



Asociación de Psicología de Puerto Rico

PO Box 363435 San Juan, Puerto Rico 00936-3435

Tel. 787.751.7100 Fax 787.758.6467

www.asppr.net E-mail: info@asppr.net

Revista Puertorriqueña de Psicología
Volumen 3, 1985

MODELOS PREPARATORIOS PARA
PSICOTERAPIA O CONSEJERÍA

BEATRIZ D. RIVERA URRUTIA, Ph.D.*
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

PRE-THERAPY TRAINING HAS BEEN USED TO PREPARE CLIENTS FOR INDIVIDUAL, GROUP, AND FAMILY PSYCHOTHERAPY/COUNSELING. AMONG THE MOST POPULAR PRE-THERAPY OR PRETRAINING METHODS USED ARE THE ROLE INDUCTION INTERVIEW AND THE VICARIOUS THERAPY PRETRAINING. MOST OF THE PRE-THERAPY TRAININGS REPORTED IN THE LITERATURE MADE USE OF BRIEF INTERVENTIONS, WHICH FLUCTUATED BETWEEN 45 SECONDS AND 90 MINUTES, GIVEN TO CLIENTS PRIOR TO THEIR FIRST PSYCHOTHERAPY SESSION. THE RESEARCH FINDINGS IN THE AREA OF PRE-THERAPY TRAINING HAVE SHOWN CONFLICTING RESULTS. HOWEVER, THEY SUGGEST THAT THE ROLE INDUCTION INTERVIEW AND THE VICARIOUS THERAPY PRETRAINING ARE USUALLY EFFECTIVE FACILITATORS OF THE THERAPEUTIC PROCESS.

LA LITERATURA EN EL ÁREA DE "ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA" HA RECIBIDO GRAN ATENCIÓN DURANTE LOS ÚLTIMOS 20 AÑOS. EL ÁREA DE ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA, O LO QUE SE CONOCE TAMBIÉN COMO "PRE-ADIESTRAMIENTO" O "PRE-TRATAMIENTO", SURTIÓ COMO RESPUESTA AL FENÓMENO DE ATRICIÓN OBSERVADO FRECUENTEMENTE EN EL PROCESO PSICOTERAPEÚTICO DE CLIENTES DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS. LOS PRIMEROS ESTUDIOS REPORTADOS EN LA LITERATURA FUERON DISEÑADOS CON EL PROPÓSITO DE PREPARAR PARA PSICOTERAPIA A CLIENTES DE NIVEL SOCIOECONÓMICO BAJO, QUIENES USUALMENTE ABANDONABAN EL PROCESO PSICOTERAPEÚTICO CUANDO NO OBTENÍAN AYUDA EN LA FORMA ESPERADA; ES DECIR, CUANDO NO OBTENÍAN ALIVIO INMEDIATO DE SUS SÍNTOMAS (HEITLER, 1976; JACOBS, CHARLES, WEINSTEIN, & MANN, 1972; OVERALL & ARONSON, 1963; STRUPP & BLOXOM, 1973).

*PARA COMUNICARSE CON LA AUTORA DIRÍJASE A: APARTADO 22724, ESTACIÓN U.P.R., RÍO PIEDRAS, PUERTO RICO 00931-2724.

DURANTE LOS AÑOS '60 LOS CENTROS PSIQUIÁTRICOS EN LOS ESTADOS UNIDOS INTENTARON EXTENDER SUS SERVICIOS A CLIENTES DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS Y CONFRONTARON SERIAS DIFICULTADES. EN ESOS CENTROS EL MODELO PSICOTERAPÉUTICO POR EXCELENCIA ERA EL PSICOANALÍTICO O PSICODINÁMICO, EL CUAL NO SATISFACÍA LA EXPECTATIVA DE REDUCCIÓN RÁPIDA DE SÍNTOMAS; FRECUENTEMENTE SOSTENIDA POR EL CLIENTE DE ESOS RECURSOS ECONÓMICOS, QUIEN ESTABA ACOSTUMBRADO A LA INTERVENCIÓN RÁPIDA DEL MÉDICO.

HOLLINGSHEAD & REDLICH (1958) ARGUMENTABAN QUE HABÍA UNA MARCADA INCONSISTENCIA ENTRE LA CONCEPCIÓN DE TRATAMIENTO SOSTENIDA POR LOS CLIENTES DE NIVEL SOCIOECONÓMICO BAJO Y AQUELLAS SOSTENIDA POR SUS TERAPISTAS DE CLASE MEDIA. SE ALEGABA QUE LOS TERAPISTAS DE CLASE MEDIA PERCIBÍAN A SUS CLIENTES POBRES COMO RESISTENTES, POCO MOTIVADOS O POCO INTROSPECTIVOS, DEBIDO A QUE ESTOS ÚLTIMOS NO HABLABAN ESPONTÁNEAMENTE DE SU TRASFONDO PERSONAL Y DIFICULTADES; POR SOSTENER LA EXPECTATIVA DE RECIBIR ALIVIO INMEDIATO DE SUS SÍNTOMAS Y POR DESCONOCER QUE LA PSICOTERAPIA ES UN PROCESO CONTINUADO, EL CUAL REQUIERE QUE EL CLIENTE HABLE ESPONTÁNEAMENTE SOBRE SÍ MISMO Y SU PASADO. TALES CLIENTES PARECÍAN NO COMPRENDER LA NECESIDAD DE ASISTIR PROLONGADAMENTE A LAS CLÍNICAS PSIQUIÁTRICAS PARA TRATAMIENTO. EN OCASIONES, EL TERAPISTA NOVATO QUE TRATABA A TAL CLIENTELA LLEGABA A CREER QUE LA PSICOTERAPIA NO ERA UN TRATAMIENTO ADECUADO PARA ÉSTA (JACOBS ET AL., 1972).

