

50

Fecha de presentación: octubre, 2021

Fecha de aceptación: diciembre, 2021

Fecha de publicación: febrero, 2022

ENTREVISTA MOTIVACIONAL

EN EL TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

MOTIVATIONAL INTERVIEWING IN THE TREATMENT OF ALCOHOLISM: A SYSTEMATIC REVIEW

Mónica Elizabeth Carrión Reyes¹

E-mail: monica.carrion.46@est.ucacue.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0001-9396>

Geovanny Genaro Reivan Ortiz¹

Email: greivano@ucacue.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0643-8022>

¹ Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Carrión Reyes, M. E., & Reivan Ortiz, G. G. (2022). Entrevista motivacional en el tratamiento del alcoholismo: una revisión sistemática. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(S1), 469-475.

RESUMEN

La entrevista motivacional es una terapia psicológica para llevar a buen término los deseos de una persona de cambiar su conducta clínica para el tratamiento del alcoholismo, puesto que facilita la comunicación entre el paciente y el psicólogo especialmente en individuos con bajos niveles de motivación, de manera que el individuo se siente comprendido y acogido. La metodología utilizada en la investigación se basó en una revisión sistemática de artículos de rigor científico, centrándose en el análisis de 16 ensayos clínicos aleatorizados en personas mayores de edad con consumo problemático de alcohol. El desarrollo del estudio, se consolidó de acuerdo a las directrices PRISMA y el protocolo de presentación escrita de acuerdo al check-list AMSTAR, la rigurosidad de los artículos fue calificada por la herramienta POMRF y NICE. Los resultados demostraron que la entrevista motivacional aporta a un cambio significativo en el consumo problemático del alcohol y en la reducción de síntomas de depresión y comportamiento violento especialmente en hombres. Estos resultados contribuyen al campo de la psicología específicamente al tratamiento de adicciones, la regulación emocional, la motivación y acompañamiento familiar.

Palabras clave: Entrevista motivacional, tratamiento, alcoholismo.

ABSTRACT

Motivational interviewing is a psychological therapy to bring to fruition the desires of a person to change their clinical behavior for the treatment of alcoholism, since it facilitates communication between the patient and the psychologist especially in individuals with low levels of motivation, so that the individual feels understood and welcomed; The methodology used in the research was based on a systematic review of articles of scientific rigor, focusing on the analysis of 16 randomized clinical trials in people of legal age with problematic alcohol consumption. The development of the study was consolidated according to the PRISMA guidelines and the written presentation protocol according to the AMSTAR check-list, the rigor of the articles was qualified by the POMRF and NICE tool. The results showed that motivational interviewing contributes to a significant change in problematic alcohol consumption and in the reduction of symptoms of depression and violent behavior especially in men. These results contribute to the field of psychology, specifically to addiction treatment, emotional regulation, motivation and family support.

Keywords: Motivational interviewing, treatment, alcoholism.

INTRODUCCIÓN

Según el informe por la Organización Mundial de la Salud (2018), en 2016 murieron más de 3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa 1 de cada 20 muertes. Más de las tres cuartas partes de esas muertes correspondieron a hombres. En general, el consumo nocivo de alcohol causa más del 5% de la carga mundial de morbilidad. Se estima que en el mundo hay 237 millones de hombres y 46 millones de mujeres que padecen trastornos por consumo de alcohol. La mayor prevalencia entre hombres y mujeres se registra en la Región de Europa (14,8% y 3,5%) y la Región de las Américas (11,5% y 5,1%). Los trastornos por consumo de alcohol son más frecuentes en los países de ingresos altos.

El alcoholismo es una enfermedad que ocasiona la muerte de aproximadamente el 70% de la población mundial, no solo daña al individuo, sino a su círculo familiar (López, et al., 2021). A pesar de ello, el individuo alcohólico no suele estar consciente de su estado, y en muchas de las ocasiones tiende a la negación y rechazo de un posible tratamiento. Para Becker & Ribeirão (2014), las personas que presentan 12 o más episodios de embriaguez al año y que consumen más de 4 tragos seguidos una vez o más por semana, lo que demuestra que hay una desviación de la norma sociocultural vigente. Por lo tanto, esta desviación trae consigo consecuencias negativas, tales como: depresión, violencia, accidentabilidad, entre otros.

