

# MEMORIA DE ACTIVIDAD 2000

Servicio de Psicología Aplicada

---

MAYO 2001

## **1- INTRODUCCIÓN**

Después del primer período de arranque y puesta en marcha del servicio que abarcó de Marzo de 1998 a finales de 1999 el Servicio de Psicología Aplicada ha entrado en una fase de funcionamiento normalizado. Los escollos y problemas básicos iniciales de búsqueda de infraestructura, recursos y personal se han resuelto satisfactoriamente aunque quedan, como es lógico, cuestiones por mejorar y resolver la dotación básica es suficiente para poder llevar a cabo, de una manera digna las tareas de asistencia. El objetivo fundamental en estos momentos es producir las condiciones necesarias que permitan atender a los sujetos y los grupos que han demandado la intervención del Servicio. Este ha sido el objetivo fundamental de este año 2000.

## **2- CAMBIOS DE PERSONAL**

En el curso de este año hay acontecimientos relevantes que han de ser mencionados, todos ellos afectan al personal.

A consecuencia de la dimisión de su cargo del primer y anterior director el Dr. Miguel Angel Vallejo Pareja, se ha producido un cambio de dirección en el SPA. En la actualidad, y desde el mes de Septiembre de 2000, es directora del mismo la Dra. Victoria del Barrio Gándara.

En el mes de septiembre se ha producido también la baja voluntaria por parte de uno de los becarios, cuya plaza se ha mantenido vacante. La razón de ello es que en el mes de noviembre estaba prevista la realización de nueva convocatoria para cubrir las cuatro plazas de becarios que por reglamento han de

ser renovadas cada año. El hacer una sustitución de esta plaza crearía un problema de continuidad en los casos que se le hubieran asignado.

En el mes de Noviembre se convocaron efectivamente las cuatro plazas de becarios cuya su resolución se ha concluido ya en el 2001.

En este mismo mes se ha publicado a través del BICI una convocatoria para cuatro estudiantes que quisieran hacer prácticas asistiendo al SPA.

Las condiciones de la convocatoria han sido:

- 1- Estar en el 5º curso
- 2- Asistir regularmente dos mañanas o dos tardes semanales durante el período de tiempo comprendido entre febrero a mayo.
- 3- Las tareas encomendadas son de apoyo, pero nunca responsabilidades terapéuticas directas cara al cliente.

La convocatoria de alumnos ha sido bien acogida y se han seleccionado cuatro alumnas cuyos nombres son:

- Cristina Lancha Vicente
- M<sup>a</sup> Dolores Marín Morales
- M<sup>a</sup> Carmen Bueno Bahón
- Trinidad Alarcón González

La coordinadora del SPA la Dra..Blanca Más ha seguido en sus funciones de coordinadora desde septiembre a diciembre para evitar demasiados cambios en el Servicio, sin embargo ha mostrado su interés en abandonar el SPA, hecho que ya se ha producido.

Se ha establecido contacto con la Psiquiatra Dra. Josefina Más para proponerle una colaboración con el SPA en el caso de que éste necesitase asesoramiento respecto de tratamientos farmacológicos. Este asesoramiento

siempre que no se haya logrado un contacto previo con los doctores que llevan el tratamiento de algunos de nuestros clientes.

Algunos supervisores han mostrado su deseo de cesar en sus funciones como es el caso de:

- Fernando Bermejo Cuadrillero
- María Isabel Comeche Moreno
- Marta Isabel Díaz García
- Enrique García Fernández-Abascal
- Belén Marina Grass
- Lourdes Merino Chico
- Miguel Ángel Santed Germán
- Miguel Ángel Vallejo Pareja

Se ha renovado, por tanto, este sector; los nuevos supervisores son:

- Guillermo Larraz Geijo
- María Luisa Roa Capilla
- José Antonio García Higuera
- Alejandra Ferrándiz Lloret

La secretaria del SPA cuenta ya con un administrativo estable cuya plaza está incluida en el RPT, Pedro Torres Sánchez de Castro, quien desarrolla sus funciones cinco días a la semana en horario de lunes a viernes, de 11 a 14'30 h. y de 16 a 19'30 h..

