

Programa de Entrenamiento para el Desarrollo de Aptitudes para Latinos (PEDAL)

Fecha de Revisión: Marzo de 2007

El Programa de Entrenamiento para el Desarrollo de Aptitudes para Latinos (PEDAL) (Functional Adaptation Skills Training, "FAST") es una intervención para pacientes adultos de 40 años de edad o mayores que viven en hogares de cuidados residenciales a quienes se les ha diagnosticado esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo. La meta de PEDAL es mejorar la independencia y calidad de vida de los pacientes. La intervención es manualizada y se basa en la teoría social cognitiva y en programas de destrezas de vida independiente. PEDAL se enfoca en seis áreas del funcionamiento cotidiano: manejo de los medicamentos, habilidades sociales, habilidades de comunicación, organización y planificación, transporte, y manejo de finanzas. Los participantes de PEDAL se reúnen una vez a la semana en un formato de grupo, en el transcurso de 24 semanas. Cada sesión dura aproximadamente 2 horas y es liderada por un terapeuta con educación a nivel de maestría o doctorado o por un paraprofesional en enfermería en el hogar de cuidados residencial.

Información Descriptiva

Áreas de interés	Promoción de la salud mental
Desenlaces	1: Habilidades de vida cotidiana 2: Habilidades sociales y de comunicación
Categorías de desenlaces	Calidad de vida Funcionamiento social
Edades	26 - 55 (Adultos) 55+ (Adultos mayores)
Género	Masculino Femenino
Razas/Orígenes étnicos	Indígena americano o nativo de Alaska Asiático Afro americano Hispano o Latino Blanco Raza/Origen étnico no especificado
Entornos	Residencial
Zonas geográficas	Urbanas
Historia de la implementación	En el periodo entre 2001 y 2006, FAST se impartió en aproximadamente 15 hogares de cuidados residenciales en el Condado de San Diego, California; cada intervención duró 18 meses, y un total de 124 individuos recibieron la intervención. Para 2010, FAST fue provisto en cinco agencias del Condado de San Diego como parte de otro estudio continuo de investigación. Por medio de esta implementación, un total de 44 individuos han recibido o están recibiendo la intervención.
Financiamiento del NIH/ Estudios de investigación comparativa de efectividad	Parcial o totalmente financiado por los Institutos Nacionales de Salud: Sí Evaluado en estudios de investigación comparativa de efectividad: Sí
Adaptaciones	La intervención FAST fue repetida por el equipo original de investigación para una población hispanoparlante en un estudio piloto que se conoció como PEDAL.
Efectos adversos	El diseñador del programa no identificó ningún efecto adverso, inquietud o consecuencia no intencionada.
Categorías de prevención del Instituto de Medicina (IOM)	Selectiva.

Desenlaces

Desenlace 1: Habilidades de vida cotidiana

Descripción de medidas	Se usó la Evaluación de Habilidades Basadas en el Desempeño (Performance-Based Skills Assessment, o "UPSA") de la Universidad de California en San Diego para evaluar las habilidades de vida cotidiana. El instrumento requiere que los participantes tomen parte en actividades de juegos de rol representando varias situaciones complejas, incluyendo el manejo de finanzas, habilidades sociales y de comunicación, transporte, y tareas domésticas. El terapeuta dio a los participantes una calificación en cada área funcional, y luego se sumaron todas las calificaciones. Calificaciones totales más altas indicaban mejor funcionamiento y mejores habilidades de vida cotidiana.
Hallazgos clave	En comparación con los pacientes que sólo recibieron sus medicamentos de costumbre, los participantes en PEDAL mostraron mejor desempeño en las habilidades de vida cotidiana. El funcionamiento cotidiano permaneció significativamente mejor durante el periodo de seguimiento de mantenimiento de 3 meses ($p < .0016$). En otra evaluación, en comparación con los pacientes que recibieron sus medicamentos de costumbre y participaron en sesiones que abordaban sus problemas personales, los participantes en PEDAL experimentaron una mejora significativa en las habilidades de vida cotidiana durante el seguimiento hecho a los 6 meses ($p = .046$).
Estudios que demuestran el desenlace	Estudio 1 , Estudio 2
Diseño de los estudios	Experimental
Índice de calidad de la investigación	3.2 (escala de 0.0 a 4.0)

