

Datos de la propuesta:

Título del proyecto

El repositorio de la FEATF: Investigación de la terapia
sistémica en resultados y procesos (REPOFEATF)

Alberto Zamanillo Díaz

Resumen

La idea principal del proyecto es la de crear un repositorio con suficientes variables recogidas y datos clínicos como para poder constituir un *corpus*, es decir, una base de datos accesible para la investigación de los próximos años. En este documento se presentan las variables a estudiar, así como los procedimientos e instrumentos.

Palabras clave: Repositorio, terapia sistémica, estudio de resultados, estudio de procesos, variables, evaluación, corpus, base de datos.

Informe de reunión

En la reunión de la junta directiva, se expuso la dificultad para la realización de un ensayo clínico aleatorizado como primera investigación del grupo de investigación formado desde la FEATF. Además, se expuso el total de personas que habían contactado (140), que habían mostrado interés en formar parte de la investigación (57) y de la muestra (22). Tras esto, se seleccionaron de entre las interesadas/os a un número reducido de personas. Las razones para la selección fueron:

- Marcaron dentro de los intereses para investigar la clínica de la sistémica, los estudios de resultado o investigación de eficacia.
- Son profesionales que saben investigar (grado de doctor o especialización en metodología)
- Son profesionales *junior*, es decir, están en un proceso de crecimiento en su carrera académica por lo que cualquier publicación, desarrollo de materiales es un gran aliciente.
- Son profesionales de distintas entidades y zonas geográficas del país.

Nombre	Posición	Entidad
Agata Kasprzak	doctoranda	Universidad Francisco de Vitoria
Antonia M ^a Martínez Pérez	doctora	Universidad de Murcia
Anna Vilaregut Puigdesens	doctora	Universidad Ramon Llull
Laura Martínez Oria	máster / metodóloga	—
Jesús Maya	doctor	Universidad de Loyola
Alberto Zamanillo	doctor	Universidad de Loyola

Antecedentes y objetivos

La terapia sistémica es un enfoque terapéutico ampliamente reconocido y utilizado en el campo de la psicoterapia, que presenta ciertas características definitorias y diferenciadoras. A lo largo de las últimas décadas, la terapia sistémica ha sido objeto de numerosos estudios e investigaciones que han puesto de manifiesto su eficacia en el tratamiento de diversas problemáticas y trastornos, como los trastornos de ansiedad, depresión, trastornos de conducta en niños y adolescentes, conflictos de pareja y problemas de relación familiar (Ayar & Sabancioğullari, 2022; Carr et al., 2017; Horigian et al., 2016; Jiménez et al., 2019). Además, diferentes modelos de terapia sistémica, como el modelo estructural (Minuchin & Fichman, 2004), las terapias breves centrado en soluciones (de Shazer, 2004; De Shazer et al., 2007), estratégico del MRI (Fisch et al., 1982) o el modelo narrativo (White & Epston, 1990), han demostrado ser útiles en la práctica clínica y han generado evidencia científica favorable en términos de eficacia y eficiencia (Ochs et al., 2020).

Uno de los desafíos actuales en la investigación sobre la psicoterapia y por tanto de la terapia sistémica, es la identificación de variables moderadoras, mediadoras y mecanismos causales que influyan en la efectividad del tratamiento (Cuijpers et al., 2019; Doss, 2006; Kazdin, 2007). Estos estudios buscan teóricamente facilitar una mayor personalización y adaptación a las necesidades específicas de cada persona en consulta (Huibers et al., 2020; Kramer & Stiles, 2015; Stiles, 2009). El objetivo último, es poder realizar intervenciones efectivas pero también eficientes y escalables que permitan frenar la carga de enfermedad mental actual en los países desarrollados (Cuijpers, 2022). Junto a esto, la irrupción de las inteligencias artificiales en nuestra cultura y profesión (Eloundou et al., 2023; Goldberg et al., 2020; Horn et al., 2020; Vowels et al., 2022) posicionan a este repositorio como una primera etapa para la actualización de la profesión y prácticas dentro de los enfoques sistémicos.