Tanto los becarios como los supervisores del SPA cuentan con un seguro de que se ha tramitado a través del Servicio de Infraestructura de la UNED contratando una Póliza de Responsabilidad Civil que cubre los posibles riesgos del ejercicio profesional.

### 3- MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO

En el servicio se ha adquirido en este período de tiempo lo siguiente:

#### **Muebles:**

No se ha realizado ninguna compra en el año 2000.

#### **Material:**

- Cuestionarios STAI (TEA Ediciones)
- 1 Plantilla de corrección manual del "Cuestionario Millon"
- 4 Equipos Kit Dimpo.
- 1 DAT Portátil Sony TCD-D8
- 1 Micrófono Sony MS907
- 10 Cintas Fuji DAT R-60
- 1 Ordenador Toshiba 3200M/500, 64, 6, 3GB, CD X40
- 1 Monitor NEC V-720
- 1 Tarjeta de Red 3com
- 1 Jaz 2 GB Externa.
- 1 Tarjeta de adaptador SCSI
- 1 Modem-fax interno US Robotic
- 1 Pack Cartucho Jazz 2GB; disq. ZIP 100 MB.
- 1 Ratón Inalámbrico
- 5 Pilas Kodak 9V.
- Material de oficina diverso (consumibles)

- Botiquín (Esparadrapo, alcohol, algodón, tiritas, mercurocromo, jeringuillas, goma hemostática)
- 1 Cronómetro analógico

**Libros:**

- “Diálogos Clínicos con Donald Meltzer” (Editorial Paradox)

#### **4- PROGRAMAS ESPECIALES DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA APLICADA**

Los programas especiales son aquellos que se dirigen a grupos y que tienen como responsable a un supervisor o profesor que se haya hecho responsable del mismo, con la aceptación y tutela del dirección del SPA.

Durante el año 2000 se han llevado a cabo tres tipos de estas intervenciones especiales: Grupo de Ansiedad ante Exámenes, Grupo de Tabaco y Grupo de Habilidades Sociales. El número de sujetos de cada grupo ha sido:

- 10 en el Grupo de Tabaco:
  - 10 varones
  - Todos de profesión militares, miembros de la Región Militar Centro
  - 2 abandonos (Uno, en la 4ª sesión, por motivos personales; consiguiendo una ligera reducción del número de cigarrillos. El otro, por cuestiones laborales, solo pudo asistir a las sesiones 3ª y 4ª, tomando la decisión de dejar de fumar a partir de entonces. La información, a través de un compañero

y hasta la finalización del programa, es que ha cesado y se ha mantenido abstinerente).

- 7 en el Grupo de Ansiedad ante Exámenes:
  - 6 mujeres y 1 varón
  - 5 estudiantes UNED, 1 estudiante UCM y 1 opositor
  - 1 abandono
  
- 4 en el Grupo de Habilidades Sociales
  - 2 mujeres y 2 varones
  - 3 de los sujetos se incorporaron posteriormente a terapia individual en el S.P.A. al localizarse otros problemas a lo largo de la actividad del grupo de Habilidades Sociales
  - ningún abandono

Los profesores encargados de estos grupos han sido: Andrés López de la Llave, en el Grupo de Tabaco, Blanca Más en el Grupo de Ansiedad ante los Exámenes y Belén Marina, en el Grupo de Habilidades Sociales.

Los resultados han sido satisfactorios en un 90% de los casos.

## **5- ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA APLICADA**

Los tratamientos individuales llevados a cabo por demanda del cliente a lo largo del año 2000 han sido los siguientes:

El número total de pacientes ha sido 97. De ellos 73 son nuevos y 24 son casos inconclusos el año anterior. Mujeres son 62, varones 29 y niños 6. (ver cuadro 1)

De todos los casos vistos el 24% ha sido dado de alta un 14% ha sido baja voluntaria y el 38% sigue en tratamiento. Un 3% está en período de seguimiento. El 14% de los casos atendidos ha solicitado sólo un servicio de evaluación. En un 4% de los casos se ha realizado una derivación hacia otros profesionales por considerarlo pertinente la dirección del Servicio.

El número de consultas totales ha ascendió a 842 y el número medio de sesiones por paciente, globalmente considerada, se estima en un 8.73.

