

TERAPIA FAMILIAR

mito, realidad o futuro

Sergio Benabarre Ciria

Trabajo 3er curso Terapeuta Familiar

Edición Zaragoza



ESCUELA VASCO NAVARRA
DE TERAPIA FAMILIAR
EUSKADI ETA NAFARROAKO
FAMILI TERAPIA ESKOLA

INTRODUCCIÓN

Este trabajo se comenzó a fraguar a consecuencia de la faena que ocupaba mi tiempo hace no mucho. Durante gran parte del año 2006 me dediqué a hacer búsquedas bibliográficas en bases de datos médicas (Pubmed, Crochrane, Embase) sobre diferentes temas relacionados con la salud mental aunque no con la Terapia Familiar. Pude ver que en estos lugares, de fácil acceso en Internet, hay multitud de artículos y revistas científicas dedicadas a multitud de temas de investigación. De esta forma fue cuando un día me pregunté cuantos artículos dedicados a la Terapia Familiar saldrían en la literatura científica, especialmente en la médica. Así, empecé una campaña de recogida de datos, que muy presuntuosamente voy a llamar “meta-análisis”, con el objetivo de ver la “salud” actual de la Terapia Familiar en el mundo científico.

El desarrollo y el uso generalizado del meta-análisis es significativo en la investigación y clínica de las intervenciones familiares y de pareja. Los beneficios clínicos de los meta-análisis se contemplan en tres aspectos: primero, en conseguir evidencia para demostrar que estas intervenciones son efectivas. Segundo, en conseguir una guía práctica que informe sobre la efectividad y eficacia de las intervenciones familiares. Y tercero, en aportar conclusiones que puedan ayudar para elegir tratamientos de probada eficacia para diferentes problemas.

Los estudios de meta-análisis han llegado a ser casi esenciales en las revisiones de la bibliografía sobre la efectividad de tratamientos. Desde 1990 al menos 1000 meta-análisis han sido hechos y actualmente el número es mayor.

El meta-análisis comenzó en la comunidad científica con Smith y Glass (1977) quienes investigaban los efectos de la psicoterapia recogiendo los resultados de 375 estudios sobre su efectividad. Actualmente, más de 25 años después, somos conscientes de más de 140 análisis en el ámbito únicamente de la psicoterapia. Las cuestiones de estas revisiones van desde las más amplias cuestiones de la terapia en general, hasta específicos estudios como los de Sholam-Salomon y Rosenthal's (1987) quienes realizaron un meta-análisis sobre los efectos de las intervenciones paradójicas.

Pero, ¿en qué consiste el meta-análisis? El meta-análisis es el uso de una técnica cuantitativa para evaluar los resultados de los diferentes estudios científicos, sobre una misma cuestión o tema. Ésta práctica tiene una larga historia. En el siglo XVIII, el matemático inglés Roger Cotes computó los más pesados promedios de las medidas realizadas por diferentes astrónomos. En 1904, Karl Pearson utilizó un método cuantitativo para averiguar el promedio de los resultados de seis estudios sobre los efectos de un novedoso desarrollo de inoculación tifoidea. Aunque existen más ejemplos sobre la utilización del meta-análisis en la historia no fue hasta la aparición de Glass (1976) que se empezó a hablar de meta-análisis como tal, él acuñó este término para describir una serie de técnicas cuantitativas para acumular y así evaluar los resultados de un conjunto de estudios.

Según Glass, había estudios primarios, secundarios y meta-análisis, con esto intentaba diferenciar entre tres análisis estadísticos diferentes. Los análisis primarios serían los análisis originales de los datos brutos del estudio. Los análisis secundarios serían aquellos re-análisis de los datos con el propósito de contestar a preguntas anteriores con mejores técnicas estadísticas, o contestar nuevas cuestiones. Por último, los meta-análisis serían los análisis estadísticos de un gran número de estudios individuales con el objetivo de integrar los resultados. La principal innovación en los meta-análisis fueron la utilización de una medida común para medir el efecto de los tratamientos. Una medida común es importante ya que diferentes estudios rara vez utilizan idénticas medidas, incluso cuando están valorando la misma cuestión y obtienen similares resultados. Por ejemplo, un estudio de psicoterapia para la depresión puede utilizar para la medición de ésta el inventario de Beck, mientras otro puede utilizar, para lo mismo, la escala de depresión del Inventario Multiaxial de Personalidad Minnesota (MMPI). El meta-análisis convierte resultados de diferentes estudios a un mismo sistema de medida, teniendo la misma media y desviación típica, de esta manera pueden ser más fácilmente promediados a través de diferentes estudios (Shadish W and Baldwin S 2003).