Justificación de la propuesta

El avance científico se cimienta en la recogida de información. La construcción de un *corpus*, se focaliza en unos de los aspectos cruciales y más complejos a la hora de realizar estudios: la recogida de muestra. Para la FEATF es una estrategia plausible ya que no se ve constreñida por plazos de presentación o fechas límites. De este modo, la coordinación de investigación se centrará en la recogida de información, organización de los datos y explotación de estos.

Objetivo general

El objetivo general del proyecto es el de constituir el repositorio de variables, información clínica y videos que posibilite las investigaciones futuras. Al ser un repositorio y ser en su propia naturaleza un proceso repetitivo de acumulación de información, se entiende que el objetivo general estará alcanzado en el momento en el que se pueda realizar la primera investigación con suficiente poder estadístico.

Objetivos específicos

- Evaluar variables clínicas pertinentes que permitan realizar estudios de efectividad de la terapia sistémica y de los principales modelos que conforman la terapia sistémica.
- Evaluar y recoger variables moderadoras y mediadoras pertinentes para investigar los principales constructos de la psicoterapia desde el modelo contextual de factores comunes y los presupuestos teóricos de la terapia sistémica.
- Registrar mediante grabaciones las sesiones investigadas.
- Realizar transcripciones de los videos para facilitar la investigación de procesos e interacción terapeuta-cliente.
- Construcción de algoritmos predictivos

Método

Diseño del estudio

La creación del repositorio se plantea con un diseño observacional, descriptivo, en contexto natural del que posteriormente podrán hacerse investigaciones en diseño de cohortes, observacionales longitudinales y prospectivos.

Participantes

La muestra la constituyen profesionales de la psicología con formación en terapia sistémica y clientes involucrados en tratamientos realizados con terapia sistémica. En este caso, se entenderán como tratamientos sistémicos todos aquellos que puedan ser enseñados en las escuelas que conforman la FEATF.

A continuación, se presentan posibles variables para la elaboración del repositorio. No constituye bajo ningún concepto una lista exhaustiva ni las variables finales que serán recogidas:

- Variables asociadas a los participantes
 - Variables moderadoras (variables presentes antes del inicio del tratamiento que presentan tanto terapeuta como cliente que pueden producir efectos en los resultados): sociodemográfica, variables de formación profesional, carga laboral, creencias sobre el problema, locus de control, expectativas sobre tratamiento, etc.
 - Variables mediadoras (variables que se encuentran asociadas a las variables de intervención y resultado estadísticamente, pero sin relación causal).
 - Escalas de resultados clínicos (síntomatología ansiosa/depresiva, escala de avances, etc).
- Variables de proceso
 - Variables de relación terapéutica
 - Lenguaje (codificación y análisis del lenguaje)
 - Momentos significativos (metodología de R. Elliott)

Instrumentos:

Los instrumentos finales a implementar serán acordados entre todos los investigadores/as. Deberán ser, no obstante, pruebas estandarizadas y/o validadas en muestra española en la medida de lo posible. Junto a esto, se utilizarán grabaciones de las sesiones terapéuticas.

Procedimiento

En primer lugar, para desarrollar este proyecto, se solicitará la evaluación al comité de ética de las distintas comunidades autónomas que participen para la aprobación de la recogida de información aquí propuesta. Este proyecto tiene estimada una primera recogida de información con una duración total de cuatro meses.

Para la recogida de información centralizada, se generará una base de datos que será utilizada como estructura del repositorio de datos. Para ello se plantea la plataforma *Ninox* por su versatilidad y fiabilidad a la hora de mantener los datos (ver Anexo 1 para ejemplo). Todos los datos serán posteriormente exportados a un formato estandarizado (CSV, por ejemplo) que permita la interoperabilidad y el futuro de los datos. La construcción de la base de dato está enfocada en dos aspectos que se plantean como fundamentales para propiciar el uso del software: primero es la estructura de los datos (v.g. que pueda recabar toda la información clínica pertinente) y el segundo será la usabilidad (v.g. la sencillez a la hora de utilizar la plataforma).