Para Mirabal, Pérez (2017) estos comportamientos adictivos nace como consecuencia la terapia cognitiva conductual que está orientada en cambiar los patrones de comportamiento y creencias activas, sin embargo, no se ha considerado que el paciente alcohólico tiende a ser impulsivo, por ende, la respuesta por lo general es la pasividad, el desacuerdo y la negativa. En este contexto la Entrevista Motivacional (EM) surge como un apoyo idóneo para tratar el alcoholismo, en donde el Dr. William Miller en 1980 propuso un estilo de entrevista que tenga como finalidad la confrontación mediante la escucha empática, la cual minimizaría la resistencia y por el contrario incrementaría la motivación hacia el cambio, por tanto, el paciente mostraría una postura diferente y sobre todo hablaría de sus dificultades de una forma más libre Torres (2010).

Por lo anterior mencionado la problemática radica a la hora de intervenir las conductas adictivas y la falta de motivación para el cambio y la superación de esta adicción. Por lo tanto, en este contexto algunos autores como Miller (1983); Heather, et al. (1996); (Rohsenow, et al. (2004); Hetteima, et al. (2005); Miller, et al. (2006), la motivación es

un elemento clave para el éxito terapéutico, sobre todo en el ámbito de las conductas adictivas, donde es frecuente el abandono del tratamiento y el bajo cumplimiento de las prescripciones terapéuticas. Ante esta necesidad, la Entrevista Motivacional (EM) se ha propuesto como un procedimiento útil en el manejo de aquellas personas menos motivadas.

Si bien es cierto, la (EM) ha despertado un mayor interés, debido a que es un recurso idóneo que se caracteriza por la flexibilidad, la negociación y la solución a comportamientos problemáticos, demostrando que aporta a la reducción de conductas perjudiciales, mediante la promoción de hábitos saludables (Bóveda, et al., 2013; y Bravo, et al., 2018).

La Entrevista Motivacional desde el punto clínico autores como Miller, et al. (2006); Da Silva, et al. (2008); y Sky, et al. (2015), es importante que el psicólogo en un primer momento implemente una valoración del paciente con una Terapia de Reforzamiento Motivacional (MET), Por otro lado, Stein, et al. (2021), es importante que el personal de salud proceda a caracterizar la heterogeneidad de la adicción y con ella poder establecer una batería de evaluación, que le permita determinar cuáles son los incentivos y emociones negativas que acarrea esta enfermedad.

Es importante destacar que la EM como técnica debe ser utilizada a través de habilidades y estrategias que faciliten al terapeuta desarrollar un comportamiento favorable entre las dos partes. Para Gantiva, et al., (2015), la técnica debería basarse principios fundamentales: expresar empatía; desarrollar la discrepancia; evitar la discusión, se utiliza para no aumentar la resistencia al cambio; y aumento de la autoeficacia.

Cabe enfatizar que la EM se apoya en procesos empáticos el método de Carl Rogers, quien se sustenta en principios psicológicos sociales de motivación y retroalimentación de evaluación objetiva de manera que sea posible canalizar esta disonancia hacia una solución de cambio de comportamiento, trabajando en la baja autoestima, baja autoeficacia y negación. Por ende, este proceso motivacional está inmerso en un modelo de cambio de desarrollo más amplio, que se refuerza a través de la contemplación y la determinación ambos son pasos iniciales importantes que pueden ser fácilmente influenciados por las decisiones que tome el terapeuta (Miller, 2012).

