



La ciencia de la
implementación:
cómo favorecer que la
DBT llegue a la
práctica clínica

Azucena García Palacios



**JORNADAS PARA
PROFESIONALES DE LA SALUD
MENTAL SOBRE TERAPIA
DIALÉCTICA CONDUCTUAL
26 de marzo de 2021**

INVESTIGACIÓN EN DBT (2º PARTE)

La ciencia de la implementación: cómo favorecer que la DBT llegue a la práctica clínica

1. DBT e implementación
2. Problema de translación y ciencia de la implementación
3. Características de la DBT que favorecen la implementación
4. Estudios de implementación en DBT
5. Conclusiones

1. DBT e implementación

- DBT es un programa con gran apoyo empírico.
- Metaanálisis lo señalan como el programa con mayor número de ensayos clínicos.
- Uno de los PROBLEMAS que se señalan cuando se revisa la DBT y otros programas para el TLP es la dificultad de implementación en la práctica diaria (por ejemplo en los servicios públicos de salud).

Stoffers JM et al. (2012). Psychological therapies for people with borderline personality disorder. *Cochrane Database of Systematic Reviews 2012*, Issue 8.

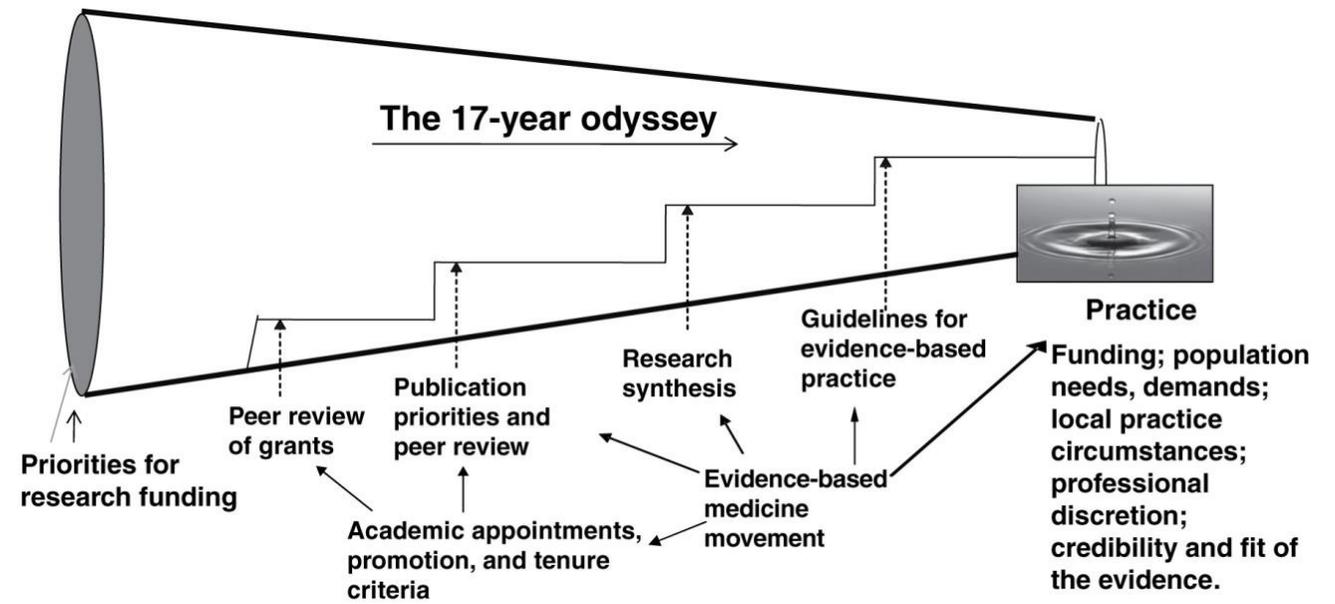
Cristea et al. (2017). Efficacy of Psychotherapies for borderline personality disorders: A systematic review and meta-analysis. *JAMA Psychiatry*, 74, 319-328.

DBT e implementación: Barreras

- DBT estándar requiere recursos humanos y económicos importantes:
Fase 1: terapia individual, terapia grupal, consultas telefónicas, grupo terapeutas.
- Entrenamiento terapeutas es costoso.
- El programa no es accesible a todas aquellas personas que se podrían beneficiar.

2. Problema de traslación: es general

- Gran problema de translación de los estudios de eficacia de intervenciones basadas en la evidencia a la práctica clínica diaria. Se estima que el lapso es de 17-20 años.



