

Alianza Terapéutica en tiempos de COVID-19: Perspectiva de Pacientes de Argentina

Therapeutic Alliance in times of COVID-19: Patient's perspectives of Argentina.

Leandro Martín Casari¹ y Facundo Stefanini²

Resumen

El objetivo del presente trabajo es explorar la perspectiva de pacientes en telepsicología, que antes consultaban de manera presencial, y analizar si hay relación entre sus percepciones de telepsicología, con la alianza terapéutica. Para ello se trabajó con 143 pacientes de Argentina, que venían de un proceso terapéutico presencial, y ahora continúan de manera remota. Se aplicó una encuesta ad hoc y el Cuestionario de Alianza de Ayuda Revisado. Como resultado se observó mayores niveles de alianza terapéutica en quienes no percibían diferencias entre psicoterapia presencial y no presencial, en los pacientes que continuarían en telepsicología después de la pandemia, y en quienes manifestaron mayor grado de satisfacción. Se discute la importancia de evaluar alianza terapéutica durante la adaptación a un nuevo formato de psicoterapia, y la importancia de la actitud hacia las nuevas tecnologías.

Palabras clave

Alianza Terapéutica; Pacientes; Telepsicología; Pandemia; Psicoterapia.

Abstract

The aim of this paper is to explore patient's perspective of telepsychology experience, and to explore the relation between client's perception and therapeutic Alliance. The sample is composed for 143 Argentinian patients, that was attending to psychotherapy in face-to-face format, and after the pandemic declaration, start

¹ Instituto de Ciencias Humanas, Ambientales y Sociales [INCIHUSA], Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas [CONICET], Centro Científico Tecnológico Mendoza. Facultad de Humanidades y Ciencias Económicas, Pontificia Universidad Católica Argentina. Doctor en Psicología (UNSL, 2017), Licenciado en Psicología (UNSL, 2010). Becario de posgrado en CONICET (2012 – 2017). Becario Post-doctoral en CONICET (2017 – en curso). Docente de Metodología de la Investigación 2, en la Facultad de Humanidades y Ciencias Económicas, Pontificia Universidad Católica Argentina. Correo de contacto: leandromartincasari@gmail.com

² Licenciado en Psicología (UNSL, 2012). Esp. en Psicoterapia Cognitiva Posracionalista (Centro Vittorio Guidano, 2014). Esp. en Psicoterapia Cognitiva individual y grupal (Universidad de Maimonides, 2016). Docente efectivo en Psicología Clínica I Cognitiva Integrativa (UNSL, 2015 a la fecha). Jefe de trabajos prácticos en Psicopatología I Cognitiva Integrativa, carácter suplente (UNSL, 2020). Integrante del proyecto de investigación "Construcciones de las relaciones interpersonales en el contexto sociocultural actual" (UNSL). Correo de contacto: facundo.psicologia@gmail.com.

with telepsychology. An ad hoc survey and the Revised Helping Alliance Questionnaire were applied. As a result, we find higher levels of therapeutic Alliance in those clients that: didn't note differences between telepsychology and face-to-face psychotherapy, will continue with telepsychology after the pandemic is over, and are more satisfied with telepsychology. We discuss the importance of assess therapeutic alliance when the patient changes to a different setting of psychotherapy, and the importance of new technology of communication's attitudes.

Keywords

Therapeutic alliance; patients; telepsychology; pandemic; psychotherapy.

Introducción

El día 11 de marzo del año 2020 la Organización Mundial de la Salud declaró que la enfermedad producida por el COVID-19 es una pandemia, debido a la rápida expansión de esta en diferentes países del mundo (Organización Mundial de la Salud, 2020). En el caso de Argentina, en el marco de la emergencia sanitaria vigente (Decreto 260, 2020), se declara el Aislamiento Preventivo, Social y Obligatorio (en adelante ASPO), restringiendo a actividades esenciales la obligación de continuar con sus trabajos habituales (Decreto 297/2020).