Para finalizar el apartado de la importancia de la (EM), el artículo tiene como finalidad evaluar la utilidad de la Entrevista Motivacional para el tratamiento del alcoholismo en adultos, pues según la evidencia científica tiene efectos positivos cuantificables en lo que refiere a la

motivación y dentro de ella la autodeterminación, las conductas se caracterizan desde la regulación exterior que es el resultado de los diferentes tipos de fuerzas que mueven al individuo hacia la acción y ello aporta a generar un tipo de motivación extrínseca como lo es el hecho de recibir una recompensa. En este contexto Gantiva et al., (2015) señalan que la EM representa una estrategia de intervención psicológica que se centra en el individuo que estimula el cambio en el consumo excesivo de alcohol, la misma que se sustenta en cuatro técnicas que son: afirmar, escuchar, reflexión y resumir. Se recomienda que esta técnica clínica sea implementada a personas que muestran una alta resistencia a abandonar el consumo del alcohol, aportando a reducir la ambivalencia y el progreso del individuo a lo largo del tratamiento.

METODOLOGÍA

La presentación de esta revisión se sustenta en la directriz PRISMA (Figura 1) (Urrutia & Banfilla, 2010; Molins & Serrano, 2019; Moncayo, 2021). Por otro lado, la herramienta AMSTAR (sirve para medir y evaluar revisiones sistemáticas) y las pautas del Manual de Cochrane, la finalidad de estas es aportar al mejoramiento de las revisiones sistemáticas, esta herramienta aborda aspectos conceptuales y metodológicos de las revisiones sistemáticas actuales, por ejemplo, analiza la terminología de este tipo de estudios, cabe indicar que las directrices PRISMA no solo se limita al estudio de metaanálisis de ensayos clínicos aleatorizados, sino también abarca otros estudios (Urrutia, et al., 2010).

