



TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN EL TRASTORNO DE PÁNICO Y/O AGORAFOBIA: MANTENIMIENTO DE LA MEJORÍA CLÍNICA

Ángela Lorente Murcia; Yolanda Blaya Sánchez; Trinidad Ortuño Campillo; Silvia Bravo Gómez; Mercedes Rocío Raposo Hernández; Josefa Belén Murcia Liarte; Jose Antonio Ortega Fernández; Inés Bello Pombo; María Jesus Jiménez Moreno; María Sánchez Muñoz.

Área de Salud Mental de Cartagena (Servicio Murciano de Salud)

INTRODUCCIÓN

Los trastornos de ansiedad suponen la primera causa de derivaciones desde atención primaria, entre ellos, el Trastorno de Pánico con o sin Agorafobia constituye un importante problema de salud pública, con una prevalencia anual entre el 1,5% y el 3,5% según DSM-IV. Por ello se hace necesaria aplicar a la práctica clínica habitual, intervenciones grupales basadas en los tratamientos eficaces recomendados por guías de calidad y el estudio de sus efectos sobre sintomatología ansiosa y depresiva y el mantenimiento de éstos.

OBJETIVO

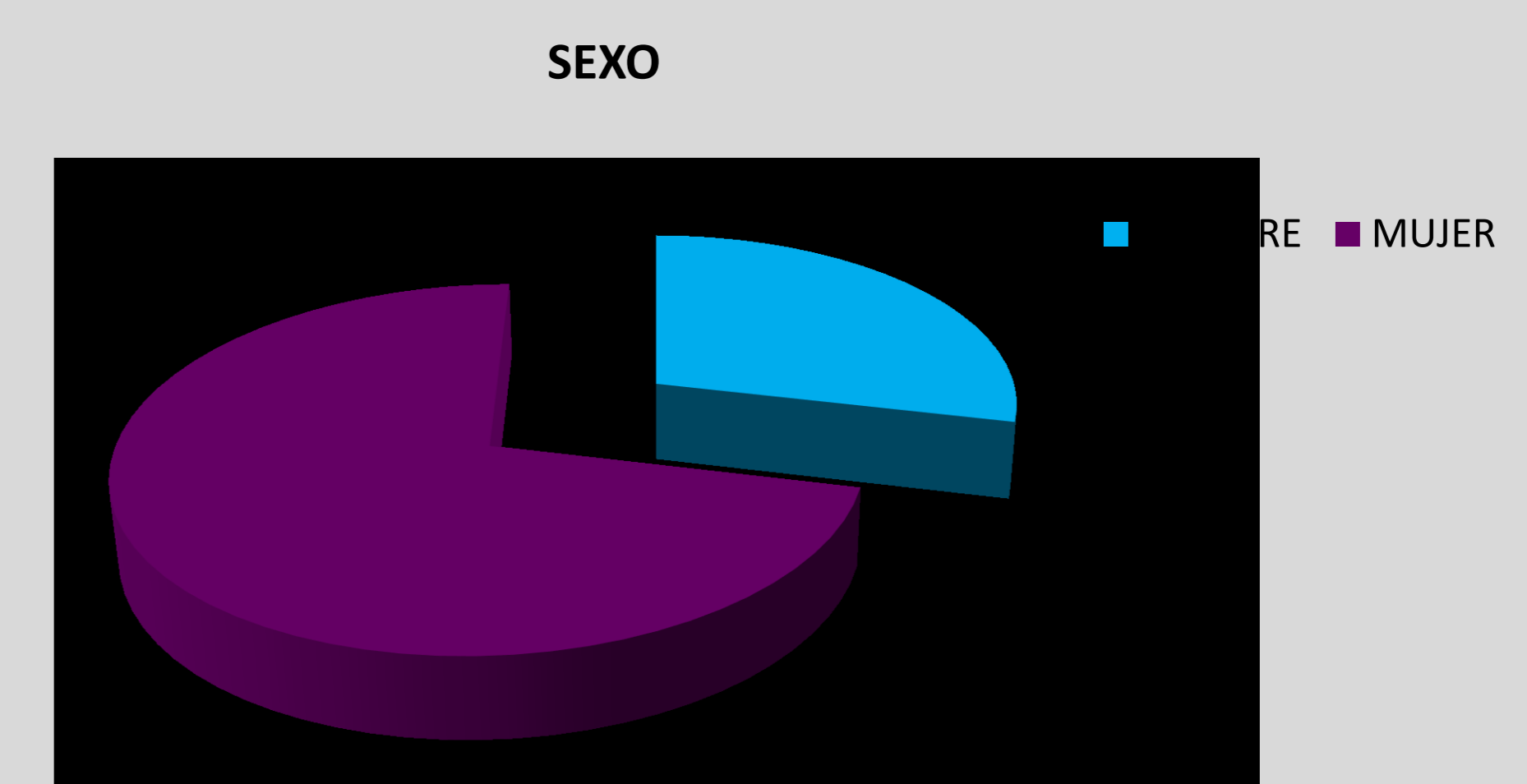
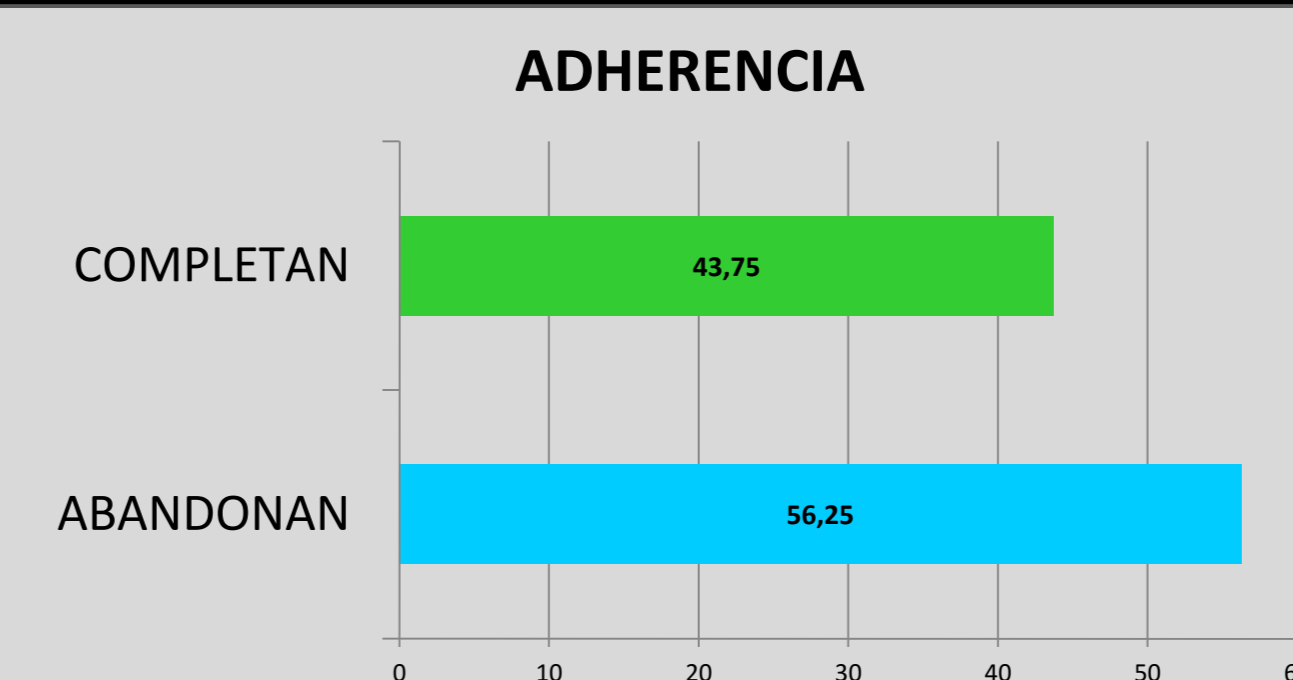
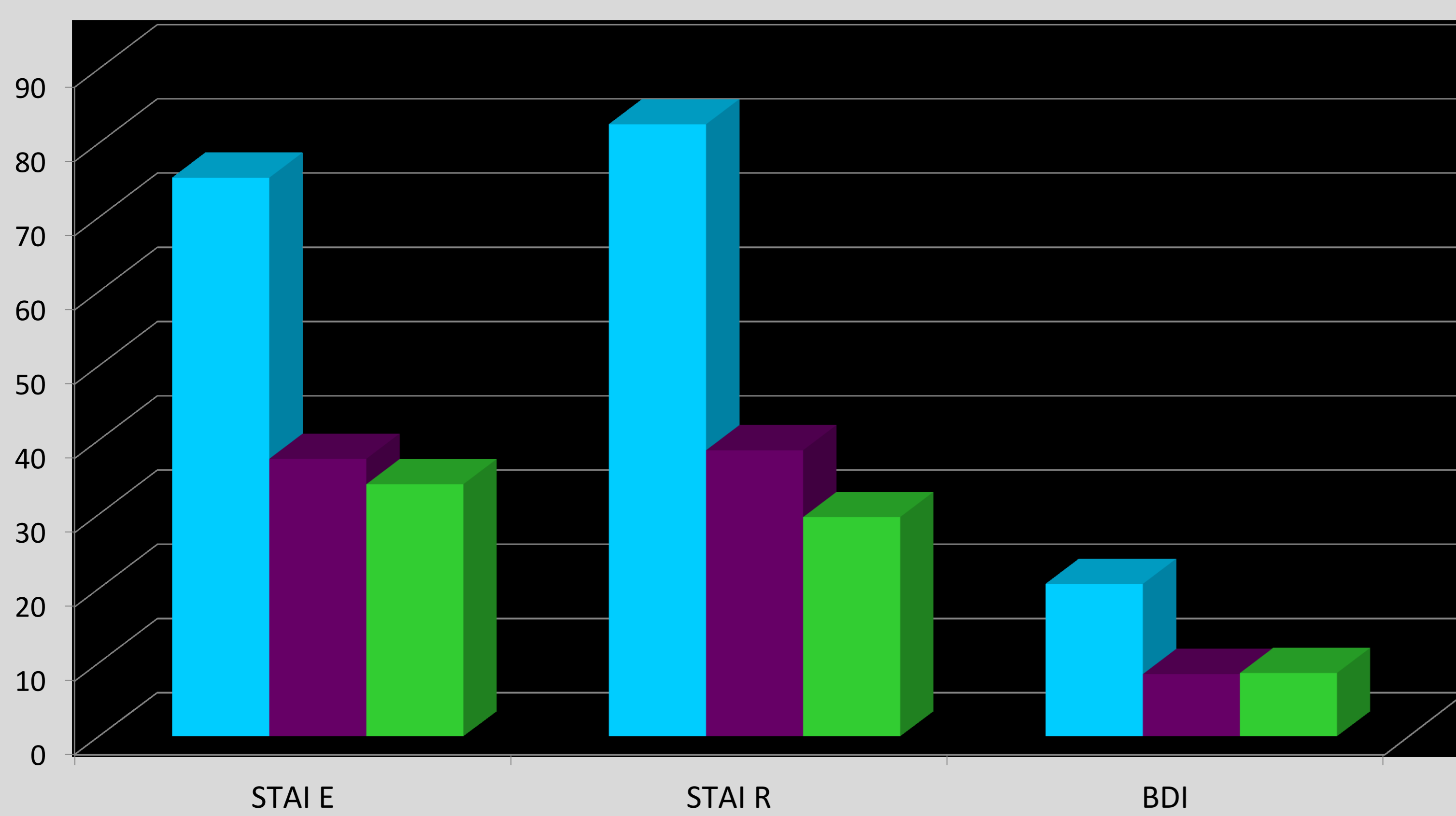


Analizar si existe mejoría clínica tras el tratamiento cognitivo-conductual grupal en pacientes diagnosticados de trastorno pánico y/o agorafobia y si los resultados se mantienen.

MÉTODO

Se estudia una muestra de pacientes con diagnóstico de Agorafobia o Trastorno de Pánico (TP) con o sin Agorafobia usuarios del Centro de Salud Mental de Cartagena que recibieron tratamiento en formato grupal basado en el tratamiento cognitivo-conductual (TCC) de Barlow. La intervención consiste en 12 sesiones semanales de 90 minutos de duración. Las variables de estudio fueron: índices de ansiedad (STAI) e índices de depresión (BDI) pre y postratamiento y revisión a los tres meses.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA