

Prólogo

Prólogo de Patricia Crittenden al Monográfico: El modelo del apego en la práctica actual. Avances y nuevas direcciones en la intervención clínica

Foreword by Patricia Crittenden to the Monograph: The attachment model in current practice. Advances and new directions in clinical intervention

Patricia M. Crittenden 

Instituto de Relaciones Familiares. Black Mountain, NC, EEUU

Prólogo por Patricia M. Crittenden, PhD

Me complace profundamente este número de *REVISTA DE PSICOTERAPIA*, editado por la Dra. Silvana Milozzi, que está dedicado al Modelo Dinámico-Madurativo del Apego y la Adaptación (DMM). Este número representa una excelente culminación de muchos años de trabajo con el DMM en países de habla hispana, así como la continuación de tres artículos publicados anteriormente en *REVISTA DE PSICOTERAPIA*. El artículo de 2000, *Moldear la arcilla. El proceso de construcción del self y su relación con la psicoterapia*, es uno de mis favoritos.

Este número actual de *REVISTA DE PSICOTERAPIA* me recuerda mi primera visita a Argentina y Chile a fines de los años noventa, por invitación del Prof. Vittorio Guidano. Ese viaje ocurrió poco después de que Pinochet dejara el poder en Chile; fue una experiencia que cambió para siempre mi perspectiva sobre América Latina y el papel internacional de los Estados Unidos. A partir de entonces, regresé con frecuencia durante dos décadas para impartir cursos sobre apego y psicoterapia en la Sociedad de Terapia Cognitiva Posracionalista. Posteriormente, esta labor se amplió hacia Ecuador, México, Panamá, Palma de Mallorca, España y Uruguay, incluyendo la creación de cursos con materiales en español y formadores latinoamericanos.

Como suele ocurrir, el enfoque del DMM en la realidad del peligro y en la importancia de contar con múltiples estrategias para protegerse a uno mismo, a la pareja y a los hijos, resultó inmediatamente comprensible para los psicoterapeutas que trabajaban directamente con personas en situación de riesgo. En aquel momento, el DMM atravesaba un cambio importante: pasaba de centrarse en el apego (con su preferencia implícita por la seguridad) a centrarse en la adaptación, con un énfasis explícito en utilizar las relaciones de apego para adaptarse a los peligros del contexto. Adaptarse implica emplear diversas estrategias protectoras cuando las condiciones no son seguras. (Esto subraya la diferencia entre la “seguridad” como sensación subjetiva y la seguridad real como ausencia de peligro). En el DMM, “cada estrategia es la mejor en algún contexto, y ninguna es la mejor para todas las condiciones”.

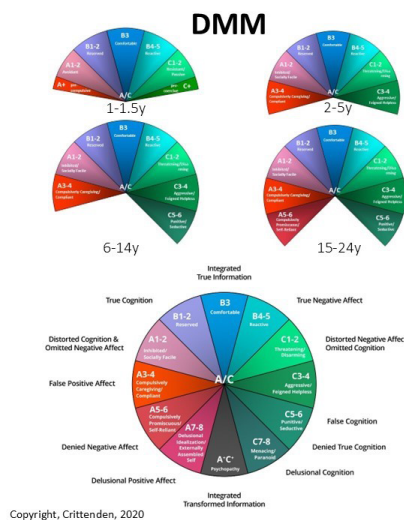
El trabajo más reciente dentro del DMM se centra en la evolución del cerebro específicamente para hacer frente al peligro, y demuestra cómo la exposición al peligro, en el contexto de la maduración y de padres protectores, promueve el desarrollo psicológico. Una contribución particular del DMM (ver Figura 1) es la descripción de los cambios en el procesamiento de la información que ocurren a medida que el cerebro madura y que permiten la construcción de estrategias protectoras cada vez más precisas.

El DMM ofrece tanto una comprensión dinámica del desarrollo como un enfoque basado en las fortalezas, allí donde otras teorías tienden a centrarse en déficits o daños. Este enfoque permite reconocer la dignidad y la agencia de las personas que han sufrido, ayudándolas así a adaptarse mejor a sus condiciones actuales, incluso cuando estas no son seguras (Crittenden, 1997; Crittenden et al., en preparación). La idea central es que

no es el peligro en sí lo que provoca conductas desadaptativas o trauma psicológico, sino la información errónea sobre el peligro, lo que genera estos riesgos. Esta es una de las líneas emergentes y más innovadoras del trabajo actual en el DMM.

Figura 1.

Estrategias Protectoras del DMM Según la Edad, con su Procesamiento de la Información



Otra línea de desarrollo reciente es la comprensión de la sexualidad, tanto en su papel esencial en la reproducción como en su potencial para fomentar vínculos de apego, especialmente cuando los vínculos duraderos están ausentes (Crittenden & Landini, 2023). Esto nos lleva a una de las contribuciones más importantes del DMM en los últimos años: una revisión de 242 estudios sobre la separación entre padres e hijos, que concluye que la separación de los niños de sus padres siempre produce daño, y que este daño con frecuencia se extiende a lo largo de tres o incluso cuatro generaciones (Crittenden & Spieker, 2023; Milozzi, 2025).

