

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2018.

# **Una revisión de estudios de tratamientos cognitivo-conductuales de eficacia para el abordaje del Trastorno Negativista Desafiante.**

Figueroa Salvador, Daniel.

Cita:

*Figueroa Salvador, Daniel (2018). Una revisión de estudios de tratamientos cognitivo-conductuales de eficacia para el abordaje del Trastorno Negativista Desafiante. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/14>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/3Nw>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# UNA REVISIÓN DE ESTUDIOS DE TRATAMIENTOS COGNITIVO-CONDUCTUALES DE EFICACIA PARA EL ABORDAJE DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE

Figueroa Salvador, Daniel

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Argentina

---

## RESUMEN

El presente trabajo se propuso identificar y localizar trabajos relevantes realizados en los últimos diez años que dieran cuenta de la eficacia de programas terapéuticos cognitivo - conductuales al momento de abordar el Trastorno Negativista Desafiante. Para ello se realizó una búsqueda sistemática en los portales especializados Science Direct, Pubmed, Europe PMC, Springer y Biomed Central. Se encontró un total de ocho estudios que evaluaron la eficacia de programas cognitivo - conductuales para el abordaje del Trastorno Negativista Desafiante, que cumplieron los criterios adoptados para el presente trabajo. Se evidenció que los programas terapéuticos cognitivo conductuales son eficaces para el tratamiento del trastorno mencionado. Tales programas terapéuticos se han enfocado principalmente en aumentar las conductas prosociales, lograr un mayor control de impulsos, generar estrategias para la resolución de problemas y en la remisión de los síntomas de los pacientes.

## Palabras clave

Trastorno Negativista Desafiante - Eficacia - Tratamiento Cognitivo Conductual - Programa Terapéutico

## ABSTRACT

A SYSTEMATIC REVIEW OF COGNITIVE BEHAVIORAL TREATMENTS' EFFICACY FOR OPPOSITE DEFIANT DISORDER

The current paper aimed to identify and locate significant work about Cognitive Behavioral Therapies' efficacy regarding to Opposite Defiant Disorder in the last ten years period. A systematic review had been done. The database Science Direct, Pubmed, Europe PMC, Springer and Biomed Central were searched to identify relevant studies. Eight trials met the inclusion criteria and were included in the current paper. Overall, Cognitive Behavioral Therapies have shown efficacy when treating Opposite Defiant Disorder. These programs cited have been focused on increasing pro social behavior, achieving proper impulse-controlling, generating problem-solving strategies and patient's symptom alleviation.

## Keywords

Opposite Defiant Disorder - Cognitive Behavior Treatment - Efficacy - Therapy Program

## INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo se desprende de la elaboración de un trabajo de tesis más amplio que desarrolla en profundidad las intervenciones clínicas cognitivo - conductuales orientadas al abordaje del

Trastorno Negativista Desafiante (TND). El trastorno mencionado pertenece al grupo de los trastornos externalizadores, los cuales se manifiestan en una constelación de conductas caracterizadas por ser negativistas, destructivas, agresivas, impulsivas e hiperactivas, además de presentar problemas atencionales. Las mismas son dirigidas hacia el exterior y generan disconformidad y conflicto en quienes rodean al paciente, como a los entornos en los que se desenvuelve (Achenbach & Edelbrock, 1978, citado en McMahon, 1994). El TND se caracteriza por presentar un patrón de comportamiento negativista, irritable, antagonista, desafiante, desobediente y hostil (Burke & Loeber, 2017) que, por lo general, tiene su inicio en la niñez, entre los 3 y los 8 años y con menor frecuencia, durante la adolescencia (Vázquez, Fera, Palacios & de la Peña, 2010). Los pacientes que padecen este trastorno se caracterizan por presentar problemas en la regulación conductual y emocional, cuya manifestación se evidencia en la presencia de conductas problema, cuyas consecuencias se traducen en la vulneración de los derechos de los otros, así como también en la aparición de conflictos, sea con las normas establecidas como con figuras de autoridad (American Psychiatric Association, 2014).

## METODOLOGÍA:

El presente trabajo consiste en una revisión de estudios que evalúan la eficacia de tratamientos con cognitivo - conductuales orientados a tratar el TND. Para ello, se realizó una búsqueda en los portales Science Direct, Pubmed, Europe PMC, Springer y Biomed Central. Se utilizaron los términos "Opposite Defiant Disorder", "treatment efficacy", "Cognitive - Behavioural Therapy", "Parent Management Training", "Parent Children Interaction Therapy", "The Incredible Years Program".

