD MENTAL. ¿Se cura la locura?

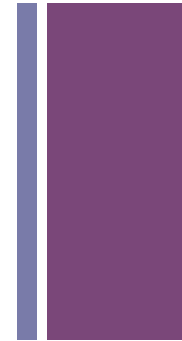
Introducción II

¿HACEN FALTA NUEVAS ESTRATEGIAS TERAPEUTICAS EN SALUD MENTAL?

- Actualmente disponemos de numerosos psicofármacos/abordajes psicológicos de eficacia probada en los diferentes trastornos mentales.
- Existen todavía tasas elevadas de ausencia de respuesta/respuesta parcial a los tratamientos ensayados.
 - Causas:
 - Ausencia de eficacia en un paciente en particular.
 - Falta de adherencia
 - El paciente no acude a las visitas
 - El paciente no toma el tratamiento
 - El paciente no realiza las tareas que el terapeuta propone.



EM y SALUD MENTAL. ¿Se cura la locura? Introducción III



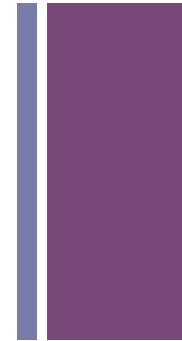
¿HACEN FALTA NUEVAS ESTRATEGIAS TERAPEUTICAS EN
SALUD MENTAL?

SI



EM y SALUD MENTAL. ¿Se cura la locura?

Introducción IV



+ EM y SALUD MENTAL. ¿Se cura la locura?

ARTÍCULO DE REVISIÓN

In Review

Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

- Palabras clave: *motivational interviewing, anxiety, depression, eating disorder, dual diagnosis.*



EM y SALUD MENTAL. ¿Se cura la locura?

In Review

Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

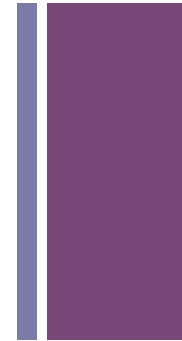
Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

1. ¿DÓNDE Y DE QUÉ FORMA ESTÁ SIENDO USADA LA EM?
2. EFICACIA DE LA EM BASADA EN LA EVIDENCIA...
 - EM y ANSIEDAD
 - EM Y DEPRESIÓN
 - EM y TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA
 - EM y PATOLOGÍA DUAL



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³



¿DE QUÉ FORMA SE USA LA EM EN SALUD MENTAL?





Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

- ¿DÓNDE Y DE QUÉ FORMA ESTÁ SIENDO USADA LA EM?
 - Existe una marcada diversidad de formas y situaciones clínicas en las que la EM (o técnicas que incorporan elementos de la EM) es implementada en poblaciones de pacientes con trastornos psiquiátricos.
 - Las dos formas/usos más comunes:
 - EM como “**Pre-tratamiento**”
 - EM como **marco principal** en el que se desarrolla estrategia terapéutica
 - Existen otras particulares situaciones clínicas en las que se ha empezado a usar la EM
 - Aumentar tasas de vinculación a dispositivos de SM en población de pacientes que rechaza tratamiento.
 - Incrementar adherencia a psicofármacos
 - Formación en EM para familiares de pacientes- mejorar recuperación clínica
 - Tratamiento breve para el manejo de la ideación autolítica



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

- ¿DÓNDE Y DE QUÉ FORMA ESTÁ SIENDO USADA LA EM?

- El uso de la EM en patología psiquiátrica (más allá del abordaje de abuso de sustancias) es un proceso mucho más complejo y que requiere de una mayor flexibilidad, si cabe, en su puesta en práctica.
 - En campo adicciones el objetivo es uno y muy visible (abstinencia/reducción del consumo)
 - En trastornos psiquiátricos suele haber **múltiples objetivos, no siempre fácilmente visibles** y su **prioridad puede variar** a lo largo del proceso terapéutico.

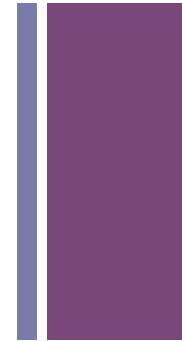
EJEMPLO: TDM

- Manejo de la sintomatología depresiva
- Manejo de conductas autolesivas/autolíticas
- Aspectos relacionados con autoestima, asertividad, relaciones interpersonales, conductas de evitación/aislamiento...



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³



EFICACIA DE LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL
BASADA EN LA EVIDENCIA.





Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

EM y ANSIEDAD

■ ENSAYOS ABIERTOS

■ **Adding motivational interviewing to exposure and ritual prevention for OCD: an open pilot trial.**

[Simpson HB, Zuckoff A, Page JR, Franklin ME, Foa EB.\(2008\)](#)

- Seis pacientes TOC moderado-severo (Yale-Brown >16)
- Tres sesiones iniciales de EM + 15 sesiones de TCC
- Resultados: 5 presentan mejoría clínica, de los cuales 3 presentan excelentes resultados (Yale-Brown <12). No abandono del tratamiento
- Existen otros estudios de similar diseño que muestran resultados favorables realizados en pacientes con TAG (Westra HA, 2010), Ansiedad social (Buckner JD, 2008), Trastorno de Pánico (Arkowitz H, 2004), hipocondria (Mckay D, 2009), y TEPT (Henslee AM, 2009).

Importantes limitaciones metodológicas.



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

- EM y ANSIEDAD

ENSAYOS CLÍNICOS

- **Cognitive behavioral therapy plus motivational interviewing improves outcome for pediatric OCD: a preliminary study.**
[Merlo LJ, Storch EA, Lehmkuhl HD, Jacob ML, Murphy TK, Goodman WK, Geffken GR. Cogn Behav Ther. 2010](#)
 - Participan 16 pacientes (6-17 años)
 - EM+TCC vs Psicoeducación+TCC
 - Resultados: diferencias estadísticamente significativas en grado y rapidez de reducción de síntomas (siendo más favorable la rama de EM)
 - Limitaciones: N pequeña, no seguimiento posterior, no doble ciego...
- Existe un ensayo clínico de similar diseño, en pacientes adultos con TOC (McCabe RE,2008) con resultado también favorables.



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

- EM y ANSIEDAD

ENSAYOS CLÍNICOS

- **A randomized pilot study of motivation enhancement therapy to increase utilization of cognitive-behavioral therapy for social anxiety.** **Buckner JD, Schmidt NB.** (Behav Res Ther. 2009)
 - Pacientes (N=27) con criterios DMS-IV para Ansiedad Social que rechazan tratamiento.
 - Tres ramas: 3 sesiones de EM (N=15), grupo control (N=12)
 - Objetivo: medir la asistencia a la 1^a visita i aceptación a iniciar TCC
 - Resultados:
 - 58% rama EM asisten a la 1^a visita vs el 12% en el grupo control.
 - 72% rama EM verbalizaban interés por ser contactados por servicios de SM vs sólo el 33,3% de la rama control



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

- EM y DEPRESIÓN

- Ensayos abiertos donde la EM como **abordaje de la depresión** (Westra HA 2004), **ideación autolítica** (Britton PC 2011), **adherencia a tratamiento farmacológico** (Interian A 2010) muestran resultados favorables.
- **Existe un ensayo clínico randomizado y aleatorizado:** Randomized controlled trial of primary care physician motivational interviewing versus brief advice to engage adolescents with an Internet-based depression prevention intervention: 6-month outcomes and predictors of improvement.
Hoek W, Marko M, Fogel J, Schuurmans J, Gladstone T, Bradford N, Domanico R, Fagan B, Bell C, Reinecke MA, Van Voorhees BW. BW.Transl Res. 2011 Dec;158(6):315-25. doi: 1
 - consulta de Atención Primaria
 - Pacientes adolescentes (N=83) con riesgo de padecer depresión (screening test)
 - Sesiones de 10-15min de EM + CATCH IT program vs sesiones breves de psicoeducación + CATCH it program
 - Resultados: en el grupo de EM se observó una mayor adherencia y 4 veces menos de probabilidad de presentar síntomas de depresión que el grupo comparativo a lo largo de las 12 semanas de seguimiento.



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

EM y TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA

- **Existen un ensayo clínicos controlado y aleatorizado en AN**
 - *Motivational change in an inpatient anorexia nervosa population and implications for treatment.*
Wade TD, Frayne A, Edwards SA, Robertson T, Gilchrist P. Aust N Z J Psychiatry. 2009 Mar;43(3):235-43.
 - Abordaje EM fase inicial y complementaria al tratamiento habitual vs tratamiento habitual únicamente.
 - Muestran mayor tasa de adherencia al tratamiento y mayores tasa de respuesta en el grupo de EM.
- **Ensayos clínicos randomizados en BN (Treasure JL 1999) y Tr.por atracón (Cassin SE 2008)**
 - 1 sesión de EM previa a tratamiento convencional vs tratamiento convencional
 - Ambos estudios muestran resultados más favorables en la rama de EM a lo largo de 4 meses de seguimiento.