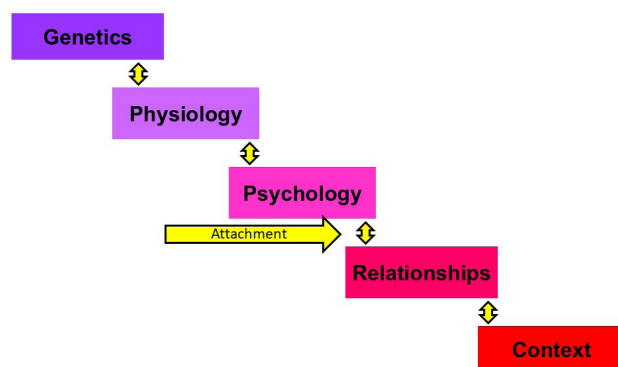
Por último, el trabajo actual del DMM se está expandiendo hacia el estudio de órganos somáticos más allá del cerebro, particularmente en torno a los conceptos de los “cuatro peligrosos ‘in’” (del inglés *un-*): lo que es indecible (*unspeakable*), impensable (*unthinkable*), incontrolable (*uncontrollable*) e incognoscible (*unknowable*) y su impacto sobre la adaptación.

Algunos podrían decir que el desarrollo del DMM ha sido demasiado lento. Yo pienso que ese avance pausado ha sido una ventaja, ya que reduce el riesgo de causar daño con teorías o evaluaciones no suficientemente validadas. Exigir numerosos estudios rigurosos e independientes sobre nuevas herramientas de evaluación es crucial para evitar el daño (¡primero!) y orientar tratamientos más sintonizados (Crittenden, Claussen & Kozłowska, 2007). La teoría se construye sobre la base de una integración cuidadosa entre ciencia empírica básica, estudios clínicos de caso y experiencia terapéutica, especialmente cuando proviene de diversas culturas (Crittenden & Spieker, 2019). Los problemas clínicos son urgentes, pero precipitarse con modas pasajeras puede ser perjudicial para quienes necesitan ayuda. La fuerte evidencia que demuestra la ausencia de mejoras en las tasas de enfermedad mental, protección infantil o criminalidad (Children's Bureau, 2018; Olsson et al., 2019; US Bureau of Labor Statistics, 2019), así como la falta de avances significativos en los resultados terapéuticos en los últimos cincuenta años (Brüne et al., 2013; British Psychological Society, 2013; Insel & Wang, 2010; Roth & Fonagy, 2006; Seligman, 2013), y la presencia de efectos adversos no reportados en más del 20% de los tratamientos (Barlow, 2010; Leichsenring et al., 2022; Lilienfeld, 2007; Lohr et al., 2006; Rose et al., 2002; Wampold et al., 1997), apuntan a la sabiduría de avanzar con reflexión y cuidado.

El DMM ha crecido lentamente, abordando primero cuestiones simples y luego avanzando hacia otras más complejas. Y lo ha hecho integrando las mejores ideas provenientes de todas las teorías del tratamiento (Crittenden, Landini & Spieker, 2021). El Tratamiento Integrativo DMM no es otra teoría más en competencia, sino una síntesis integrada de lo que se conoce hasta ahora, y un marco organizado para acoger trabajos nuevos, incluso aquellos que aún no podemos imaginar. Este marco contempla las contribuciones genéticas, orgánicas (especialmente neurológicas), psicológicas, familiares y culturales en la adaptación humana, todas ellas concentradas en la función de las relaciones de apego como medio para proteger y apoyar a los miembros de la familia. Ver Figura 2.

Figura 2
Interacción Dinámica de Influencias en la Adaptación

Dynamic Interplay of Influences on Adaptation



Antes de concluir, quiero agradecer a Augusto (Tito) Zagmutt y a Álvaro Quiñones, quienes han abierto las puertas a mi trabajo en los países de habla hispana. Este número de la *REVISTA DE PSICOTERAPIA* no solo acerca los desarrollos más recientes del DMM a los países hispanohablantes, sino que también se enriquece con la experiencia acumulada en estos contextos. Esto representa una gran ventaja para todos nosotros.