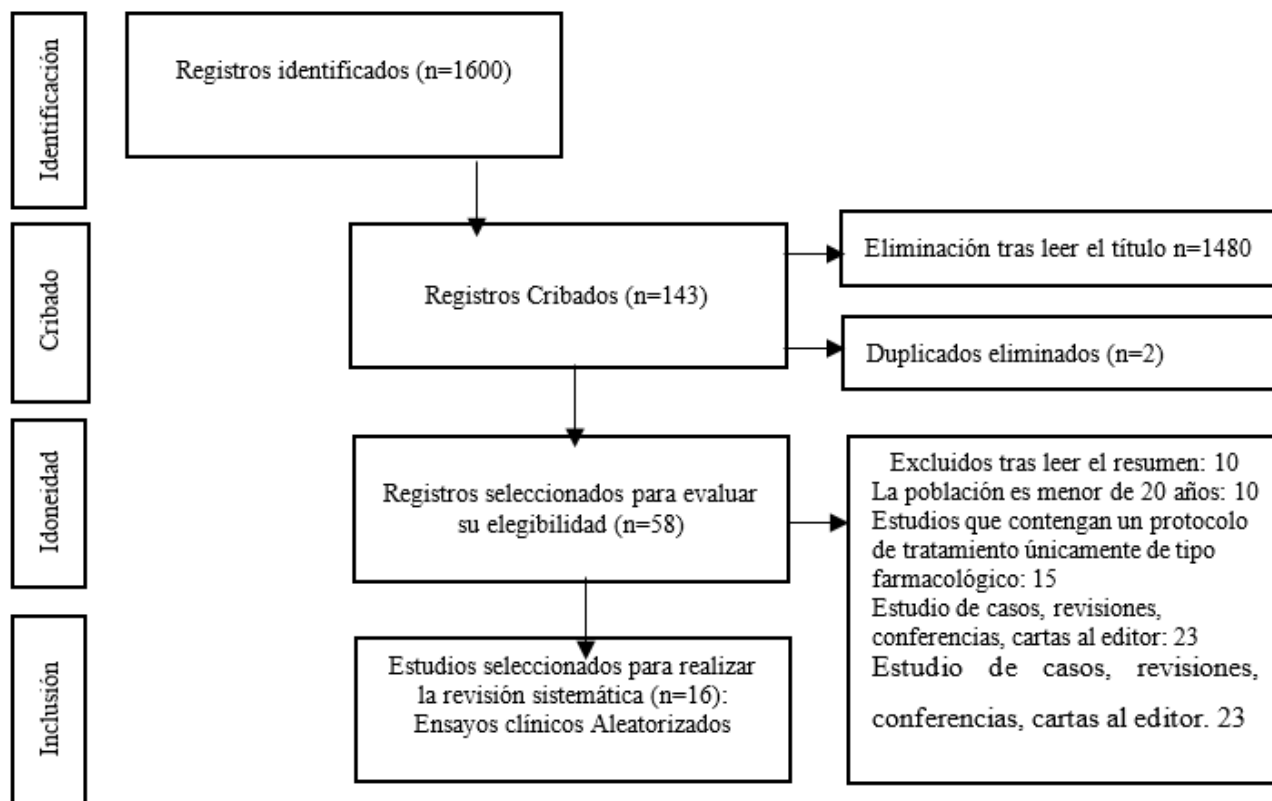


Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA en cuatro niveles.

Fuente: Moher, et al. (2009).

Criterios de Inclusión

- Ensayos clínicos.
- Artículos científicos revisados por pares externos.
- Revisiones que incluyan ensayos Clínicos aleatorizados

- Estudios que implica a población mayores de 20 años
- Se analizaron los datos de resultados examinando el impacto de la entrevista motivacional en el lapso de las diferentes sesiones

Criterio de exclusión

- Artículos científicos que no pertenecen a revisión por arbitraje externo.
- Estudios que implica a población menor de 20 años.
- Estudios con protocolo de tratamiento únicamente de tipo farmacológico.
- Estudio de casos, revisiones, conferencias, cartas al editor.
- Estudios que incluyan metaanálisis y revisiones sistemáticas.

La búsqueda electrónica proporcionó un total de 1600 artículos quedando un total de 1480, de los cuales se seleccionaron 143 luego de revisar los títulos y resúmenes, estos artículos fueron discriminados por las siguientes categorías Metaanálisis, Estudios Aleatorizados y Revisiones Sistemáticas. Después de la revisión del texto completo, se excluyeron 58 artículos, de los cuales solo un total de 30 artículos cumplieron los criterios de inclusión y posteriormente se incluyeron en la revisión.

La búsqueda inicial se realizó el 7 de junio 2021 y la búsqueda adicional el 1 de julio de 2021, Los estudios seleccionados correspondieron a 16 ensayos clínicos aleatorizados Debido a la naturaleza heterogénea de los artículos en la revisión (edad de los participantes, tipo de adicción, estado civil) se procedió con una síntesis cualitativa sistemática en lugar de un metaanálisis para examinar la pregunta de investigación, los operadores booleanos que guiaron la búsqueda fueron: AND, OR, NOT, ADJ.

Tabla 1. Comandos de búsqueda.

ProQuest	Pubmed	Taylor & Francis	Scopus (28)
Se obtuvo 60 resultados Se seleccionaron 5 artículos "Motivational interview" and alcoholismo (AND, OR, NOT, ADJ.)	De 479 resultados, de los cuales seleccionaron 88 documentos. Los motores de búsqueda fueron: "Motivational interview" and alcoholism (AND, OR, NOT, ADJ.)	205 resultados se seleccionaron 7 documentos	Se obtuvo 314 documentos de los cuales se seleccionaron 43, los operadores booleanos (and) motivational interview (AND, OR, NOT, ADJ. AND)

En primer momento se realizó una búsqueda exhaustiva de bases de datos (Tabla 1) de carácter científica incluidas ProQuest, PubMed / Taylor & Francis, / Scopus. Los términos de búsqueda fueron: entrevista motivacional, alcoholismo, y tratamiento la cual se combinaron en cada base de datos, cada revisión se realizó en base a los criterios de inclusión a través de la búsqueda de resumen, título y palabras claves, la búsqueda se realizó el 7 de junio 2021.