INVESTIGACIONES LLEVADAS A CABO SOBRE LAS EXPECTATIVAS QUE SOBRE PSICOTERAPIA O CONSEJERÍA SOSTIENEN LOS CLIENTES, DEMUESTRAN QUE LAS EXPECTATIVAS DE LOS CLIENTES PUEDEN INFLUENCIAR SU DECISIÓN DE BUSCAR O NO CONSEJERÍA (TINSLEY & HARRIS, 1976), INFLUYEN ADEMÁS, SOBRE SI ÉSTOS CONTINÚAN CONSEJERÍA (HEILBRUN, 1970, 1972), LA DURACIÓN DEL PROCESO PSICOTERAPÉUTICO (JUNE & SMITH, 1983) Y SOBRE LA SATISFACCIÓN QUE LOS CLIENTES EXPERIMENTEN CON RESPECTO AL PROCESO TERAPÉUTICO (SEVERINSEN, 1966; ULLRICH, 1973). EXPECTATIVAS DISCREPANTES ENTRE CLIENTE Y TERAPISTA PUEDEN LLEVAR A RESULTADOS ADVERSOS O INFRUCTUOSOS. OVERALL & ARONSON (1963) SUGIEREN QUE TALES INCONSISTENCIAS O DISCREPANCIAS PUEDEN REDUCIRSE REEDUCANDO AL CLIENTE, EN LA FASE INICIAL DE PSICOTERAPIA, CON RESPECTO A SU PROPIO ROL Y AL ROL DE SU TERAPISTA.

UNA ESTRATEGIA DESARROLLADA PARA EDUCAR A LOS CLIENTES RESPECTO AL PROCESO DE CONSEJERÍA/PSICOTERAPIA HA SIDO EL "ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA", A QUE INICIALMENTE SE HIZO ALUSIÓN. EL ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA CONLLEVA UNA PREPARACIÓN SISTEMÁTICA DE LOS CLIENTES PARA PSICOTERAPIA; LA CUAL USUALMENTE SE REALIZA ANTES DE/O EN LA PRIMERA SESIÓN TERAPÉUTICA. ÉSTE CONSISTE DE VARIOS MÉTODOS. ENTRE LOS CUALES SE ENCUENTRAN: (A) LA "ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES", LLEVADA A CABO EN LA PRIMERA SESIÓN DE CONSEJERÍA, LA CUAL ESTABLECE UN RACIONAL PARA QUE EL CLIENTE ACEPTÉ LA PSICOTERAPIA, ACLARA LOS ROLES DEL CLIENTE

Y TERAPISTA Y LE PROVEE AL CLIENTE UN ESQUEMA GENERAL DEL PROCESO PSICOTERAPÉUTICO (HOEHN-SARIC, FRANK, IMBER, NASH, STONE, & BATTLE, 1964; ORNE & WENDER, 1968); (B) EL "PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPÉUTICO VICARIO", EL CUAL PRESENTA MODELOS, EN VIVO O GRABADOS, DE CONDUCTAS DESEABLES QUE EL CLIENTE DEBE EXHIBIR DURANTE EL PROCESO DE CONSEJERÍA (TRUAX & WARGO, 1969) Y (C) OTROS MÉTODOS COGNOSCITIVOS COMO, POR EJEMPLO, LAS "INSTRUCCIONES DIRECTAS" Y CONFERENCIAS ACERCA DEL PROCESO PSICOTERAPÉUTICO (ISENBERG, 1975; PARRINO, 1971; SLANEY, 1974; WARREN & RICE, 1972; YALOM, HOUTS, NEWELS, & RAND, 1967).

LOS MODELOS DE ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA MÁS COMÚNMENTE DESCRITOS EN LA LITERATURA INVESTIGATIVA SON LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN Y EL PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPÉUTICO VICARIO. POR LIMITACIONES DE ESPACIO, LAS INVESTIGACIONES QUE UTILIZAN ESTOS DOS MODELOS SERÁN LAS ÚNICAS HA DISCUTIRSE EN ESTE TRABAJO.

ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES

LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES ESTÁ BASADA EN LA PUBLICACIÓN DE ORNE & WENDER (1968) ACERCA DE LA "ENTREVISTA DE SOCIALIZACIÓN ANTICIPATORIA". EL SUPUESTO BÁSICO DE ESTA ÚLTIMA ES QUE LA PSICOTERAPIA ES UNA FORMA DE INTERACCIÓN SOCIAL QUE PUEDE TOMAR UN CURSO NORMAL SI LOS CLIENTES ENTIENDEN SU PROPÓSITO, REGLAS DE JUEGO, SUS ROLES Y EL ROL DEL PSICOTERAPEUTA (ORNE & WENDER, 1968). TANTO LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES, COMO LA DE SOCIALIZACIÓN ANTICIPATORIA, CONSISTEN DE ENTREVISTAS ESTRUCTURADAS EN QUE EL PSICOTERAPEUTA ACLARA LAS EXPECTATIVAS DE SU CLIENTE Y LE PROVEE A ÉSTE UN ESQUEMA GENERAL DEL CURSO DE LA TERAPIA.

LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES HA SIDO UTILIZADA PARA PREPARAR A LOS CLIENTES TANTO PARA CONSEJERÍA INDIVIDUAL COMO GRUPAL. HOEHN-SARIC ET AL. (1964), POR EJEMPLO, UTILIZARON TAL ENTREVISTA EN UN ESTUDIO CON PACIENTES NEURÓTICOS QUE RECIBÍAN TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL. ÉSTOS AUTORES ENCONTRARON QUE LOS CLIENTES QUE PARTICIPABAN EN EL PROCEDIMIENTO DE INDUCCIÓN DE ROLES MOSTRABAN MEJOR ASISTENCIA A LAS SESIONES DE CONSEJERÍA Y CONDUCTAS MÁS ADECUADAS DURANTE EL PROCESO TERAPÉUTICO QUE LOS CLIENTES DEL GRUPO CONTROL. HOEHN-SARIC ET AL. (1964) ENCONTRARON, ADEMÁS, QUE LOS TERAPISTAS EVALUARON A LOS PACIENTES ADIESTRADOS MEJOR, CON RELACIÓN AL GRADO DE RECUPERACIÓN OBTENIDO DURANTE EL PROCESO Y QUE LOS PACIENTES ADIESTRADOS TAMBIÉN SE EVALUARON A SÍ MISMOS MÁS FAVORABLEMENTE QUE LOS NO-ADIESTRADOS (GRUPO CONTROL). LOS TERAPISTAS EVALUARON AL GRUPO PRE-ADIESTRADO FAVORABLEMENTE "EN CUANTO AL ESTABLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE UNA RELACIÓN TERAPÉUTICA" (HOEHN-SARIC ET AL., 1964, P. 280).