Si consideramos el número medio de sesiones desde el inicio del tratamiento hasta el momento del alta, las cifras medias se mueven en un 13.71 sesiones. Esto viene a representar una duración media de tratamiento de tres meses y medio.

Estos índices indican que estamos en la línea de las exigencias establecidas científicamente de una buena eficacia terapéutica (Labrador, Echeburua & Becoña, 2000). Además hay que constatar que hemos logrado rebajar en dos el número medio de sesiones respecto del año anterior (15), lo que representa también una mejoría en la Eficiencia sin reducción ni de la Eficacia ni de la Efectividad, como han mostrado las sesiones de seguimiento.

Hemos establecido también un análisis del trabajo realizado por los distintos terapeutas, en orden a establecer una equiparación del trabajo encargado, así como comprobar diferencialmente el tipo de casos y el tiempo empleado en su solución. Como se puede comprobar, analizando los distintos cuadros del apartado 3, el trabajo realizado por cada uno de ellos es equiparable. El único terapeuta que tiene menor número de casos es el que ha pedido la baja.



## **6- TIPOS DE CASOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA APLICADA**

Si nos centramos en los datos del cuadro 2 se puede observar que hemos establecido distintas categorías, construidas a partir del diagnóstico principal. Hay que hacer constar que en un considerable porcentaje los casos presentaban una alta comorbilidad.

El trastorno más frecuentemente atendido ha sido la depresión (24%), cosa que es perfectamente coherente con la incidencia del problema en la población general y más cuando la muestra está compuesta principalmente de mujeres, como es nuestro caso (63%).

En segundo lugar se colocan los trastornos de ansiedad generalizada (13%). Si a estos se les sumasen los casos específicos nos encontraríamos que los trastornos de ansiedad se colocarían en primer lugar con un 29%.

Los trastornos de personalidad representan un 8% y se ha observado una tendencia al alza en este tipo de casos en los últimos meses.

Los problemas de rendimiento escolar (5%) y problemas de interacción social (5%) se colocan a continuación.

Todas las demás categorías están representadas muy minoritariamente.

## **7- SISTEMA DE FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA APLICADA**

La actividad realizada por El servicio y aquí presentada se articula en una dinámica funcional que ordena y coordina las responsabilidades de cada uno de los estamentos y personas que forman parte del Servicio.

### **1-Recepción del usuario.**

La mayor parte de las veces el primer contacto es telefónico. El secretario recibe las peticiones, rellena el protocolo de recepción y pasa la petición a la coordinadora.

### **2-Distribución de demandas**

La coordinadora estudia el caso y en función del tipo de problema y disponibilidad horaria asigna el caso a un terapeuta y a un supervisor experto en la materia.

### **3- Supervisión de los casos**

Cada supervisor tiene un horario de comparecencia en el Servicio en el que se levantan a cabo las supervisiones de los casos que tiene asignados con los becarios que hacen la terapia u otro tipo de intervención. A estas sesiones pueden asistir no sólo los terapeutas que llevan los casos sino todos los que tengan horario libre en ese espacio de tiempo

### **3- Sesiones clínicas**

Los miércoles alternos de cada mes, en una reunión a la que asisten todos los becarios y todos los supervisores que lo deseen. Se lleva a cabo una sesión clínica en donde se presenta un caso concluido o en curso y se explica el tipo de tratamiento llevado a cabo, los escollos que han aparecido en el curso de la

terapia y se analizan posibles soluciones. Se cuida especialmente guardar el anonimato del caso.

#### 4- Sesiones de Formación

Los miércoles alternos de cada mes se llevan a cabo sesiones de formación. Los asistentes son los becarios y los supervisores del Servicio, pero pueden hacerlo todos aquellos profesores que lo deseen.

En estas sesiones se invita a profesores o expertos para que expliquen las novedades y tipos de intervención en las áreas de su especialidad.