En este último decreto, las llamadas profesiones liberales fueron excluidas de las actividades esenciales, incluyendo la práctica privada de la atención psicoterapéutica. Por lo tanto, y debido a que la mayoría de las y los psicoterapeutas en Argentina trabaja en el ámbito privado (Klinar et al., 2019), se revalorizó la posibilidad de atender de manera remota, práctica conocida como *telepsicología* o *telepsicoterapia* (Hames et al., 2020; Inchausti et al., 2020; Poletti et al., 2020; Rosen et al., 2020). Dicha experiencia implicó nuevos aprendizajes, para profesionales y para pacientes, que nunca habían tenido una práctica de este tipo (Békés, y Aafjes-van Doorn, 2020; MacMullin et al., 2020).

La telepsicología es "la prestación de servicios psicológicos empleando tecnologías de la información y de la telecomunicación, mediante el procesamiento de la información por medios eléctricos, electromagnéticos, electromecánicos, electroópticos o electrónicos" (Consejo General de la Psicología de España, 2017, p. 8). Cuenta con estudios de eficacia, dando cuenta de su utilidad clínica, para diversas condiciones clínicas tales como problemas de ansiedad, depresión, alcoholismo, y problemas de salud mental en general (Bennett et al., 2020). Un estudio reciente demostró que la eficacia de la telepsicoterapia está asociada positivamente con el número elevado de sesiones y un manejo adecuado de las expectativas, y que el escaso conocimiento de aspectos tecnológicos puede afectar la eficacia de esta (Poletti et al., 2020). Sin embargo, requiere de ciertas adaptaciones para asegurar su viabilidad, y conocer también cuáles son sus limitaciones: confidencialidad de datos, recursos tecnológicos, gravedad de los pacientes, etc. (Stoll et al., 2020). Por lo que se han desarrollado diversas guías de tratamiento, que orientan a los profesionales para su uso adecuado (American Psychological Association., 2013; de la Torre Martí & Cebrián, 2018)

Como sabemos, la eficacia de una psicoterapia depende de múltiples factores, uno de los predictores más estudiados es la alianza terapéutica (Flückiger et al., 2018; Wampold, 2015; Zilcha-Mano, 2017). La alianza es un constructo multidimensional y transteórico, en el cual se identifican tres componentes: acuerdo en las

tareas, vínculo positivo y acuerdo en los objetivos (Bordin, 1976). Se puede evaluar dicho constructo desde diferentes perspectivas: terapeuta, paciente u observador externo (Ribeiro et al., 2019).

Con respecto a la alianza terapéutica y telepsicología, originalmente se pensaba que sin el beneficio de los aspectos contextuales y de la comunicación no-verbal que se da en una psicoterapia presencial, una auténtica y profunda relación no podría ser desarrollada (Schwartzman y Boswell, 2020; Watts et al., 2020). Sin embargo, un estudio reciente comparó si existían diferencias entre la alianza terapéutica que reportaban pacientes y terapeutas con trastorno de ansiedad generalizada, en dos formatos diferentes de psicoterapia: presencial y online. Como resultado, se encontró que el grupo de pacientes que recibía telepsicología obtuvo mejores valoraciones de la alianza terapéutica. Comparando a pacientes y terapeutas, los pacientes se sintieron más cómodos con el formato de telepsicología (Watts et al., 2020).

Un estudio anterior encontró que no había diferencias en alianza terapéutica al comparar el formato de la psicoterapia: presencial, videoconferencia y llamada telefónica, según la perspectiva de pacientes. La actitud hacia la telepsicología era un factor predictor de la alianza terapéutica, así como la empatía percibida del paciente hacia su terapeuta. Inclusive se valoró más el rol de la empatía en el formato de telepsicología (Reese et al., 2016).

En síntesis, desde la declaración del COVID-19 como una pandemia, han surgido diversos trabajos de investigación que exploran el uso de la telepsicología. Sin embargo, no se han encontrado trabajos específicos que exploren la percepción de AT en pacientes que realizan telepsicología desde que fue declarada la pandemia. Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es analizar la percepción de alianza terapéutica en pacientes del sector privado de la salud, que actualmente realizan psicoterapia en modalidad online, pero que comenzaron su proceso terapéutico de manera presencial previa a la declaración de emergencia sanitaria.

Método

Diseño

Se trabajó con un diseño no experimental de tipo transversal, con alcance descriptivo correlacional (Hernández Sampieri y Mendoza Torres, 2018).