NASH, HOEHN-SARIC, BATTLE, STONE, IMBER, & FRANK (1965), TAMBIÉN ESTUDIANDO A UNA MUESTRA DE NEURÓTICOS QUE RECIBÍAN SERVICIOS AMBULATORIOS, NO ENCONTRARON DIFERENCIA SIGNIFICATIVA EN ASISTENCIA ENTRE LOS PACIENTES PRE-ADIESTRADOS Y LOS NO-ADIESTRADOS. ESTOS AUTORES ENCONTRARON QUE EL ESTILO Y ACTITUD DEL TERAPISTA AFECTABA EL RESULTADO DEL PROCESO PSICOTERAPEÚTICO. LOS RESULTADOS DE ESTA INVESTIGACIÓN NO FUERON CLAROS CON RESPECTO AL EFECTO REAL QUE TUVO EL PRE-ADIESTRAMIENTO EN LAS VARIABLES ESTUDIADAS DEBIDO A ALGUNAS FALLAS METODOLÓGICAS REPORTADAS.

JACOBS ET AL. (1972), EN UN ESTUDIO DE PACIENTES PSIQUIÁTRICOS DE BAJOS INGRESOS QUE ASISTÍAN A UNA CLÍNICA AMBULATORIA, TAMBIÉN ESTUDIARON LAS VARIABLES DE MORTALIDAD O TERMINACIÓN PREMATURA, NÚMERO DE SESIONES PSICOTERAPEÚTICAS A QUE ASISTÍAN LOS CLIENTES Y SU RELACIÓN CON EL ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA. ESTOS AUTORES INVESTIGARON EL EFECTO DE PREPARAR TANTO A LOS PACIENTES COMO A LOS TERAPISTAS PARA EL TRATAMIENTO. ALGUNOS DE LOS TERAPISTAS RECIBIERON UNA ORIENTACIÓN BREVE ACERCA DE LAS EXPECTATIVAS QUE SOBRE PSICOTERAPIA TIENEN LOS PACIENTES DE ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS. ENCONTRARON QUE LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES NO PRODUJO DIFERENCIA SIGNIFICATIVA EN CUANTO A TERMINACIÓN PREMATURA DEL PROCESO, SIN EMBARGO, ELEVÓ EL NÚMERO PROMEDIO DE CITAS A QUE LOS CLIENTES ASISTÍAN Y AUMENTÓ EL NÚMERO DE REFERIDOS PARA PSICOTERAPIA INTENSIVA QUE HACÍAN LOS TERAPISTAS DE ESTOS CLIENTES "DEVENTAJADOS". DEL GRUPO DE "PACIENTES PRE-ADIESTRADOS" TRATADO POR "TERAPISTAS PRE-ADIESTRADOS", 67% MEJORÓ EN COMPARACIÓN A UN 37% EN EL GRUPO CONTROL. ESTOS RESULTADOS SON PARTICULARMENTE INTERESANTES SI SE CONSIDERA QUE EL ADIESTRAMIENTO UTILIZADO EN ESTE ESTUDIO FUE DE CORTA DURACIÓN (15 MINUTOS) Y QUE LOS TERAPISTAS PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO DESCONOCÍAN EL PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN.

POR EL CONTRARIO, RIVERA (1982), INVESTIGANDO EL EFECTO DEL PRE-ADIESTRAMIENTO EN EL PROCESO Y RESULTADO DE CONSEJERÍA VOCACIONAL, NO ENCONTRÓ DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE EL GRUPO EXPERIMENTAL Y EL PLACEBO, CON RESPECTO A TERMINACIÓN PREMATURA, ASISTENCIA A LAS SESIONES DE CONSEJERÍA, EXPECTATIVAS DE ROLES Y SATISFACCIÓN CON EL PROCESO DE CONSEJERÍA. ESTA AUTORA EXPLICÓ SUS RESULTADOS EN TÉRMINOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DE SU MUESTRA. LA MUESTRA DE CLIENTES PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO ERAN PERSONAS DE CLASE MEDIA, MOTIVADOS PARA RECIBIR LOS SERVICIOS DE CONSEJERÍA Y CON UN CIERTO GRADO DE INFORMACIÓN O CONOCIMIENTO ACERCA DEL PROCESO DE CONSEJERÍA. MUESTRA QUE RESULTÓ SER RADICALMENTE DISTINTA DE LA QUE ORIGINÓ LOS SERVICIOS DE ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA EN LOS AÑOS '60.

EN UN ESTUDIO QUE COMPARABA TRES MODELOS DE PRE-ADIESTRAMIENTO -LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES, UNA LECTURA TERAPEÚTICA Y EL PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPEÚTICO VICARIO- PARA PREPARAR A CLIENTES PARA PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, SAUBER (1971) ENCONTRÓ QUE LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES FUE EL MÉTODO MÁS EFECTIVO

DE PRE-ADIESTRAMIENTO. FUE MÁS EFECTIVO QUE LOS OTROS MÉTODOS EN FACILITAR LA DISPONIBILIDAD DEL CLIENTE PARA PSICOTERAPIA Y AL PROMOVER LA DISPOSICIÓN DEL CLIENTE A EXPRESAR SUS SENTIMIENTOS Y PREOCUPACIONES PERSONALES LIBREMENTE. POR OTRO LADO, EL ESTUDIO DE ORENSTEIN (1974) NO ENCONTRÓ RESULTADOS SIGNIFICATIVOS AL COMPARAR LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES CON UN PRE-ADIESTRAMIENTO CONSISTENTE EN UN MENSAJE INDUCTIVO DE ATRACCIÓN ("ATTRACTION INDUCTION MESSAGE"). ESTE ÚLTIMO AUTOR EXPLICÓ LOS RESULTADOS NO SIGNIFICATIVOS COMO RELACIONADOS A FALLAS METODOLÓGICAS DE SU ESTUDIO.