Para la selección de trabajos se adoptaron los siguientes criterios: estudios publicados entre 2008 y 2018, en idioma inglés, que evaluaran la eficacia de tratamientos TCC para el TND, que incluyeran sujetos en rangos comprendidos entre 3 y 15 años de edad con diagnóstico de TND (pudiendo presentar comorbilidades con TC o TDAH, y que compararan la intervención con un grupo control, sea ausencia de tratamiento o la aplicación de otro tratamiento psicoterapéutico.

No se consideraron estudios que no incluyeran grupo control. Tampoco aquellos trabajos que evaluaran la eficacia de tratamientos psicofarmacológicos, ni aquellos en los que estuviera involucrada la administración de algún psicofármaco como parte de la intervención psicoterapéutica.

## RESULTADOS:

Se encontraron un total de diez estudios, de los cuales, a los efectos de este trabajo, se resumen a continuación los ocho más relevantes: Larsson et al. (2008), realizaron en Noruega, un estudio con grupos aleatorios en el que evaluaron la eficacia del Programa de los Años Increíbles (PAI, Webster - Stratton, 2001, citado en Larsson et al., 2008) orientado a padres combinado con PAI orientado a niños y del PAI orientado a padres solo con un grupo lista de espera. Para ello, seleccionaron una muestra de  $n = 127$  niños entre 4 y 8 años de edad, los cuales cumplieron con los criterios diagnósticos de TND, Trastorno de Conducta (TC) o Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad (TDAH), según el DSM IV. Se asignó de manera aleatoria a los niños a tres grupos: el primero se compuso de  $n = 51$  niños y se le aplicó PAI orientado a padres (en adelante, PAI padres), el segundo contó con  $n = 55$  y recibió PAI padres y PAI orientado a niños (en adelante, PAI niños) y un tercer grupo que se conformó con  $n = 30$  no obtuvo tratamiento y se constituyó en una lista de espera. El estudio mostró que las intervenciones en los dos grupos en los que se aplicó PAI fueron eficaces, dado que generaron un importante descenso de conductas agresivas, mejoras en las prácticas parentales y reducción en el estrés parental. Tanto el grupo que recibió PAI padres únicamente, como el que recibió PAI padres en conjunto con el PAI niños redujeron los problemas de conducta domésticos de los infantes en comparación con el grupo lista de espera. No obstante, se registraron mínimas diferencias al momento de comparar entre sí a los grupos PAI padres con PAI padres más PAI niños. Un diseño experimental llevado a cabo por Hanisch et al. (2009) en Alemania, buscó demostrar la eficacia de su tratamiento grupal denominado Programa Para Problemas de Comportamiento Externalizante (PPPCE). Se seleccionó una muestra de  $n = 155$  niños preescolares entre 3 y 6 años, que presentaron problemas de conducta disruptiva, TDAH, TND o prodrómicas y que aceptaran visitas domiciliarias de parte de los investigadores. Se dividieron a los participantes en un grupo control que no recibiría tratamiento y en un grupo experimental que sí lo recibiría. El programa se dividió en tres etapas: la primera se enfocó en trabajar en la modificación atencional de los padres. En la segunda etapa se les presentó el modo en que el círculo vicioso de interacción inapropiada con el chico refuerza las conductas problema. Por último, en la tercera etapa, se trabajó en el estrés producido en los padres y los modos de lidiar con ello. Las siguientes tres etapas enseñaron estrategias conductuales clásicas para establecer reglas, comunicar consignas y órdenes efectivamente, uso apropiado del reforzamiento positivo para conductas apropiadas y consecuencias negativas para inapropiadas. Se encontró que los niños del grupo experimental experimentaron una reducción significativa en los síntomas, a diferencia de del grupo control, que no recibió tratamiento.