Para la construcción de la base de datos, los investigadores del proyecto generarán una lista de variables así como de instrumentos de medida que se necesitan implementar en la base de datos. Tras la construcción de la base de datos definitiva, las personas encargadas de la investigación se pondrán en contacto con los centros que desean participar en la investigación. Todos los centros serán informados de la propuesta del estudio REPOFEATF y se les solicitará un consentimiento informado firmado antes de la participación. Una vez aceptada la participación, se les pedirá

que asistan a una formación específica (presencial, online o grabada) sobre el uso de la base de datos, se les dará acceso a la misma y se le facilitarán los materiales necesarios para la investigación (ver apartado siguiente). Junto a los materiales, se les facilitará los consentimientos informados pertinentes para la participación de los clientes en el repositorio, ofreciéndole datos claros y explícitos sobre el uso de su información.

Junto a esto, se creará un repositorio en la plataforma Open Science Framework en el que se harán los volcados de la información en bruto (los archivos raw) con la intención de salvaguardar la información. Dicho repositorio será posteriormente de acceso público para avalar las investigaciones que se vayan generando gracias a la muestra de REPOFEATF.

Recursos materiales, humanos y financieros

Para la consecución de los objetivos será condición necesaria el acceso a la base de datos, así como sistemas de grabación en video y audio. Los otros gastos estimados (que no implican condición necesaria) pueden ser observados en la siguiente tabla.

Tabla 1.

Presupuesto		
Concepto	Justificación	Valor
<i>Gastos relacionados con los materiales</i>		
Licencias del software Ninox	La base de dato estará construida dentro del de Ninox. La licencia posibilita “usuarios” dentro de una misma base de datos. De este modo, se pueden prestar los “huecos” entre distintos participantes una vez que cese la participación. Se le	160€/licencia

	aplica al precio un descuento por ser parte de la federación. Se plantean 10 licencias simultáneas	
Cámaras y micrófonos para grabación	Cese de materiales a los participantes para llevar a cabo las grabaciones pertinentes. Se plantean al igual que las licencias, 10 cámaras en un comienzo	160€/cámara (aprox)
<i>Gastos relacionados con difusión de resultados</i>		
Participación en el 42º Congreso de la FEATF	Presentación y divulgación de la investigación que se está realizando dentro de la Federación	150€
<i>Total solicitado</i>		3350€

Plan de trabajo

A continuación, se presenta un cronograma con las actividades estimadas en tiempo para el primer año. El primer hito planteado es poder presentar al menos la estructura y proyecto dentro del 42º congreso de la FEATF (2023).

Figura 1.

Primer año												
Actividades / meses	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Construcción de la base de datos y pruebas de usabilidad												

Elaboración de documentación para los comités de ética												
Contacto con los centros participantes												
Formación de formadores												
Formación de los centros participantes												
Entrega de materiales de grabación												
Primera constitución del repositorio – presentación en congreso.												

Impacto científico y técnico

- Avance en el conocimiento de la terapia sistémica y sus efectos en diversos contextos y poblaciones.
- Establecimiento de pautas y criterios para futuras investigaciones en el área.
- Innovación en la metodología de recolección y análisis de datos en el ámbito de la terapia sistémica.

Impacto social y transferencia

- Identificación de mejores prácticas para la implementación de la terapia sistémica.
- Mejora en la calidad de los tratamientos ofrecidos a pacientes.
- Contribución al desarrollo de políticas públicas y programas de formación en terapia sistémica.

Referencias

Ayar, D., & Sabancioğullari, S. (2022). The effect of a solution-oriented therapy on the depression levels and the perceived social support of depressive patients. *Archives of Psychiatric Nursing*, 36, 62-69.
<https://doi.org/10/gp4cf2>

