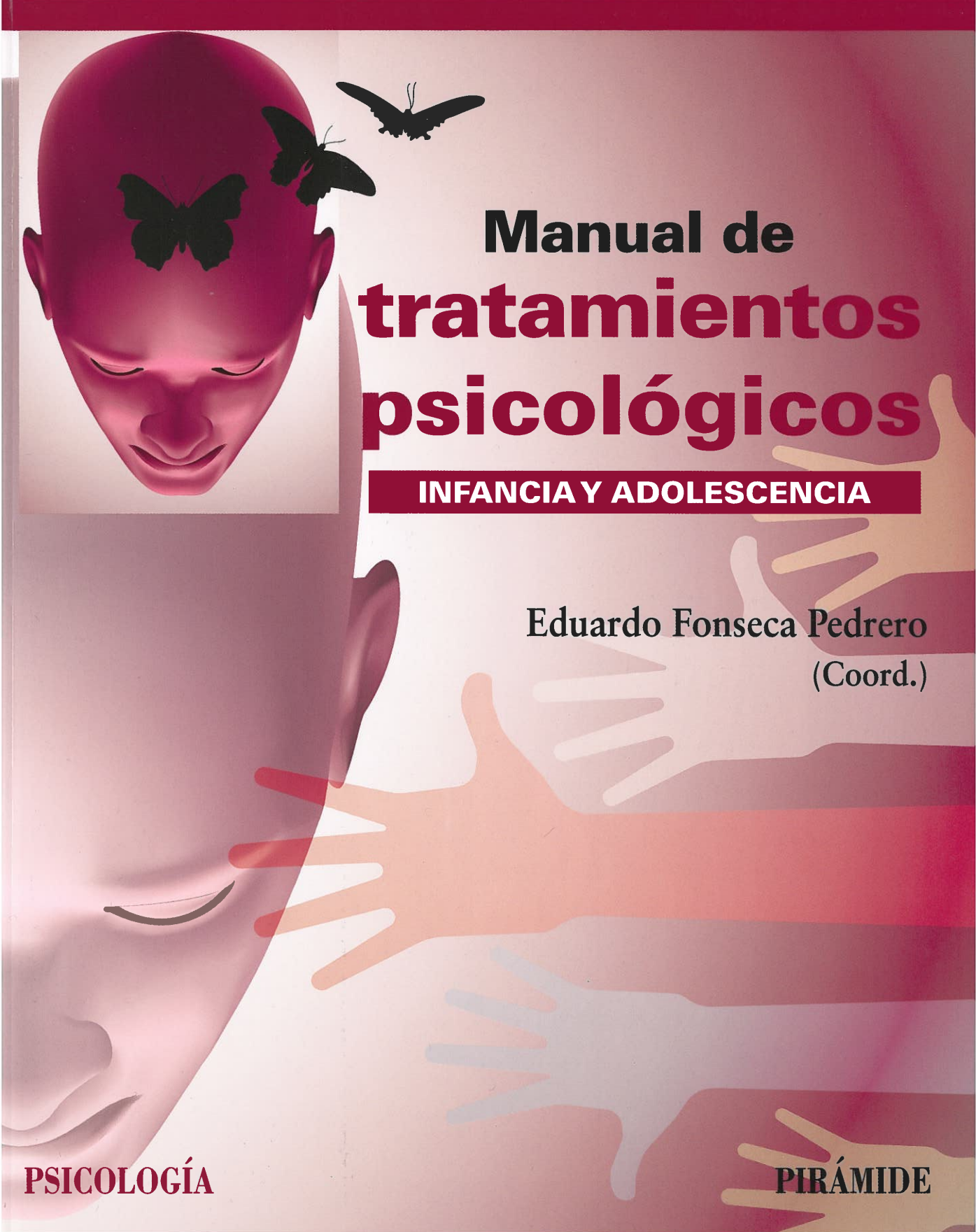




Manual de tratamientos psicológicos

INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Eduardo Fonseca Pedrero
(Coord.)

PSICOLOGÍA

PIRÁMIDE

Coordinador

EDUARDO FONSECA PEDRERO

PROFESOR TITULAR DE UNIVERSIDAD EN LA UNIVERSIDAD DE LA RIOJA (UR)

Manual de tratamientos psicológicos

INFANCIA Y ADOLESCENCIA

EDICIONES PIRÁMIDE

COLECCIÓN «PSICOLOGÍA»

Director:
Francisco J. Labrador
Catedrático de Modificación de Conducta
de la Universidad Complutense de Madrid

Diseño de cubierta: Anaí Miguel

Reservados todos los derechos. El contenido de esta obra está protegido por la Ley, que establece penas de prisión y/o multas, además de las correspondientes indemnizaciones por daños y perjuicios, para quienes reprodujeren, plagiaren, distribuyeren o comunicaren públicamente, en todo o en parte, una obra literaria, artística o científica, o su transformación, interpretación o ejecución artística fijada en cualquier tipo de soporte o comunicada a través de cualquier otro medio, sin la preceptiva autorización.

Ediciones Pirámide se compromete con el medio ambiente reduciendo la huella de carbono de sus libros.