Participantes

La muestra fue de carácter no probabilística intencional (Hernández Sampieri y Mendoza Torres, 2018), compuesta por 143 pacientes de distintas provincias de Argentina, que contaban con al menos tres sesiones de manera presencial, previas a la declaración del ASPO, y habían realizado como mínimo una sesión online desde que comenzó el ASPO. El criterio mínimo de tres sesiones en un proceso terapéutico para poder explorar la alianza terapéutica se basó en que los hallazgos reportados por Conn et al., (2013) sobre la perspectiva de pacientes en el estudio de alianza terapéutica, arrojaron resultados satisfactorios empleando una muestra de consultantes que llevaban más de tres sesiones de psicoterapia.

Es decir, se trataba de pacientes con un proceso terapéutico en curso, iniciado antes de la declaración de la emergencia sanitaria. En cuanto al sexo, 83.2 % pertenecían al sexo femenino, y 16.8 % al sexo masculino. Con respecto a la edad, la media fue de 33.62 (Rango: 14 – 70; DE: 10.31).

Las principales características de la experiencia en telepsicología se exponen a continuación (ver tabla 1). También se consultó cuántas sesiones de telepsicología se habían realizado desde que comenzó el ASPO, y el promedio fue de 5.18 (Rango: 1 – 20; DE: 2.59).

Tabla 1.

Características de la experiencia en telepsicología por parte de los participantes

		%
Modalidad de contratación del servicio psicoterapéutico	Seguro Médico	54.5
	Particular	45.5
Tiempo que lleva asistiendo a psicoterapia	Menos de seis meses	32.2
	Más de seis meses	16.8
	Más de 1 año	16.8
	Más de 2 años	34.3
¿Es su primera experiencia en telepsicología?	Sí	95.1
	No	4.9

Instrumentos

Helping Alliance Questionnaire II – P. (Cuestionario de Alianza de Ayuda Revisado 2, versión paciente).

El cuestionario se creó a partir de la revisión del Cuestionario de Alianza de Ayuda (*Helping Alliance Questionnaire-HAq*) de Alexander y Luborsky (1986, citado en Luborsky et al., 1996). Se trabajó con la adaptación

local realizada por Conn et al. (2013), que cuenta con 12 ítems que se responden en una escala Likert de 1 a 6 según el grado de acuerdo. A partir del estudio de las propiedades psicométricas, con una muestra de 119 pacientes de la ciudad de Córdoba, se obtuvo un modelo de dos factores que evalúan: Vínculo Positivo, y Acuerdo en Metas y Objetivos. El modelo resultante obtuvo indicadores aceptables de validez a través del análisis factorial confirmatorio, y valores adecuados de confiabilidad: Vínculo positivo ($\alpha = .70$) y Acuerdo en Metas y Objetivos ($\alpha = .71$). En la presente muestra se obtuvieron valores satisfactorios también: Vínculo positivo ($\alpha = .80$) y Acuerdo en Metas y Objetivos ($\alpha = .72$).

Encuesta socio demográfica Ad Hoc. Se utilizó para explorar datos demográficos, características de la psicoterapia, e indagar el grado de satisfacción con la misma.

Procedimiento

Se realizó un reclutamiento en redes sociales, invitando a aquellas personas que reúnan los requisitos solicitados, para que completen los instrumentos a través de una encuesta creada con *Google Forms*. Se anexó un formulario de consentimiento de informado donde se explicaba el propósito de la investigación, los investigadores responsables y datos de contacto de estos.

Se agregaron preguntas introductorias para corroborar que las personas cumplieran los requisitos mínimos para participar: haber tenido al menos tres sesiones previas de psicoterapia presencial, contar con un mínimo de una sesión en telepsicología, residir en Argentina, ser mayor de 18 años. Producto del análisis de depuración, fueron eliminadas las respuestas que no cumplieran con dichos requisitos, dando un total de 143 participantes.

Análisis de datos

Los datos fueron recogidos en la plataforma Google Forms. Luego se importaron a una base de datos en SPSS v. 24.0. Seguidamente se obtuvieron estadísticos descriptivos para caracterizar las respuestas de los participantes. Posteriormente, se realizaron distintos análisis inferenciales para corroborar la presencia de diferencias significativas, especialmente pruebas *t* para muestras independientes, y Análisis de Varianza Unidireccional (Anova). El nivel de significación fue fijado en .05.

