SAN LUIS, 6 de abril de 2026.-

VISTO:

El EXPE: 26656/2025 mediante el cual se solicita la protocolización del Curso de Posgrado "PSICOTERAPIA BASADA EN PRÁCTICA: ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA EFECTIVIDAD CLÍNICA"; y

CONSIDERANDO:

Que el Curso de Posgrado se propone dictar en el ámbito de la Facultad de Psicología desde el 10 de abril al 16 de mayo 2026, con un crédito horario de 40 horas presenciales y bajo la coordinación de la Dra. Anna Teresa ROVELLA.

Que la Comisión Asesora de Posgrado de la Facultad de Psicología recomienda aprobar el curso de referencia.

Que el Consejo de Posgrado de la Universidad Nacional de San Luis en su reunión del 16 de diciembre de 2025, analizó la propuesta y observa que el programa del curso, bibliografía, metodología de evaluación y docentes a cargo, constituyen una propuesta de formación de posgrado de calidad en su campo específico de estudio.

Que, por lo expuesto, el Consejo de Posgrado aprueba la propuesta como Curso de Posgrado, según lo establecido en Ordenanza CS Nº 35/2016.

Que corresponde su protocolización.

Por ello, y en uso de sus atribuciones:

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Protocolizar el dictado del Curso de Posgrado "PSICOTERAPIA BASADA EN PRÁCTICA: ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA EFECTIVIDAD CLÍNICA", desde el 10 de abril al 16 de mayo de 2026, en el ámbito de la Facultad de Psicología, con un crédito horario de 40 horas presenciales.

ARTÍCULO 2º.- Protocolizar como cuerpo docente del curso: Responsable: Dra. Anna Teresa ROVELLA, DU Nº 17245454, de la Universidad Nacional de San Luis; Colaborador: Mgtr. Daniel Francisco CEBREROS, DU Nº 28847100, de la Universidad del Aconcagua.

ARTÍCULO 3º.- Aprobar el programa del Curso de referencia, de acuerdo al Anexo de la presente disposición.

ARTÍCULO 4º.- Comuníquese, notifíquese, publíquese en el Digesto Administrativo de la Universidad Nacional de San Luis, insértese en el Libro de Resoluciones y archívese.

RC

Documento firmado digitalmente según Ordenanza Rectoral Nº 15/2021 por: Rector GIL, Raúl Andrés - Secretaria Académica, de Innovación Educativa y Posgrado LORENZO, Rosa Alejandra.

ANEXO

IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

UNIDAD ACADÉMICA RESPONSABLE: Facultad de Psicología.

DENOMINACIÓN DEL CURSO: PSICOTERAPIA BASADA EN PRÁCTICA: ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA EFECTIVIDAD CLÍNICA.

CATEGORIZACIÓN: Perfeccionamiento

FECHA DE DICTADO DEL CURSO: desde el 10 DE ABRIL AL 16 DE MAYO 2026 de 2026

MODALIDAD DE DICTADO: Presencial.

CRÉDITO HORARIO TOTAL: 40 horas

COORDINADORA: Dra Anna Teresa ROVELLA.

EQUIPO DOCENTE

RESPONSABLE: Dra Anna Teresa ROVELLA

COLABORADOR: Mgtr. Daniel Francisco CEBREROS

PROGRAMA ANALÍTICO

FUNDAMENTACIÓN:

La psicoterapia contemporánea busca intervenciones eficaces, seguras y culturalmente adecuadas. En este contexto, las Rutinas de Monitoreo de Resultados (ROM) se han consolidado como una herramienta innovadora para evaluar el progreso terapéutico y ofrecer retroalimentación continua. La evidencia internacional respalda su efectividad para mejorar la calidad de la atención. Sin embargo, en Argentina se destaca la necesidad de adaptar estas prácticas a las realidades culturales y estructurales locales, promoviendo una atención en salud mental más personalizada y precisa.

La psicoterapia se concibe como un proceso perfectible, donde el monitoreo sistemático de procesos y resultados (ROM) actúa como motor de mejora continua. Detectar tempranamente patrones de cambio, estancamiento o deterioro permite ajustar metas, técnicas y duración del

tratamiento. Las respuestas tempranas son predictores clave del éxito terapéutico. Además, el monitoreo periódico permite una detección temprana de riesgos, favoreciendo una atención ética, preventiva y centrada en la seguridad del consultante.

La incorporación de Rutinas de Monitoreo de Resultados (ROM) en la formación clínica de posgrado promueve el desarrollo de competencias avanzadas, como la lectura de trayectorias de cambio, la interpretación de riesgos y la toma de decisiones informadas basadas en datos. Este enfoque fomenta la práctica deliberada y la supervisión guiada por evidencia, pilares del crecimiento profesional.