© Eduardo Fonseca Pedrero (Coord.)
© Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.), 2021
Juan Ignacio Luca de Tena, 15. 28027 Madrid
Teléfono: 91 393 89 89
www.edicionespiramide.es
Depósito legal: M. 6.477-2021
ISBN: 978-84-368-4470-2
Printed in Spain

Relación de autores

Susana Al-Halabí Universidad de Oviedo, España.	Rebeca Cerezo Universidad de Oviedo, España.
Irene Alonso Fernández Servicio de Salud del Principado de Asturias, España.	Lidia Colmenero Navarrete Universidad de Málaga, España.
Débora Areces Universidad de Oviedo, España.	Ainhoa Coloma-Carmona Universidad Miguel Hernández, Alicante, España.
Raquel Ayuda Equipo Deletrea.	Marisol Cueli Universidad de Oviedo, España.
Usue de la Barrera Universitat de València, España.	Isabel Cuéllar Flores Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.
María Dolores Barros Albarrán Práctica privada.	Martin Debbané Universidad de Ginebra, Suiza.
Gloria Bellido Zanin Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil de Les Corts, CHM Corts, Barcelona, España.	Estrella Fernández Alba Universidad de Oviedo, España.
Teresa Bobes Bascarán Servicio de Salud del Principado de Asturias, España.	Sergio Fernández-Artamendi Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, España.
Carmen Caballero-Peláez Hospital Virgen del Castillo, Murcia, España.	Eduardo Fonseca Pedrero Universidad de La Rioja, España.
Antonio Cano-Vindel Universidad Complutense de Madrid, España.	Sandra Freire Equipo Deletrea.
José Luis Carballo Universidad Miguel Hernández, Alicante, España.	Ascensión Fumero Universidad de La Laguna, España.
Ángel Carrasco Tornero Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.	Trinidad García Universidad de Oviedo, España.

Juan M. García Haro
Servicio de Salud del Principado de Asturias, España.

Gemma García-Soriano
Universitat de València, España.

Aurora Gavino Lázaro
Universidad de Málaga, España.

Alberto Gimeno-Peón
Servicio de Salud del Principado de Asturias, España.

Laura E. Gómez Sánchez
Universidad de Oviedo, España.

Ana González
Equipo Deletrea.

César González-Blanch Bosch
Hospital Universitario «Marqués de Valdecilla», Santander, España.

Paloma González-Castro
Universidad de Oviedo, España.

Ana González Menéndez
Universidad de Oviedo, España.

Beatriz Gutiérrez López
Servicio Riojano de Salud, Logroño, España.

M.^a Isabel Gutiérrez López
Servicio de Salud del Principado de Asturias, España.

Félix Inchausti
Servicio Riojano de Salud, Logroño, España.

Amaia Izquierdo Elizo
Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

María Llorente
Equipo Deletrea.

Emilio López-Navarro
Universidad de las Islas Baleares, España.

Carla López-Núñez
Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, España.

Beatriz Lucas-Molina
Universitat de València, España.

Rosario J. Marrero
Universidad de La Laguna, España.

Javier Martín Babarro
Universidad Complutense de Madrid, España.

Juan Martos
Equipo Deletrea.

Adelia de Miguel
Universidad de La Laguna, España.

Inmaculada Montoya-Castilla
Universitat de València, España.

Juan Antonio Moriana
Universidad de Córdoba, España.

José Muñiz
Universidad Nebrija, España.

Carol-Anne Murphy
Universidad de Limerick, Irlanda.

Patricia Navas Macho
Universidad de Salamanca, España.

José Carlos Núñez
Universidad de Oviedo, España.

Marta Ortiz Gómez
Universidad de Sevilla, España.

Javier Ortuño-Sierra
Universidad de La Rioja.

Diego Padilla Torres
Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid, España.

Joaquín Manuel Pastor Morales
Servicio Andaluz de Salud, España.

Wenceslao Peñate
Universidad de La Laguna, España.

Marino Pérez Álvarez
Universidad de Oviedo, España.

Alicia Pérez de Albéniz
Universidad de La Rioja, España.

Salvador Perona Garcelán
Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Montserrat Postigo Claros
Universidad de Málaga, España.

Silvia Postigo-Zegarra
Universidad Europea de Valencia, España.

Javier Prado-Abril
Servicio Aragonés de Salud, Zaragoza, España.

Amador Priede Díaz
Hospital de Laredo-IDIVAL, Cantabria, España.

María José Quiles
Universidad Miguel Hernández, España.

Yolanda Quiles Marcos Sebastián
Universidad Miguel Hernández, España.

Miriam Rivero Contreras
Universidad de Sevilla, España.

Celestino Rodríguez
Universidad de Oviedo, España.

Carlamarina Rodríguez Pereira
Servicio de Salud del Principado de Asturias, España.

Juan F. Rodríguez Testal
Universidad de Sevilla, España.

María Roncero Sanchis
Universitat de València, España.

Sergio Rufo Benavente
Servicio Andaluz de Salud, España.

Paloma Ruiz Rodríguez
Centro de Salud Castilla La Nueva, España.

David Saldaña Sage
Universidad de Sevilla, España.

Sergio Sánchez-Reales
Hospital Virgen del Castillo, Murcia, España.

Olga Santesteban-Echarri
University of Calgary, Canadá.

