



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®

Evidencia que promueve Confianza

**Estudio técnico de terapia transpersonal para
cualquier enfermedad o trastorno mental en el
marco del procedimiento técnico científico y
participativo de exclusiones**

Reporte No. 1260

Septiembre de 2020

El Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, es una corporación sin ánimo de lucro, de participación mixta y de carácter privado, con patrimonio propio, creado según lo estipulado en la Ley 1438 de 2011. Su misión es contribuir al desarrollo de mejores políticas públicas y prácticas asistenciales en salud, mediante la producción de información basada en evidencia, a través de la evaluación de tecnologías en salud y guías de práctica clínica, con rigor técnico, independencia y participación. Sus miembros son el Ministerio de Salud y Protección Social, el Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación - Colciencias, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, el Instituto Nacional de Salud - INS, la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina - ASCOFAME y la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas.

Autores

Gómez-Restrepo, Carlos. MD, PhD en Salud Pública, MSc en Epidemiología Clínica, Especialista en Psiquiatría, Psicoanalista. Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana.

Filizzola Donado, Carlos. MD, Especialista en Psiquiatría, Psicoanalista. Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana.

Barón Buitrago Olga Patricia, Psicóloga, Especialista en Psicología de la Infancia y la Adolescencia, MSc en Psicología. Departamento de Psiquiatría y Salud Mental, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana.

Rodríguez Malagón, Nelcy. Estadística, MPH, Especialista en Epidemiología. Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana.

Sierra Matamoros, Fabio. Psicólogo, MSc en Epidemiología Clínica. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS), Unidad de síntesis y curaduría de la evidencia.

Gómez-Ayala, María Camila. MD, MSc (C) en Epidemiología Clínica. Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana.

Peña Torres, Esperanza. Enfermera, MSc en Administración de Salud, MSc en Epidemiología Clínica. Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana.

Revisores

Subdirección de Beneficios en aseguramiento
Ministerio de Salud y Protección Social

Agradecimientos

René Quintero. Psicólogo.

Camelo Romero, Magda Yanira. Psicóloga. Especialista en psicología jurídica. Subdirección de Beneficios en Aseguramiento. Ministerio de Salud y Protección Social.

Gutiérrez Olinda. Médico cirujano. Especialista en sistemas de garantía de calidad y auditoría en servicios de salud, economía y gestión en salud. Máster en dirección y gestión de los sistemas de la seguridad social en salud. Subdirección de Beneficios en Aseguramiento. Ministerio de Salud y Protección Social.

Entidad que solicita el estudio

Este estudio técnico se realiza por solicitud del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco del procedimiento técnico-científico y participativo para la determinación de los servicios y tecnologías que no podrán ser financiadas con recursos públicos asignados a la salud.

Fuentes de financiación

Ministerio de Salud y Protección Social. Contrato 1823 de 2020.

Conflictos de interés

Los autores declaran, bajo la metodología establecida por el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, que no existe ningún conflicto de interés invalidante de tipo financiero, intelectual, de pertenencia o familiar que pueda afectar el desarrollo de este informe.

Declaración de independencia editorial

El desarrollo de este estudio, así como sus conclusiones, se realizaron de manera independiente, transparente e imparcial por parte de los autores.

Todos los autores declaran haber leído y aprobado el contenido de este estudio.

Derechos de autor

Los derechos de propiedad intelectual del contenido de este documento son de propiedad conjunta del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS y del Ministerio de Salud y Protección Social. Lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales y las citas y referencias bibliográficas enunciadas.

En consecuencia, constituirá violación a la normativa aplicable a los derechos de autor, y acarreará las sanciones civiles, comerciales y penales a que haya lugar, su modificación, copia, reproducción, fijación, transmisión, divulgación, publicación o similares, parcial o total, o el uso del contenido del mismo sin importar su propósito, sin que medie el consentimiento expreso y escrito del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS y el Ministerio de Salud y Protección Social.

Consideraciones técnicas

Los aportes, análisis, conceptos y recomendaciones de este estudio tendrán un alcance consultivo, informativo y orientador, sin carácter vinculante para la toma de decisiones por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

El desarrollo de este estudio técnico se limita al análisis de la nominación como esta fue publicada por el MinSalud, y se circunscribe al estudio de los criterios por los cuales la tecnología fue nominada.

Citación

Gómez-Restrepo, Carlos; Filizzola, Carlos; Barón, Olga Patricia; Rodríguez Nelcy; Sierra-Matamoros Fabio; Gómez-Ayala, María Camila, Peña-Torres Esperanza. Estudio técnico de la terapia transpersonal para cualquier enfermedad o trastorno mental en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones. Bogotá D.C. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud -IETS y Ministerio de Salud y Protección Social; 2019.