La validez en la clínica de los meta-análisis es un tema controvertido. Algunos autores consideran esta metodología la mejor forma posible para valorar factores de riesgo y sus resultados en enfermedades, mientras que otros cuestionan el valor científico de los meta-análisis. No obstante, las revisiones y meta-análisis han llegado a ser una importante parte de las investigaciones epidemiológicas sobre todo (Blettner M et., 1999).

El trabajo trata, habla y tiene en cuenta el impacto de las revistas en las que se publican más trabajos relacionados con todo la sistémica. Cuando nos referimos al factor de impacto, estamos hablando de una medida de la importancia que una publicación científica tiene. Cada año es calculado por el Instituto de Información Científica (ISI o Institute for Scientific Information), para aquellas publicaciones a las que éste da seguimiento, las cuales son publicadas en un informe de citas llamado Journal Citation Report. De esta manera, el factor de impacto tiene una influencia enorme, pero controvertida, en cuanto a la forma en que las publicaciones científicas de investigación son percibidas y evaluadas.

Dicho factor de impacto se calcula generalmente con base a un periodo de 3 años. Por ejemplo, el factor de impacto en el año 2004 puede calcularse como sigue:

A=Número de veces en que los artículos publicados en el periodo 2001-2002 han sido citados por las publicaciones a las que se les da seguimiento a lo largo del año 2003.

B=Número de artículos publicados en el periodo 2001-2002.

Factor de Impacto 2003= A/B

Esto tiene pros y contras. Es bueno porque tiene una cobertura internacional muy amplia, es fácil de usar y entender. Pero sin embargo no es infalible. Por ejemplo, es muy cuestionable si el número de citas mide la calidad o la cantidad de publicaciones. Otros problemas son que el número de las citas no mide realmente la calidad de la publicación, pero si la cantidad de publicaciones. El periodo de cálculo base para citas es muy corto. Los artículos clásicos son citados frecuentemente aún después de décadas. Y la naturaleza de los resultados en distintas áreas de investigación produce distinta cantidad de publicaciones y a diferente ritmo, lo que tiene un efecto en el factor de

impato. De esta manera, generalmente, las publicaciones médicas tienen un factor de impacto más alto que las matemáticas.

El principal objetivo de este trabajo es averiguar el “estado de salud” de la Terapia Familiar en el ámbito médico y psicológico. Además, intentaré observar en que temas o patologías se están utilizando métodos relacionados con las intervenciones familiares.

La principal hipótesis de la se parte es que la TF está actualmente de “moda” aunque en el ámbito más médico no tiene mucha aceptación como, por otra parte, cualquier cosa que no suene a tratamiento biologicista o farmacológico.

METODOLOGÍA

Para realizar el cometido propuesto he trabajado únicamente con la base de datos de MedLine o Pubmed. He creído suficiente la utilización de una única, debido a lo similares que son el resto de bases de datos médicas más conocidas y que actualmente se utilizan (Embase o Crochrane database).

La búsqueda que realicé fue sencilla, introduje en el buscador la palabra terapia familiar (Family Therapy), en principio sin ninguna limitación. Posteriormente hice sucesivas búsquedas, primero acotando el resultado en cinco años, es decir, obtuve todo artículo que aparecía en el Pubmed en los últimos cinco años, que es la medida estándar para realizar cualquier ratreo bibliográfico. Posteriormente limité el idioma, pedí que me diera los artículos relacionados con terapia familiar, en los últimos cinco años y en los idiomas ingles y español.

En total he revisado 760 artículos, he prestado más atención a lo que me sugería el título de cada uno pero en una gran cantidad de trabajos he tenido que revisar los resúmenes para saber de que constaba dicha investigación, entrevista, revisión... Entre todos ellos he intentado agruparlos en diferentes temas:

- **Investigación y revisiones de la Terapia Familiar:** este grupo lo engloban artículos que se ocupaban de ver la eficacia de determinadas técnicas de tratamiento o de la terapia familiar en general, costes y beneficios, tendencias en la TF, TF y adherencia al tratamiento, utilización de nuevas tecnologías para la terapia, algunas teorías, etc.
- **Psicosis y esquizofrenia:** donde están todos los artículos que se ocupan de estas patologías.
- **Terapias:** son los artículos en los que se trata cualquier forma de terapia desde la teoría sistémica.
- **Relaciones padres-hijos**
- **Adolescencia:** temas relacionados con la adolescencia.