Cristina Senín Calderón
Universidad de Cádiz, España.

Natalia Suárez Fernández
Universidad de Oviedo, España.

Ellián Tuero
Universidad de Oviedo, España.

Marta Valdés Coronel
Universidad de Sevilla, España.

Selene Valero-Moreno
Universitat de València, España.

Índice

Prólogo..... 25

Prefacio 31

PARTE PRIMERA

Introducción

1. Introducción a los tratamientos psicológicos en la infancia y la adolescencia 35

1. Introducción 35

2. Tratamientos psicológicos empíricamente apoyados..... 37

2.1. Cuestiones preliminares..... 37

2.1.1. Un breve recorrido histórico 37

2.1.2. Naturaleza y clasificación de lo psico(pato)lógico 39

2.1.3. Tratamientos psicológicos en la infancia y adolescencia..... 44

2.2. Diseño de tratamientos psicológicos..... 45

2.3. Evaluación de los tratamientos psicológicos: niveles de evidencia y grados de recomendación..... 47

2.4. Cuestiones de fondo e implicaciones prácticas 50

3. Características del demandante en terapia infanto-juvenil..... 52

4. Factores comunes y específicos en psicoterapia 53

5. Pericia clínica y evidencia basada en la práctica 56

5.1. Pericia clínica: formación y desarrollo profesional eficaz 56

5.2. Evidencia basada en la práctica..... 58

6. Recapitulación 59

Apartado A. En primera persona 61

Apartado B. Caso clínico 61

Apartado C. Términos clave 63

Apartado D. Enlaces web de interés 64

Apartado E. Bibliografía comentada..... 64

Referencias..... 65

2. Modelos de intervención en psicoterapia infantil y adolescente..... 71

1. Introducción 71

2. Modelo psicodinámico 72

3. Modelo sistémico..... 76

4. Modelo interpersonal 80

5. Modelo cognitivo conductual 1. ^a , 2. ^a y 3. ^a generación de terapias	83
6. Enfoques transdiagnósticos	88
7. Modelo contextual. Un metamodelo transteórico y transdiagnóstico	92
7.1. El juego en la psicoterapia infantil. Un elemento contextual.....	94
8. Consideraciones finales.....	95
Apartado A. En primera persona.....	98
Apartado B. Caso clínico	100
Apartado C. Términos clave	102
Apartado D. Enlaces web de interés	103
Apartado E. Bibliografía comentada.....	103
Referencias.....	104
3. Enfoque transdiagnóstico en el tratamiento psicológico de niños y adoles- centes	117
1. Introducción	117
1.1. El enfoque transdiagnóstico de los trastornos emocionales.....	117
1.2. Mecanismos transdiagnósticos en los trastornos emocionales.....	117
1.3. Epidemiología y curso de los trastornos emocionales	119
1.4. Evaluación de variables transdiagnósticas	120
1.4.1. Estrategias de regulación emocional	120
1.4.2. Factores cognitivo-emocionales.....	120
2. Modelos de tratamiento transdiagnóstico.....	121
2.1. Protocolo unificado	121
2.2. Group Behavioral Activation Therapy (GBAT)	122
2.3. Modular Approach to Therapy for Children With Anxiety, Depression, Trauma, or Conduct Problems (MATCH-ADTC)	122
2.4. EMOTION, Coping kids-managing anxiety and depression	123
2.5. Super Skills for Life (SSL).....	124
2.6. Programa PsicAP para adolescentes (PsicAP-A).....	124
2.7. Terapia de aceptación y compromiso	126
2.8. Mindfulness.....	127
3. Evidencia de los enfoques transdiagnósticos.....	127
4. Recomendaciones	129
5. Conclusiones.....	130
Apartado A. En primera persona.....	132
Apartado B. Caso clínico	132
Apartado C. Términos clave	134
Apartado D. Enlaces web de interés	135
Apartado E. Bibliografía comentada.....	135
Referencias.....	136

PARTE SEGUNDA
Trastornos del neurodesarrollo

4. Tratamientos psicológicos para los trastornos del desarrollo intelectual y problemas de salud mental	145
1. Introducción	145
1.1. Concepción de la discapacidad intelectual.....	145
1.2. Problemas de conducta y de salud mental	146
2. Tratamientos psicológicos empíricamente apoyados.....	148
2.1. Terapias de primera generación	149
2.2. Terapias de segunda generación	151