Desde el mes de septiembre las sesiones de formación han estado a cargo de:

E. Ambrosio “Psicofármacos” 2 sesiones

V. del Barrio “Proceso diagnóstico” 1 sesión

A. Osca “Intervención en la empresa” 2 sesiones

La dirección tiene como responsabilidad supervisar todo el proceso de funcionamiento, asumir las peticiones, solucionar los problemas, proporcionar el material solicitado, atender casos especiales, analizar quejas, servir de conexión con estamentos superiores, tales como Decanato, Fundación etc. y cuidar del cumplimiento de las tareas asignadas



# MEMORIA S.P.A. 2000

## 1.- DATOS GLOBALES

<b>n° Pacientes</b>	<b>Nuevos</b>	<b>Antiguos</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Niños</b>
97	73	24	29	62	6

<b>n° Altas</b>	<b>n° Bajas</b>	<b>En Tratamiento</b>	<b>En Seguimiento</b>	<b>Sólo Evaluación</b>	<b>Derivados</b>
24 (24%)	14 (14%)	38 (39%)	3 (3%)	14 (14%)	4 (4%)

<b>n° Consultas</b>	<b>Ratio n° Sesiones por Paciente</b>	<b>Tiempo Medio hasta Alta</b>
842	8'73	13'71 (**) sesiones (3 meses y medio)

<b>n° Grupos</b>	<b>Grupos de Ansiedad Exámenes</b>	<b>Grupos de Tabaco</b>	<b>Grupos de Habilidades Sociales</b>
3	1	1	1

## 1.- CATEGORÍAS DIAGNÓSTICO

		<b>n° de casos</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	DEPRESIÓN	20	24
<b>2</b>	ALTERACIONES PSICOSOMÁTICAS	7	8
<b>3</b>	TRANSTORNOS DE ANSIEDAD GENERALIZADA	11	13
<b>4</b>	FOBIAS	8	9
<b>5</b>	ATAQUES DE PÁNICO	3	3'5
<b>6</b>	ESTRÉSSES POST-TRAUMÁTICOS	3	3'5
<b>7</b>	TRANSTORNOS DE PERSONALIDAD	7	8
<b>8</b>	PROBLEMAS FAMILIARES	3	3'5
<b>9</b>	PROBLEMAS INTERACCIÓN SOCIAL	4	5
<b>10</b>	TRANSTORNOS MOTORES	2	2'3
<b>11</b>	TRANSTORNOS DE CONDUCTA	2	2'3
<b>12</b>	ADAPTACIONES A LA ENFERMEDAD	3	3'5
<b>13</b>	TRANSTORNOS OBSESIVO-COMPULSIVOS	1	1'1
<b>14</b>	PROBLEMAS DE AGRESIVIDAD	1	1'1
<b>15</b>	PROBLEMAS DE PAREJA	1	1'1
<b>16</b>	TRANSTORNOS SEXUALES	1	1'1
<b>17</b>	JUEGO PATOLÓGICO/ADICCIONES	1	1'1
<b>18</b>	PROBLEMAS RENDIMIENTO ESCOLAR	4	5
<b>19</b>	HIPOCONDRIAS	1	1'1
<b>20</b>	MEJORAS DE TÉCNICAS DE ESTUDIO	1	1'1
	<b>TOTAL</b>	<b>84</b>	

### 3.- DATOS POR TERAPEUTA

#### 1.- TERAPEUTA 1

n° Pacientes	Nuevos	Antiguos	Hombres	Mujeres	Niños
11	8	3	3	8	0

n° Altas	n° Bajas	En Tratamiento	En Seguimiento	Sólo Evaluación	Derivados
3	2	6	0	0	0

n° Consultas	Ratio Sesiones por Paciente	n° Tiempo Medio hasta Alta
116	10'5	24'3 (**) sesiones

n° Grupos	Grupos de Ansiedad Exámenes	Grupos de Tabaco	Grupos de Habilidades Sociales
0	0	0	0

#### CASOS:

- INSOMNIO/DESESPERANZA: 1
- DEPRESIÓN: 1
- SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE: 1
- ADAPTACIÓN A LA ENFERMEDAD: 1
- TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: 1
- ATAQUES DE PÁNICO: 1
- TRANSTORNO BIPOLAR II: 1
- ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO: 2
- RECIBIDOS DE OTRO TERAPEUTA: 2

NOTA: 11 sesiones de la historia nº1 las compartió con Terapeuta 2.

