

1

Directrices para la redacción de estudios de caso en Psicología Clínica [Recurso electrónico] : Psychocare Guidelines = Guidelines for writing of case studies in clinical psychology : Psychocare guidelines / Aída de Vicente-Colomina, Pablo Santamaría, Héctor González-Ordi

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 76 : 29 refs.

La publicación continua de estudios de casos en la literatura psicológica pone de relieve la utilidad de esta alternativa para comunicar resultados entre investigadores y profesionales. Este artículo contiene recomendaciones de buenas prácticas para escribir estudios de casos clínicos, series de casos y estudios de diseños experimentales de caso único en psicología clínica, con el fin de mejorar la transparencia en la comunicación de los resultados y aumentar su posibilidad de publicación. Estas pautas sintetizan las recomendaciones de la psicología basada en la evidencia y los estudios de casos sistemáticos, así como las tendencias actuales en el análisis estadístico para este tipo de diseños. Se indican las secciones a incluir, una breve descripción del contenido a desarrollar en cada una de ellas y los aspectos éticos a tener en cuenta en la preparación de estos manuscritos.

Abstract: Continuous publication of case studies in the psychological literature highlights the usefulness of this alternative for communicating results between researchers and practitioners. This article covers recommendations of good practices for writing clinical case studies, case series, and single-case experimental design in clinical psychology in order to improve transparency in the communication of results and increase their odds of being published. These guidelines summarize recommendations from evidence-based psychology and systematic case studies, as well as from current trends in statistical analysis for these types of designs. Sections to be covered, a brief description of the content to be developed in each of them, and the ethical aspects to be taken into account in manuscript preparation are pointed out.

Clínica y salud. -- 2020 (May-Ago), v. 31, n. 2, p. 69-76

1. Diseños experimentales de caso único 2. Estudios de caso 3. Guía 4. Informes de caso 5. Psicología clínica 6. Series de casos 7. Case reports 8. Case series 9. Case studies 10. Clinical psychology 11. Guidelines 12. Single-case experimental design

2

Doing a systematic review in health sciences [Recurso electrónico] = La revisión sistemática en las ciencias de la salud / Berta Cajal, Rafael Jiménez, Elena Gervilla, Juan J. Montaña

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 83 : 25 refs.

Este trabajo pretende proporcionar una guía práctica, resumida y clara de los pasos para llevar a cabo una revisión sistemática y está dirigido a los investigadores del ámbito de las ciencias de la salud. El proceso de revisión se desarrolla desde el planteamiento inicial de la pregunta hasta la elaboración del informe final, proporcionando información útil sobre herramientas disponibles en cada etapa. La revisión sistemática y el metaanálisis son actualmente las herramientas de síntesis de evidencia de más alto nivel de calidad científica. Constituyen en sí mismas una metodología de investigación secundaria, cuyo objetivo es localizar, valorar y sintetizar la mejor evidencia seleccionando los trabajos originales o publicaciones primarias de calidad. El procedimiento para alcanzar el objetivo se plantea como un proceso secuencial y sistematizado, por etapas, siguiendo el principio de transparencia, de modo que se asegure su replicabilidad.

Abstract: This paper aims to provide a practical, summarized, and clear guide of steps to carry out a systematic review and is aimed at researchers in the field of Health Sciences. The review process runs from the initial questioning to the final report, providing useful information on tools available at each stage. Systematic

review and meta-analysis are currently the evidence synthesis tools of the highest level of scientific quality. They are in themselves a secondary research methodology, whose objective is to locate, evaluate, and synthesize the best evidence by selecting original papers or quality primary publications. The procedure to achieve the objective is presented as a sequential and systematized process, in stages, following the transparency principle, so as to ensure its replicability.

Clínica y salud. -- 2020 (May-Ago), v. 31, n. 2, p. 77-83

1. Ciencias de la salud 2. Evidencia 3. Guía 4. Investigación 5. Metaanálisis 6. Revisión sistemática 7. Evidence 8. Guide 9. Health sciences 10. Meta-analysis 11. Research 12. Systematic review

3

Burnout in mental health professionals [Recurso electrónico] : the roles of psychological flexibility, awareness, courage, and love = El burnout en los profesionales de salud mental : el papel de la flexibilidad psicológica, la conciencia, la valentía y el amor / Carmen Ortiz-Fune, Jonathan W. Kanter, María F. Arias

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 89-90 : 35 refs.

El modelo predominante del burnout asume tres dimensiones: agotamiento emocional (AE), despersonalización (D) y (falta de) logro personal (LP). Hasta la fecha, enfoques conductuales-contextuales han explorado el papel de la flexibilidad psicológica en el burnout, pero no el rol de variables interpersonales como las del modelo Conciencia, valentía y amor (ACL, por sus siglas en inglés) de la psicoterapia analítica funcional. En este estudio, 269 trabajadores españoles de salud mental cumplieron un formulario que exploraba la contribución del ACL, más allá de la flexibilidad psicológica, para comprender el burnout. Los resultados principales muestran que la flexibilidad psicológica predice las tres dimensiones del burnout. Con respecto al modelo ACL, el amor fue el predictor más fuerte de D, después de la flexibilidad psicológica; las tres dimensiones del ACL contribuyen a predecir el LP. En este trabajo se presenta brevemente un modelo conductual-contextual que integra estos hallazgos y sus implicaciones para mejorar las intervenciones para reducir el burnout en profesionales de salud mental.