Resultados

Previo a realizar los análisis estadísticos inferenciales, se consultó por la experiencia del paciente en telepsicología. Las principales preguntas se muestran en la tabla 2.

Como puede observarse, la mayoría de las personas consultadas perciben diferencias entre la psicoterapia presencial y la telepsicología. En segundo lugar, ante la pregunta de si continuaría en telepsicología una vez finalizado el ASPO, la tendencia general es negativa. Por último, se consultó a través de una escala de respuesta tipo Likert *¿Qué tan satisfecho se siente con su experiencia en telepsicología?*, donde la mayoría de las respuestas se concentraron en vivencias satisfactorias: 88,1 %.

Tabla 2.

Experiencias de pacientes en telepsicología desde que comenzó el ASPO en Argentina (N= 122).

		%
¿Encuentra alguna diferencia entre la Psicoterapia presencial y la experiencia en telepsicología?	Sí	64.3
	No	35.7
Una vez finalizado el ASPO, ¿optaría por continuar en telepsicología con su terapeuta?	Sí	18.9
	No	48.3
¿Qué tan satisfecho se siente con su experiencia en telepsicología?	Tal vez	32.9
	Muy satisfecho	35.7
	Satisfecho	52.4
	Poco satisfecho	9.8
	Nada satisfecho	2.1

Seguidamente, se realizaron diversos análisis estadísticos para comprobar la relación entre las experiencias de los pacientes y su percepción en alianza terapéutica.

En primer lugar, se evaluó si existían diferencias significativas en los factores de la alianza terapéutica, entre aquellos pacientes que percibían discrepancias entre la psicoterapia presencial y la psicoterapia no presencial (Ver tabla 3). Se encontraron resultados significativos en ambas dimensiones de la alianza terapéutica: quienes no percibieron diferencias en los formatos de psicoterapia, obtuvieron mayores valores en ambas dimensiones de alianza terapéutica.

Tabla 3.

Comparación de medias en alianza terapéutica según la percepción de diferencias entre psicoterapia presencial y telepsicología.

	¿Encuentra alguna diferencia entre la Psicoterapia presencial y la experiencia en telepsicología?		<i>t</i>	<i>p</i>	<i>d</i>
	Sí (n= 92)	No (n= 51)			
Vínculo Positivo	30.44 (4.77)	32.19 (3.08)	-2.65	.009	-.43
Acuerdo en tareas y objetivos	29.59 (4.81)	31.96 (3.68)	-3.04	.003	-.55

Seguidamente, se comparó si existían diferencias significativas en la percepción de alianza terapéutica de acuerdo con la preferencia de continuar en telepsicología una vez finalizado el ASPO (ver tabla 4). Como puede observarse, solo en la dimensión de Acuerdo en Objetivos y Tareas se encontró una diferencia significativa, entre quienes dieron una respuesta afirmativa y quienes dieron una respuesta negativa. El tamaño del efecto fue pequeño (Cohen, 1988).

Tabla 4.

Comparación de alianza terapéutica según la preferencia de continuar en telepsicología una vez finalizado el ASPO

	Una vez finalizado el ASPO, ¿optaría por continuar en Psicoterapia online con su terapeuta?			<i>F</i>	<i>p</i>	η^2
	Sí (n= 27)	No (n= 69)	Tal vez (n= 47)			
Vínculo Positivo	32,55 (3,20)	30,31 (4,88)	31,31 (3,79)	2,78	.065	.038
Acuerdo en tareas y objetivos	32,07 (3,11) ^a	29,37 (5,29)	31,06 (3,74) ^a	4,202	.017	.057

Nota: las letras a indican entre subgrupos se producen las diferencias significativas en el análisis post hoc Bonferroni ($p < .05$).

Por último, para comprobar si el grado de satisfacción con la psicoterapia online se relacionaba con la alianza terapéutica durante el ASPO, se efectuó la prueba de correlación no paramétrica: Rho de Spearman. Como puede verse en la tabla 5, ambas dimensiones de alianza terapéutica correlacionaron de manera positiva con el grado de satisfacción percibido.