Nitkowski, Bütter y Krause - Leipolt (2009), realizaron en Alemania un estudio de grupos comparados en el que evaluaron la aplicación del Entrenamiento con Niños Agresivos (ENA) agregado al Programa de Asistencia Social Infantil que imparte el Centro Para el Bienestar de la Niñez y Adolescencia de Schlüchtern. Para ellos se reclutó una muestra de  $n = 24$  chicos entre 6 y 12 años que cumplieran los criterios diagnósticos para TND o TC, según el DSM IV. Fueron divididos en dos grupos de  $n = 12$  cada uno. El primero recibió el Programa

de Asistencia Social Infantil (PASI) más ENA y al segundo se aplicó únicamente PASI. El ENA es un tratamiento agregado a esta intervención institucional. Está dirigido a niños con TND o TC sin conductas delictivas graves. Durante el transcurso del entrenamiento, los niños aprenden a analizar conflictos en detalle y a corregir su percepción distorsionada de los procesos sociales en sus relaciones con los demás. Se encontró que, el grupo al que le aplicó PASI más ENA, reportó una reducción considerable en problemas de conducta y sociales en comparación con el grupo control. Asimismo los pacientes mostraron un aumento en las conductas prosociales.

Un estudio experimental con grupos aleatorios llevado a cabo en Suecia por Enebrink, Högström, Forster y Ghaderi (2012), investigó la eficacia de la aplicación del Entrenamiento Para Padres (EPP, Patterson, 1982, citado en Enebrink, Högström, Forster & Ghaderi, 2012) a través de internet, a padres de niños con problemas de conducta (TC, TND). La muestra constó de  $n = 104$  niños de 3 a 12 años que presentaron problemas de conducta clínicamente relevantes. La misma se dividió en dos grupos, un grupo experimental de  $n = 58$  que recibió una versión del EPP online durante 10 semanas, y un segundo grupo de  $n = 46$  que fue asignado a una lista de espera en la que recibieron EPP tradicional tres meses después. La versión online del tratamiento fue provista a través de un sitio web adaptado para tal fin. Los resultados comprobaron que la aplicación del EEP online sería efectiva para reducir los problemas de conducta en los niños, aumentar la conducta prosocial y mejorar las habilidades parentales, en comparación con la lista de espera. Masi et al. (2014) realizaron en Italia un estudio de eficacia para un tratamiento multimodal de los trastornos disruptivos. Para ello, seleccionaron una muestra de  $n = 113$  chicos varones de entre 9 y 15 años diagnosticados con TC o TND. La muestra se dividió en dos grupos, de los cuales el primero, de  $n = 64$ , recibió el Programa Multimodal de Tratamiento (PTM), mientras que el segundo de  $n = 71$ , recibió un tratamiento estándar. El PTM enseña a los chicos a mejorar su autocontrol, sus habilidades de resolución de problemas, su capacidad para ponerse en el lugar de la otra persona y codificar un mensaje desde diversas perspectivas. Para lograr tales objetivos, se utilizaron distintas técnicas con apoyo empírico como modelado, reforzamiento positivo, técnicas para el manejo de la ira, role play, técnica de charla perspectiva, tareas para el hogar, proyección de videos para la discusión grupal, dramatización y resolución de problemas. Asimismo reciben entrenamiento en habilidades metacognitivas para incrementar su capacidad de comprensión lectora, desarrollar mejores estrategias de estudio y optimizar la función atencional. Tras realizar una comparación entre el grupo experimental que recibió PTM y el grupo control al que se le brindó tratamiento estándar, se encontró que el primero reporta mayor cantidad de mejoras significativas en comparación con el segundo. El grupo experimental registró un descenso no solo en las conductas lesivas y opositoras, sino también en conductas internalizantes y del mismo modo, registró una mejoría en el funcionamiento psicosocial general.

Un estudio llevado a cabo por Niec, Prewett, Barnett y Chatham (2016) en Estados Unidos buscó probar la eficacia de una versión grupal del Programa de Interacción Padre - Hijo (PIPH, Eyberg & Funderburk, 2011, citado en Niec, Prewett, Barnett & Chatham, 2016). Para ello se reclutaron a  $n = 94$  niños entre 3 y 6 años de

edad que se acercaron al servicio de consulta de la Clínica Universitaria de Salud Mental de la Universidad de Michigan. Los sujetos debían cumplir los criterios para TND o TC según el DSM IV y haber reportado problemas de conducta que presentaran severidad clínica. La muestra se dividió en dos grupos. Al grupo control, de  $n = 42$ , se le aplicó PIPH estándar. Al grupo experimental de  $n = 39$ , por su parte, se le brindó una versión modificada del PIPH, en formato grupal. El tratamiento se aplicó manteniendo la base y los lineamientos del PIPH estándar. La única modificación realizada en el grupo experimental fue la cantidad de asistentes por sesión. Se encontró, tras comparar ambos grupos, que el PIPH grupal es igualmente eficaz que el PIPH estándar individual. Las familias que recibieron PIPH grupal reportaron una reducción en las conductas problemas de sus hijos, en sus síntomas internalizadores y una mejora en las habilidades sociales y adaptativas de sus niños.

