Terapia Cognitivo Conductual de la Ansiedad ante la Salud

Hipocondría, Ansiedad ante la Enfermedad, Desorden de Síntomas Somáticos y Cibercondría.

El presente curso constituye una instancia de profundización en la conceptualización, evaluación y tratamiento de la Ansiedad ante la Salud; un término que en la actualidad identifica un campo de estudio con fronteras poco precisas. La expresión "Ansiedad ante la Salud" se refiere genéricamente a lo que en el pasado se denominó Hipocondría o Hipocondriasis, diagnóstico reemplazado por el de Desorden de Síntomas Somáticos y de Ansiedad ante la Enfermedad en la quinta versión del DSM.

El curso consta de tres grandes partes. La primera desarrolla el concepto actual de Ansiedad ante la Salud; discute su etiología, características diagnósticas y epidemiológicas al tiempo que despliega la polémica por el reciente cambio sufrido en la nomenclatura nosológica. La segunda parte se dedica a la evaluación del cuadro, tal y como es típicamente llevada por el enfoque de la Terapia Cognitivo Conductual. Finalmente, la tercera parte del curso, detalla el tratamiento, concentrándose en las técnicas más importantes y más efectivas. Las clases técnicas se acompañan con material fílmico que muestra la correcta aplicación de los procedimientos.

Se encuentra dirigido a profesionales o estudiantes del área de la salud o educación, especialmente a psicólogos y psiquiatras que deseen mejorar sus habilidades terapéuticas con herramientas prácticas, efectivas y científicamente validadas.

Primera parte: Conceptualización de la Ansiedad ante la Salud.

<u>Clase 1</u>. Demarcación del campo: definiciones, conceptos y controversias.

- Introducción al tema de la ansiedad ante la salud.
- Discusión diagnóstica:
 - La ansiedad ante la salud en el sistema de clasificación del DSM.
 - Hipocondría y su paso al DSM-5 como desorden de síntomas somáticos y ansiedad ante la enfermedad.
 - Miedo a las enfermedades, miedo a la muerte, convicción de enfermedad.
- La ansiedad ante la salud como proceso.
- Los planos de respuesta de la ansiedad ante la salud.
- El concepto de Cibercondría.
- El concepto de ansiedad ante la salud por proxy
- Impacto en el sistema de salud de la ansiedad ante la salud.

Clase 2. Establecimiento del diagnóstico. Diagnóstico diferencial, comorbilidad y epidemiología.

Principales criterios diagnósticos:

www.cetecic.com	1	www.cetecic.org

- Cambios desde el DSM-IV al DSM-5
- Polémicas y criterios alternativos.
- Criterios de Hipocondría establecidos en investigación empírica.
- Epidemiología
- Diagnóstico diferencial: similitudes y diferencias con otros desórdenes: TAG, TOC, TP, TD.
- La ansiedad ante la salud como proceso transdiagnóstico.
- Debate actual: la ansiedad ante la salud como un trastorno de ansiedad.

<u>Clase 3</u>. El modelo cognitivo conductual de la ansiedad ante la salud. Etiología y mantenimiento. Primera parte.

- Primeros pasos en la definición del concepto de ansiedad ante la salud.
- El modelo cognitivo conductual de la ansiedad ante la salud.
- Causas históricas y causas de mantenimiento.
- El plano cognitivo de los trastornos de la ansiedad ante la salud.

<u>Clase 4</u>. El modelo cognitivo conductual de la ansiedad ante la salud. Etiología y mantenimiento. Segunda parte.

- El plano fisiológico de los trastornos de la ansiedad ante la salud.
- El plano conductual de los trastornos de la ansiedad ante la salud.
- El miedo a las enfermedades mentales.
- La Cibercondría: introducción al tema. Discusión y modelos explicativos actuales.
 - Segunda parte: La evaluación de la Ansiedad ante la Salud.

Clase 5. Especificidades de la evaluación de la ansiedad ante la salud.

- La evaluación conductual Repaso de los principales aspectos.
- Especificidades de la evaluación conductual en los cuadros de ansiedad ante la salud.
 - Objetivos generales de la evaluación con cuadros de ansiedad ante la salud.
 - Objetivos de la evaluación inicial, la primera o las primeras entrevistas.
 - Temas específicos a cubrir en la evaluación de los cuadros de ansiedad ante la salud.
 - Construcción de análisis funcional: inicios y esbozos. Tema siempre presente.
- <u>Modelado</u>: se representa la primera entrevista clínica con un paciente que padece ansiedad ante la salud. El objetivo es mostrar la presentación clínica inicial de un caso típico.

<u>Clase 6</u>. Evaluación de la ansiedad ante la salud: aspectos técnicos: Entrevista y autorregistros.

Curso de formación a distancia.