Tabla 5.

Correlaciones entre grado de satisfacción con la psicoterapia online y alianza terapéutica.

Grado de satisfacción en telepsicología durante el ASPO		
Vínculo Positivo	<i>Rho</i>	.417
	<i>p</i>	.000
Acuerdo en tareas y objetivos	<i>Rho</i>	.474
	<i>p</i>	.000

Discusión

La experiencia de la pandemia obligó a modificar el formato más frecuente en que se desarrollaba la psicoterapia, que es el individual y presencial. Muchos pacientes que nunca habían tenido experiencia en telepsicología, tuvieron que familiarizarse con una nueva modalidad de atención psicoterapéutica, al igual que sus terapeutas.

Como primera conclusión, podríamos decir que los pacientes perciben diferencias en sentido general a consecuencia del nuevo formato de psicoterapia. Y que, hipotéticamente hablando, se inclinarían por no continuar en telepsicología una vez que concluya la pandemia. Pero como bien se sabe, la psicoterapia está integrada por un paciente, un terapeuta, la alianza terapéutica y un contexto donde ocurre la misma (Wampold, 2015). Entonces, deberíamos preguntarnos hasta qué punto la experiencia de cada paciente estuvo influida por el modo en que el terapeuta instrumentó el cambio hacia una psicoterapia no presencial. Un estudio encontró diferencias en el Estilo Personal del Terapeuta, cuando se comparó a profesionales que empleaban videollamadas como formato de psicoterapia, dando cuenta que su perfil se caracterizaba por mayor cercanía emocional, atención focalizada y preferencia por intervenciones pautadas (Durao, 2017).

Como pudo observarse en estudios previos, en telepsicología es muy importante la actitud de pacientes y terapeutas hacia el uso de las nuevas tecnologías (Reese et al., 2016). Aquí solo podemos ver una parte del panorama, que es la percepción del paciente.

Continuando con el análisis, se pudo constatar que en general hubo una satisfacción con el formato de telepsicología. Posiblemente esto se deba a la consolidación previa de la alianza terapéutica, que sostuvo el tratamiento en este cambio de formato, ya que su rol es muchas veces sostener un proceso terapéutico durante un periodo de crisis (León et al., 2011).

Seguidamente, se profundizó en los análisis estadísticos para corroborar si estas percepciones iniciales del nuevo formato de terapia se relacionaban de algún modo con la alianza terapéutica que cada paciente reportaba. Se encontró mayor valoración de la alianza terapéutica en pacientes que: no percibían diferencias entre psicoterapia presencial y psicoterapia no presencial, entre quienes sí continuarían en telepsicología con quienes no continuarían en telepsicología, y una relación positiva entre alianza terapéutica con el grado de satisfacción en el nuevo formato online de psicoterapia.

Estos resultados ponen de relieve el importante rol que cumple la alianza terapéutica como predictor de éxito terapéutico, tal como se dijo en estudios previos (Wampold, 2015; Zilcha-Mano et al., 2017). Si bien aquí no se evaluó eficacia porque no se incluyó una medición de sintomatología clínica, sí es importante monitorear cómo está la alianza terapéutica para evitar la deserción terapéutica. También se destaca la importancia de evaluar la satisfacción con la psicoterapia, ya que dicha variable puede estar asociada a la eficacia en general del proceso terapéutico (Roussos et al., 2017).

A su vez, es necesario hacer evaluaciones de este tipo, debido a que diversos estudios dan cuenta del aumento de la sintomatología clínica desde que se declaró el COVID-19 como pandemia. Por ejemplo, un estudio reciente de España encontró niveles elevados de impacto emocional, que se expresaba en el miedo mismo a la enfermedad, y también en otros síntomas como problemas de sueño, y síntomas emocionales como preocupación, estrés, depresión, ansiedad, etc. (Sandín et al., 2020).