ENTRE LAS INVESTIGACIONES QUE HAN UTILIZADO LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES PARA PREPARAR A LOS CLIENTES PARA PSICOTERAPIA GRUPAL ESTÁN LAS DE GARRISON (1972), SLOANE, CRISTOL, PEPERNIK, & STAPLES (1970) Y STRUPP & BLOXOM (1973). SLOANE ET AL. (1970), EN UN ESTUDIO MUY BIEN DISEÑADO CON PACIENTES AMBULATORIOS NEURÓTICOS O CON DESÓRDENES DE CARÁCTER, NO ENCONTRARON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE EL GRUPO EXPERIMENTAL Y CONTROL. NO HUBO DIFERENCIAS CON RESPECTO A LA ASISTENCIA A LAS SESIONES PSICOTERAPEÚTICAS O AL PROGRESO DE LOS PACIENTES EN SÍNTOMAS ESPECÍFICOS. SIN EMBARGO, LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES INFLUYÓ POSITIVAMENTE LA CONDUCTA DEL PACIENTE DURANTE LA ENTREVISTA PSICOTERAPEÚTICA.

POR OTRO LADO, GARRISON (1972), AL COMPARAR LA ENTREVISTA DE INDUCCIÓN DE ROLES CON UNA INTRODUCCIÓN ESCRITA EQUIVALENTE, ENCONTRÓ QUE LOS PACIENTES PRE-ADIESTRADOS ASUMÍAN UNA CONDUCTA MÁS "APROPIADA" DURANTE LAS SESIONES TERAPEÚTICAS Y TENÍAN UNA MEJOR ASISTENCIA A SUS CITAS QUE LOS NO-ADIESTRADOS.

STRUPP & BLOXOM (1973), TAMBIÉN UTILIZANDO DOS MÉTODOS DIFERENTES DE PRE-ADIESTRAMIENTO (UNA ENTREVISTA Y UNA PELÍCULA) PARA TRATAR A PACIENTES DE ESCASA MOTIVACIÓN PARA PSICOTERAPIA, ESTUDIARON EL EFECTO DEL PRE-ADIESTRAMIENTO SOBRE VARIABLES DE PROCESO Y RESULTADO EN PSICOTERAPIA. ESTOS AUTORES ENCONTRARON QUE LOS PACIENTES PRE-ADIESTRADOS SE SENTÍAN MÁS SATISFECHOS CON LAS SESIONES DE TERAPIA QUE LOS NO-ADIESTRADOS Y SE PERCIBÍAN A SÍ MISMOS COMO "MEJORADOS". LOS PACIENTES PRE-ADIESTRADOS FUERON PERCIBIDOS POR SUS TERAPISTAS COMO MÁS MOTIVADOS Y ATRACTIVOS, QUE AQUELLOS DEL GRUPO CONTROL.

PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPEÚTICO VICARIO

EL PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPEÚTICO VICARIO HA SIDO UN MÉTODO DE ADIESTRAMIENTO MUY POPULAR, QUE ENVUELVE LA PRESENTACIÓN DE UN CLIENTE SIMULADO QUIEN MODELA CONDUCTAS APROPIADAS. TAL MODELADO SE LLEVA A CABO EN VIVO O MEDIANTE GRABACIONES AUDIO O VIDEOMAGNETOFÓNICAS. ENTRE LAS CONDUCTAS FRECUENTEMENTE MODELADAS POR EL CLIENTE SIMULADO ESTÁN: LAS DE AUTO REVELACIÓN, AUTO EXPLORACIÓN, VERBALIZACIONES EN EL "AHÍ Y AHORA" Y LA EXPRESIÓN ESPONTÁNEA DE SENTIMIENTOS.

LONG (1968), POR EJEMPLO, UTILIZÓ UNA PELÍCULA DE 20 MINUTOS DE DURACIÓN, QUE MODELABA LAS CONDUCTAS APROPIADAS DE UN CLIENTE DURANTE UNA ENTREVISTA INICIAL DE CONSEJERÍA. ESTE AUTOR ENCONTRÓ DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE EL GRUPO PRE-ADIESTRADO Y EL NO-ADIESTRADO EN CUANTO A LA PROFUNDIDAD DE LA AUTO REVELACIÓN, NIVEL DE ACTIVIDAD GENERAL DEL GRUPO DURANTE LA ENTREVISTA, FRECUENCIA CON QUE HABLABAN DE SÍ MISMOS Y FRECUENCIA DE LAS VERBALIZACIONES EN EL "AQUI Y AHORA". GOI (1970) Y KAUFKI (1970), POR OTRO LADO, NO ENCONTRARON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS EN CUANTO A LA FRECUENCIA DE AUTO EXPLORACIÓN DE LOS CLIENTES INCLUIDOS EN SU MUESTRA. EL PRE-ADIESTRAMIENTO UTILIZADO POR GOI (1970) FUE DE SÓLO NUEVE Y MEDIO MINUTOS, EL CUAL PUDO SER UNA INTERVENCIÓN DEMASIADO CORTA PARA ADIESTRAR A CLIENTES EN EL COMPORTAMIENTO DE AUTO EXPLORACIÓN.

ESTUDIANDO LA AUTO REVELACIÓN DEL CLIENTE Y SU GRADO DE ESPONTANEIDAD DURANTE LA PRIMERA MEDIA HORA DE UNA SESIÓN INICIAL DE CONSEJERÍA, GOLDSTEIN (1972) NO ENCONTRÓ DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE EL GRUPO EXPERIMENTAL Y EL CONTROL. SCHMITZ (1974), POR EL CONTRARIO, COMPARANDO EL MÉTODO DE PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPÉUTICO VICARIO QUE UTILIZABA UNA GRABACIÓN AUDIO O VIDEOMAGNETOFÓNICO FUE SIGNIFICATIVAMENTE MÁS EFECTIVO, AL AUMENTAR LA FRECUENCIA TOTAL DE AUTO REVELACIONES EN UNA SESIÓN DE CONSEJERÍA SIMULADA. WUEHLER (1976) UTILIZÓ COMO TRATAMIENTO UNA GRABACIÓN VIDEOMAGNETOFÓNICA Y LA INTERACCIÓN ENTRE CONSEJERO Y CLIENTE, PREVIA AL PROCESO DE CONSEJERÍA. ENCONTRÓ QUE LA GRABACIÓN VIDEOMAGNETOFÓNICA FUE EFECTIVA AL FACILITAR LA AUTO REVELACIÓN DE LOS CLIENTES Y AL MEJORAR SU COMPRENSIÓN DEL PROCESO PSICOTERAPÉUTICO.