- Carr, A., Hartnett, D., Brosnan, E., & Sharry, J. (2017). Parents Plus Systemic, Solution-Focused Parent Training Programs: Description, Review of the Evidence Base, and Meta-Analysis. *Family Process*, 56(3), 652-668. <https://doi.org/10/gbv72b>
- Cuijpers, P. (2022). The Dodo Bird and the need for scalable interventions in global mental health—A commentary on the 25th anniversary of Wampold et al. (1997). *Psychotherapy Research*, 1-3. <https://doi.org/10/grw6th>
- Cuijpers, P., Reijnders, M., & Huibers, M. J. H. (2019). The Role of Common Factors in Psychotherapy Outcomes. *Annual Review of Clinical Psychology*, 15(1), annurev-clinpsy-050718-095424. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-050718-095424>
- de Shazer, S. (2004). *Claves en psicoterapia breve: Una teoría de la solución*. Gedisa.
- De Shazer, S., Dolan, Y. M., Korman, H., Trepper, T., McCollum, E., & Berg, I. K. (2007). *More than miracles: The state of the art of solution-focused brief therapy*. Haworth Press.
- Doss, B. D. (2006). Changing the Way We Study Change in Psychotherapy. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 11(4), 368-386. <https://doi.org/10/bbpx7b>
- Eloundou, T., Manning, S., Mishkin, P., & Rock, D. (2023). *GPTs are GPTs: An Early Look at the Labor Market*

- Impact Potential of Large Language Models*
(arXiv:2303.10130). arXiv.
<http://arxiv.org/abs/2303.10130>
- Fisch, R., Weakland, J. H., & Segal, L. (1982). *The tactics of change: Doing therapy briefly* (1st ed). Jossey-Bass.
- Goldberg, S. B., Tanana, M., Imel, Z. E., Atkins, D. C., Hill, C. E., & Anderson, T. (2020). Can a computer detect interpersonal skills? Using machine learning to scale up the Facilitative Interpersonal Skills task. *Psychotherapy Research*, 1-8.
<https://doi.org/10.1080/10503307.2020.1741047>
- Horigian, V. E., Anderson, A. R., & Szapocznik, J. (2016). Taking Brief Strategic Family Therapy from Bench to Trench: Evidence Generation Across Translational Phases. *Family Process*, 55(3), 529-542.
<https://doi.org/10/f84cgz>
- Horn, R. L., nueva, E. a sitio externo E. enlace se abrirá en una ventana, Weisz, J. R., & nueva, E. a sitio externo E. enlace se abrirá en una ventana. (2020). Can Artificial Intelligence Improve Psychotherapy Research and Practice? *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 47(5), 852-855. <https://doi.org/10/ghfvhm>
- Huibers, M. J. H., Lorenzo-Luaces, L., Cuijpers, P., & Kazantzis, N. (2020). On the Road to Personalized

Psychotherapy: A Research Agenda Based on Cognitive Behavior Therapy for Depression. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 607508. MEDLINE®.

<https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.607508>

Jiménez, L., Hidalgo, V., Baena, S., León, A., & Lorence, B. (2019). Effectiveness of Structural-Strategic Family Therapy in the Treatment of Adolescents with Mental Health Problems and Their Families.

International Journal of Environmental Research and Public Health, 16(7), 1255. <https://doi.org/10/ggtpx2>

Kazdin, A. E. (2007). Mediators and Mechanisms of Change in Psychotherapy Research. *Annual Review of Clinical Psychology*, 3(1), 1-27.

<https://doi.org/10.1146/annurev.clinpsy.3.022806.09143>

2

Kramer, U., & Stiles, W. B. (2015). The Responsiveness Problem in Psychotherapy: A Review of Proposed Solutions. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 22(3), 277-295. <https://doi.org/10/f7vsbs>

Minuchin, S., & Fichman, V. (2004). *Familias y terapia familiar*. Gedisa.

Ochs, M., Borcsa, M., & Schweitzer, J. (Eds.). (2020). *Systemic Research in Individual, Couple, and Family Therapy and Counseling*. Springer International Publishing. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-36560-8>

- Stiles, W. B. (2009). Responsiveness as an Obstacle for Psychotherapy Outcome Research: It's Worse Than You Think. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 16(1), 86-91. <https://doi.org/10/c3zqnq>
- Vowels, L. M., Vowels, M. J., & Mark, K. P. (2022). Is Infidelity Predictable? Using Explainable Machine Learning to Identify the Most Important Predictors of Infidelity. *The Journal of Sex Research*, 59(2), 224-237. <https://doi.org/10.1080/00224499.2021.1967846>
- White, M., & Epston, D. (1990). *Narrative means to therapeutic ends*. Norton.