2.3. Terapias de tercera generación.....	151
3. Recomendaciones para la práctica profesional	154
3.1. Terminología	154
3.2. Diagnóstico	154
3.3. Tratamientos psicológicos.....	155
3.4. Formación, coordinación e implicación de los agentes clave	155
4. Conclusión.....	156
Apartado A. En primera persona.....	159
Apartado B. Caso clínico	159
Apartado C. Términos clave	161
Apartado D. Enlaces web de interés	162
Apartado E. Bibliografía comentada.....	163
Referencias.....	164
5. Tratamientos psicológicos para los trastornos del lenguaje.....	167
1. Introducción: de la disfasia al trastorno del desarrollo del lenguaje	167
2. Evaluación.....	167
2.1. Elementos clave del diagnóstico del trastorno del lenguaje	167
2.2. Los trastornos del lenguaje en los sistemas diagnósticos	168
2.2.1. Criterios diagnósticos para trastornos de la comunicación en el DSM-5	168
2.2.2. Criterios diagnósticos para los trastornos del desarrollo del len- guaje según la CIE-11	169
3. Tratamientos para el trastorno del desarrollo del lenguaje	169
3.1. Tratamientos en el ámbito del lenguaje	170
3.1.1. Los objetivos de la intervención	170
3.1.2. Modelos de tratamiento	172
3.2. Tratamientos basados en la familia	174
3.3. Tratamientos para favorecer el desarrollo social.....	175
3.3.1. Funcionamiento social y teoría de la mente.....	175
3.3.2. Aula: círculo de amigos y aprendizaje cooperativo.....	175
3.3.3. El programa de patios	177
3.4. Tratamientos para favorecer el desarrollo emocional.....	177
3.5. Tratamientos para el apoyo en el ámbito académico	180
4. Recomendaciones generales.....	181
5. Conclusión.....	182
Apartado A. En primera persona.....	184
Apartado B. Caso clínico	184
Apartado C. Términos clave	186
Apartado D. Enlaces web de interés	186
Apartado E. Bibliografía comentada.....	187
Referencias.....	187

6. Tratamientos psicológicos para el trastorno del espectro autista	193
1. Introducción	193
1.1. Sistemas internacionales de clasificación y diagnóstico del TEA.....	193
1.2. Epidemiología	195
1.3. Detección y signos tempranos	196
1.4. La evaluación y el diagnóstico.....	197
1.5. La etiología del TEA	198
2. Evidencias empíricas de los tratamientos psicológicos.....	198
2.1. Antecedentes	198
2.2. Prácticas basadas en la evidencia científica	198

2.3. Características de las personas con TEA que influyen sobre la valoración de la evidencia científica	199
2.4. Tratamientos que cuentan con evidencia científica para el trabajo psicológico y educativo con personas con TEA	200
2.5. Tratamientos educativos y psicológicos que cuentan con evidencia científica y tratamientos integrales para el trabajo con personas con TEA	200
2.5.1. Programas de intervención conductual	201
2.5.2. Sistemas de fomento de las competencias sociales	202
2.5.3. Intervención sobre la comunicación funcional	202
2.5.4. Intervención basada en un modelo de desarrollo	202
2.5.5. Otras intervenciones	202
3. Marco general de intervención en TEA	203
4. Conclusiones	205
Apartado A. En primera persona	206
Apartado B. Caso clínico	206
Apartado C. Términos clave	211
Apartado D. Enlaces web de interés	211
Apartado E. Bibliografía comentada	212
Referencias	213
7. Tratamientos psicológicos para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad	215
1. Introducción	215
1.1. Conceptualización	215
1.2. Historia	216
1.3. Modelos etiológicos	216
1.4. Evaluación	218
2. Evidencias empíricas de los tratamientos psicológicos	219
3. Recomendaciones para la práctica profesional	223
4. Conclusiones	224
Apartado A. En primera persona	225
Apartado B. Caso clínico	225
Apartado C. Términos clave	229
Apartado D. Enlaces web de interés	230
Apartado E. Bibliografía comentada	230
Referencias	230
8. Tratamientos psicológicos para los trastornos relacionados con el movimiento y el desarrollo motor	235
1. Introducción	235
1.1. Clasificación y características clínicas	235
1.2. Diagnóstico diferencial	239
1.3. Epidemiología	241
1.4. Etiología y factores asociados	241
1.5. Comorbilidad	242
1.6. Evaluación	242
2. Evidencias empíricas de los tratamientos psicológicos	244
2.1. Tratamientos para el trastorno de tics	244
2.2. Tratamientos psicológicos para el trastorno de movimientos estereotipados ..	247
2.3. Tratamientos psicológicos para el trastorno del desarrollo de la coordinación	250
3. Recomendaciones para la práctica profesional	250
4. Conclusiones	250

Apartado A. En primera persona	252
Apartado B. Caso clínico	252
Apartado C. Términos clave	254
Apartado D. Enlaces web recomendados	255
Apartado E. Bibliografía comentada	255
Referencias	256

9. Tratamientos psicológicos para los trastornos del desarrollo del aprendizaje	259
1. Introducción	259
1.1. Definición	260
1.2. Breve recorrido histórico	261
1.3. Modelos etiológicos	261
1.4. Evaluación y diagnóstico	262
2. Resultados y evidencias de los tratamientos psicológicos	263
2.1. Dificultades en la lectura	263
2.2. Dificultades en la escritura	266
2.3. Dificultades en las matemáticas	268
3. Recomendaciones y retos futuros	270
4. Conclusiones	271
Apartado A. En primera persona	274
Apartado B. Caso clínico	275
Apartado C. Términos clave	277
Apartado D. Enlaces web de interés	277
Apartado E. Bibliografía comentada	278
Referencias	279