Correspondencia

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS

Carrera 49 A # 91-91

Bogotá, D.C., Colombia.

www.iets.org.co

contacto@iets.org.co © Ministerio de Salud y Protección Social, 2020

Resumen para la ciudadanía

Estudio técnico de la terapia transpersonal para cualquier enfermedad o trastorno mental en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones

¿Cuál es la tecnología nominada?

Tecnología: terapia transpersonal

Clasificación: otro.

Descripción: la psicología transpersonal, considerada una de las formas de psicología humanista, y cuyo origen, para algunos autores, se remonta a los inicios del siglo XX, tuvo mayor presencia en la década de 1970 en Estados Unidos de Norteamérica. Su principal interés es el estudio de la dimensión espiritual y trascendente de los seres humanos desde una perspectiva interdisciplinar e integrativa entre espíritu, mente, emoción y cuerpo. En 1969 se emitió la primera edición de la revista Journal of Transpersonal Psychology, creada por los primeros exponentes de esta técnica. Allí, se realizó la primera definición sobre la psicología transpersonal, también conocida como la cuarta fuerza.

Un grupo de autores sugiere que este tipo de intervención es útil para personas con alteraciones psicóticas y trastornos del ánimo. Sin embargo, estas aproximaciones se consideran más de carácter anecdótico que científico, dado que no cuenta a la fecha con bases teóricas y metodológicas que hayan sido sometidas a pruebas de investigación conocidas.

¿Para qué uso fue nominada la tecnología?

Indicación: cualquier enfermedad o trastorno mental.

Los trastornos o enfermedades mentales son un grupo extenso de patologías con origen en la psiquis. Son síndromes caracterizados por alteraciones de la cognición, los pensamientos, las emociones o el comportamiento, causan malestar en el individuo o su entorno; dificultando las actividades cotidianas. Existen dos listas para la categorización de estas enfermedades, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) y la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE). Entre las categorías listadas por el DSM V están: trastornos del desarrollo neurológico, esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, trastorno bipolar, trastornos depresivos, trastornos de ansiedad, obsesivo-compulsivo, trastornos relacionados con traumas y factores de estrés, disociativos, de síntomas somáticos, alimentarios y de la ingestión de alimentos, de la excreción, del sueño-vigilia, disfunciones sexuales, disforia de género, destructivos del control de los impulsos y de la conducta, relacionados con sustancias y trastornos adictivos, neurocognitivos, de la personalidad, parafilias, otros trastornos mentales, trastornos motores inducidos por medicamentos y otros efectos adversos de los medicamentos y otros problemas que pueden ser objeto de atención clínica ¹.

En Colombia, la Encuesta Nacional de Salud Mental, publicada en 2015, encontró que, el 23.7% de la población infantil tiene 2 o 3 síntomas positivos para algún trastorno mental, para el resto de la población se usó el cuestionario de síntomas SQR (Self-Reporting Questionnaire) y encontró un resultado positivo del 12.2% en población adolescente, 9.6%, adultos de 18 a 44 años y 11.2% en adultos de 45 años en adelante. Para el 2018 el Observatorio Nacional de Salud Mental informó que los departamentos más afectados por esta problemática son Valle del Cauca, Huila y Meta.

¹ El listado correspondiente para la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) está disponible en el enlace:

<https://icd.who.int/browse11/l-m/es#/http%3A%2F%2Fid.who.int%2Ficd%2Fentity%2F334423054>

¿Cuáles son las alternativas de tratamiento disponibles?

Psicoterapia individual, de pareja, familiar o de grupo, realizadas por un profesional en psiquiatría o psicología.

¿Cuáles fueron los criterios para nominar esta tecnología?

- Que no exista evidencia científica sobre su seguridad y eficacia clínica (los daños y beneficios que se pueden atribuir al uso de una tecnología en salud cuando se usa en un entorno con condiciones controladas).
- Que no exista evidencia científica sobre su efectividad clínica (los beneficios que se pueden atribuir al uso de una tecnología en salud cuando se usa en el entorno de la atención clínica habitual).
- Que se encuentren en fase de experimentación

¿Cuál es la información clave?²

Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura estudios científicos en siete bases de datos generales y una base de datos específica para el tema, siguiendo los estándares de calidad internacionales utilizados en revisiones sistemáticas. Con criterios de elegibilidad previamente establecidos, las referencias encontradas fueron tamizadas por dos revisores de forma independiente por los títulos y resúmenes, luego se revisó el texto completo para determinar si respondieron o no la pregunta de investigación.

