



"Una manera de hacer Europa"

## Identificación del proyecto

Estudio simple ciego, randomizado y controlado para comparar la eficacia de EMDR vs terapia de apoyo en la prevención de recaídas afectivas en bipolares con evento traumático previo (EXPTE. PI15/02242)

## Descripción del proyecto

Hasta el 60% de pacientes bipolares sufre eventos traumáticos que provocan un peor curso de la enfermedad, lo cual remarca la importancia de intervenir para mitigar el impacto de los mismos. Nuestro grupo ha publicado el primer estudio piloto de Eye Movement Desensitization Reprocessing (EMDR) (vs TAU) con resultados positivos sobre la reducción de los síntomas afectivos y de los asociados al trauma. En base a estos resultados, se ha desarrollado un protocolo EMDR específico para pacientes bipolares. Usando este protocolo, se planifica un estudio multicéntrico, randomizado, aleatorizado, de dos ramas, con pacientes bipolares con historia de trauma que, de forma conjunta al tratamiento farmacológico, recibirán: Terapia individual de EMDR (n=41) o terapia de apoyo (TA) (n=41). La aleatorización se realizará estratificando por edad, sexo y número de episodios afectivos previos. El protocolo de EMDR para el trastorno bipolar consiste en un cuestionario exhaustivo de eventos traumáticos, el procesamiento de estos eventos y de 5 sub-protocolos incluyendo protocolos dirigidos hacia la adherencia, insight, síntomas prodrómicos, desidealización de síntomas maníacos y la estabilización anímica. La TA consiste en un enfoque centrado en el paciente al que se le ofrece apoyo emocional y consejos generales ante cualquier problema que presente. Si no verbaliza temas se le informa sobre el trastorno bipolar y la medicación sin referencias al material escrito. Se realizarán 20 sesiones de 60 minutos de EMDR o TA durante 6 meses. La variable principal de eficacia es la reducción del número de fases afectivas durante los 24 meses del estudio. Además, se realizará una evaluación psicopatológica, neuropsicológica breve (SCIP), cognición social (MSCEIT) y del funcionamiento (FAST) pre y post intervención (a los 6 meses) a los 12 y 24 meses.

## Financiación

INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

81.070,00

**Este proyecto está cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER). "Una manera de hacer Europa"**