- **Enfermedades físicas u orgánicas y crónicas:** donde se encuentran aquellos artículos donde se trata algún tema de tratamiento de enfermedades orgánicas en el cual se engloban las intervenciones familiares.
- **Drogodependencias**
- **Niños:** todos lo relacionado con la niñez, especialmente tratamiento de patologías como la hiperactividad o los trastornos alimenticios.
- **Pareja**
- **Supervisión, coterapia y formación:** artículos relacionados con el beneficio del trabajo en coterapia, de la forma de hacer supervisión, etc.
- **Trastornos de alimentación:** desde la anorexia hasta la obesidad.
- **Trastorno bipolar**
- **Violencia:** tanto violencia dentro de la familia y pareja como en la sociedad en general.
- **Inmigración y refugiados:** donde se habla especialmente de los efectos de la inmigración y de los conflictos.
- **Duelo y familia**
- **Daño cerebral:** todo lo relacionado con esta patología desde el punto de vista familiar.
- **Trastornos del ánimo y ansiedad**
- **Adolescencia y niñez:** había algunos artículos que trataban las dos etapas de la vida sin diferenciación.
- **Geriatría:** donde he metido artículos que trataban desde demencias hasta la depresión geriátrica.
- **Trastorno dual y trastorno mental grave**
- **No clasificables y otros:** en este apartado, más amplio de lo que me hubiera gustado, he incluido trabajos que se colaron y no estaban relacionados con la TF o que no se podían clasificar en ninguna de las categorías anteriores.

He de mencionar que inicialmente había más categorías de clasificación pero decidí ir reagrupando para evitar aquellas que eran menos numerosas. Aún así, han salido algunas con un número escaso de artículos que quizás se deberían haber intentado agrupar en otros grupos.

Además, las diferentes categorías no son excluyentes, esto es que un mismo artículo puede estar en varios temas a la vez, por ejemplo, puede haber trabajos que traten el problema de la anorexia nerviosa en la adolescencia, en este caso he clasificado el artículo como perteneciente a los grupos de adolescencia y de trastornos de alimentación.

Con los datos realizaré una pequeña comparación de proporciones para ver cuál de los temas es más prevalente en el ámbito de la terapia familiar, o en qué patologías son usadas con mayor frecuencia técnicas de la misma.

También valoré las revistas en las que se publican más artículos sobre terapia familiar, es decir, que revistas científicas son más proclives a estas publicaciones. Hoy en día, se tienen mucho en cuenta las publicaciones de impacto, lo que quiere decir que cuanto más impacto tenga la revista que publique un determinado tema, teóricamente más importante es el tema que se publica, pero sólo teóricamente. Realizaré también un análisis de frecuencias, medido en proporciones y representaré gráficamente las revistas que más publicaciones tienen. También he elegido varias de las revistas con mayor impacto, concretamente he optado por dos revistas punteras de medicina interna (*LANCET* con un índice de impacto de 23,878 y *JAMA* con un impacto de 23,494), dos de psiquiatría (*Archives of General Psychiatry* con un impacto de 12,642 y el *American Journal of Psychiatry* con 8,286 de impacto) y por último he escogido dos revistas importantes de psicología (*Psychological Reviews* con un impacto de 28,721 y *Psychological Bulletin* con 9,746 de índice de impacto). El objetivo de esto es comenzar una pequeña valoración sobre el “estado de salud” de la TF en el ámbito médico, psiquiátrico y psicológico partiendo del supuesto que cuantas más publicaciones en revistas de impacto tenga la terapia sistémica mejor vista estará en el ámbito de la salud. Mi hipótesis es, como he comentado antes, que todos los temas relacionados tanto con la terapia familiar como con otras terapias que no sean estrictamente biológicas, van ganando interés conforme nos adentramos en publicaciones más del ámbito psicológico.