PARTE TERCERA
Trastornos de comportamiento

10. Tratamientos psicológicos para el trastorno desafiante y oposicionista ...	287
1. Introducción	287
1.1. El trastorno desafiante y oposicionista en las clasificaciones internacionales	287
1.2. Prevalencia	289
1.3. Comorbilidad y evolución	289
1.4. Etiología	289
1.5. Evaluación	290
2. El tratamiento psicológico del trastorno desafiante y oposicionista	291
2.1. Tratamiento centrado en el niño y adolescente	291
2.2. Tratamiento dirigido a los padres	293
2.3. Tratamiento centrado en la familia	295
2.4. Intervenciones preventivas	296
3. Recomendaciones	296
4. Conclusiones	297
Apartado A. En primera persona	301
Apartado B. Caso clínico	301
Apartado C. Términos clave	303
Apartado D. Enlaces web de interés	303
Apartado E. Bibliografía comentada	304
Referencias	304

11. Tratamientos psicológicos para el trastorno disocial	311
1. Introducción	311
1.1. Aproximación conceptual a los trastornos disruptivos del comportamiento	311
1.2. Clasificación diagnóstica al trastorno disocial	312
1.3. Etiología del trastorno disocial	313
1.4. Prevención	316
1.5. Evaluación	316
1.6. Consecuencias del trastorno disocial	317
2. Tratamientos de los trastornos disruptivos del comportamiento	318
2.1. Tratamientos conductuales	318
2.2. Programas de intervención cognitivos	327
2.3. Programas de intervención de prevención universal	327
2.4. Programas multimodales	328
3. Evidencias en torno a los metaanálisis y estudios de revisión previos	329
4. Recomendaciones a partir de las evidencias recogidas	336
5. Recapitulación	337
Apartado A. En primera persona	338
Apartado B. Caso clínico	338
Apartado C. Términos clave	342
Apartado D. Enlaces web de interés	343
Apartado E. Bibliografía comentada	343
Referencias	344

PARTE CUARTA

Procesos fisiológicos básicos

12. Tratamientos psicológicos para los trastornos de la eliminación	357
1. Introducción	357
2. Definición y características clínicas de los trastornos de eliminación	357
3. Evaluación	359
4. Tratamientos para la enuresis	361
4.1. Tratamientos psicológicos para la enuresis nocturna	361
4.1.1. Terapia de conducta	361
4.1.2. Otras aproximaciones	363
4.2. Tratamientos psicológicos para la enuresis diurna	363
4.2.1. Entrenamiento en retención voluntaria	363
4.2.2. Tratamientos para niños con problemas del neurodesarrollo	364
4.3. Tratamientos psicológicos para la enuresis mixta	364
4.4. Uroterapia	364
4.5. Tratamientos combinados	364
5. Tratamientos psicológicos para la encopresis	365
6. Recomendaciones	366
7. Conclusiones	367
Apartado A. En primera persona	368
Apartado B. Caso clínico	368
Apartado C. Términos clave	371
Apartado D. Enlaces web de interés	372
Apartado E. Bibliografía comentada	372
Referencias	372

13. Tratamientos psicológicos para los trastornos de la conducta alimentaria y de la ingestión de alimentos	377
1. Introducción	377
1.1. Clasificación y características clínicas	377
1.2. Epidemiología	378
1.3. Comorbilidad	379
1.4. Etiología	379
2. Evidencias de los tratamientos	379
2.1. Terapia familiar	380
2.2. Terapia cognitivo-conductual	382
2.3. Terapia psicodinámica	386
2.4. Terapia dialéctico-conductual	387
2.5. Terapia interpersonal	387
2.6. Otras aproximaciones terapéuticas	388
2.6.1. Terapia de aceptación y compromiso	388
2.6.2. Terapia centrada en la compasión	388
2.6.3. Terapia de remediación cognitiva	389
2.6.4. Componentes terapéuticos basados en las tecnologías de la información y la comunicación	389
3. Recomendaciones	390
4. Conclusión	391
Apartado A. En primera persona	394
Apartado B. Caso clínico	395
Apartado C. Términos clave	396
Apartado D. Enlaces web de interés	396
Apartado E. Bibliografía comentada	397
Referencias	397

14. Tratamientos psicológicos para los trastornos del sueño en la infancia y adolescencia	405
1. Introducción	405
2. Intervenciones psicológicas con apoyo empírico para los trastornos del sueño en la infancia	410
2.1. Consideraciones iniciales	410
2.2. Tratamiento cognitivo-conductual	411
2.2.1. Técnicas de extinción	411
2.2.2. Despertares programados	412
2.2.3. Bedtime Pass Program	414
2.2.4. Restricción controlada del sueño	414
2.2.5. Desensibilización sistemática	416
2.2.6. Reestructuración cognitiva	416
2.3. Psicoeducación	419
2.3.1. Psicoeducación para el abordaje de las parasomnias: estrategias preventivas	419
2.3.2. Intervenciones conductuales educativas para las primeras etapas del posparto	420
2.4. Higiene del sueño	421
2.4.1. Bedtime nightly routine	423
3. Recomendaciones generales y directrices para la práctica clínica	425
4. Recapitulación	426
Apartado A. En primera persona	428
Apartado B. Caso clínico	428

Apartado C. Términos clave	431
Apartado D. Enlaces web de interés	432
Apartado E. Bibliografía comentada	433
Referencias	433