## 2.- TERAPEUTA 2

<b>n° Pacientes</b>	<b>Nuevos</b>	<b>Antiguos</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Niños</b>
14	13	1	2	12	0

<b>n° Altas</b>	<b>n° Bajas</b>	<b>En Tratamiento</b>	<b>En Seguimiento</b>	<b>Sólo Evaluación</b>	<b>Derivados</b>
4	1	5	0	3	1

<b>n° Consultas</b>	<b>Ratio n° Sesiones por Paciente</b>	<b>Tiempo Medio hasta Alta</b>
83	5'9	10'2 (**) sesiones

<b>n° Grupos</b>	<b>Grupos de Ansiedad Exámenes</b>	<b>Grupos de Tabaco</b>	<b>Grupos de Habilidades Sociales</b>
1	1	0	0

### CASOS:

- ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES : 2
- DEPRESIÓN: 1
- TRANSTORNO DEL SUEÑO: 1
- TRANSTORNO DE LA PERSONALIDAD: 3
- FOBIA A LA ORINA: 1
- ATAQUES DE PÁNICO: 1
- AGRESIÓN: 1
- CONFLICTOS FAMILIARES: 1
- SÓLO EVALUACIÓN: 3

NOTA: 11 sesiones de la historia n°1 las compartió con Terapeuta 1.



### 3.- TERAPEUTA 3

<b>n° Pacientes</b>	<b>Nuevos</b>	<b>Antiguos</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Niños</b>
12	9	3	4	7	1

<b>n° Altas</b>	<b>n° Bajas</b>	<b>En Tratamiento</b>	<b>En Seguimiento</b>	<b>Sólo Evaluación</b>	<b>Derivados</b>
2	3	5	0	2	0

<b>n° Consultas</b>	<b>Ratio n° Sesiones por Paciente</b>	<b>Tiempo Medio hasta Alta</b>
96	8	18 (**) sesiones

<b>n° Grupos</b>	<b>Grupos de Ansiedad Exámenes</b>	<b>Grupos de Tabaco</b>	<b>Grupos de Habilidades Sociales</b>
1	1	0	0

#### CASOS:

- AGORAFOBIA : 1
- DEPRESIÓN: 4
- PROBLEMAS DE RENDIMIENTO ESCOLAR: 1
- FOBIA A LOS PERROS: 1
- TRANSTORNOS DE PAREJA: 1
- TRANSTORNO DE ANSIEDAD: 2
- SÓLO EVALUACIÓN: 2

#### 4.- TERAPEUTA 4

<b>n° Pacientes</b>	<b>Nuevos</b>	<b>Antiguos</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Niños</b>
14	11	3	7	7	0

<b>n° Altas</b>	<b>n° Bajas</b>	<b>En Tratamiento</b>	<b>En Seguimiento</b>	<b>Sólo Evaluación</b>	<b>Derivados</b>
3	1	8	0	2	0

<b>n° Consultas</b>	<b>Ratio n° Sesiones por Paciente</b>	<b>Tiempo Medio hasta Alta</b>
128	9'1	6 (**) sesiones

<b>n° Grupos</b>	<b>Grupos de Ansiedad Exámenes</b>	<b>Grupos de Tabaco</b>	<b>Grupos de Habilidades Sociales</b>
0	0	0	0

#### CASOS:

- JUEGO PATOLÓGICO/ADICCIONES : 1
- DEPRESIÓN: 4
- TRANSTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO: 1
- TRANSTORNO DE LA PERSONALIDAD: 2
- TRANSTORNOS DE PAREJA: 1
- TRANSTORNO DE ANSIEDAD: 2
- FOBIA A LA SANGRE: 1
- SÓLO EVALUACIÓN: 2

5.- **TERAPEUTA 5**

<b>n° Pacientes</b>	<b>Nuevos</b>	<b>Antiguos</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Niños</b>
15	11	4	3	11	1

<b>n° Altas</b>	<b>n° Bajas</b>	<b>En Tratamiento</b>	<b>En Seguimiento</b>	<b>Sólo Evaluación</b>	<b>Derivados</b>
3	3	5	2	2	0

<b>n° Consultas</b>	<b>Ratio n° Sesiones por Paciente</b>	<b>Tiempo Medio hasta Alta</b>
108	7'2	7'6 (**) sesiones

<b>n° Grupos</b>	<b>Grupos de Ansiedad Exámenes</b>	<b>Grupos de Tabaco</b>	<b>Grupos de Habilidades Sociales</b>
2	0	1	1