Para continuar este “reconocimiento” de la TF he realizado unas cuantas búsquedas bibliográficas más. En este caso he elegido varios tipos de terapias para comparar únicamente el número de publicaciones que están indexadas en el Pubmed, voy a dejar de lado las revistas en las que se publica. Voy a comparar la Terapia

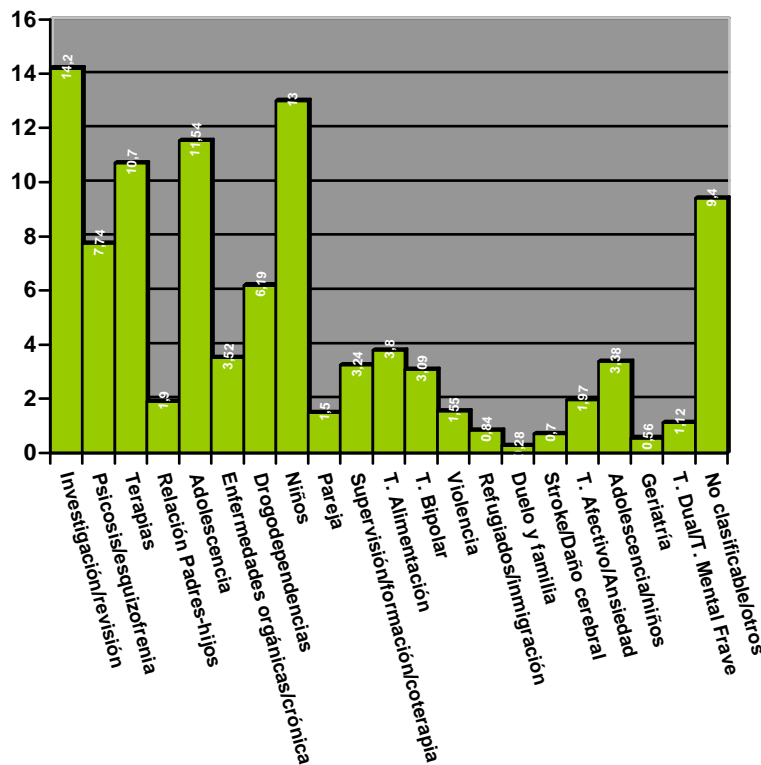
Familiar con la Terapia Cognitivo-conductual, con la Terapia Gestalt, con la Terapia Cognitiva, con la Terapia Psicoanalítica, con la Terapia de conducta, con las Terapias Biológicas, con la Musicoterapia y con la Psicoterapia Grupal.

El tratamiento estadístico de todos los datos obtenido que voy a realizar es muy sencillo. Voy a realizar un análisis de frecuencias con sus representaciones gráficas correspondientes, presentando los datos en porcentajes.

RESULTADOS

Como he comentado en la metodología, los artículos revisados los he agrupado en 21 categorías. En un principio había más categorías pero decidí agrupar algunas por el bajo número de artículos que había en dichos grupos. En la gráfica 1 se puede ver gráficamente las frecuencias de cada categoría, expresada en porcentajes.

Gráfica 1: Temas más publicados en Terapia Familiar, según categorías.



Como se observa en la gráfica el tema más prevalente es el de investigación y revisiones con un 14,2% de los trabajos revisados. Ésta categoría la engloban artículos que hacen revisiones sobre determinados temas. De estos temas, de los más numerosos es el de coste y beneficios de la terapia familiar, la revisión de casos y la eficacia de este tipo de terapias. También he observado que se le presta especial atención a la teoría de Bowen ya que aparece en varios artículos durante la revisión. Otros temas que se plantean son los de adherencia al tratamiento, la terapia y las nuevas tecnologías y entrevista a terapeutas.

La siguiente categoría con mayor frecuencia corresponde a la de los trabajos que tienen que ver con el tema de niños, con un porcentaje del 13%. Los temas que están

más relacionados con los niños y la TF son los problemas conductuales y emocionales en primer lugar, seguido por la obesidad que, como es bien conocido, es el tema estrella en la actualidad llegando a calificarse como “*la epidemia del S.XXI*”. El siguiente tema, y me ha parecido extraño que no estuviera en primer lugar se, es el de trastorno por hiperactividad. Otros temas son los trastornos de ánimo en la niñez, problemas de sueño, problemas de alimentación, daño cerebral en la infancia, maltratos y abusos sexuales entre otros.