El proceso de extracción de datos fue uniforme, se obtuvo información relacionada a las características del estudio, incluido el entorno de reclutamiento, el tamaño de la muestra y la condición y duración del tratamiento. Se extrajeron el diseño de la investigación, los resultados clínicos, para dar cumplimiento al objetivo principal de la revisión.

Los criterios para la evaluación de los artículos según la escala de (POMRF) la mismo que permite evaluar la calidad metodológica de cada uno de los estudios incluidos, se ha comprobado su idoneidad en estudios de revisión con diseños de investigación variables (es decir, desde series de casos hasta ensayos controlados) (Sloan., et al., 2016).

La escala POMRF permite una calificación integral de 22 elementos metodológicos que incluyen las características de la muestra, las propiedades psicométricas de las medidas de resultado, la naturaleza de cualquier aleatorización, análisis estadísticos, capacitación, así como también la / adherencia al tratamiento. Cada elemento se califica de la siguiente manera: con una escala de 3 puntos que va de 0 (deficiente) a 2 (bueno), con la puntuación total de POMRF calculada como la suma de todos los puntos. La puntuación total para cualquier estudio dado puede oscilar entre 0 y 44 puntos, y las puntuaciones más altas indican una mayor calidad metodológica general.

El NICE es aquel referente importante a nivel mundial, ya que establece normas para la asistencia sanitaria de alta calidad, y desarrolla recomendaciones para mejorar la salud y prevenir algunas enfermedades. Esta herramienta se sustenta en los siguientes puntos: integra una revisión de la calidad de los estudios de coste-efectividad para determinar

la calidad de la evidencia o la fuerza de una recomendación y poder reflejarla (Tabla 2) (Manterola, et al., 2014).

Tabla 2. Niveles de evidencia e interpretación de los tipos de estudio para intervenciones de prevención (CTFPHC).

Niveles de Interpretación	Niveles de Interpretación
I	Evidencia a partir de EC con asignación aleatoria
II-1	Evidencia a partir de EC sin asignación aleatoria.
II-2	Evidencia a partir de estudios de cohortes y casos y controles, preferiblemente realizados por más de un centro o grupo de investigación.
II-3	Evidencia a partir de comparaciones en el tiempo o entre sitios, con o sin la intervención; podrían incluirse resultados espectaculares provenientes de estudios sin asignación aleatoria
III	Opinión de expertos, basados en la experiencia clínica; estudios descriptivos o informes de comités de expertos

Fuente: Manterola, et al. (2014).

DESARROLLO

A modo de reflexión y para exponer algunos criterios de la entrevista motivacional, podemos decir que es una técnica que se desenvuelve en un escenario natural en el que le profesional-paciente muestran un acercamiento más afectivo. La finalidad de la técnica EM se ha podido comprobar a través de los artículos estudiados que ayuda a potenciar nuevas habilidades que le permitan al individuo afrontar situaciones de riesgo, así también el control de estímulos, ello significa evitar situaciones de riesgo que desemboquen en una recaída. En, Da Silva, et al. (2008); y López, et al. (2021), se explica la importancia de la EM, debido a que ayuda a reducir las probabilidades de que se produzcan recaídas en el consumo de riesgo del alcohol.

Por otro lado, de los 16 ensayos aleatorizados seleccionados, dos de ellos tuvieron una calificación por debajo del promedio, se calificaron deficientemente debido a la metodología limitada, los demás estudios utilizaron una metodología adecuada según las necesidades del grupo estudios restantes (38/67) utilizaron una condición de control, y 14 recibieron crédito completo por comparar un tratamiento activo con otro tratamiento empíricamente

documentado, mientras que 11 recibieron un “justo” calificación para comparar el tratamiento con un control activo o una condición de tratamiento habitual (TAU) bien documentada.