Abstract: The predominant model of burnout posits three dimensions: emotional exhaustion (EE), depersonalization (D), and (a lack of) personal accomplishment (PA). To date, contextual behavioral approaches have explored the role of psychological flexibility within this model of burnout but has not focused on the role of interpersonal variables, such as suggested by the Awareness, Courage, and Love (ACL) model of Functional Analytic Psychotherapy. In this study, 269 Spanish mental health workers completed a questionnaire study exploring the unique contribution of ACL, over and above psychological flexibility, to understanding burnout. Results indicated that psychological flexibility predicted all three dimensions of burnout. Regarding ACL, love was the strongest predictor of D over and above psychological flexibility and all three ACL dimensions contributed to PA prediction. We briefly present a contextual-behavioral model that integrates these findings with implications for improving interventions to reduce burnout in mental health practitioners.

Clínica y salud. -- 2020 (May-Ago), v. 31, n. 2, p. 85-90

1. Amor 2. Burnout 3. Conciencia 4. Flexibilidad psicológica 5. Valentía 6. Awareness 7. Courage 8. Love 9. Psychological flexibility

4

Parenting attitudes in people with obsessive-compulsive disorder and emotional symptoms in their children [Recurso electrónico] = Las actitudes parentales de personas con trastorno obsesivo-compulsivo y los síntomas emocionales de sus hijos / Álvaro Frías, Carol Palma, Núria Farriols, Ferrán Aliaga, Sara Navarro, Laia Solves

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 97-98 : 38 refs.

Este estudio pretende delimitar las actitudes parentales distintivas en personas con trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), los síntomas emocionales específicos en sus hijos y la asociación entre ambos. Cuarenta padres con TOC y sus hijos fueron comparados con 37 padres con trastornos adaptativos y sus hijos mediante el uso de cuestionarios clínicos estandarizados. Los hijos de padres con TOC manifestaron significativamente más síntomas emocionales (nivel subclínico) en comparación con los hijos de padres con trastornos adaptativos. Tras controlar el efecto de los síntomas de depresión y ansiedad de los padres y los niños, los padres con TOC indicaban actitudes parentales significativamente peores que las de los padres con trastornos adaptativos. La presencia de obsesiones sexuales/somáticas en los padres con TOC predecía la severidad de los síntomas de ansiedad en sus hijos, si bien dichas relaciones estaban mediadas por el nivel de implicación parental. Estos hallazgos indican la importancia de abordar y tratar las actitudes parentales distintivas de las personas con TOC y su influencia en la sintomatología emocional de sus hijos.

Abstract: This study sought to delineate distinctive parenting attitudes in people with obsessive-compulsive disorder (OCD), specific emotional symptoms in their children, and the association between them. Forty OCD parents and their children were compared with 37 parents with adjustment disorders and their children by using standardized clinical questionnaires. Children of OCD parents exhibited significantly greater (subclinical) emotional symptoms when compared with children of non-OCD parents. After controlling for parents' and children's depression and anxiety symptoms, OCD parents reported significantly poorer parenting attitudes overall relative to non-OCD parents. The presence of sexual/somatic obsessions in OCD parents predicted anxiety symptom severity among their children, but both relationships were mediated by parental involvement. These findings indicate the importance of addressing and treating the distinctive parenting attitudes among people with OCD and its influence on their children's emotional symptoms.

Clínica y salud. -- 2020 (May-Ago), v. 31, n. 2, p. 91-98

1. Actitudes parentales 2. Implicación 3. Síntomas emocionales 4. Trastornos adaptativos 5. Trastorno obsesivo-compulsivo 6. Adjustment disorders 7. Emotional symptoms 8. Involvement 9. Obsessive compulsive disorder 10. Parenting attitudes

5

Reflection and recovery from psychosis during the time of COVID-19 [Recurso electrónico] : adaptation in psychotherapy in the United States = La reflexión y la recuperación de la psicosis durante el COVID-19 : adaptación en la psicoterapia de EE UU / Paul H. Lysaker, Jaclyn D. Hillis, Aieyat B. Zalzalá, Emily C. Gagen

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. 102-103 : 15 refs.

En respuesta a la pandemia del coronavirus (COVID-19) varias adaptaciones han permitido que sigamos facilitando una de las formas de psicoterapia orientada a la recuperación de las personas que padecen psicosis: la terapia de percepción metacognitiva y reflexión (MERIT). Estas adaptaciones satisfactorias incluyen la incorporación de la experiencia de los pacientes de la pandemia y el uso de los desafíos que plantean los cambios temporales en las plataformas terapéuticas con objeto de profundizar en la reflexión sobre la autoexperiencia de los pacientes, su experiencia en intersubjetividad y sus propias respuestas a los desafíos psicosociales.

Abstract: In response to the coronavirus (COVID-19) pandemic several adaptations have allowed us to continue to provide one form of recovery-oriented psychotherapy to persons with psychosis: Metacognitive Insight and Reflection Therapy (MERIT). These successful adaptations have included the incorporation of patients' experience of the pandemic and the exploration of challenges from temporary changes in therapy platforms to deepen reflections about patients' self-experience, their experience of intersubjectivity and their own agentic responses to psychosocial challenges.

Clínica y salud. -- 2020 (May-Ago), v. 31, n. 2, p. 99-103

1. COVID-19 2. Intersubjetividad 3. Metacognición 4. Pandemia 5. Psicosis 6. Psicoterapia 7. Recuperación
8. Intersubjectivity 9. Metacognition 10. Pandemic 11. Psychosis 12. Psychotherapy 13. Recovery