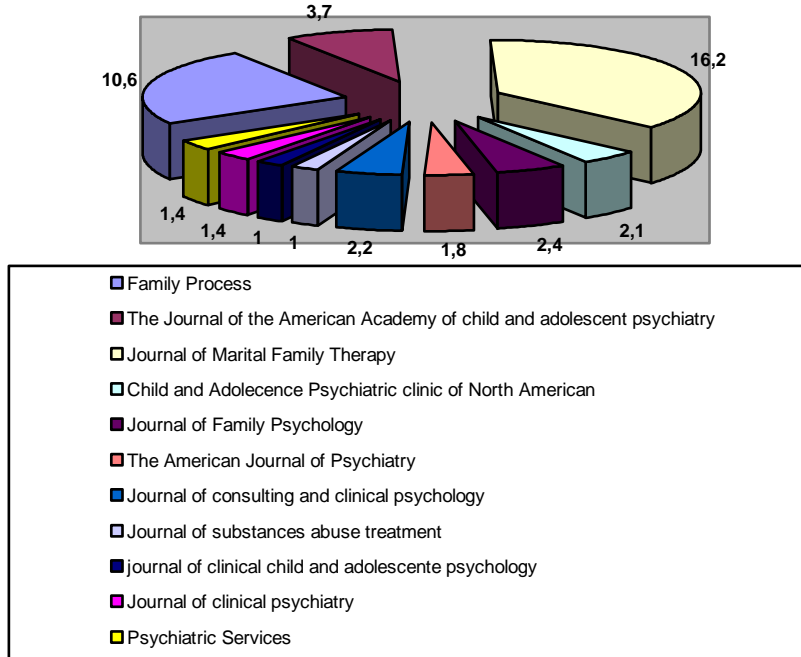
La siguiente categoría, con un 11,54% de los artículos indexados en Pubmed, es la de adolescencia. Entre todos estos el más numeroso es el de adolescencia y drogas, tema que también está muy de moda en la actualidad debido al gran consumo de tóxicos que hay entre nuestros adolescentes. Otros temas importantes son los trastornos de ánimo y ansiedad, problemas de conducta y por supuesto los trastornos de alimentación, en especial la anorexia nerviosa y la bulimia. Cuestiones menos frecuentes son los abusos sexuales, cosas relacionadas con la terapia en adolescentes y buling entre otros.

A ésta le sigue la categoría de terapias con un 10,7%, donde se tratan cuestiones relacionadas con diferentes terapias como por ejemplo la terapia dialéctica, la narrativa, terapia de solución de problemas, combinaciones entre diferentes terapias como la cognitiva y la terapia familiar, y modelos teóricos para realizar terapia como por ejemplo el modelo de Bowen o el de la teoría del apego. Luego también están terapias específicas como la terapia familiar multisistémica, la expresividad emocional, la reestructuración de esquemas familiares...

A estas categorías más frecuentes les siguen otras menos numerosas y con un porcentaje similar como son la de no clasificadas u otras con un 9,4%. En este apartado están todos los artículos que no tenían nada que ver con el tema que nos incumbe que es el de terapia familiar. A ésta le siguen todos los trabajos relacionados con la psicosis y la esquizofrenia con un 7,74% y aquellos donde se tratan los temas de drogodependencias con un 6,19%. Por último, los escritos menos frecuentes como son los de trastorno bipolar, trastornos de alimentación, niñez y adolescencia, temas relacionados con la formación en psicoterapia de familia y supervisión.

En cuanto a las revistas que publican más trabajos relacionados con la terapia familiar, en el gráfico 2 se puede ver visualmente los resultados.

Gráfica 2: Revistas que más publican temas relacionados con la Terapia Familiar.



Lógicamente la revista más prolija en este ámbito ha sido The Journal of Marital Family Therapy, la siguiente que más publica es Family Process. El resto de publicaciones están muy repartidas entre múltiples revistas indexadas en la base de datos utilizada como son, The Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, Journal of Family Psychology, Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology. Entre todas las revistas que han aparecido en el siguiente trabajo se encuentran publicaciones desde The Journal of Pastoral Care and Conseling, pasando por Psychology and Psychotherapy, Schizophrenia Bulletin hasta JAMA que es una de las revistas más prestigiosas y con mayor índice de impacto.

Acotando la búsqueda, como he explicado en la metodología, a dos revistas de alto impacto pertenecientes a medicina interna como son *The LANCET* y *JAMA* (23,878 y 23,494 de impacto respectivamente), dos importantes de psiquiatría como *Archives of General Psychiatry* y *The American Journal of Psychiatry* (12,642 y 8,286 respectivamente), y dos revistas de psicología como *Psychological Reviews* y *Psychological Bulletin* (28,721 y 9,746 respectivamente). Comenzamos a ver cuanto impacto tiene entre las revistas científicas importantes la TF.

Tabla 1: Publicaciones en revistas de impacto de temas relacionados con la Terapia Familiar.