PARTE QUINTA

Trastornos emocionales, estrés y trastorno obsesivo-compulsivo

15. Tratamientos psicológicos para los trastornos de ansiedad en la infancia y adolescencia	441
1. Introducción	441
1.1. Trastornos de ansiedad en población infanto-juvenil	441
1.1.1. Evaluación de los trastornos de ansiedad en población infanto-juvenil	442
2. Resultados de los tratamientos psicológicos empíricamente apoyados	443
2.1. Tratamientos para los trastornos de ansiedad	443
2.1.1. Programas de tratamiento generales o transdiagnósticos	443
2.2. Tratamientos para el trastorno de ansiedad generalizada	448
2.2.1. Programas estándar dentro del marco cognitivo-conductual	448
2.2.2. Programas específicos para el trastorno de ansiedad generalizada ..	454
2.3. Tratamientos para el trastorno de ansiedad por separación	456
2.3.1. Terapia familiar	456
2.3.2. Terapia para padres exclusivamente	460
2.4. Tratamientos para el mutismo selectivo	460
2.5. Tratamientos para la fobia específica	466
2.5.1. Tratamiento de una sola sesión	466
2.5.2. Tratamientos cognitivo-conductuales para la fobia a la sangre, inyecciones y heridas	467
2.5.3. Terapia de exposición a través de realidad virtual	470
2.6. Tratamientos para el trastorno de ansiedad social	470
2.6.1. Terapia de efectividad social para niños	471
2.6.2. Terapia cognitivo-conductual grupal para adolescentes	471
2.6.3. Entrenamiento en habilidades sociales: mejora de la competencia social en niños y adolescentes	472
2.6.4. Programa de intervención en adolescentes con fobia social	472
2.6.5. Terapia de exposición a través de realidad virtual	472
2.7. Tratamiento para el trastorno de pánico con/sin agorafobia	473
2.7.1. Tratamiento cognitivo-conductual del trastorno de pánico en adolescentes	473
3. Evaluación de la evidencia de los tratamientos psicológicos	477
3.1. Tratamientos cognitivo-conductuales para reducir la sintomatología ansiosa	477
3.1.1. Take ACTION y protocolo unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales	479
3.1.2. Coping Cat	479
3.2. Trastorno de ansiedad generalizada	479
3.3. Mutismo selectivo	480
3.4. Trastorno de ansiedad por separación	480
3.5. Fobia específica	480
3.6. Trastorno de ansiedad social	481
3.7. Trastorno de pánico con y sin agorafobia	481
3.7.1. Tabla con niveles de evidencias de las Guías del Ministerio	481
4. Recomendaciones y conclusiones	481

Apartado A. En primera persona	484
Apartado B. Caso Clínico	484
Apartado C. Términos clave	488
Apartado D. Enlaces web de interés	489
Apartado E. Bibliografía comentada	489
Referencias	489

16. Tratamientos psicológicos para la depresión en la infancia y adolescencia	501
1. Introducción	501
2. Clasificación actual de los trastornos depresivos	502
3. Evaluación de la depresión en la infancia y adolescencia	503
3.1. Principales instrumentos de medida de depresión	503
3.2. Signos y síntomas de sospecha de depresión	504
4. Tratamientos psicológicos con apoyo empírico para la depresión en la infancia y adolescencia	504
4.1. Terapia cognitivo-conductual	506
4.2. Terapia conductual	509
4.3. Psicoterapia interpersonal	509
4.4. Terapia familiar	510
4.5. Otros tratamientos psicológicos	510
5. Consideraciones generales sobre los tratamientos psicológicos en depresión en la infancia y adolescencia	510
5.1. Estabilidad del cambio	510
5.2. Predictores, moderadores y mediadores del cambio	511
5.2.1. Predictores del cambio	511
5.2.2. Moderadores del cambio	511
5.2.3. Mediadores del cambio	512
6. Recomendaciones y directrices	513
7. Conclusiones	515
Apartado A. En primera persona	517
Apartado B. Caso clínico	517
Apartado C. Términos clave	519
Apartado D. Enlaces web de interés	519
Apartado E. Bibliografía comentada	520
Referencias	520
17. Tratamientos psicológicos para el trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes	527
1. Introducción	527
1.1. ¿Qué es el TOC?	527
1.2. Epidemiología	529
1.3. Etiología	529
1.4. Evaluación	531
2. Tratamientos	532
2.1. Tratamientos psicológicos	533
2.1.1. Psicoeducación	533
2.1.2. Exposición y prevención de respuesta	534
2.1.3. Terapia cognitiva (TC)	535
2.2. Tratamiento farmacológico	535
2.3. Prevención de recaídas	536
3. Recomendaciones	536
4. Conclusiones	537

Apartado A. En primera persona	539
Apartado B. Caso clínico	539
Apartado C. Términos clave	547
Apartado D. Enlaces web de interés	548
Apartado E. Bibliografía comentada	548
Referencias	549
18. Tratamientos psicológicos para los trastornos específicamente asociados con el estrés y de las emociones mixtos	553
1. Introducción	553
2. Tratamientos psicológicos: evidencias empíricas	555
2.1. Trastorno de estrés postraumático	555
2.2. Violencia conyugal	559
2.3. Celos infantiles	560
2.4. Alteraciones vinculares	561
3. Recomendaciones	566
4. Conclusiones	566
Apartado A. En primera persona	568
Apartado B. Caso clínico	568
Apartado C. Términos clave	570
Apartado D. Enlaces web de interés	571
Apartado E. Bibliografía comentada	571
Referencias	572