Problema de translación en salud mental

La mayoría de los estudios no llegan a cambiar la práctica

While university-based controlled studies yield a growing supply of evidence-based treatments and while payers increasingly demand evidence-based care, there is little evidence that such treatments are either adopted or successfully implemented in community settings in a timely way (Bernfeld et al. 2001; Institute of Medicine 2001; National Advisory Mental Health Council 2001; President's New Freedom Commission on Mental Health 2003; U.S. Department of Health and Human Services 1999, 2001, 2006). Indeed new interventions are estimated to "languish" for 15–20 years before they are incorporated into usual care (Boren and Balas 1999). The implementa-

Adm Policy Ment Health (2009) 36:24–34
DOI 10.1007/s10488-008-0197-4

Implementation Research in Mental Health Services: an Emerging Science with Conceptual, Methodological, and Training challenges

Enola K. Proctor · John Landsverk · Gregory Aarons · David Chambers · Charles Glisson · Brian Mittman



Ciencia de la Implementación

La investigación en eficacia se realiza con recursos de investigación (humanos y económicos) externos a las infraestructuras clínicas en las que los pacientes reciben tratamientos, por lo que, una vez realizado el estudio, resulta difícil que se continúe realizando la intervención.

Ciencia de la implementación: *“el estudio científico de métodos para promover la incorporación de resultados de investigación y otras prácticas basadas en la evidencia en la práctica diaria, y, así mejorar la calidad y eficiencia de los servicios de salud”*

Bauer MS, et al. An introduction to implementation science for the non-specialist. BMC Psychology. 2015;3:32.

Ciencia de la implementación

NICE National Institute for
Health and Care Excellence

Behaviour change: general approaches

Public health guideline

Published: 24 October 2007

nice.org.uk/guidance/ph6



- La implementación afecta a políticas, estrategias (programas) o prácticas individuales (tratamientos).
- La implementación de la evidencia de la investigación a la práctica depende del **cambio del comportamiento humano, a nivel individual, organizacional, comunitario y poblacional.**
- El cambio debe ocurrir en gerentes y proveedores de servicios, personal auxiliar, administrativo y técnico y políticos, entre otros.

Estudios de implementación

	RCT tradicional	Estudio de implementación
Objetivos	Determinar efectos del tratamiento	Mejorar la práctica e informar las decisiones clínicas y políticas
Diseño	Prueba la intervención contra condiciones control/otras intervenciones usando protocolos de estudio rígidos o con mínimas variaciones	Prueba la intervención/es en el mundo real utilizando protocolos flexibles y personalizados a las necesidades específicas
Participantes	Fuertemente predefinidos y cuidadosamente seleccionados	Más representativos porque los criterios de elegibilidad son menos estrictos
Medidas	Requieren la recopilación de datos fuera de la práctica clínica habitual	Breves. Diseñadas para recopilar datos fácilmente en entornos clínicos
Resultados	Menos relevantes para la práctica diaria	Útiles en la práctica diaria, especialmente en la toma de decisiones clínicas

Diseñando un estudio de implementación.

Modelo RE-AIM

- ▶ REACH: ¿Qué porcentaje y tipos de pacientes se alcanzan?
- ▶ EFFECTIVENESS: ¿Para quién de entre ellos es efectiva la intervención? ¿Qué resultados mejora? ¿Con qué consecuencias imprevistas?
- ▶ ADOPTION: ¿En qué porcentaje y tipos de contextos y personal se adopta este enfoque?
- ▶ IMPLEMENTATION: ¿Cuán consistentemente se implementan diferentes partes del tratamiento para diferentes usuarios/contextos? ¿A qué coste?
- ▶ MAINTENANCE: ¿Qué tan bien se mantienen los componentes de intervención y sus efectos?

Evaluating the Public Health Impact
of Health Promotion Interventions:
The RE-AIM Framework

Diseñando un estudio de implementación: Outcomes

Adm Policy Ment Health (2011) 38:65–76
DOI 10.1007/s10488-010-0319-7

Outcomes for Implementation Research: Conceptual Distinctions, Measurement Challenges, and Research Agenda

Enola Proctor · Hiie Silmere · Ramesh Raghavan ·
Peter Hovmand · Greg Aarons · Alicia Bunger ·
Richard Griffey · Melissa Hensley