EN UN ESTUDIO QUE INVESTIGABA LA RELACIÓN ENTRE EL PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPÉUTICO VICARIO QUE ALENTABA LA EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS Y LA CONDUCTA REAL DE EXPRESAR TALES SENTIMIENTOS, DURANTE UNA SESIÓN INICIAL DE CONSEJERÍA, SE ENCONTRÓ QUE EL PRE-ADIESTRAMIENTO VICARIO RESULTÓ SER UN MÉTODO EFECTIVO PARA FACILITAR LA EXPRESIÓN DE RESPUESTAS AFECTIVAS DEL CLIENTE (HEMMERICH, 1976).

OTROS ESTUDIOS HAN INVESTIGADO EL EFECTO DEL PRE-ADIESTRAMIENTO VICARIO EN LA ASISTENCIA A LAS SESIONES PSICOTERAPÉUTICAS. MARTIN (1975), POR EJEMPLO, ENCONTRÓ QUE EL PRE-ADIESTRAMIENTO REDUCÍA LA MORTALIDAD, AUMENTABA EL SENTIDO DE BIENESTAR DEL CLIENTE Y AUMENTABA LA DISPOSICIÓN DEL CLIENTE PARA HABLAR DE SUS PROBLEMAS. SIMILARMENTE, WICKLUND (1977) OBSERVÓ UNA DISMINUCIÓN SIGNIFICATIVA EN MORTALIDAD ENTRE EL GRUPO EXPERIMENTAL Y EL CONTROL, AUNQUE NO OBSERVÓ DIFERENCIA SIGNIFICATIVA EN LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO NI EN EL PROGRESO TERAPÉUTICO OBSERVADO. TISHLER (1976), POR OTRO LADO, NO ENCONTRÓ DIFERENCIA SIGNIFICATIVA EN LA PROPORCIÓN DE ASISTENCIA A LAS SESIONES DE CONSEJERÍA.

HAY OTROS AUTORES QUE HAN UTILIZADO EL PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPÉUTICO VICARIO PARA PREPARAR A LOS CLIENTES PARA CONSEJERÍA DE GRUPO. TRUAX Y WARGO (1969), EN UN ESTUDIO MUY BIEN DISEÑADO, OBTUVIERON RESULTADOS POSITIVOS EN CUANTO A UN GRADO MAYOR DE AUTO EXPLORACIÓN Y MAYOR PROGRESO EN PSICOTERAPIA, POR PARTE DEL GRUPO PRE-ADIESTRADO. ESTOS AUTORES ENCONTRARON QUE LOS PACIENTES PRE-ADIESTRADOS MOSTRARON MAYOR PROGRESO EN EL TRATAMIENTO EN 15 DE LAS 23 MEDIDAS TOMADAS. SHERY (1976) TAMBIÉN INVESTIGÓ LA VARIABLE DE AUTO EXPLORACIÓN, EN RELACIÓN AL USO DE PRE-ADIESTRAMIENTO VICARIO, PERO NO ENCONTRÓ RESULTADOS POSITIVOS.

ESTUDIANDO EL EFECTO DEL PRE-ADIESTRAMIENTO EN EL APRENDIZAJE DE LAS CONDUCTAS DE AUTO REVELACIÓN Y EMPATÍA, MILLER (1973) NO ENCONTRÓ RESULTADOS POSITIVOS. SIN EMBARGO, ESTE AUTOR REPORTÓ QUE EL PRE-ADIESTRAMIENTO FUE EFECTIVO AL ACELERAR LA PROFUNDIDAD DE LA COMUNICACIÓN ENTRE LOS MIEMBROS DEL GRUPO PRE-ADIESTRADO. PASTUSHAK (1978), POR OTRO LADO, ENCONTRÓ QUE EL GRUPO PRE-ADIESTRADO MOSTRÓ UN GRADO MAYOR DE AUTO REVELACIÓN QUE EL GRUPO NO ADIESTRADO, ESTUDIANDO PACIENTES PSIQUIÁTRICOS HOSPITALIZADOS.

LAS EXPECTATIVAS QUE SOSTIENEN LOS CLIENTES ACERCA DE LA PSICOTERAPIA DE GRUPO PARECEN SER MODIFICABLES UTILIZANDO EL PRE-ADIESTRAMIENTO TERAPÉUTICO VICARIO. CON RESPECTO A ESTO, CARTWRIGHT (1972) ENCONTRÓ QUE EL GRUPO ADIESTRADO TENÍA MENOS EXPECTATIVAS IRRAZONABLES, ACERCA DE PSICOTERAPIA GRUPAL, QUE EL GRUPO NO ADIESTRADO.

CONCLUSIÓN

LA LITERATURA REVISADA EN EL ÁREA DE ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA SUGIERE RESULTADOS CONTRADICTORIOS O INCONSISTENTES, EN CUANTO A LA EFECTIVIDAD DE TAL INTERVENCIÓN EN EL PROCESO Y RESULTADO DE PSICOTERAPIA. SE OBSERVAN HALLAZGOS INCONSISTENTES CON RESPECTO A LA ASISTENCIA A PSICOTERAPIA, FRECUENCIA DE TERMINACIÓN PREMATURA Y PROGRESO EN PSICOTERAPIA. RESULTADOS POSITIVOS Y CONSISTENTES SE ENCUENTRAN CON RELACIÓN A UNA MAYOR EMISIÓN DE CONDUCTAS APROPIADAS POR PARTE DEL CLIENTE, MAYOR SATISFACCIÓN CON EL PROCESO TERAPÉUTICO Y LA POSESIÓN DE EXPECTATIVAS RAZONABLES. SE HAN ENCONTRADO, ADEMÁS, RESULTADOS CONSISTENTES EN TÉRMINOS DE UN CAMBIO POSITIVO EN PERCEPCIÓN DEL TERAPISTA CON RESPECTO A SU CLIENTE. FRECUENTEMENTE, LOS TERAPISTAS LLEGARON A PERCIBIR A LOS CLIENTES PRE-ADIESTRADOS COMO MÁS MOTIVADOS Y APTOS PARA BENEFICIARSE DE PSICOTERAPIA QUE LOS NO ADIESTRADOS.

