

Los efectos de la Terapia Multisistémica® son inconsistentes dentro y entre los estudios



Aunque la mayoría de los ensayos de TMS producen una mezcla de hallazgos positivos, negativos y nulos, muchos informes se centran selectivamente en los resultados positivos y estadísticamente significativos, en lugar de abarcar todos los resultados.

¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

Esta revisión sistemática y meta-análisis actualizados Campbell sintetizan los datos de todos los estudios elegibles para probar la afirmación de que la Terapia Multisistémica® es eficaz para diversos problemas clínicos y poblaciones.

Veintitrés experimentos aleatorios controlados aportan evidencia sobre los efectos de la Terapia Multisistémica® (TMS) en comparación con el tratamiento habitual u otros tratamientos para jóvenes con problemas sociales, emocionales y conductuales. La calidad de esta evidencia es desigual, y muestra que los efectos de la TMS varían según los estudios, los entornos, los resultados y los parámetros de valoración.

¿De qué se trata esta revisión?

La Terapia Multisistémica® (TMS) es una intervención intensiva, domiciliaria, para las familias de jóvenes con problemas sociales, emocionales y conductuales. Los terapeutas TMS hacen participar a los miembros de la familia en la identificación y transformación de los factores individuales, familiares y ambientales que se piensa que contribuyen al comportamiento problemático. La intervención puede incluir esfuerzos para mejorar la comunicación, las habilidades parentales, las relaciones con los pares, el rendimiento escolar y las redes sociales. La TMS se considera generalmente como un programa bien consolidado y basado en la evidencia.

Sintetizamos los datos de todos los estudios elegibles para evaluar la afirmación de que la TMS es eficaz para diversos problemas clínicos y poblacionales.

¿Qué estudios se incluyen?

Los estudios incluidos examinan los resultados de la TMS para delincuentes juveniles, delincuentes sexuales, delincuentes con problemas de abuso de sustancias, jóvenes con problemas de conducta o comportamiento, otros con problemas graves de salud mental, trastorno del espectro autista y casos de maltrato infantil.

Esta revisión resume los hallazgos de 23 experimentos aleatorios controlados sobre los efectos de la TMS. Estos ensayos se realizaron en EE. UU., Reino Unido, Canadá, Países Bajos, Noruega y Suecia.

La mayoría de los ensayos comparan la TMS con el tratamiento habitual (TH). En EE. UU., el TH consiste en un contacto relativamente escaso y pocos servicios para los jóvenes y sus familias, en comparación con los servicios sociales y de salud pública más robustos disponibles para jóvenes de otros países de ingresos altos. Un estudio estadounidense proporcionó un “TH mejorado” a las familias del grupo de control, y dos estudios estadounidenses compararon la TMS con la terapia individual para jóvenes.



¿Cuán actualizada es esta revisión?

Los autores de la revisión usaron estudios que se informaron hasta marzo de 2020.

¿Qué es Campbell Collaboration?

Campbell es una red de investigación internacional, voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Resumimos y evaluamos la calidad de la evidencia con respecto a programas en ciencias sociales y del comportamiento. Nuestro objetivo es ayudar a que las personas elijan mejores opciones y tomen mejores decisiones sobre políticas.

Acerca de este resumen

Este resumen se basa en el meta-análisis y revisión sistemática Campbell actualizado: Littell, J. H., Pigott, T. D., Nilsen, K. H., Green, S. J., & Montgomery, O. L. K. Multisystemic Therapy® for social, emotional, and behavioural problems in youth age 10 to 17: An updated systematic review and meta-analysis. *Campbell Systematic Reviews*, 2021; 17:e1158. <https://doi.org/10.1002/cl2.1158>.

Agradecemos el apoyo financiero de American Institutes for Research para la producción de este resumen. La traducción al español de este documento es cortesía de CAF-banco de desarrollo de América Latina.



¿Cuáles son los principales resultados de esta revisión?

La evidencia disponible muestra que la TMS reduce las tasas de niños que quedan al cuidado del Estado y las tasas de arresto o condena en EE. UU., pero no en otros países. La evidencia de baja a moderada calidad muestra que la TMS tiene efectos positivos en la delincuencia auto informada y en el funcionamiento familiar, pero no se halla evidencia de impactos generales en los síntomas de los jóvenes, el abuso de sustancias, las relaciones con los pares o los resultados escolares. Los intervalos de predicción indican que es probable que futuros estudios encuentren efectos positivos o negativos de la TMS para todos los resultados.

¿Cuál es la calidad de la evidencia?

La calidad de la evidencia para la TMS es mixta. Solo se dispone de un ensayo registrado de manera prospectiva con información completa sobre todos los resultados y parámetros previstos. A 19 ensayos (83 %) les faltaban datos sobre subgrupos, resultados o parámetros.

Identificamos altos riesgos de sesgo debido a: procedimientos inadecuados de asignación aleatoria, falta de comparabilidad de referencia entre grupos; omisión sistemática de casos; desgaste; factores de desviación, como diferencias de raza, género y atención entre los grupos; información selectiva de los resultados; y conflictos de intereses.

La mayoría de los ensayos de TMS (96 %) presentan altos riesgos de sesgo en al menos un indicador. Las calificaciones GRADE sobre la calidad de la evidencia de siete resultados primarios son bajas o moderadas, proviniendo la evidencia de alta calidad de estudios, fuera de EE. UU, sobre asignaciones fuera del hogar. Los estudios en EE. UU. dirigidos por promotores de la TMS presentan mayores riesgos de sesgo, y los grupos de control estadounidenses reciben menos servicios y obtienen peores resultados (más asignaciones fuera del hogar y detenciones) que los de los ensayos independientes realizados en otros países de ingresos altos. Aunque los moderadores se confunden, el contraste entre EE. UU. y los otros países parece estar más relacionado con las variaciones de los efectos entre los estudios, que con la independencia de los investigadores o los riesgos de sesgo.

¿Cuáles son las implicaciones para la investigación y la política?

Nuestros resultados contrastan fuertemente con muchos informes y revisiones anteriores sobre la TMS. Aunque la mayoría de los ensayos de TMS producen una mezcla de resultados positivos, negativos y nulos, muchos informes se centran selectivamente en los resultados positivos y estadísticamente significativos en lugar de abarcar todos los resultados.

En muchos informes y revisiones publicados falta una evaluación cuidadosa de los métodos de estudio y de los riesgos de sesgo. Algunos investigadores y muchos revisores no consideraron explicaciones alternativas plausibles para los resultados que parecen favorecer a la TMS (por ejemplo, la falta de comparabilidad de referencia entre grupos; el desgaste diferencial; la influencia de factores de desviación como la raza, el sexo y la atención adicional prestada a los casos de TMS; y la presentación selectiva de los resultados).