A modo de síntesis, es importante concluir con las limitaciones del presente estudio. En primer lugar, que solo se evaluó la perspectiva del paciente sobre la alianza terapéutica. Siempre es recomendable contar con ambas perspectivas, a pesar de que la evidencia señale que termina siendo la visión del paciente la que mejor predice los resultados terapéuticos (Del Re et al., 2012). Y con relación a este punto, la investigación aquí presentada es de carácter transversal, por lo que no puede saberse si la alianza terapéutica se ha incrementado o ha decrecido desde que comenzó la modalidad no presencial de psicoterapia.

Más allá de estas limitaciones, se rescata el valor de investigar qué ocurre con el proceso terapéutico durante la declaración de la pandemia que estamos atravesando, ya que evaluar alianza terapéutica es un predictor de resultados terapéuticos y por ende previene la deserción terapéutica. En una época de grandes

incertidumbres, se destaca el rol protector que promueve la psicoterapia en pos de promover el alivio sintomático y el desarrollo personal (Fernández-Álvarez y Opazo, 2004).

Referencias Bibliográficas

- American Psychological Association. (2013). *Guidelines for the practice of telepsychology*.
<https://www.apa.org/practice/guidelines/telepsychology>
- Békés, V., & Aafjes-van Doorn, K. (2020). Psychotherapists' attitudes toward online therapy during the COVID-19 pandemic. *Journal of Psychotherapy Integration*, 30(2), 238-247.
<http://dx.doi.org/10.1037/int0000214>
- Bennett, C. B., Ruggero, C. J., Sever, A. C., & Yanouri, L. (2020). eHealth to redress psychotherapy access barriers both new and old: A review of reviews and meta-analyses. *Journal of Psychotherapy Integration*, 30(2), 188-207. <http://dx.doi.org/10.1037/int0000217>
- Bordin, E. S. (1976). The Generalizability of the Psychoanalytic Concept of the Working Alliance. *Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 16 (3), 252-260. <http://dx.doi.org/10.1037/h0085885>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2 ed.). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Conn, H., Medrano, L. A., & Moretti, L. (2013). Adaptation of the revised helping alliance questionnaire patient version (HAQ-II-P) for the population of cordobans. *Terapia psicológica*, 31(2), 165-174. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082013000200003>
- Consejo General de la Psicología de España (2017). *Guía para la práctica de la telepsicología*.
<http://www.cop.es/pdf/telepsicologia2017.pdf>
- De la Torre, M. y Pardo, R. (2018). *Guía para la intervención telepsicológica*. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. <https://www.copmadrid.org/web/publicaciones/guia-para-la-intervencion-telepsicologica>
- Decreto N° 260. Presidencia de la Nación Argentina, Ciudad de Buenos Aires, 12 de marzo de 2020.
- Decreto N° 297. Presidencia de la Nación Argentina, Ciudad de Buenos Aires, 19 de marzo de 2020.
- Del Re, A. C., Flückiger, C., Horvath, A. O., Symonds, D., & Wampold, B. E. (2012). Therapist effects in the therapeutic alliance–outcome relationship: A restricted-maximum likelihood meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 32(7), 642-649. doi: 10.1016/j.cpr.2012.07.002
- Durao, M. A. (2017). *El uso de tecnología y la persona del terapeuta en psicoterapia*. Presentación realizada en IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-067/254.pdf>

Fernández Álvarez, H. & Opazo, R. (2004). Introducción. En H. Fernández Álvarez y R. Opazo Castro (Comps.), *La integración en psicoterapia* (pp. 13-32). Paidós Ibérica S.A.

Flückiger, C., Del Re, A. C., Wampold, B. E., & Horvath, A. O. (2018). The alliance in adult psychotherapy: A meta-analytic synthesis. *Psychotherapy*, 55(4), 316-340. <http://dx.doi.org/10.1037/pst0000172>

Hames, J. L., Bell, D. J., Perez-Lima, L. M., Holm-Denoma, J. M., Rooney, T., Charles, N. E., . . . Hoerstring, R. C. (2020). Navigating uncharted waters: Considerations for training clinics in the rapid transition to telepsychology and telesupervision during COVID-19. *Journal of Psychotherapy Integration*, 30(2), 348-365. <http://dx.doi.org/10.1037/int0000224>

Hernández Sampieri, R. H. y Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill Education.