En programas de posgrado, el uso de ROM debe incluir la enseñanza de aspectos éticos como el consentimiento informado, la confidencialidad y la comunicación de resultados, como así también, el rol de la supervisión como garante de la calidad de la prestación. Este enfoque formativo busca articular evidencia empírica, pertinencia cultural y desarrollo profesional, dotando a los clínicos de herramientas para implementar monitoreo sistemático, interpretar resultados en tiempo real y utilizar el feedback como guía clínica. Así, se consolida una psicoterapia más efectiva, personalizada y ética, capaz de responder a los desafíos actuales de la salud mental en Argentina.

OBJETIVOS:

General:

Desarrollar competencias clínicas para integrar la evaluación sistemática de resultados y la retroalimentación del consultante en la práctica psicoterapéutica, optimizando la efectividad terapéutica y la calidad del tratamiento.

Específicos:

Comprender y aplicar los fundamentos conceptuales, empíricos y éticos del ROM en psicoterapia.

Desarrollar competencias clínicas avanzadas mediante el uso de ROM.

Incrementar la efectividad terapéutica mediante el uso de ROM.

CONTENIDOS MÍNIMOS:

Factores comunes. Modelo contextual. Eficacia y efectividad. Principios comunes del enfoque integrativo. Conceptos clave: ICF, CCS, abandono, deterioro. PBEP: pilares. Factores de cambio. Pericia clínica. Terapeutas altamente efectivos. Habilidades interpersonales (FIS). Duda profesional. Práctica deliberada. Monitorización sistemática. Adaptación del tratamiento: reactancia, afrontamiento, fases del cambio, preferencias. Reparación de rupturas. Intervenciones ante falta de progreso. Competencias clínicas. Escalas: OQ-45, CORE-OM,

PCOMS. Feedback clínico. Trayectorias terapéuticas. Predictores de éxito y fracaso. Visualización de resultados. Limitaciones de autoevaluación. Supervisión basada en datos. Rol del supervisor. Feedback en supervisión. Lectura de trayectorias. Autocrítica. Autocuidado del clínico. Ética y consentimiento informado. Barreras de implementación. Innovación tecnológica. Evidencia local. Perspectivas futuras: práctica flexible y centrada en la persona.

PROGRAMA DETALLADO:

Unidad 1. Fundamentos para mejorar la efectividad terapéutica.

Michael Lambert: La psicoterapia basada de datos
El estado actual de la eficacia y efectividad en psicoterapia.
Los principios comunes del enfoque integrativo para la psicoterapia.
Conceptos clave: cambio fiable, cambio clínicamente significativo, abandono, deterioro.
Práctica basada en la evidencia (PBEP): pilares (evidencia, pericia clínica, características del consultante).
Factores asociados al cambio: comunes vs específicos.

Unidad 2. Modelo contextual, pericia clínica y desarrollo profesional.

Modelo contextual de Bruce Wampold: principios y fundamentos.

Definición y componentes de la pericia clínica.

Características de los terapeutas más eficaces.

Habilidades interpersonales facilitadoras del cambio.

El papel de la duda profesional y la práctica deliberada.

Unidad 3. Construcción de relaciones terapéuticas eficaces y adaptadas.

Adaptación a características del consultante: nivel de reactancia, estilo de afrontamiento, etapas del cambio, preferencias.

Estrategias para reparar rupturas en la alianza.

Intervenciones específicas ante falta de progreso.

Competencias clínicas derivadas del uso de ROM.

Unidad 4. ROM, la evaluación sistemática y las herramientas de medición.

Importancia de la monitorización sistemática.

Escalas validadas para progreso clínico: OQ-45, CORE-OM y PCOMS.

Diferencias entre recolección de datos pasiva vs. retroalimentación clínica.

Modelos de cambio temprano y trayectorias terapéuticas.

Predictores de éxito, fracaso y abandono: Uso del feedback para prevenir fracasos terapéuticos.

Visualización e interpretación de resultados en la práctica clínica.

Limitaciones de la autoevaluación subjetiva del terapeuta.

Unidad 5. Supervisión clínica y desarrollo profesional

Supervisión clínica basada en datos: modelos y funciones.

El rol del supervisor en la prevención de riesgos clínicos.

Supervisión como espacio de aprendizaje y contención profesional.

Feedback al supervisor por medio de instrumentos psicométricos.

Trayectorias, interpretación de riesgos y ajuste táctico en supervisión.

Práctica deliberada y autocrítica como estrategias de mejora continua.

Autocuidado del terapeuta como condición para sostener la efectividad y la ética profesional.

Unidad 6. Ética, implementación de ROM y perspectivas futuras

Consentimiento informado, protección de datos y divulgación en espacios de supervisión.

Barreras estructurales, culturales y regionales en la implementación de ROM.