Un ensayo clínico fue llevado a cabo por Hautmann et al. (2018) en el Departamento de Psiquiatría, Psicósomática y Psicoterapia Para Niños y Adolescentes Del Hospital Universitario de Colonia, Alemania. En éste se pretendió comparar la eficacia de un programa conductual comparado con otro no conductual de autoayuda para padres de niños con TND o TDAH en una muestra de  $n = 110$  familias. Para ello, fueron seleccionados padres de niños entre 4 y 11 años, que asistieran al jardín, primaria o a escuelas especiales, y que cumplieran los diagnósticos de TND o TDAH, según el DSM - IV. Las familias seleccionadas fueron ubicadas de manera aleatoria en dos grupos. El primero brindó el Entrenamiento Conductual Para Padres (ECP) y el segundo el Entrenamiento No Conductual Para Padres (ENPC). El ECP apunta a enseñar técnicas de modificación conductual por medio de psicoeducación, establecimiento de reglas, formulación de órdenes claras, programas de reforzamiento y manejo del estrés parental. Por su parte el ENPC se basa en la psicología humanística y apunta a enseñar habilidades comunicativas y métodos de resolución de problemas por medio de técnicas de lenguaje de aceptación, escucha activa, ventana conductual, cambios en el ambiente, métodos de resolución de conflictos de no - pérdida y automonitoreo. Se encontró que ambos tratamientos reducen significativamente los síntomas de TND, pero el ECP demostró ser superior en todas las categorías analizadas al final del ensayo.

Por su parte, Helander et al. (2018) llevaron a cabo en Suecia, un estudio de grupos aleatorios en el que pretendieron detectar el aumento de la eficacia del Entrenamiento Para Padres Sueco KOMET al adicionar una Terapia Cognitivo - Conductual grupal denominada Programa de Poder de Afrontamiento (PPA). Para ello, se utilizó una muestra de  $n = 120$  niños entre 8 y 12 años, diagnosticados con TND, TC o Trastorno de la Conducta Disruptiva, según el DSM V. El grupo experimental contó con  $n = 63$  y recibió KOMET más PPA. El grupo control, por su parte, contó con  $n = 57$  y recibió únicamente KOMET como tratamiento estándar. KOMET es un programa de entrenamiento grupal basado en la teoría del aprendizaje social, inspirado en el PAI y en el Programa de Entrenamiento Para Padres de Oregon (Patterson, Chamberlain, & Reid, 1982, citado en Helander et al. 2018). Está diseñado para lograr una mejoría en las estrategias de afrontamiento y en las habilidades parentales con respecto a la conducta de sus hijos. El PPA, por su parte, es una terapia cognitivo

- conductual grupal bien establecida destinada a niños entre 8 y 12 años. En este programa, los niños son entrenados en manejo de ira, resolución de problemas, en técnicas empáticas como "Charla Perspectiva", habilidades sociales y en el manejo de la presión grupal. Al comparar ambos grupos, se encontró que los problemas de conducta disminuyeron en los dos grupos tras finalizar la intervención, mas no hubo diferencia significativa entre la combinación de KOMET más PPA y el KOMET solo. No obstante, al comparar las medidas finales post tratamiento intra grupo con las iniciales, previas al inicio de la intervención, se encontró que el grupo experimental presentó un mayor incremento en las conductas prosociales, en comparación con el grupo control. Asimismo se evidenció una reducción significativa de los problemas de conducta y un incremento en las conductas prosociales mayor al del grupo control.