Desenlace 2: Habilidades sociales y de comunicación

Descripción de medidas	Las habilidades sociales y de comunicación se midieron usando la Evaluación del Desempeño de Habilidades Sociales (Social Skills Performance Assessment, o "SSPA") calificada por el terapeuta. Los participantes practicaron simulacros o juegos de rol de tres minutos de duración, simulando interacciones con un nuevo vecino y un arrendador, respectivamente. Para cada simulacro, los participantes recibieron calificaciones del 1 (baja) al 5 (alta) sobre una serie de aspectos, incluyendo interés, fluidez, claridad, afecto, e idoneidad social. Luego se sumaron todas las calificaciones. Las calificaciones totales más altas indicaban mejores habilidades sociales y de comunicación.
Hallazgos clave	En comparación con los pacientes que recibieron sus medicamentos de costumbre y participaron en sesiones que abordaban sus problemas personales, los participantes en PEDAL demostraron una mejora significativa en las habilidades sociales y de comunicación durante el seguimiento hecho a los 6 meses ($p = .003$).
Estudio que demuestra el desenlace	Estudio 1
Diseño del estudio	Experimental
Índice de calidad de la investigación	3.4 (escala de 0.0 a 4.0)

Grupos Incluidos en los Estudios

Los siguientes grupos fueron identificados en los estudios revisados para Calidad de la Investigación.

Estudio	Edad	Género	Raza / Origen Étnico
Estudio 1	26 - 55 (Adultos) 55+ (Adultos mayores)	68.8% Masculino 31.3% Femenino	78.1% Blancos 12.5% Afro americanos 3.1% Asiáticos 3.1% Hispanos o Latinos 3.1% Raza/Origen étnico no especificado

Estudio	Edad	Género	Raza / Origen Étnico
Estudio 2	26 - 55 (Adultos) 55+ (Adultos mayores)	65% Masculino 35% Femenino	53.3% Blancos 25% Hispanos o Latinos 13.8% Afro americanos 3.8% Asiáticos 3.3% Indígenas americanos o nativos de Alaska 0.8% Raza/Origen étnico no especificado

Calidad de la Investigación

Los siguientes documentos fueron revisados para determinar la Calidad de la Investigación. El punto focal de investigación podrá proveer información sobre los estudios revisados y la disponibilidad de materiales adicionales, incluyendo aquellos de estudios más recientemente realizados.

Estudio 1

[Patterson, T. L., McKibbin, C., Taylor, M., Goldman, S., Davila-Fraga, W., Bucardo, J., et al. \(2003\). Functional Adaptation Skills Training \(FAST\): A pilot psychosocial intervention study in middle-aged and older patients with chronic psychotic disorders. American Journal of Geriatric Psychiatry, 11\(1\), 17-23. !\[\]\(cbe80b694ebd74fcfe136a095b608235_img.jpg\)](#)

Estudio 2

[Patterson, T. L., Mausbach, B. T., McKibbin, C., Goldman, S., Bucardo, J., & Jeste, D. V. \(2006\). Functional Adaptation Skills Training \(FAST\): A randomized trial of a psychosocial intervention for middle-aged and older patients with chronic psychotic disorders. Schizophrenia Research, 86, 291-299. !\[\]\(cbe2492b119e39e02a1dab2af4a4b296_img.jpg\)](#)

Materiales Suplementarios

[Bowie, C. R., Reichenberg, A., Patterson, T. L., Heaton, R. K., & Harvey, P. D. \(2006\). Determinants of real-world functioning performance in schizophrenia subjects: Correlations with cognition, functional capacity, and symptoms. American Journal of Psychiatry, 163\(3\), 418-425. !\[\]\(3e2231b1ad3ca8da8658228c00dd08e0_img.jpg\)](#)

[Mausbach, B. T., Bowie, C. R., Harvey, P. D., Twamley, E. W., Goldman, S. R., Jeste, D. V., et al. \(2007\). Usefulness of the UCSD Performance-Based Skills Assessment \(UPSA\) for predicting residential independence in patients with chronic schizophrenia. Journal of Psychiatric Research, Feb 13 \[Epub ahead of print\]. !\[\]\(5361750c22c4e047a52f4eac1ec2d4cc_img.jpg\)](#)