	Publicaciones totales	Últimos cinco años
LANCET	10	1
JAMA	8	1
Arch Gen Psychiatry	58	3
Am J Psychiatry	128	13
Psychological Reviews	258	63
Psychological Bulletin	9	1

Como vemos, y en la línea de la hipótesis de que el interés por la TF iría aumentando conforme nos adentráramos en revistas un poco más psicológicas se corrobora, aunque no al ciento por ciento. Como era de esperar, la Terapia Familiar no es muy famosa en el mundillo médico biologicista como es el de la medicina interna. En los últimos cinco años sólo hay indexados dos trabajos en la Lancet y JAMA, uno en cada una. Concretamente los temas que se tratan son, “trastorno psiquiátrico post parto” en la primera e “intervenciones para la adherencia al tratamiento” en la segunda.

Si nos fijamos en las revistas psiquiátricas vemos que la familia va cobrando interés, aunque un poco menos en estos últimos cinco años. Los trabajos son más numerosos en la American Journal of Psychiatry, probablemente por los temas que tradicionalmente se tratan en esta revista.

Por último se ve que en la revista psicológica más puntera del panorama científico la Terapia Familiar ha dado para escribir algunos artículos, siendo el 24% de todos ellos escrito desde el 2001 hasta aquí, que no está nada mal. Llama poderosamente la atención los números encontrados para la otra revista más importante en psicología donde las publicaciones en este tema son muy escasas, encontrándose únicamente un artículo en estos años finales. Probablemente estas diferencias tengan que ver con el estilo de publicaciones que aceptan éstas dos revistas.

Con esto se puede decir que la medicina está totalmente inmersa en aspectos biológicos y orgánicos, mientras que cuando hablamos más de salud mental parece que el ambiente, no sólo familiar, se tiene un poco más en cuenta y da para escribir algunos trabajos más.

En la siguiente tabla se puede ver una comparativa en las publicaciones entre diferentes formas de terapia.

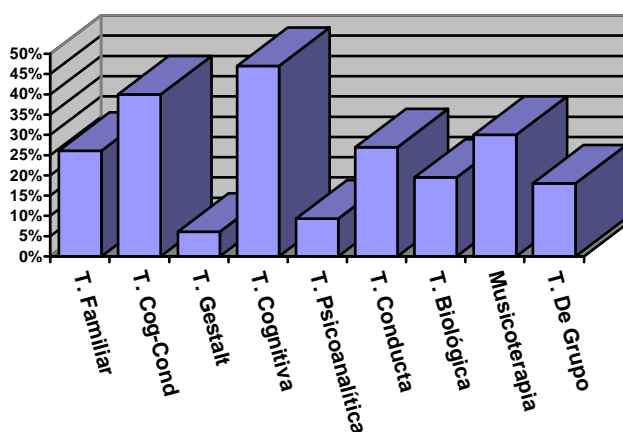
Tabla 2: Comparativa publicaciones entre formas de terapia.

	Publicaciones totales		Publicaciones últimos 5 años	
	Totales	Revisiones	Totales	Revisiones
T. de Conducta	261280	29331	71073	10989
T. Biológicas	245445	35784	48107	11614
T. de Grupo	20934	1471	3878	465
T. Psicoanalítica	12615	751	1184	58
T. Cognitivo-conductual	9531	1740	3877	755
T. Familiar	6504	1740	916	208
T. Cognitiva	6499	1687	3062	852
Musicoterapia	1490	172	445	77
T. Gestalt	138	8	8	0

Como se observa en la tabla de los temas que más se publican son de la terapia de conducta y de las terapias biológicas. Esto es lógico teniendo en cuenta que nos estamos centrando en una base de datos de publicaciones especialmente médicas. Cuando hablamos de terapias biológicas nos referimos a tratamientos de enfermedades con materiales biológicos como son el uso de genes, células, tejidos, órganos, vacunas y agentes tumorales. La TF se encuentra la sexta en el número de publicaciones de entre las terapias elegidas para realizar esta comparativa, sólo por delante de la Terapia Cognitiva, la Musicoterapia y la Terapia de Gestalt y con un número de trabajos realizados sustancialmente por debajo de otras terapias como la terapia psicoanalítica o la de grupos.

En la siguiente gráfica podemos observar el porcentaje de publicaciones de cada una de las terapias a lo largo de los últimos cinco años, de esta forma podremos ver la actualidad de cada una de ellas.

Gráfica 3: Porcentajes de publicaciones de algunas terapias en los últimos cinco años.