AUNQUE LOS POSIBLES "EFECTOS NEGATIVOS" (STRUPP, HADLEY, & GOMES-SCHWARTZ, 1977) DEL ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA NO HAN SIDO PROPIAMENTE INVESTIGADOS EN LA LITERATURA REVISADA, LOS ESTUDIOS DESCRITOS NO SUGIEREN NINGÚN EFECTO NEGATIVO, COMO

RESULTADO DE LA UTILIZACIÓN DEL ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA. ES DECIR, EL ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA O CONTRIBUYE AL PROCESO PSICOTERAPÉUTICO O ES INEFECTIVO, PERO NO PARECE TENER EFECTOS IATROGÉNICOS. EL HECHO DE QUE EL PRE-ADIESTRAMIENTO NO PARECE CAUSAR EFECTOS NEGATIVOS, Y LOS EFECTOS POSITIVOS DOCUMENTADOS EN LA LITERATURA, FAVORECEN EL QUE SE CONTINÚEN HACIENDO INVESTIGACIONES EN EL ÁREA.

EN LA MEDIDA EN QUE LA MAYOR PARTE DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS PSICOTERAPÉUTICOS EN PUERTO RICO PARECEN POSEER LAS CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN PARA LA CUAL SE CREÓ EL ADIESTRAMIENTO PRE-TERAPIA, SE JUSTIFICA LA NECESIDAD DE INVESTIGAR SUS EFECTOS CON LA CLIENTELA PUERTORRIQUEÑA.

EL PSICOTERAPEUTA O CONSEJERO PUERTORRIQUEÑO PUEDE CREAR SU PROPIO MODELO DE PRE-ADIESTRAMIENTO Y UTILIZARLO COMO UN PROCEDIMIENTO REGULAR EN SU LABOR CLÍNICA. PARA LLEVAR A CABO ESTE PRE-ADIESTRAMIENTO USUALMENTE EL PSICOTERAPEUTA SE REÚNE CON SU CLIENTE EN UNA O DOS OCASIONES, PREVIO AL COMIENZO FORMAL DEL PROCESO DE AYUDA O COMO PARTE DE LA ENTREVISTA INICIAL. EN ESTA(S) ENTREVISTA(S), LA PARTICIPACIÓN DEL PROFESIONAL DE AYUDA ES BASTANTE ACTIVA. EL PROFESIONAL EXPLORA LA CONCEPCIÓN QUE DEL PROCESO DE CONSEJERÍA/PSICOTERAPIA TIENE EL CLIENTE Y SUS EXPECTATIVAS ACERCA DEL ROL QUE TANTO EL CLIENTE COMO EL CONSEJERO HABRÁN DE DESEMPEÑAR. EL PROFESIONAL ACLARA LAS CONCEPCIONES ERRÓNEAS QUE EL CLIENTE PUEDE TENER ACERCA DEL PROCESO DE AYUDA O LAS EXPECTATIVAS IRRAZONABLES QUE ÉSTE PUEDE TENER. SI EL CONSEJERO/PSICOTERAPEUTA ENTIENDE QUE SU ROL NO ES EL DE ACONSEJAR, ASÍ DEBE ACLARARLO. ESTE PUEDE, ADEMÁS, ENFATIZAR LA IMPORTANCIA DE QUE EL CLIENTE ASISTA A SUS SESIONES TERAPÉUTICAS CON REGULARIDAD; AÚN EN LOS MOMENTOS EN QUE VIVENCIA SENTIMIENTOS DE INCOMODIDAD, FRUSTRACIÓN O ANSIEDAD.

LA INFORMACIÓN PROVISTA EN EL PRE-ADIESTRAMIENTO PODRÁ COMUNICARSE AL CLIENTE MEDIANTE ENTREVISTA ÚNICAMENTE O UTILIZANDO UNA COMBINACIÓN DE ENTREVISTA Y OTRO RECURSO, COMO POR EJEMPLO, ALGÚN RECURSO AUDIOVISUAL EXISTENTE. EL PRE-ADIESTRAMIENTO DEBE LLEVARSE A CABO POR EL PROFESIONAL QUE PROVEERÁ EL SERVICIO, PARA QUE RESULTE SER LO MÁS FIEL POSIBLE AL PROCESO DE AYUDA QUE SE OFRECERÁ. SE ESPERA QUE DESPUÉS DEL PRE-ADIESTRAMIENTO EL PROCESO TERAPÉUTICO PROGRESE DE FORMA FLUÍDA Y EFECTIVA.

REFERENCIAS

CARTWRIGHT, M.H. (1972). A PREPARATORY PROCESS FOR GROUP COUNSELING OR GROUP THERAPY. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 33, 2315B.