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

EM y PATOLOGIA DUAL

- Motivational interviewing with psychiatrically ill substance abusing patients. [Martino S, Carroll KM, O'Malley SS, Rounsaville BJ. 2000.](#)
 - Entrevistas con abordaje EM vs entrevistas clinicas convencionales.
 - En el grupo de EM se evidencia mayor tasa de vinculación a visitas, mejor cumplimiento de tratamiento farmacológico y mayor tasa de abandono del consumo de sustancias.

- *Randomized controlled trial of a cannabis-focused intervention for young people with first-episode psychosis.*
[Edwards J, Elkins K, Hinton M, Harrigan SM, Donovan K, Athanasopoulos O, McGorry PD.](#)
 - No se encuentran diferencias estadísticamente significativas

- *Motivational interviewing with personalized feedback: a brief intervention for motivating smokers with schizophrenia to seek treatment for tobacco dependence.*
[Steinberg ML, Ziedonis DM, Krejci JA, Brandon TH.](#) J Consult Clin Psychol. 2004
 - Estudio randomizado (1 única sesión de EM vs 1 única sesión de psicoeducación dirigida al abandono del hábito tabáquico)
 - Resultados favorables para el grupo de EM (mayor tasa de búsqueda de ayuda)



Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

CONCLUSIONES I

- La implementación de la EM para el tratamiento de trastornos más allá de los relacionados con el uso de sustancias (en SM) está en pleno auge.
- La EM incide sobre importantes problemas clínicos que tienen una gran repercusión sobre la probabilidad de éxito del tratamiento (RESISTENCIA, AMBIVALENCIA)
- La diversidad de formas en que se puede aplicar permite una adaptación a numerosas situaciones clínicas.
- La EM es un buen marco de trabajo/buen complemento a tratamientos psicofarmacológicos/psicoterapeúticos existentes.
- Hasta la fecha, la experiencia de la que se dispone es básicamente empírica.

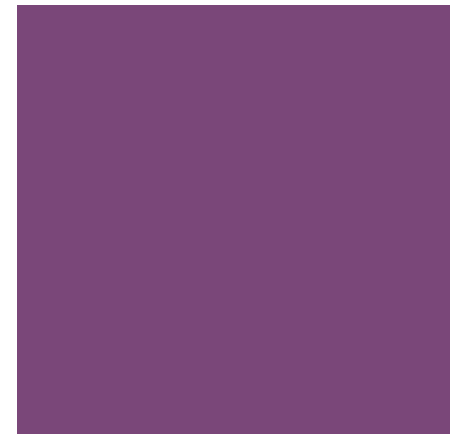
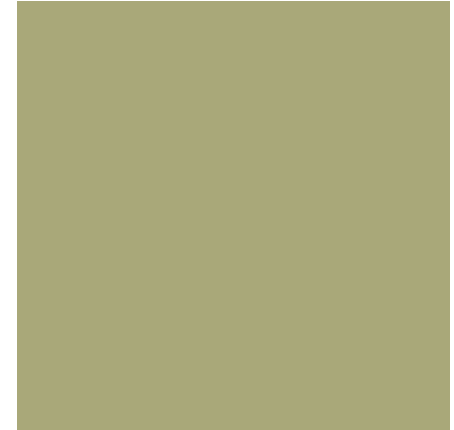


Extending Motivational Interviewing to the Treatment of Major Mental Health Problems: Current Directions and Evidence

Henny A Westra, PhD¹; Adi Aviram, MA (PhD Candidate)²; Faye K Doell, PhD³

CONCLUSIONES II

- **La producción de estudios científicos que avalen la eficacia de la EM en los trastornos psiquiátricos se hallan en sus fases más iniciales (existen grandes limitaciones metodológicas).**
 - Estudios de N pequeña
 - Grupo control ausente/o inadecuado
 - “Fidelidad a EM” no claramente demostrada/especificada
- No obstante, los escasos estudios disponibles, aunque presentan claras limitaciones de diseño, arrojan resultados preliminares muy alentadores (resultados favorables en subgrupos de población especialmente difíciles de vincular/adherir al tratamiento)
 - No describen la existencia de estudios negativos para la EM... (sesgo de publicación?)
- **Se necesita disponer de más rigurosos ensayos clínicos que evalúen la eficacia de la EM en los diferentes trastornos mentales.**



+ GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN !!!!