De todas las formas de trabajar con los pacientes a la que más atención parece que se le ha prestado en los últimos cinco años ha sido a la terapia cognitiva de la cual se han realizado desde el 2001 casi el 50% del total de las publicaciones, concretamente el 47%. Curiosamente, la Terapia Cognitiva está bastante abajo en el ranking particular de terapias que he realizado. Algo parecido ocurre con la Terapia Cognitivo-conductual que de los 9531 artículos totales indexados en el Pubmed, el 40% de todos ellos corresponden a los últimos 5 años. La musicoterapia parece estar presente en el ámbito de la psicoterapia con un 30% de sus publicaciones en estos últimos años, aunque el número de trabajos totales está todavía muy por debajo de otros. En toda esta clasificación la TF está muy emparejada con la Terapia de Conducta y con las Terapias Biológicas, aunque en situaciones muy diferentes. Siendo las dos últimas las más prevalentes en cuanto al número de trabajos totales, se observa que únicamente el 27% y el 19,5% respectivamente de los estudios publicados corresponden a los últimos cinco años, mientras que la TF se sitúa muy cerca la Terapia de Conducta con un 26%. Esto nos puede hacer pensar que tanto las Terapias Biológicas con las de conducta están dejando paso paulatinamente a otras como pueden ser la Cognitivo-conductual, la Cognitiva o incluso la Musicoterapia. Por lo menos en el ámbito de las publicaciones científicas. Hay que decir que otra de las posibilidades es que estas diferencias entre porcentajes entre las diferentes terapias sean debido al diferente tamaño de las muestra, es decir, no es lo mismo hacer los análisis con 261280 trabajos, como es el caso de la Terapia de Conducta, que con 9531 de la Terapia Cognitivo-conductual. Estas diferencias pueden llevar a datos no muy fiables. Este error se debería solucionar mediante un análisis estadístico más exhaustivo.

Una cosa queda clara en los datos de la gráfica y de la tabla, las Terapias Psicoanalíticas quedan bastante en desuso. De unos 12615 artículos indexados en el Pubmed, únicamente 1184, es decir, el 9,4% han sido escritos en los últimos 5 años. Estos datos corroboran el “desprestigio” (que probablemente no lo es tanto) de la teoría psicoanalítica.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos de los 760 artículos revisados podemos decir que actualmente, la Terapia Familiar no se encuentra entre las favoritas de las terapias utilizadas en el ámbito psicológico y psiquiátrico. Esto se puede ver en la comparativa con unas cuantas de las terapias más conocidas donde la TF se encuentra por detrás de otras como la Terapia de Conducta, la Biológica, la Cognitivo-conductual, la de Grupo y la Terapia Psicoanalítica, aunque a ésta última le queda poco ya que cada vez hay menos publicaciones de ella, siendo actualmente la teoría más “desprestigiada”. Esta tendencia va cambiando si nos fijamos en las publicaciones de los últimos cinco años, donde observamos que la TF se empareja con las dos Terapias más prevalentes en las publicaciones médicas como son la Conductual y las Biológicas, con un 26% de las publicaciones en estos últimos años. Según los resultados llama la atención lo de moda que parece estar la Musicoterapia ya que el 30% de las publicaciones sobre esta terapia corresponden a los últimos 5 años. Lo mismo ocurre con la Terapia Cognitiva, más conocida y estudiada que la última comentada. Las lecturas que pueden hacerse de esto es que la TF todavía no interesa tanto como la Terapia Cognitiva por ejemplo. O que el gran número de publicaciones de la sistémica se han producido en los años anteriores a los revisados. Particularmente creo que la Terapia Familiar, que es la que nos ocupa ha ido siguiendo una tendencia ascendente en el número de publicaciones y que llegará un momento en que se equiparará a otras terapias. Uno de los problemas que es posible que se encuentren los investigadores y que no favorece a la proliferación de las publicaciones, es la dificultad de llevar a cabo los diferentes estudios tanto en la obtención de rigor metodológico como en la dificultad de medir los resultados de una forma objetiva. Otro problema, ya conocido, es lo caro que es trabajar desde esta teoría, sobre todo si se trabaja desde un punto de vista más ortodoxo.

Si la atención la centramos únicamente en las revistas de mayor impacto podemos darnos cuenta que las revistas especializadas en medicina interna (elegidas porque pueden ser el paradigma de medicina biologicista) prestan muy poca atención a la familia en sus tratamientos, hasta cierto punto normal. Sin embargo, si pasamos a ver las revistas pertenecientes a la salud mental nos damos cuenta de que la importancia de la familia aumenta, aunque hay diferencias entre las revistas tanto en psiquiatría como

en las de psicología. De esta manera la American Journal of Psychiatry publica más temas de la Terapia Sistémica que los Archives Generales of Psychiatry. Esto puede ser debido a los diferentes temas a los que las dos publicaciones prestan atención, por ejemplo, los Archiver Generales of Psychiatry publica más artículos de investigación clínica o más básica.