Implementation outcome	Level of analysis	Theoretical basis	Other terms in literature	Saliency by implementation stage	Available measurement
Acceptability	Individual provider Individual consumer	Rogers: “complexity” and to a certain extent “relative advantage”	Satisfaction with various aspects of the innovation (e.g. content, complexity, comfort, delivery, and credibility)	Early for adoption Ongoing for penetration Late for sustainability	Survey Qualitative or semi-structured interviews Administrative data Refused/blank
Adoption	Individual provider Organization or setting	RE-AIM: “adoption” Rogers: “trialability” (particularly for early adopters)	Uptake; utilization; initial implementation; intention to try	Early to mid	Administrative data Observation Qualitative or semi-structured interviews Survey
Appropriateness	Individual provider Individual consumer Organization or setting	Rogers: “compatibility”	Perceived fit; relevance; compatibility; suitability; usefulness; practicability	Early (prior to adoption)	Survey Qualitative or semi-structured interviews Focus groups
Feasibility	Individual providers Organization or setting	Rogers: “compatibility” and “trialability”	Actual fit or utility; suitability for everyday use; practicability	Early (during adoption)	Survey Administrative data
Fidelity	Individual provider	RE-AIM: part of “implementation”	Delivered as intended; adherence; integrity; quality of program delivery	Early to mid	Observation Checklists Self-report
Implementation Cost	Provider or providing institution	TCU Program Change Model: “costs” and “resources”	Marginal cost; cost-effectiveness; cost-benefit	Early for adoption and feasibility Mid for penetration Late for sustainability	Administrative data
Penetration	Organization or setting	RE-AIM: necessary for “reach”	<i>Level of institutionalization? Spread? Service access?</i>	Mid to late	Case audit Checklists
Sustainability	Administrators Organization or setting	RE-AIM: “maintenance” Rogers: “confirmation”	Maintenance; continuation; durability; incorporation; integration; institutionalization; sustained use; routinization;	Late	Case audit Semi-structured interviews Questionnaires Checklists

3. Características de la DBT que favorecen la implementación

- La DBT se diseña como una respuesta a una necesidad clínica: suicidio. Surge de la **práctica clínica**.
- Aunque se ha asociado sobre todo al TLP, la DBT es flexible, tiene una gran aplicabilidad **transdiagnóstica**.
- Evidencia de que cambios en la DBT estándar son eficaces: **Adaptaciones**
- Forma de **entrenamiento de terapeutas** favorece una mejor implementación.

DBT: Aspectos transdiagnósticos

- Énfasis en regulación emocional
- Énfasis en equilibrar aceptación y cambio
- Evidencia aplicación de DBT a otros trastornos

Ritschel, L. A., Lim, N. e. y Stewart, L. M. (2015). Transdiagnostic applications of DBT for adolescents and adults. *American Journal of Psychotherapy*, 69, 111-128.

DBT: Adaptaciones

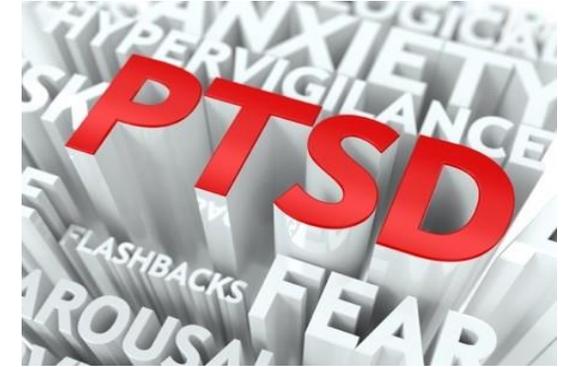
- T USO SUSTANCIAS: Énfasis en aceptación y cambio: Equilibrar la meta de abstinencia total con una aproximación de no juicio y de solución de problemas sobre las recaídas, integrando aspectos de la entrevista motivacional, AAAA y prevención de recaídas.
- T ALIMENTARIOS: Mindful eating, regulación emocional y TA

Bankoff, SM et al. (2012). A systematic review of dialectical behavior therapy for the treatment of eating disorders. *Eating Disorders*, 20, 196-215.

Chen et al. (2017). An adaptive randomized trial of dialectical behavior therapy and cognitive behavior therapy for binge-eating. *Psychologica Medicine*, 47, 703-717.

Giannelli, Gold, Bieleninik, Ghetti, & Gelo (2019). Dialectical Behaviour Therapy and 12-step programmes for substance use disorder: A systematic review and meta-análisis. *Counselling and Psychotherapy Research*, 19, 274-285.

DBT: Adaptaciones: Trastorno de estrés postraumático complejo



-
- Bohus: Programa para EPT complejo basado en DBT.
 - Harned: DBT standard + adaptación tratamiento de Foa (PE).

Bohus et al. (2013). Dialectical Behaviour therapy for post.traumatic stress disorder after childhood sexual abuse in patients with and without borderline personality disorder: A randomised controlled trial. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 82, 221-233.

Harned et al. (2014). A pilot randomized controlled trial on Dialectical Behavior Therapy with and without DBT Prolonged Exposure protocol for suicidal and self-injuring women with BPD and PTSD. *Behaviour Research and Therapy*, 55, 7-17.

DBT: Adaptaciones: Radically open DBT



Problemas de excesivo control (TP cluster C, distimia, anorexia):

- Control emocional extremo e Inhibición comportamental
- Rigidez cognitiva y comportamental
- Distancia emocional con los demás

Lynch, T. et al. (2019). Refractory depression – mechanisms and efficacy of radically open dialectical behaviour therapy (Reframed): findings of a randomised trial on Benefit and harms. *The British Journal of Psychiatry*. doi: 10.1192/bjp.2019.53.

Lynch, T. (2018). *Radically open DBT: Theory and practice for treating disorders of overcontrol*. Context press. New Harbinger Publications, Inc: Oakland, CA. USA.

DBT: Adaptaciones presentadas hoy y realizadas en España

- Adaptación a contexto público: DBT skills training: Soler et al., (2009). *Behaviour Research and Therapy*, 47, 353-358.
- Distintas poblaciones: adolescentes, familiares
- Distintos dispositivos: unidad de agudos, hospitalización, centro de día
- Apoyo de TICS

DBT: Entrenamiento

Intensivo DBT.

Entrenamiento de equipos terapéuticos.

Entrenamiento en cómo implementar programa en el contexto específico.

4. Estudios de implementación en DBT

Existen ya estudios en DBT utilizando los métodos y procedimientos de la ciencia de la implementación.

Estudios de implementación de la DBT

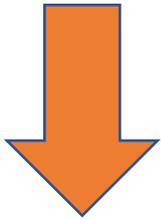
Swales, MA (2010). Implementing Dialectical Behaviour Therapy: organizational pretreatment. *The Cognitive Behaviour Therapist*, 3, 145-157.



Experiencia del *British Isles DBT Training Team (BIDBT)* en la implementación de la DBT en el sistema de salud mental en Reino Unido durante 13 años, centrándose en los principios y estrategias a realizar en la organización antes de la implementación para favorecer la misma.

Estudios de implementación de la DBT

Ditti et al. (2014). It takes a village: Mixed Method Analysis of Inner Setting Variables and Dialectical Behavior Therapy Implementation. *Adm. Policy Ment Health*. doi 10.1007/s10488-014-0602-0



Grupo de Sara Landes (VA)

Utiliza uno de los métodos de implementación, el Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR) para explorar la relación entre las características del contexto específico y la implementación de la DBT.

Variables interpersonales: cohesión del equipo, comunicación, clima y supervisión.

Estudios de implementación de la DBT

Carmel, Rose & Fruzzetti (2014). Barriers and solutions to implementing DBT in a public behavioral health system. *Adm Policy Ment Health*. doi:10.1007/s10488-013-0504-6.



Identificación de barreras para la implementación de la DBT:

- Derivación de pacientes y desarrollo del programa.
- Falta de apoyo administrativo y económico por parte de la organización.
- Tiempo comprometido para la DBT.

Estudios de implementación de la DBT

Harned et al. (2020). Effects of workshop training in the DBT Prolonged Exposure protocol on clinicians beliefs, adoption, and perceived clinical outcomes. *Journal of Traumatic Stress*. doi 10,102/jts,22622



Se concluye que los talleres de formación son un método eficaz para cambiar las creencias de los clínicos y aumentar la adopción de la DBT-PE de forma que los clínicos perciban el programa como eficaz y Seguro para sus pacientes.

5. CONCLUSIONES

- **DBT EFICAZ**
- DBT PUEDE SER APLICADA EN DISTINTOS CONTEXTOS Y A DISTINTAS POBLACIONES
- CARACTERÍSTICAS TRANSDIAGNÓSTICAS DE LA DBT
- ADAPTACIONES DE LA DBT
- CIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN: CONTRIBUYE A MEJORAR LA POSIBILIDAD DE QUE LA DBT LLEGUE A LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA
- CIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN: CONSEGUIR QUE UN MAYOR NÚMERO DE PERSONAS SE BENEFICIEN DE LA DBT
- RECOMENDACIÓN: **ESTUDIOS DE IMPLEMENTACIÓN**



La ciencia de la implementación: cómo favorecer que la DBT llegue a la práctica clínica