PARTE SEXTA
Problemáticas en el ajuste psicológico

19. Tratamientos psicológicos para la conducta suicida en niños y adolescentes	577
1. Introducción	577
1.1. Conceptualización	578
1.2. Factores de riesgo y de protección	580
1.3. Modelos explicativos	581
1.4. Evaluación	582
2. Tratamientos psicológicos empíricamente apoyados: resultados y evidencias disponibles	583
2.1. ¿Por qué no solo hablaremos de conductas suicidas sino también de conductas autolíticas?	583
2.2. De dónde venimos o el pasado reciente	584
2.3. Visión de conjunto	586
2.4. Tratamientos psicológicos empíricamente apoyados	587
2.4.1. Terapia dialéctico-conductual para adolescentes	588
2.4.2. ¿Qué hay de otras terapias psicológicas?	589
2.5. Intervenciones psicológicas breves empíricamente apoyadas	591
2.5.1. Intervenciones breves generales	591
2.5.2. Intervenciones breves para períodos de alto riesgo específicas para adolescentes	593
2.6. Posibles beneficios del tratamiento habitual	595
3. Intervenciones psicológicas en contextos educativos	595
4. Recomendaciones y directrices	596
4.1. Componentes comunes de las intervenciones eficaces	597
4.2. Implicaciones para la práctica clínica	598

5. Recapitulación	599
Apartado A. En primera persona	602
Apartado B. Caso clínico	602
Apartado C. Términos clave	607
Apartado D. Enlaces web de interés	608
Apartado E. Bibliografía comentada	608
Referencias	609
20. Tratamientos psicológicos para el acoso escolar y el ciberbullying en contextos escolares	617
1. Introducción	617
2. Definición, prevalencia y consecuencias	618
3. Factores de riesgo y protección	619
3.1. Factores individuales	620
3.2. Factores contextuales: aula, escuela y familia	623
4. Programas de prevención del acoso tradicional en contextos escolares	624
4.1. Introducción	624
4.2. Tipología de programas de prevención del acoso escolar	625
4.3. Efectividad de los programas de prevención del acoso escolar	626
5. Programas de prevención del ciberbullying en contextos escolares	631
5.1. Introducción	631
5.2. Efectividad de los programas de prevención del ciberbullying	632
6. Conclusiones y recomendaciones para la prevención del acoso y del ciberbullying	634
Apartado A. En primera persona	638
Apartado B. Caso clínico	638
Apartado C. Términos clave	642
Apartado D. Enlaces web de interés	643
Apartado E. Bibliografía comentada	643
Referencias	644
21. Tratamientos psicológicos para las conductas adictivas en población infanto-juvenil	651
1. Introducción	651
1.1. Adicciones en la adolescencia	651
1.2. ¿Por qué se producen las conductas adictivas en la población adolescente?	652
1.3. Antecedentes de la evaluación y tratamiento de las adicciones en la adolescencia	653
2. El proceso de evaluación e intervención psicológica con población adolescente con conductas adictivas	655
3. Evaluación psicológica	655
3.1. Evaluación diagnóstica	657
3.2. Herramientas de evaluación psicológica	658
3.2.1. Detección precoz o <i>screening</i>	658
3.2.2. Evaluación biopsicosocial comprehensiva	660
4. Tratamiento psicológico de las conductas adictivas en la adolescencia	660
4.1. Consideraciones generales	660
4.1.1. Atención continuada	662
4.1.2. Comorbilidad	662
4.1.3. Adicciones conductuales	663

4.1.4. Diferencias de género	664
4.1.5. Poblaciones especiales	665
4.2. Tratamientos psicológicos eficaces para las conductas adictivas en la adolescencia	666
4.2.1. Terapia cognitivo-conductual	666
4.2.2. Aproximación comunitaria de reforzamiento para adolescentes	667
4.2.3. Manejo de contingencias	668
4.2.4. Entrevista motivacional	670
4.2.5. Modelos ecológicos basados en la familia	672
4.2.5.1. Terapia familiar multidimensional	673
4.2.5.2. Terapia familiar funcional	675
4.2.6. Intervenciones multicomponente	676
4.3. Otros tratamientos	677
4.3.1. Modelos 12 pasos	677
4.3.2. Terapia familiar conductual	677
4.3.3. Terapias de tercera generación	677
4.3.4. Terapia familia breve estratégica	677
5. Eficiencia de los tratamientos psicológicos para las conductas adictivas en adolescentes	677
6. Recomendaciones finales para la práctica clínica	679
7. Conclusiones	679
Apartado A. En primera persona	682
Apartado B. Caso clínico	683
Apartado C. Términos clave	689
Apartado D. Enlaces web de interés	689
Apartado E. Bibliografía comentada	690
Referencias	690
22. Tratamientos psicológicos para las adicciones comportamentales en población infanto-juvenil	699
1. Introducción	699
1.1. Definición	699
1.2. Evaluación	701
1.3. Comorbilidad	703
1.4. Factores de riesgo y protectores	703
2. Tratamientos empíricamente apoyados para las adicciones comportamentales	704
2.1. Entrevista motivacional	705
2.2. Terapia cognitivo-conductual	708
2.3. Mindfulness	710
2.4. Terapia de aceptación y compromiso	711
2.5. Intervenciones basadas en psicología positiva	711
2.6. Terapia familiar	712
2.7. Programa individualizado psicoterapéutico para la adicción a las tecnologías de la información y la comunicación	713
3. Prevención de las adicciones comportamentales en población infanto-juvenil: el contexto escolar	715
4. Recomendaciones y directrices generales	717
5. Conclusión	719
Apartado A. En primera persona	720
Apartado B. Caso clínico	720
Apartado C. Términos clave	724
Apartado D. Enlaces web de interés	724
Apartado E. Bibliografía comentada	725
Referencias	725