Inchausti, F., MacBeth, A., Hasson-Ohayon, I., & Dimaggio, G. (2020). Telepsychotherapy in the age of COVID-19: A commentary. *Journal of Psychotherapy Integration*, 30(2), 394-405. <http://dx.doi.org/10.1037/int0000222>

Klinar, Doménica, Gago, Paula y Alonso, Modesto M. (2019). *Distribución ocupacional de los/as psicólogos/as en la República Argentina relevamiento 2019*. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

León, V., Gómez, B. & Labourt, J. (2011). La alianza terapéutica. En H. Fernández-Álvarez (Comp.) *Paisajes de la Psicoterapia* (pp. 45 -73). Polemos.

Luborsky, L., Barber, J. P., Siqueland, L., Johnson, S., Najavits, L. M., Frank, A., & Daley, D. (1996). The Revised Helping Alliance Questionnaire (HAQ-II) : Psychometric Properties. *The Journal of psychotherapy practice and research*, 5(3), 260–271.

MacMullin, K., Jerry, P., & Cook, K. (2020). Psychotherapist experiences with telepsychotherapy: Pre COVID-19 lessons for a post COVID-19 world. *Journal of Psychotherapy Integration*, 30(2), 248-264. <http://dx.doi.org/10.1037/int0000213>

Organización Mundial de la Salud (2020). *Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020*. Recuperado de <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>

Poletti, B., Tagini, S., Brugnera, A., Parolin, L., Pievani, L., Ferrucci, R., ... & Silani, V. (2020). Telepsychotherapy: a leaflet for psychotherapists in the age of COVID-19. A review of the evidence. *Counselling Psychology Quarterly*, 1-16. DOI: 10.1080/09515070.2020.1769557

Reese, R. J., Mecham, M. R., Vasilj, I., Lengerich, A. J., Brown, H. M., Simpson, N. B., & Newsome, B. D. (2016). The effects of telepsychology format on empathic accuracy and the therapeutic alliance: An analogue counselling session. *Counselling and Psychotherapy Research*, 16(4), 256-265. <https://doi.org/10.1002/capr.12092>

Ribeiro, N. S., Torres, A. P. F., Pedrosa, C. A., da Silveira, J. D. F., & Sartes, L. M. A. (2019). Studies characterization on therapeutic alliance measures: literature review. *Contextos Clínicos*, 12(1), 303-341. doi: 10.4013/ctc.2019.121.13

Rosen, C. S., Glassman, L. H., & Morland, L. A. (2020). Telepsychotherapy during a pandemic: A traumatic stress perspective. *Journal of Psychotherapy Integration*, 30(2), 174-187. <http://dx.doi.org/10.1037/int0000221>

Roussos, A. J., Penedo, J. M. G., & Ryberg, J. O. (2017). Satisfacción de los pacientes en tratamientos por abuso de sustancias y su relación con variables de las instituciones asistenciales. *Interdisciplinaria*, 34(1), 193-210. <https://www.redalyc.org/pdf/180/18052925012.pdf>

Sandín, B., Valiente, R. M., García-Escalera, J., & Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1). 1-22. doi: 10.5944/rppc.27569

Schwartzman, C. M., & Boswell, J. F. (2020). A narrative review of alliance formation and outcome in text-based telepsychotherapy. *Practice Innovations*, 5(2), 128-142. <http://dx.doi.org/10.1037/pri0000120>

Stoll, J., Müller, J. A., & Trachsel, M. (2020). Ethical issues in online psychotherapy: A narrative review. *Frontiers in psychiatry*, 10, 993. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00993>

Wampold, B. E. (2015). How important are the common factors in psychotherapy? An update. *World Psychiatry*, 14(3), 270-277. <https://doi.org/10.1002/wps.20238>

Watts, S., Marchand, A., Bouchard, S., Gosselin, P., Langlois, F., Belleville, G., & Dugas, M. J. (2020). Telepsychotherapy for generalized anxiety disorder: Impact on the working alliance. *Journal of Psychotherapy Integration*, 30(2), 208-225. <http://dx.doi.org/10.1037/int0000223>

Zilcha-Mano, S. (2017). Is the alliance really therapeutic? Revisiting this question in light of recent methodological advances. *American Psychologist*, 72(4), 311-325. <https://doi.org/10.1037/a0040435>