Lo que llama más la atención es la diferencia en el número de publicaciones entre las dos revistas de psicología con mayor impacto. De esta forma Psychological Reviews, que por otra parte es la revista sobre psicología de mayor impacto, es la que más artículos publica sobre la Terapia Familiar, sin embargo, Psychological Bulletin se sitúa al mismo de número de publicaciones que las revistas de medicina general.

Respecto a las revistas que más publican sobre Terapia Familiar nos encontramos con Journal of Marital Family Therapy, Family Process (1,109 de impacto) y The Journal of the American Academy of Child and Adolescence (0,963 de impacto). Como vemos, el impacto de estas revistas no es muy alto, lo que podría llevarnos a pensar que el tema no es muy importante en las publicaciones científicas. Pero también podemos hacer otras lecturas, como por ejemplo que todo lo relacionado con la familia, sus procesos y terapia, etc., tiene publicaciones propias, donde principalmente se tratan temas relacionados, aunque eso sí, de bajo impacto. Esto podría explicar las pocas publicaciones que hay en otras revistas, ya que, si existen publicaciones que se ocupen a difundir trabajos propios de un tema, es lógico que te remitan a esas revistas más especializadas y donde puede encajar mejor el trabajo. Es de comentar, y me parece importante que una de las revistas más prestigiosas en psiquiatría se encuentra entre las diez que más trabajos de Terapia Familiar publican.

Entre los temas en los que más se trabaja con Terapia Familiar o técnicas familiares están todo lo que se refiere a la investigación, que personalmente creo que es positivo porque se intenta valorar los costes-beneficios, adherencias a los tratamientos, etc., y porque cuanto más se investigue en un tema más vivo está dicho tema. También es muy frecuente el trabajo familiar, y esto es lógico (por lo menos bajo nuestro punto de vista), en los ámbitos de trabajo con niños y adolescentes. De hecho, si juntamos los artículos que tratan sobre la adolescencia, los niños y sobre la adolescencia/niños, obtendremos que en este ámbito es donde más se trabaja con la familia. También es

llamativo el trabajo familiar en las drogodependencias y la tinta que hacen gastar las diferentes terapias ya existentes y otras técnicas que van saliendo.

Debo hacer mención a la metodología, ésta no ha sido muy rigurosa lo que puede traducirse en error en los datos obtenidos. Además, al poner en el buscador de la base de datos Family Therapy, en los artículos aparecían cosas relacionadas con algo familiar, es decir, artículos sobre la psicoeducación familiar en parientes de esquizofrénicos se colaban en la búsqueda, lo que puede llevar también a algún sesgo de los resultados. Con esto quiero decir, que un estudio más riguroso y mejor planteado, sobre todo metodológicamente, sería conveniente si se quisieran sacar algunas conclusiones fiables.

CONCLUSIONES

La hipótesis de la que partíamos al principio se ha verificado, es decir, la Terapia Familiar no está muy de moda en el ámbito más médico, aunque es cierto que cuando nos adentramos en el ámbito de la salud aparece con mayor frecuencia.

En cuanto a la “salud” de la Terapia Familiar en el ámbito científico se pueden hacer varias lecturas. Una de ellas la podemos realizar fijándonos en el índice de impacto de las revistas que publican los trabajos sobre la familia, desde esta perspectiva diríamos que la hipotética salud no está muy buena. Ahora bien, debemos tener en cuenta que, aunque de un impacto bajo, hay revistas especializadas sobre el tema donde se publica mucho. Desde esta última perspectiva diríamos que la “salud” es buena. Sin embargo, comparando con otras terapias observamos que a la Terapia Familiar le queda mucho camino por recorrer frente a otras formas de trabajar.

En conclusión, se puede decir que la Terapia Familiar goza de una “salud” aceptable aunque, como todo aceptable. Y que esta “salud” es mejor conforme nos vamos adentrando en todo lo relacionado con la salud mental.

BIBLIOTECA

- Shadish W and Baldwin S. Meta-analysis of MFT interventions. *J Marit and Family Therapy*. 2003; 29: 547
- Blettner M, Sauerbrei W, Schlehofer B, Schuchepflug T and Friedenreich C. Traditional reviews, meta-analysis and pooled analyses in epidemiology. *Int J Epidemiology*. 1999; 28: 1-9