#### CONCLUSIÓN:

El presente trabajo consistió en una breve revisión sistemática de estudios sobre la eficacia de los tratamientos cognitivo - conductuales de los últimos 10 años, dirigidos a tratar el TND. Se encontró que la aplicación de tratamientos cognitivo - conductuales demuestra no solo que disminuye los síntomas del TND, sino que permite a los sujetos aprender o perfeccionar habilidades destinadas a la generación de conductas prosociales, a la resolución de problemas y al control de impulsos. Lo cual se puede interpretar como una mejora en su calidad de vida y, en consecuencia, del entorno en el que viven. De la misma manera, se evidenció que los tratamientos que abordan el TND en este estudio son bastante similares, dado que, a pesar de las diferencias en la forma, existen componentes que se reiteran en más de una ocasión en las distintas terapias. Los mismos hacen referencia al entrenamiento en resolución de problemas y a la producción de conductas prosociales. Aparecen además estrategias de automonitoreo y programas de reforzamiento positivo dentro de las distintas terapias. Figuran asimismo prácticas de role play, de modelado o codificación de mensajes desde diversas perspectivas como técnicas fundamentales en varios de los programas terapéuticos revisados en los estudios seleccionados. A modo de cierre, se puede agregar que existe evidencia suficiente que apoya la eficacia de los tratamientos cognitivo - conductuales para el abordaje del TND.

#### BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association (APA). (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos mentales DSM-V*. Madrid, España: Panamericana.
- Burke, J.D., & Loeber, R. (2017). Evidence-Based Interventions for Oppositional Defiant Disorder in Children and Adolescents. En Theodore, L. A. *Handbook of Evidence Based Interventions for Children and Adolescents* (pp. 181 - 191). New York: Springer Publishing Company.
- Enebrink, P., Högström, J., Forster, M., & Ghaderi, A. (2012). Internet-based parent management training: A randomized controlled study. *Behaviour Research and Therapy*, 50(4), 240-249.
- Hanisch, C., Freund-braier, I., Hautmann, C., Nicola, J., Pi, J., Brix, G., & Manfred, D. (2010). Detecting Effects of the Indicated Prevention Programme for Externalizing Problem Behaviour (PEP) on Child Symptoms, Parenting, and Parental Quality of Life in a Randomized Controlled Trial. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 38, 95-112.

- Hautmann, C., Dose, C., Duda-kirchhof, K., Greimel, L., Hellmich, M., Imort, S., Katzmann, J., Piniör J., Scholz, K., Schürmann, S., Wolff Metternich-Kaizman, T., Döpfner, M. (2018). Behavioral versus Nonbehavioral Guided Self-Help for Parents of Children with Externalizing Disorders in a Randomized Controlled Trial. *Behaviour Therapy, 38*(4), 1-40.
- Helander, M., Lochman, J., Högstöm, J., Ljótsson, B., Hellner, C., & Enebrink, P. (2018). Behaviour Research and Therapy The effect of adding Coping Power Program-Sweden to Parent Management Training effects and moderators in a randomized controlled trial. *Behaviour Research and Therapy, 103*, 43-52
- Larsson, B., Fossum, S., Clifford, G., Drugli, M.B., Handegård, B.H., & Mørch, W.-T. (2009). Treatment of oppositional defiant and conduct problems in young Norwegian children. *European Child & Adolescent Psychiatry, 18*(1), 42-52.
- Masi, G., Milone, A., Paciello, M., Lenzi, F., Muratori, P., Manfredi, A., Polidori L., Ruglioni L., Lochman, J., E., Muratori, F. (2014). Efficacy of a multimodal treatment for disruptive behavior disorders in children and adolescents: Focus on internalizing problems. *Psychiatry Research, 219*(3), 617-624.
- McMahon, R. (1994). Diagnosis, assessment, and treatment of externalizing problems in children: The role of longitudinal data. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 62*(5), 901-917.
- Niec, L.N., Barnett, M.L., Prewett, M.S., & Shanley, J.R. (2016). Group Parent-Child Interaction Therapy: A randomized control trial for the treatment of conduct problems in young children. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 84*(5), 682-698.
- Nitkowski, D., Petermann, F., Büttner, P., Krause-Leipoldt, C., & Petermann, U. (2009). Behavior Modification of Aggressive Children in Child Welfare. *Behavior Modification, 33*(4), 474-492.
- Vásquez, J., Fera, M., Palacios, L., & de la Peña, F. (2010). *Guía clínica Para el Trastorno Negativista Desafiante*. México D.F.: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de La Fuente Muñiz.