Innovación tecnológica: integración con plataformas digitales y sistemas de salud

Desafíos y oportunidades para la práctica clínica en Argentina.

Evidencia local por medio de la investigación clínica.

Perspectivas futuras: hacia una práctica clínica flexible, colaborativa y centrada

SISTEMA DE EVALUACIÓN:

Los criterios para aprobar el curso los/las estudiantes deberán cumplir las siguientes exigencias:

-Asistencia al 70% de las clases.

-Nota 6 en la evaluación del curso, la cual se estructura en tres etapas complementarias que integran la reflexión clínica, el trabajo colaborativo y la aplicación práctica en contextos reales. En la primera etapa, los participantes trabajarán en diadas (terapeuta– consultante) simulando roles realizando registros clínicos con herramientas de ROM. Se entrenarán en la lectura de trayectorias de cambio, la identificación de señales de deterioro, la formulación de ajustes terapéuticos basados en datos y la simulación de retroalimentación clínica. Esta instancia incluirá autoevaluación, coevaluación entre pares e informes breves de supervisión por parte del docente con justificación técnica y ética.

La segunda etapa consistirá en la implementación y luego supervisión del modelo ROM con un consultante real, previa obtención de consentimiento informado. Cada participante aplicará al menos una escala de progreso y una de alianza en dos momentos del proceso, realizará retroalimentación estructurada y documentará el impacto clínico.

La tercera etapa consistirá en una evaluación final individual que integrará un informe técnico sobre un caso que hayan evaluado con ROM que cuente con consentimiento informado, donde se valorará tanto la competencia técnica en el empleo de las herramientas ROM, como la articulación teórica con los temas tratados durante el curso.

El mismo será un trabajo individual que deberán apoyarse en publicaciones científicas adecuadamente citadas en el trabajo y especificadas en las referencias bibliográficas al final. La extensión mínima será de 7 páginas, A4, interlineado 1.5, letra Times New Roman 12 y márgenes de 2,5 cm. El trabajo será enviado por email a Mgter. Daniel Cebreros: danielcebreros@uda.edu.ar.

REFERENCIAS:

- de Jong, K., Conijn, J. M., Gallagher, R. A. V., Reshetnikova, A. S., Heij, M., & Lutz, (2021). Using progress feedback to improve outcomes and reduce dropout, treatment duration, and deterioration: A multilevel meta-analysis. RECTORADO Clinical Psychology Review, 85, 102002. https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102002

- Duncan, B. L., & Miller, S. D. (2000). The heroic client: A revolutionary way to improve effectiveness through client-directed, outcome-informed therapy. Jossey-Bass.

- Duncan, B. L., Miller, S. D., Wampold, B. E., & Hubble, M. A. (Eds.). (2010). The heart and soul of change: Delivering what works in therapy (2nd ed.). American Psychological Association. https://doi.org/10.1037/12075-000

- Maristany, M. y Fernández-Álvarez, H. (2010). Evaluación de resultados en psicoterapia: Estudio de las propiedades psicométricas del OQ-45.2, en Argentina (Artículo no publicado).

- Fernández-Álvarez, J., Fernández-Álvarez, H., & Castonguay, L. G. (2018). Resumiendo los nuevos esfuerzos para integrar la práctica y la investigación desde la perspectiva de la investigación orientada por la práctica. Revista Argentina de Clínica Psicológica, 27(2), 353–372. https://doi.org/10.24205/03276716.2018.1070

- Gimeno Peón, A. (2021). Mejorando los resultados en psicoterapia: Principios terapéuticos basados en la práctica. Desclée de Brouwer.

- Gómez-Penedo, J. M., Manubens, R., Areas, M., Fernández-Álvarez, J., Meglio, M., Babl, A., Juan, S., Ronchi, A., Muiños, R., Roussos, A., Lutz, W., & Grosse Holtforth, M. (2023). Implementation of a routine outcome monitoring and feedback system for psychotherapy in Argentina: A pilot study. Frontiers in Psychology, 13, 1029164. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1029164

- Lambert, M. J. (2010). Prevention of treatment failure: The use of measuring, monitoring, and feedback in clinical practice. American Psychological Association. https://doi.org/10.1037/12074-000

- Lambert, M. J., & Hawkins, E. J. (2001). Using information about patient progress in supervision: Are outcomes enhanced?. Australian Psychologist, 36(2), 131-138.

- Lutz, W., Deisenhofer, A.-K., Rubel, J., Bennemann, B., Göllner, R., Dahlbender, R. W., & Tschitsaz-Stucki, A. (2022). Prospective evaluation of a clinical decision support system in routine outpatient psychotherapy practice. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 90(2), 90–106. https://doi.org/10.1037/ccp0000666.