23. Tratamientos psicológicos para el duelo en la infancia y la adolescencia	731
1. Introducción	731
1.1. Conceptualización del duelo	733
1.2. Modelos teóricos del duelo	734
1.3. El duelo en los niños y adolescentes	734
1.3.1. Aspectos evolutivos del duelo y la comprensión de la muerte	736
1.3.2. Duelo normativo	736
1.3.3. Duelo complicado	736
2. Resultados y evidencias de los tratamientos	738
2.1. Programas de prevención y acompañamiento en el duelo normativo	739
2.2. Terapias cognitivo-conductuales	742
2.3. Intervenciones familiares	744
2.4. Terapias narrativas	744
2.5. Musicoterapia	746
2.6. Arte-terapia	746
2.7. Terapia de juego	746
3. Recomendaciones para abordar el duelo en infancia y adolescencia	746
3.1. Directrices para comunicar la pérdida	747
3.2. Grado de recomendación de los tratamientos para el duelo	748
4. Conclusiones	749
Apartado A. En primera persona	750
Apartado B. Caso clínico	752
Apartado C. Términos clave	753
Apartado D. Enlaces web de interés	753
Apartado E. Bibliografía comentada	754
Referencias	754
24. Tratamientos psicológicos para los síntomas psicóticos en adolescentes	761
1. Introducción	761
1.1. Delimitación conceptual: pensando en psicosis	762
1.2. Prevención de la psicosis: los estados mentales de alto riesgo	768
1.2.1. Breve devenir histórico	768
1.2.2. Hacia un modelo preventivo en psicosis	771
1.2.3. Estados mentales de alto riesgo de psicosis	776
1.3. Modelos etiológicos	780
1.4. Evaluación del fenotipo psicótico	783
2. Tratamientos psicológicos para los síntomas psicóticos en adolescentes	783
2.1. Desmontando mitos	783
2.2. Consideraciones generales	785
2.3. Tratamientos empíricamente apoyados para los síntomas psicóticos en adolescentes	785
2.3.1. Introducción	787
2.3.2. Terapia cognitivo-conductual	790
2.3.3. Rehabilitación cognitiva	791
2.3.4. Terapia familiar	795
2.3.5. Intervención psicológica integrada	795
2.3.6. Otras formas de intervención	795
2.4. Áreas de intervención y su proceso terapéutico	796
2.5. Nuevas formas de intervención psicológica	798
3. Recomendaciones para la práctica clínica e investigadora	799
4. Recapitulación	799

Apartado A. En primera persona.....	801
Apartado B. Caso clínico.....	801
Apartado C. Términos clave.....	807
Apartado D. Enlaces web de interés.....	808
Apartado E. Bibliografía comentada	809
Referencias	809

PARTE SÉPTIMA
Recapitulación

25. Para repensar los problemas psicológicos de la infancia y la adolescencia: hacia un enfoque contextual	823
1. Introducción	823
2. Tratamientos psicológicos empíricamente apoyados en población infanto-juvenil: estado de la cuestión	823
2.1. Consideraciones generales	823
2.2. Los tratamientos psicológicos a revisión.....	824
2.3. Síntesis y cuestiones de fondo	827
3. Del modelo médico al enfoque contextual.....	829
3.1. Variedades del modelo médico según el concepto de enfermedad	829
3.2. Modelo contextual y sus variantes	831
4. La noción de situación como alternativa a la noción de enfermedad.....	834
4.1. Clasificaciones que «clasifican».....	835
4.2. Ni dentro ni fuera	835
4.3. Del mundo claro al mundo oscuro	837
5. Diagnóstico de la cultura: tiempos difíciles para la infancia y adolescencia	838
5.1. Cambios que reorganizan y desorganizan las formas de vida	839
5.2. Resituando los problemas en su contexto	841
5.2.1. Depresión y ansiedad	841
5.2.2. Espectro autista	842
5.2.3. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad	843
5.2.4. Anorexia.....	844
5.2.5. Disforia de género de comienzo rápido	845
5.3. Algunas conclusiones.....	847
6. Recapitulación	848
Apartado A. En primera persona.....	849
Apartado B. Caso clínico	849
Apartado C. Términos clave	851
Apartado D. Enlaces web de interés.....	852
Apartado E. Bibliografía comentada	852
Referencias	853