La adherencia al tratamiento y la competencia del terapeuta se realizaron de manera deficiente dentro de los estudios incluidos, Solo 18 estudios realizaron controles frecuentes de cada sesión utilizando una escala de calificación detallada y nueve de los 67 estudios realizaron verificaciones de la competencia del terapeuta, mediante supervisión semanal o revisiones de cintas de terapia para garantizar la competencia.

La calidad metodológica de los estudios según la calificación de los instrumentos NICE, explica Manterola, et al. (2014), que esta herramienta se sustenta por niveles. Niveles de evidencia clasificados según diseño de estudio de I a III, disminuyendo en calidad según se acrecienta numéricamente. Para el número II se subdivide en números arábigos del 1 al 3.

En este contexto los estudios de nivel uno (I) de interpretación de escenarios de pronóstico (EC) con asignación aleatoria se estudió en (Walker et al. 2017; J D'Amico et al. 2020; Mark A Prince et al. 2015; Sorsdahl et ál. 2015 y Harder et ál. 2020). Así mismo nivel dos menos uno (II-1) en (Jacques Gaume et al. 2014; Lar Stein et al. 2019; Suzanne M et ál. 2019 y Stephen T et al. 2019) realizan a partir de una evidencia de escenarios de pronóstico con asignación aleatoria. En nivel de II-2, en (D Stein et al. 2018 y Lee et ál. 2015). Nivel III-1 (Murphy et al. 2018 y D'Amico et al. 2018).

Por ultimo, Nivel II en (Lee CS, et al. 2019; Arnaud et al. 2016 y Derek D et al. 2016). A modo de explicación general los estudios en su mayoría están en el nivel dos, lo que quiere decir que existe un moderado índice de calidad de los estudios escogidos.

Por otro lado, la escala de PORMF la puntuación total para cualquier estudio puede oscilar entre 0 y 44 puntos, y las puntuaciones más altas indican una mayor calidad metodológica general. En la investigación se obtuvo calificaciones que oscilaron entre 15 y 43 puntos la puntuación media fue de 20, 5 puntos, se hallaron 2 estudios por debajo del promedio.

A manera general se puede evidenciar que los estudios tienen un índice moderado de investigación, por lo tanto, como resultado tuvieron éxito en la aplicación de la técnica EM, de manera se evidencio una significativa reducción en el consumo de alcohol y disminución de trastornos como la depresión.

La Entrevista Motivacional representa una herramienta clínica que aporta a los procesos de desarrollo cognitivo y socioemocional de los pacientes que presentan consumo de alcohol de riesgo, sin embargo, la investigación ha tardado más en surgir en otros comportamientos, el resultado de los ensayos controlados aleatorios sugiere que la EM es muy prometedora para mejorar los resultados de salud física y mental de los pacientes (Miller, et al., 2006).

La entrevista motivacional ha sido ampliamente desarrollada como método clínico para promover en los pacientes cambios de conducta, ayudando a resolver su ambivalencia a partir de su propia motivación. Se reitera en la importancia de la responsabilidad individual y la atribución interna del cambio, en la misma se contrasta la conducta problemática de la mano con la conciencia sobre las consecuencias negativas de la conducta. Esta técnica emplea una serie de procesos empáticos de motivación y retroalimentación orientadas a la solución del cambio del comportamiento.

Las limitaciones resultantes de esta revisión fue el número de participantes, puesto que ello no permitió analizar una generalización importante, sin embargo, surge la necesidad de indagar nuevos temas de investigación, específicamente las diferencias de los resultados de la terapia motivacional por control y otro por autonomía. Así también se evidenció la presencia de una muestra reducida de mujeres considerándolo poco representativo, a pesar de que en este grupo se ha incrementado el consumo riesgoso de alcohol y por tanto es importante estudiar cuales son los tipos de motivación para su tratamiento.

CONCLUSIONES

La entrevista motivacional en esta revisión bibliométrica ha demostrado que tiene un impacto inmediato promoviendo mejor relación costo-efectividad beneficio, brindando resultados significativos para el tratamiento de esta adicción como es el alcoholismo. Si bien es cierto, algunos investigadores mencionan que el paciente es el individuo más importante en el proceso de recuperación, debido a que debe aceptar que tiene un problema y necesita ayuda profesional. Así mismo es de vital importancia el acompañamiento de su familia para un tratamiento exitoso.