- Manubens, R. T., Buongiorno, E., & Gómez Penedo, J. M. (2024). Personalización en psicoterapia: Estado actual y desafíos para su implementación en Latinoamérica. Revista de Psicoterapia, 35(127), 17– 24. https://doi.org/10.5944/rdp.v35i127.39808.

- Norcross, J. C., & Goldfried, M. R. (Eds.). (2019). Handbook of psychotherapy integration (3rd Edition.). Oxford University Press. https://doi.org/10.1093/med-psych/9780190690465.001.0001 Cap. 4.

- Santangelo, P. R. (2020). Programa de formación y entrenamiento en psicoterapia: Fundamentos teóricos e implementación. Revista de Psicoterapia, 31(117), 331–346. https://doi.org/10.33898/rdp.v31i117.377

- Trógolo, M. A., Medrano, L. A., & Cuesta, M. J. (2020). Adaptación y validación del CORE-OM en población argentina: Evidencias psicométricas preliminares. Revista Argentina de Clínica Psicológica, 29*(5), 1031–1040. https://doi.org/10.24205/03276716.2020.1111

- Wainwright, N. A. (2010). The development of the Leeds Alliance in Supervision Scale (LASS): A brief sessional measure of the supervisory alliance. Unpublished Doctoral Thesis. University of Leeds

- Wampold, B. E. (2015). ¿Cuán importantes son los factores comunes en psicoterapia? Una actualización. World Psychiatry, 14(3), 270-7.

- Watkins, C. E., & Milne, D. L. (Eds.). (2014). The Wiley international handbook of clinical supervision. Wiley.

CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

DESTINATARIOS Y REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

Licenciadas/os en Psicología y Médicas/os Psiquiatras que trabajen en el campo clínico y estén realizando tratamientos.

CUPO: máximo cien (100) participantes.

PROCESO DE ADMISIÓN:

Se analizarán las titulaciones de los aspirantes inscriptos, de acuerdo al perfil de los destinatarios establecidos y, en caso de superarse el cupo, se dará prioridad a psicólogos clínicos, o docentes investigadores en el ámbito de la clínica, o médicos psiquiatras que acrediten trabajo terapéutico.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

Fecha	Temas a desarrollar	Docente/s responsable/s	Ámbito
10 de abril	Unidad 1.	Mgter. Daniel Cebreros.	Aula Posgrado-FAPSI-
11 de abril	Unidad 2	Mgter. Daniel Cebreros	Aula Posgrado-FAPSI
24 de abril	Unidad 3	Mgter. Daniel Cebreros	Aula Posgrado-FAPSI
25 de abril	Unidad 4	Mgter. Daniel Cebreros	Aula Posgrado-FAPSI
15 de mayo	Unidad 5	Dra. Anna Rovella	Aula Posgrado-FAPSI
16 de mayo	Unidad 6	Dra. Anna Rovella	Aula Posgrado-FAPSI
Día a acordar	Consulta y Supervisión	Dra. Anna Rovella Mgter. Daniel Cebreros	Aula Posgrado-FAPSI

LUGAR DE DICTADO: Aula de posgrado de la Facultad de Psicología- Campus UNSL

FECHA PREVISTA PARA ELEVAR LA NÓMINA DE ALUMNOS APROBADOS: julio 2026

FINANCIAMIENTO DEL CURSO

COSTOS: Pasajes, Hospedaje, viaticos, Honorarios Docentes, Apoyo técnico

FUENTES DE FINANCIAMIENTO: Fondos de Maestría en Psicología Clínica Integrativa y autofinanciado con aranceles del curso.

ARANCEL GENERAL: ciento veinte mil pesos ($120.000) en tres cuotas de cuarenta mil pesos ($40000)

BECA A DOCENTES DE LA UNSL: se otorgará beca del 50% a docentes de la UNSL. Abonan $60.000, en tres cuotas de veinte mil pesos ($20.000)

BECA A ESTUDIANTES DE LA UNSL: se otorgará beca del 50% a estudiantes de la UNSL. Abonan $60.000, en tres cuotas de veinte mil pesos ($20.000).

BECA COLEGIO DE PSICÓLOGOS San Luis: se otorgará beca del 25%. Abonan $90.000, en tres cuotas de treinta mil pesos ($30.000).

Hoja de firmas

Sistema: SUDOCU UNSL
Firmado por: SUDOCU UNSL
Fecha: 06/04/2026 10:54:45
Razon: Cargado por SIU-Documentos

Sistema: SUDOCU UNSL
Firmado por: SUDOCU UNSL
Fecha: 08/04/2026 12:00:28
Razon: Autorizado por Rosa Alejandra Lorenzo

Sistema: SUDOCU UNSL
Firmado por: SUDOCU UNSL
Fecha: 09/04/2026 11:36:53
Razon: Autorizado por Raul Andres Gil