Las consultas realizadas en bases de datos indexadas no arrojaron estudios de investigación sobre esta intervención, tampoco se encontraron protocolos, registros o publicaciones que permitieran identificar a la Terapia transpersonal como un tratamiento en fase experimental o que permitieran evaluar su eficacia, efectividad y seguridad. Por esta razón, se procedió a la revisión de documentos realizados por el fundador de esta disciplina, Stanislav Grof, utilizando el nombre de este autor como criterio de búsqueda.

La búsqueda usando el nombre Stanislav Grof permitió encontrar tres publicaciones: Riedlinger 1986, un documento que presenta teorías sobre el trauma del nacimiento, especialmente las de Grof, las cuales merecen, según

el autor, una consideración más seria por parte de los psicólogos e investigadores médicos convencionales. Sin embargo, no se trata de una publicación que cumpliera con los criterios de selección de la presente revisión.

La publicación de Bray 2013, un documento que presenta un marco conceptual que reconoce la importancia las experiencias de pérdida como hallazgos que generan cambios de crecimiento psicológico y discute la justificación de un modelo más amplio y una teoría subyacente para explorar los conocimientos compartidos sobre el potencial humano para el crecimiento en la lucha por la pérdida.

La publicación de Bache 2016 es un ensayo que ofrece un análisis alternativo comparando fenomenológicamente las convulsiones de Teresa de Ávila con experiencias paralelas de sujetos en psicoterapia asistida por LSD.

La búsqueda incluyó publicaciones de los autores mencionados por el experto, a saber: Wim Hof, categorizado, según la página consultada (<https://www.wimhofmethod.com/>), como un atleta extremo, en esta página se presentan las técnicas para el control de la respiración con las cuales Hof ha logrado superar retos deportivos. También fue consultada la página web del Instituto Mente Cuerpo de la Universidad de Harvard y una consulta a las publicaciones de Ken Wilber, calificado como un autor de la Nueva Era.

En ninguna de estas publicaciones fue posible recuperar estudios que realizaran información concerniente a la evaluación de interés para este informe. En conclusión no se encontró evidencia científica sobre la seguridad, eficacia clínica ni sobre su efectividad para el tratamiento psicológico en las enfermedades o trastornos mentales.

Con base en el análisis previo, se recomienda excluir, de la financiación con recursos públicos asignados a la salud, a la terapia transpersonal para personas con cualquier tipo de enfermedad o trastorno mental.

Las siguientes son las convenciones para la interpretación de los conceptos descritos previamente:

² Si desea conocer los detalles sobre el método y los resultados de este estudio técnico, puede comunicarse al correo contacto contacto@iets.org.co.



Recomendación a favor de la No exclusión de la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.



Recomendación de considerar la realización de otros análisis, esperar un tiempo o esperar resultados de los ECA en curso, para emitir una posición técnica respecto a recomendar o no la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.



Recomendación en contra de la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.

Esta recomendación representa la posición del grupo desarrollador del estudio técnico, a la cual se llegó tras realizar una revisión de la literatura con búsqueda sistemática. La recomendación está orientada a informar una decisión de financiamiento en el marco de la aplicación de la Resolución 330 de 2017, en ningún caso reemplaza las recomendaciones vigentes para la práctica clínica, ni el juicio médico sobre la atención de personas con cualquier tipo de enfermedad o trastorno mental. La formulación de la recomendación se basó en el análisis de la nominación como esta fue publicada por el MinSalud, y se delimitó al estudio de los criterios por los cuales fue nominada la tecnología.

Consideraciones a tener en cuenta para el análisis

No fue hallada información proveniente de estudios de investigación que evalúe la eficacia, efectividad y seguridad de la terapia transpersonal o que permitiera determinar que se encuentra en fase de experimentación para personas con trastornos o enfermedades mentales.

Referencias clave

1. Riedlinger T, Riedlinger J. Taking birth trauma seriously. Med Hypotheses. 1986/01/01. 1986;19(1):15–25.
2. Bray P. Bereavement and transformation: a psycho-spiritual and post-traumatic growth perspective. J Reli Heal. 2011/09/29. 2013;52(3):890–903.
3. Bache CM. A Reappraisal of Teresa of Avila's Supposed Hysteria by Christopher M. Bache, Ph.D. J Relig Health [Internet]. 1985 [cited 2020 Jul 6];24(4). Available from: <http://www.primal-page.com/bache3.htm>