Referencias

- Barlow D. H. (2010). Negative effects from psychological treatments: a perspective. *The American psychologist*, 65(1), 13–20. <https://doi.org/10.1037/a0015643>
- British Psychological Society (2013). Division of Clinical Psychology Position Statement on the Classification of behaviour and experience in relation to functional psychiatric diagnoses: Time for a paradigm shift. <https://www.bps.org.uk/guideline/classification-behaviour-and-experience-relation-functional-psychiatric-diagnoses-time>
- Brüne, M., Belsky, J., Fabrega, H., Feierman, H. R., Gilbert, P., Glantz, K., Polimeni, J., Price, J. S., Sanjuan, J., Sullivan, R., Troisi, A., & Wilson, D. R. (2013). The crisis of psychiatry - insights and prospects from evolutionary theory. *World psychiatry*, 11(1), 55–57. <https://doi.org/10.1016/j.wpsyc.2012.01.009>
- Children's Bureau (2018). Child Maltreatment 2016. <https://www.acf.hhs.gov/cb/resource/child-maltreatment-2018>
- Crittenden, P. M. (1997). Toward an integrative theory of trauma: A dynamic-maturational approach. In D. Cicchetti and S. Toth (Eds.), *The Rochester Symposium on Developmental Psychopathology, Vol. 10. Risk, Trauma, and Mental Processes* (pp. 34–84). Rochester, NY: University of Rochester Press.
- Crittenden, P., Baim, C., Zhang, F., O'Mara, O., & Braune, K. (in preparation). *Danger, Psychological Trauma, and Adaptation*.
- Crittenden, P. M., Claussen, A. H., & Kozłowska, K. (2007). Choosing a valid assessment for attachment for a clinical use: A comparative study. *Journal of Family Therapy*, 28(2), 78–87. <https://doi.org/10.1375/anft.28.2.78>
- Crittenden, P. M., & Landini, A. (2023). Sexual signals and behavior in children: Building hypotheses about the function of sexuality in childhood. *Human Systems*, 4(1), 21–49. <https://doi.org/10.1177/26344041231199902>
- Crittenden, P. M., Landini, A., & Spieker, S. J. (2021). Staying alive: A 21st century agenda for mental health, child protection and forensic services. *Human Systems*, 1(1), 29–51. <https://doi.org/10.1177/26344041211007831>
- Crittenden, P. M., & Spieker, S. (2019). Attachment at the half-century mark: Theory and methodology in a developmental framework. In Jones, N. A., Platt, M., Mize, K. D., & Hardin, J. (Eds). *Developmental Research: A Guide for Conducting Research Across the Life Span* (122–133). Abingdon, UK: Taylor and Francis. ISBN 9780367340223
- Crittenden, P. M., & Spieker, S. J. (2023). The effects of separation from parents on children. In K. Diann Cameron (Ed.), *Child Abuse and Neglect - Perspectives and Research* (pp. Ch. 0). IntechOpen. <https://doi.org/10.5772/intechopen.1002940>
- Insel, T. R., & Wang, P. S. (2010). Rethinking mental illness. *JAMA*, 303(19), 1970–1971. <https://doi.org/10.1001/jama.2010.555>
- Leichsenring, F., Steinert, C., Rabung, S., & Ioannidis, P. A. (2022). The efficacy of psychotherapies and pharmacotherapies for mental disorders in adults: an umbrella review and meta-analytic evaluation of recent meta-analyses. *World Psychiatry*, 133–145. <https://doi.org/10.1002/wps.20941>
- Lilienfeld, S. O. (2007). Psychological Treatments That Cause Harm. *Perspectives on Psychological Science*, 2(1), 53–70. <https://doi.org/10.1111/j.1745-6916.2007.00029.x>
- Lohr, J. M., Devilly, G. J., Lilienfeld, S. O., & Olatunji, B. O. (2006). First do no harm, and then do some good: science and professional responsibility in the response to disaster and trauma. *The Behavior Therapist*, 29(6), 131–135.
- Milozzi, S. (2025). Systematic review of the impact of parent-child separation on children's mental health and development [Revisión sistemática sobre el impacto de la separación de padres e hijos en la salud mental y el desarrollo infantil]. *Revista de Psicoterapia*, 36(130), 6–18. <https://doi.org/10.5944/rdp.v36i130.43608>
- Olsson, M., Wang, S., Wall, M., Marcus, S. C., & Blanco, C. (2019). Trends in serious psychological distress and outpatient mental health care of US adults. *JAMA Psychiatry*, 76(2), 152–161. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2018.3550>
- Rose, S., Bisson, J., Churchill, R., & Wessely, S. (2002). Psychological debriefing for preventing post traumatic stress disorder (PTSD). *The Cochrane database of systematic reviews*, (2), CD000560. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD000560>
- Roth, A., & Fonagy, P. (2006). *What works for whom?: a critical review of psychotherapy research*. UK Department of Health.
- Seligman, M. (2013). Washington Post. Retrieved from: https://www.washingtonpost.com/opinions/in-debating-newtown-massacre-dont-confuse-crazy-and-evil/2013/01/03/4d12eb62-5136-11e2-8b49-64675006147f_story.html
- US Bureau of Labor Statistics (2019). Occupational Outlook Handbook (last updated 2001). <https://www.bls.gov/OOH/life-physical-and-social-science/forensic-science-technicians.htm>
- Wampold, B. E., Mondin, G. W., Moody, M., Stich, F., Benson, K., & Ahn, H.-n. (1997). A meta-analysis of outcome studies comparing bona fide psychotherapies: Empirically, “all must have prizes.” *Psychological Bulletin*, 122(3), 203–215. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.122.3.203>