CASOS:

- FOBIAS : 1
- DEPRESIÓN: 1
- PROBLEMAS DE RENDIMIENTO ESCOLAR: 1
- PAIDOFILIA: 1
- TRANSTORNOS DE PERSONALIDAD: 1
- TRANSTORNO DE ANSIEDAD: 2
- TRICOTILOMANÍA: 1
- INSOMNIO: 1
- CEFALÉA: 1
- TRANSTORNOS DE CONDUCTA: 3
- SÓLO EVALUACIÓN: 2

## 6.- TERAPEUTA 6

<b>n° Pacientes</b>	<b>Nuevos</b>	<b>Antiguos</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Niños</b>
7	3	4	1	5	1

<b>n° Altas</b>	<b>n° Bajas</b>	<b>En Tratamiento</b>	<b>En Seguimiento</b>	<b>Sólo Evaluación</b>	<b>Derivados</b>
1	3	0	0	1	2

<b>n° Consultas</b>	<b>Ratio n° Sesiones por Paciente</b>	<b>Tiempo Medio hasta Alta</b>
72	10'2	17 (**) sesiones

<b>n° Grupos</b>	<b>Grupos de Ansiedad Exámenes</b>	<b>Grupos de Tabaco</b>	<b>Grupos de Habilidades Sociales</b>
0	0	0	0

### CASOS:

- ANSIEDAD : 1
- DEPRESIÓN: 2
- PROBLEMAS DE RENDIMIENTO ESCOLAR: 1
- PAIDOFILIA: 1
- PROBLEMAS FAMILIARES: 1
- SÓLO EVALUACIÓN: 1

7.- **TERAPEUTA 7**

<b>n° Pacientes</b>	<b>Nuevos</b>	<b>Antiguos</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Niños</b>
15	12	3	6	8	1

<b>n° Altas</b>	<b>n° Bajas</b>	<b>En Tratamiento</b>	<b>En Seguimiento</b>	<b>Sólo Evaluación</b>	<b>Derivados</b>
6	1	5	0	2	1

<b>n° Consultas</b>	<b>Ratio n° Sesiones por Paciente</b>	<b>Tiempo Medio hasta Alta</b>
151	10	14'6 (**) sesiones

<b>n° Grupos</b>	<b>Grupos de Ansiedad Exámenes</b>	<b>Grupos de Tabaco</b>	<b>Grupos de Habilidades Sociales</b>
2	0	1	1

CASOS:

- PROBLEMAS RELACIONES SOCIALES : 2
- DEPRESIÓN: 2
- ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO: 1
- TRASTORNO DISTÍMICO: 1
- TRANSTORNO DE ANSIEDAD: 1
- HIPOCONDRIA: 1
- FRACASO ESCOLAR: 1
- AGORAFOBIA: 1
- TRANSTORNO DE PERSONALIDAD: 1
- ENURESIS: 2
- SÓLO EVALUACIÓN: 2

8.- **TERAPEUTA 8**

<b>n° Pacientes</b>	<b>Nuevos</b>	<b>Antiguos</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Niños</b>
10	7	3	4	4	2

<b>n° Altas</b>	<b>n° Bajas</b>	<b>En Tratamiento</b>	<b>En Seguimiento</b>	<b>Sólo Evaluación</b>	<b>Derivados</b>
2	0	4	1	2	1

<b>n° Consultas</b>	<b>Ratio n° Sesiones por Paciente</b>	<b>Tiempo Medio hasta Alta</b>
90	9	12 (**) sesiones

<b>n° Grupos</b>	<b>Grupos de Ansiedad Exámenes</b>	<b>Grupos de Tabaco</b>	<b>Grupos de Habilidades Sociales</b>
0	0	0	0

CASOS:

- TARTAMUDEZ : 1
- DEPRESIÓN: 1
- ENURESIS: 1
- TÉCNICAS DE ESTUDIO: 1
- TRANSTORNO DE PÁNICO: 1
- TRANSTORNO DE ADAPTACIÓN: 2
- PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN: 1
- SÓLO EVALUACIÓN: 2

(\*\*) Tiempo medio hasta Alta:

n° sesiones de los pacientes que han sido alta / n°altas