[Patterson, T. L., Bucardo, J., McKibbin, C. L., Mausbach, B. T., Moore, D., Barrio, C., et al. \(2005\). Development and pilot testing of a new psychosocial intervention for older Latinos with chronic psychosis. Schizophrenia Bulletin, 31\(4\), 922-930. !\[\]\(870f5d5e9c0d57485634be3ecf52f3ca_img.jpg\)](#)

[Patterson, T. L., Goldman, S., McKibbin, C. L., Hughs, T., & Jeste, D. V. \(2001\). UCSD Performance-Based Skills Assessment: Development of a new measure of everyday functioning for severely mentally ill adults. Schizophrenia Bulletin, 27\(2\), 235-245. !\[\]\(4fe57c3593bf1b21d272ae7ac8dfaf77_img.jpg\)](#)

[Patterson, T. L., Lacro, J., McKibbin, C. L., Moscona, S., Hughs, T., & Jeste, D. V. \(2002\). Medication management ability assessment: Results from a performance-based measure in older outpatients with schizophrenia. Journal of Clinical Psychopharmacology, 22\(1\), 11-19. !\[\]\(0d5ec72f61334709c3fc9450209b754f_img.jpg\)](#)

[Patterson, T. L., Moscona, S., McKibbin, C. L., Davidson, K., & Jeste, D. V. \(2001\). Social skills performance assessment among older patients with schizophrenia. Schizophrenia Research, 48\(2-3\), 351-360. !\[\]\(b792654f2cef9719eabeb6c5be00811e_img.jpg\)](#)

Índice de Calidad de la Investigación por Criterio (escala de 0.0–4.0)

La calidad de los resultados reportados de cada intervención es evaluada independientemente por evaluadores externos, utilizando los siguientes seis criterios:

1. Confiabilidad de las medidas
2. Validez de las medidas
3. Fidelidad de la intervención
4. Falta de datos e índice de abandono
5. Posibles variables de confusión
6. Idoneidad del análisis

Para más información sobre estos criterios y el significado de estas calificaciones, consulte la sección de [Calidad de la Investigación](#).

Desenlace	Confiabilidad de las medidas	Validez de las medidas	Fidelidad	Falta de datos/ índice de abandono	Variabes de confusión	Análisis de datos	Índice general
1: Habilidades de vida cotidiana	3.5	4.0	3.5	3.5	2.0	2.8	3.2
2: Habilidades sociales y de comunicación	3.5	4.0	3.5	4.0	2.5	3.0	3.4

Fortalezas del Estudio

La intervención fue bien concebida. Las medidas de los desenlaces parecen estar bien establecidas, y sus propiedades psicométricas fueron bien abordadas en los documentos de apoyo. Los estudios tomaron en cuenta la mayoría de los factores de confusión.

Debilidades del Estudio

Los estudios no tomaron en cuenta adecuadamente las diferencias iniciales de los grupos y no tuvieron un número suficiente de adultos mayores (personas mayores de 60 años de edad) para respaldar claramente los hallazgos para ese grupo etario.

Plan de Diseminación

Los siguientes materiales fueron revisados para determinar el Plan de Diseminación. El punto focal de implementación podrá proveer información sobre la implementación de la intervención y la disponibilidad de materiales adicionales, actualizados o nuevos.

Materiales de Diseminación

Etiquetas de recetas de PEDAL.

[Mausbach, B. T., Bowie, C. R., Harvey, P. D., Twamley, E. W., Goldman, S. R., Jeste, D. V., et al. \(2007\). Usefulness of the UCSD Performance-Based Skills Assessment \(UPSA\) for predicting residential independence in patients with chronic schizophrenia. Journal of Psychiatric Research, Feb 13 \[Epub ahead of print\]. PubMed](#)

Módulos 1-6 del Manual de Intervención de Programa de Entrenamiento para el Desarrollo de Aptitudes para Latinos (PEDAL)

Patterson, T., & Goldman, S. (2001). Manual de la Evaluación del Desempeño de Habilidades Sociales (Social Skills Performance Assessment, "SSPA").

Patterson, T., & Goldman, S. (2001). Manual de la Evaluación de Habilidades Basadas en el Desempeño de UCSD (UCSD Performance-Based Skills Assessment, "UPSA").

Patterson, T., & Goldman, S. (2003). Manual de la Evaluación de Capacidad de Gestión de Medicamentos (Medication Management Ability Assessment, "MMAA") Manual.