- GARRISON, J.E. (1972). EFFECTS OF SYSTEMATIC PREPARATION OF PATIENTS FOR GROUP PSYCHOTHERAPY. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 33, 2808B.
- GOI, F.J. (1970). THE EFFECT OF ACTUAL THERAPY PRETRAINING UPON THE DEPTH OF SELF EXPLORATION OF UNIVERSITY COUNSELING CENTER CLIENTS DURING THE INITIAL INTERVIEW. UNPUBLISHED DOCTORAL DISSERTATION, TEMPLE UNIVERSITY.
- GOLDSTEIN, R. (1972). THE EFFECT OF INNER CIRCLE STRATEGY PRE-TRAINING UPON SELF-DISCLOSURE IN THE INITIAL COUNSELING SESSION. UNPUBLISHED DOCTORAL DISSERTATION, TEMPLE UNIVERSITY.
- HEILBURN, A.B. (1970). TOWARD RESOLUTION OF THE DEPENDENCY-PREATURE TERMINATION PARADOX FOR FEMALES IN PSYCHOTHERAPY. JOURNAL OF CONSULTING AND CLINICAL PSYCHOLOGY, 34, 382-386.
- HEILBURN, A.B. (1972). EFFECTS OF BRIEFING UPON CLIENT SATISFACTION WITH THE INITIAL COUNSELING CONTACT. JOURNAL OF CONSULTING AND CLINICAL PSYCHOLOGY, 38, 50-56.
- HEITLER, J.B. (1976). PREPARATORY TECHNIQUES IN INITIATING EXPRESSIVE PSYCHOTHERAPY WITH LOWER CLASS, UNSOPHISTICATED PATIENTS. PSYCHOLOGICAL BULLETIN, 83 (2), 339-352.
- HEMMERICH, L.E. (1976). THE EFFECTS OF MODELING ON PSYCHOTHERAPY WITH THE USE OF VIDEOTAPE PRETRAINING THERAPY FILM COMBINING BOTH DIDACTIC AND MODELING TECHNIQUES. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 37, 1878B.
- HOEHN-SARIC, R., FRANK, J.D., IMBER, S.D., NASH, E.H., STONE, A.R., & BATTLE, C.C. (1964). SYSTEMATIC PREPARATION OF PATIENTS FOR PSYCHOTHERAPY-EFFECTS ON THERAPY BEHAVIOR AND OUTCOME. JOURNAL OF PSYCHIATRIC RESEARCH, 2, 267-281.
- HOLLINGSHEAD, A.B., & REDLICH, F.C. (1958). SOCIAL CLASS AND MENTAL ILLNESS. NEW YORK: WILEY.
- ISENBERG, D.P. (1975). AUTOMATED PRE-THERAPY PREPARATION FOR INDIVIDUAL PSYCHOTHERAPY CLIENTS: RELATION TO CLIENT SOCIAL COMPETENCE AND THERAPIST DIRECTIVENESS. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 35, 5643B-5644B.
- JACOBS, D., CHARLES, E., JACOBS, T., WEINSTEIN, H., & MANN, D. (1972). PREPARATION FOR TREATMENT OF THE DISADVANTAGED PATIENT: EFFECTS ON DISPOSITION AND OUTCOME. AMERICAN JOURNAL OF ORTHOPSYCHIATRY, 42, 666-673.

- JUNE, L.N. & SMITH, E.J. (1983). A COMPARISON OF CLIENT AND COUNSELOR EXPECTANCIES REGARDING THE DURATION OF COUNSELING. JOURNAL OF COUNSELING PSYCHOLOGY, 30 (4), 596-599.
- KAUFKI, M.A. (1970). THE EFFECT OF VICARIOUS THERAPY PRETRAINING UPON THE DEPTH OF SELF EXPLORATION DURING THE INITIAL COUNSELING INTERVIEW. UNPUBLISHED DOCTORAL DISSERTATION, TEMPLE UNIVERSITY.
- MARTIN, D.E. (1975). SOME EFFECTS OF A PRE-THERAPY PROCEDURE AND THE OUTCOME OF OUT-PATIENT, INDIVIDUAL PSYCHOTHERAPY. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 36, 1444B-1445B.
- MILLER, F.E. (1973). THE EFFECTS OF PRETRAINING IN OPENNESS ON DEPTH OF INTEGRATION AND BEHAVIORAL CHANGE IN GROUP THERAPY. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 33, 5521B-5522B.
- NASH, E.H., HOEHN-SARIC, R., BATTLE, C.C., STONE, A.R., IMBER, S.D., & FRANK, J.D. (1975). SYSTEMATIC PREPARATION OF PATIENTS FOR SHORT-TERM PSYCHOTHERAPY II: RELATION TO CHARACTERISTICS OF PATIENT, THERAPIST, AND THE PSYCHOTHERAPEUTIC PROCESS. THE JOURNAL OF NERVOUS AND MENTAL DISEASE, 140 (5), 374-383.
- ORENSTEIN, L.J. (1974). PRE-THERAPY ROLE PREPARATION AND ATTRACTION INDUCTION: AN EXPERIMENTAL ANALOGUE. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 34, 3505B.
- ORNE, M.T., & WENDER, P.H. (1968). ANTICIPATORY SOCIALIZATION FOR PSYCHOTHERAPY: METHOD AND RATIONALE. AMERICAN JOURNAL OF PSYCHIATRY, 124 (9), 1202-1212.
- OVERALL, B., & ARONSON, H. (1963). EXPECTATIONS OF PSYCHOTHERAPY IN PATIENTS OF LOWER SOCIOECONOMIC CLASS. AMERICAN JOURNAL OF ORTHOPSYCHIATRY, 33, 421-430.
- PARRINO, J.J. (1971). EFFECT OF PRETHERAPY INFORMATION ON LEARNING IN PSYCHOTHERAPY. JOURNAL OF ABNORMAL PSYCHOLOGY, 77 (1), 17-24.
- PASTUSHAK, R.J. (1978). THE EFFECTS OF VIDEOTAPED PRETHERAPY TRAINING ON INTERPERSONAL OPENNESS, SELF DISCLOSURE, AND GROUP PSYCHOTHERAPY OUTCOME MEASURES. UNPUBLISHED DOCTORAL DISSERTATION, TEMPLE UNIVERSITY.
- RIVERA, B.D. (1962). THE EFFECT OF PRE-COUNSELING TRAINING ON VOCATIONAL COUNSELING PROCESS AND OUTCOME VARIABLES. UNPUBLISHED DOCTORAL DISSERTATION, TEMPLE UNIVERSITY.