Se sugiere replicar esta intervención contra usuarios de otras sustancias y otro grupo de edad, así también es importante explorar más la participación de la familia en la EM, pues esto representó un aspecto diferenciador entre los grupos resultantes de las investigaciones. Los hallazgos indican una mejora significativa tras la intervención de la familia, en dimensiones específicas como:

participación, afecto, adaptabilidad y demás aspectos potenciadores frente al consumo de alcohol.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Becker, F., & Ribeirão, P. (2014). El fenómeno de la recaída en el alcoholismo: una revisión integradora de las publicaciones científicas internacionales. *Rev. Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog*, 10(1), 42-50.
- Bóveda, J., Pérula, L., Campiñez, M., Bosch, J., Barragán, N., & Prados, J. (2013). Evidencia actual de la entrevista motivacional en el abordaje de los problemas de salud en atención primaria. *Revista Atención Primaria*, 9(45).
- Bravo, A., Pearson, M., Stevens, L., & Henson, J. (2018). Weighing the pros and cons of using alcohol protective behavioral strategies: A Qualitative Examination among College Students: Uso y abuso de sustancias, 53(13), 2190-2198.
- Da Silva, M., Llana, A., Dos Santos, M., & Del Rio, P. (2008). Entrevista motivacional con alcohólicos: un estudio longitudinal. *Revista Psicol. Reflex. Crit.*, 21(2), 261-266.
- Gantiva, C., & Flores, L. (2015). Entrevista motivacional en consumidores excesivos de alcohol: intervenciones efectivas para el aumento en la disposición al cambio. *Revista Psychol Av Discip*, 9(1).
- Heather, N., Rollnick, S., Bell, A., & Richmond, R. (1996). Effects of brief counselling among male heavy drinkers identified on general hospital wards. *Drug and Alcohol Review*, 15, 29-38.
- Hettema, J., Steele, J., & Miller, W. R. (2005). Motivational Interviewing. *Annual Review of Clinical Psychology*, 1, 91-111.
- López, I., Pedroza, F., Martínez, K., & De la Roca, J. (2021). Individual and family motivational intervention for treatment of alcohol abuse. *Revista Gac Méd Caracas*, 129.
- Manterola, C., Lobos, C., & Otzen, T. (2014). Jerarquización de la evidencia. Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. *Revista chilena de infectología*, 31(6), 705-718.
- Miller, W. (2012). Motivational interviewing with problem drinkers. *Psicoterapia conductual*, 11(2), 147 - 172.
- Miller, W. R. (1983). Motivational interviewing with problem drinkers. *Behavioural Psychotherapy*, 11, 147-172.
- Miller, W., Bogenschutz, M., & Villarreal, I. (2006). Investigación y práctica en colaboración: la red de ensayos clínicos del NIDA. *Adicciones*, 18(1).

- Mirabal Pérez, Y., & Flores Pérez, . I. (2017). Uso público de áreas protegidas. Una alternativa para la participación comunitaria. *Universidad Y Sociedad*, 8(4).
- Molins, F., & Serrano, M. (2019). Bases neurales de la aversión de las pérdidas en contextos económicos: revisión sistemática según las directrices PRISMA. *Rev Neurol*, 68(2), 47-58.
- Moncayo Aguiar, O. (2021). Desacuerdos en la disciplina de los hijos. Valoraciones desde la psicología. *Universidad Y Sociedad*, 13(S3), 567-575.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres*. OMS. <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year-most-of-them-men>
- Rohsenow, D. J., Martin, R. A., Monti, P. M., Abrams, D. B., Colby, S. M. y Sirota, A. D. (2004). Brief advice versus motivational interviewing for smoking with alcoholics in treatment. *J Subst Abuse Treat.*, 46(3), 346–355.