Índice del Plan de Diseminación por Criterio (escala de 0.0–4.0)

Evaluadores externos evalúan independientemente el Plan de Diseminación de la intervención, utilizando tres criterios:

1. Disponibilidad de los materiales de implementación
2. Disponibilidad de recursos de capacitación y apoyo
3. Disponibilidad de procedimientos de garantía de la calidad

Para más información sobre estos criterios y el significado de estas calificaciones, consulte la sección [Plan de Diseminación](#).

Materiales de implementación	Recursos de capacitación y apoyo	Procedimientos de garantía de la calidad	Índice general
2.5	0.5	2.3	1.8

Fortalezas de la Diseminación

Los módulos del manual de intervención están claramente estructurados y detallados con agendas e instrucciones para líderes de grupos, sesión por sesión. Para apoyar la garantía de la calidad, se proporcionan las medidas de los desenlaces que miden el cambio en las capacidades funcionales.

Debilidades de la Diseminación

No se proporciona una visión general o una discusión de los desenlaces buscados. Los materiales del programa no discuten la variabilidad de las destrezas y habilidades entre adultos con esquizofrenia. No se proporciona ninguna información sobre la experiencia y calificaciones requeridas de los líderes de grupo. Si bien algunos materiales e información incluida pueden dar respaldo a la capacitación, no se proporcionan recursos claros de capacitación o apoyo a los implementadores. La relación entre las medidas de evaluación y los módulos de intervención no queda clara. No se proporcionan medidas o indicadores de la fidelidad para apoyar la garantía de la calidad.

Costos

La siguiente información de costos fue proporcionada por el diseñador del programa. Aunque esta información de costos pueda haber sido actualizada desde la fecha de la revisión, es posible que no refleje los costos actuales o la disponibilidad de artículos (incluyendo artículos recientemente desarrollados o discontinuados). El punto focal de implementación podrá proveer información actualizada y discutir requisitos de implementación.

Descripción del artículo	Costo	Exigido por el Diseñador
Manual de tratamiento	\$300 por un conjunto de 12	Sí
Materiales	\$370	Sí
Taller de capacitación de 2 días dentro o fuera de sitio	\$1,600 por taller (más gastos de viaje, si corresponde)	Sí
Consulta telefónica con personal de capacitación	\$100 por hora	Sí

Información Adicional

Se estima que el costo de capacitación y de impartir la intervención a un grupo de 10 pacientes es de \$4,500 más comisiones por asistencia técnica (si corresponde). Este estimado incluye el costo de los materiales de tratamiento (manuales de tratamiento y otros materiales) así como también honorarios y gastos de viaje para dos capacitadores, para un taller de capacitación en sitio de 2 días. Se estima que el costo total por paciente es \$450.

Replicaciones

A continuación se presentan citas seleccionadas. Un asterisco indica que el documento fue revisado para determinar la Calidad de la Investigación.

[Patterson, T. L., Bucardo, J., McKibbin, C. L., Mausbach, B. T., Moore, D., Barrio, C., et al. \(2005\). Development and pilot testing of a new psychosocial intervention for older Latinos with chronic psychosis. *Schizophrenia Bulletin*, 31\(4\), 922-930. !\[\]\(47734e4656765d20df4fdbd5b7aff048_img.jpg\)](#)

* [Patterson, T. L., Mausbach, B. T., McKibbin, C., Goldman, S., Bucardo, J., & Jeste, D. V. \(2006\). Functional Adaptation Skills Training \(FAST\): A randomized trial of a psychosocial intervention for middle-aged and older patients with chronic psychotic disorders. *Schizophrenia Research*, 86, 291-299. !\[\]\(bd3b31712ad9bab5a241210fa6925cdd_img.jpg\)](#)

Información de Contactos

Para información sobre la implementación:

Brian Kelly
(858) 534-3354
brkelly@ucscd.edu

Para información sobre la investigación:

Thomas L. Patterson, Ph.D.
(858) 534-3354
tpatterson@ucscd.edu

Dilip V. Jeste, M.D.
(858) 534-4020
djeste@ucsd.edu

Considere estas [Preguntas a Formular](#) (PDF, 175KB) a medida que explora los posibles usos para esta intervención.

Este PDF se generó a partir de <http://www.nrepp.samhsa.gov/ViewIntervention.aspx?id=92> el 25 de enero de 2012.