- SAUBER, S.R. (1971). APPROACHES TO PRECOUNSELING AND THERAPY TRAINING: AN INVESTIGATION OF ITS POTENTIAL INFLUENCE ON PROCESS AND OUTCOME. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 32, 1865A-1866A.
- SCHMITZ, D.R. (1974). FACILITATING SELF-DISCLOSURE RESPONSES IN A SIMULATED COUNSELING INTERVIEW THROUGH THE USE OF AUDIOTAPE MODELING, VIDEOTAPE MODELING, AND INSTRUCTION. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 34, 6391A-6392A.
- SEVERINSEN, K.N. (1966). CLIENT EXPECTATION AND PERCEPTION OF THE COUNSELOR'S ROLE AND THEIR RELATIONSHIP TO CLIENT SATISFACTION. JOURNAL OF COUNSELING PSYCHOLOGY, 13, (1), 109-112.
- SHERY, M.E. (1976). THE EFFECT OF AUDIO-TAPED PSYCHOTHERAPY PRETRAINING UPON CLIENT SELF-EXPLORATION. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 36, 7219A-7220-A.
- SLANEY, R.B. (1974). THE EFFECTS OF PRE-COUNSELING TRAINING ON THE IN-COUNSELING BEHAVIOR OF CLIENT. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 34, 4058B.
- SLOANE, R.B., CRISTOL, A.H., PEPERNIK, M.C. & STAPLES, F.R. (1970). ROLE PREPARATION AND EXPECTATION OF IMPROVEMENT IN PSYCHOTHERAPY. JOURNAL OF MENTAL DISEASE, 150, 18-26.
- STRUPP, H.H., & BLOXOM, A.L. (1973). PREPARING LOWER-CLASS PATIENTS FOR GROUP PSYCHOTHERAPY. JOURNAL OF CONSULTING AND CLINICAL PSYCHOLOGY, 41 (3), 373-384.
- STRUPP, H.H., HADLEY, S.W., & GOMES-SCHWARTZ, B. (1977). PSYCHOTHERAPY FOR BETTER OR WORSE: THE PROBLEMS OF NEGATIVE EFFECTS. NEW YORK: JASON ARONSON, INC.
- TINSLEY, H.E.A., & HARRIS, D.J. (1976). CLIENT EXPECTATION FOR COUNSELING. JOURNAL OF COUNSELING PSYCHOLOGY, 23 (3), 173-177.
- TISCHLER, C.L. (1976). PRE-THERAPY SOCIALIZATION FOR PSYCHOTHERAPY. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 36, 5289B.
- TRUAX C.B., & WARGO, D.G. (1969). EFFECT OF VICARIOUS THERAPY PRETRAINING AND ALTERNATE SESSIONS ON OUTCOME IN GROUP PSYCHOTHERAPY WITH OUTPATIENTS. JOURNAL OF CONSULTING AND CLINICAL PSYCHOLOGY, 33 (4), 440-447.
- ULLRICH, M.F. (1973). SEVERAL MEASURES OF EXPECTANCY OF VOCATIONAL COUNSELING. PSYCHOLOGICAL REPORTS, 33, 299-304.

- WARREN, N.C., & RICE, L.N. (1972). STRUCTURING AND STABILIZING OF PSYCHOTHERAPY FOR LOW PROGNOSIS CLIENTS. JOURNAL OF CONSULTING AND CLINICAL PSYCHOLOGY, 39 (2), 173-181.
- WICKLUND, J.B. (1977). THE USE OF MODELING TO ELICIT DREAM RECALL AS A PREPARATION FOR PSYCHOTHERAPY. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 37, 3638-3639B.
- WUEHLER, P.R. (1976). A STUDY OF THE EFFECTS OF VIDEOTAPE MODELING AND COUNSELING/CLIENT PRE-COUNSELING INTERACTION UPON SELF-DISCLOSURE IN INITIAL PERSONAL ASSESSMENT FEEDBACK COUNSELING INTERVIEWS. DISSERTATION ABSTRACTS INTERNATIONAL, 36, 3635B.
- YALOM, I.D., HOUTS, P.S., NEWEL, G., & RAND, K.H. (1967). PRE- PREPARATION OF PATIENTS FOR GROUP THERAPY. ARCHIVES OF GENERAL PSYCHIATRY, 17, 416-427.

RECIBIDO EL 27 DE ABRIL DE 1984

PERSPECTIVES ON STRESS

SALVADOR SANTIAGO, Ph.D.*
CENTRO CARIBEÑO DE ESTUDIOS POSTGRADUADOS

THIS ARTICLE PROPOSES TO REVIEW THE LITERATURE ON THE CONCEPT OF STRESS FROM 1929 UNTIL THE PRESENT. THE STRESS CONCEPT IS ANALYZED FROM THE PERSPECTIVE OF FOUR DIFFERENT DIMENSIONS: LATERAL, HISTORIC, MOLECULAR AND MOLAR. IN VIEW OF THE MULTIPLE DEFINITIONS OF STRESS, THE THESIS IS ADVANCED THAT ONE MUST BE CAUTIOUS WHEN USING THE CONCEPT AND MUST NOT ASSUME THAT STRESS IS UNIVERSALLY DEFINED.

ONE OF THE MOST SALIENT HISTORIC FEATURES CONCERNING THE CONCEPT OF STRESS, IS ITS FREQUENT USAGE IN SPITE OF ITS DIVERGENT, AND NUMEROUS DEFINITIONS. MASON (1975) DRAMATIZED THE STATUS OF THE CONCEPT OF STRESS IN THE SCIENCES, BY DESCRIBING THE "CHAOTIC DISAGREEMENT OVER ITS DEFINITION", SPECIALLY IN THE FIELDS OF BIOLOGY AND MEDICINE. IN ORDER TO UNDERSTAND THE PARAMETERS OF THE CONCEPT OF STRESS AND ITS MULTIPLE DEFINITIONS, ITS SEEMS PERTINENT TO CONSIDER THE FOLLOWING DIMENSIONS:

- (1) THE LATERAL PERSPECTIVE (ACROSS FIELDS OF KNOWLEDGE)
- (2) THE HISTORICAL PERSPECTIVE (IN ITS PURELY CHRONOLOGICAL ACCEPTION)
- (3) THE MOLECULAR PERSPECTIVE
- (4) THE MOLAR PERSPECTIVE

IT SEEMS OF CRUCIAL IMPORTANCE TO POINT OUT THAT THE CONCEPT OF STRESS DOES NOT HAVE ANY MEANING UNLESS ONE OR MORE OF THE DIFFERENT DIMENSIONS MENTIONED ABOVE ARE SPECIFIED. TO TALK ABOUT STRESS WITHOUT SPECIFICALLY STATING ITS DEFINITION IN OPERATIONAL TERMS, AND/OR WITHOUT STATING WHICH DIMENSIONAL ACCEPTION WE ARE USING, IS TENTAMOUNT TO OPERATING WITHIN THE "CHAOTIC WORLD" THAT MASON (1975) DESCRIBED.

*PARA COMUNICARSE CON EL AUTOR DIRÍJASE A: CENTRO CARIBEÑO DE ESTUDIOS POSTGRADUADOS, APARTADO 41246, MINILLAS STATION, SANTURCE, PUERTO RICO 00940