- El rol de las técnicas en la evaluación y la construcción del análisis funcional.
- Entrevista conductual.
 - Repaso mínimo de sus características.
 - Aplicaciones específicas a los desórdenes de ansiedad ante la salud.
 - Ejemplos de preguntas y diálogos.
 - Modelado: representación de una entrevista conductual de evaluación típica en la cual el terapeuta extrae elementos para la formulación del análisis funcional.
- Autorregistros.
 - Repaso mínimo de sus características.
 - Ejemplos de su aplicación a los desórdenes de ansiedad ante la salud.
 - Ejemplos de diferentes modelos.
 - Modelado: representación de una entrevista en la cual el terapeuta introduce el autorregistro como instrumento de evaluación y efectúa psicoeducación acerca del mismo con el paciente.

Clase 7. Evaluación de la ansiedad ante la salud: aspectos técnicos: Instrumentos psicométricos.

- Breve repaso acerca del concepto de instrumento psicométrico y su rol en el contexto de la evaluación conductual.
- Instrumentos psicométricos específicos para la medición de constructos del campo de la ansiedad ante la salud:
 - Inventario de Ansiedad ante la Salud (Salkovskis, Rimes, Warwick y Clark, 2002). Tiene una versión larga y corta.
 - Escala de Actitud hacia las Enfermedades (Kellner, 1986).
 - El Índice Whiteley (Pilowsky, 1967)
 - Escala de Amplificación Somatosensorial (Barsky, 1988)
 - Índice de Sensibilidad a la Ansiedad (Taylor y Cox, 1998)
 - Cuestionario de Metacogniciones (Bailey y Wells, 2015)
 - Inventario de Ansiedad ante la Salud Mental (Commons, Greenwood y Anderson, 2016)
 - Escala de Severidad de la Cibercondría (McElroy y Shelvin, 2014).
 - Cuestionario de Vulnerabilidad Percibida a las Enfermedades (Duncan, Schaller y Park, 2009).
 - Escala Yale-Brown para el Trastorno Obsesivo Compulsivo modificada para la Hipocondría (Skritskaya, 2012) - H-YBOCS-M
- Todos los instrumentos psicométricos mencionados en la clase estarán disponibles, traducidos al castellano, como parte del material anexo de la clase. Tenemos el permiso de los respectivos autores.
- Modelado: los docentes realizarán una representación de la aplicación de la H-YBOCS-M.

Curso de formación a distancia.

<u>Clase 8</u>: El análisis funcional y la formulación clínica. Taller – Viñeta Clínica para práctica de evaluación.

- Presentación de una viñeta clínica, resumen de un caso típico de ansiedad ante la salud.
- La viñeta incluye un conjunto de preguntas para ser respondidas.
- Las respuestas se cotejan contra una presentación audiovisual efectuada por el docente.
 - > Tercera parte: El tratamiento de la Ansiedad ante la Salud.

<u>Clase 9</u>: Módulo Motivacional. Procedimientos predominantemente cognitivos: primera parte.

- Primeros pasos de la intervención.
 - Establecimiento de la alianza de trabajo.
 - Estrategias para potenciar la motivación para el cambio.
 - Elementos de la entrevista motivacional.
- Psicoeducación.
 - Principales elementos para transmitir.
 - Modelado: los docentes efectúan una representación de aplicación de psicoeducación.
- Discusión cognitiva: primera parte.
 - Bases del procedimiento.
 - Discusión por evidencias.
 - Discusión por utilidad.
 - Modelado: representación de una terapia en la cual se efectúa Discusión Cognitiva mediante la valoración por evidencias y utilidad.

Clase 10: Procedimientos predominantemente cognitivos: segunda parte.

- Discusión cognitiva: segunda parte.
 - Decatastrofización.
 - Modelado: representación de "decatastrofización por contrastes extremos".
 - Revalorización de recursos.
 - Reatribución y generación de explicaciones alternativas.
 - Modelado: representación de "terapia de reatribución"
 - Principales distorsiones cognitivas.
 - Discusión de esquemas críticos en la ansiedad ante la salud: intolerancia a la incertidumbre.
- Experimentos conductuales.
 - Repaso de las generalidades y pasos de la formulación.
 - Cogniciones objetivo típicas en la ansiedad ante la salud.
 - Ejemplos de experimentos conductuales característicos en la ansiedad ante la salud.

Curso de formación a distancia.

Modelados: representación de aplicaciones de experimentos conductuales.

<u>Clase 11</u>: Procedimientos predominantemente conductuales. Terapia de Exposición y prevención de la respuesta. Primera parte.

- Terapia de Exposición y Prevención de la Respuesta.
 - Bases teóricas y empíricas del procedimiento.
 - Repaso mínimo de sus generalidades.
- Pasos en la aplicación de la Exposición y Prevención de la Respuesta
 - Primer paso: Psicoeducación.
 - ~ Conceptos principales y específicos a transmitir en pacientes con ansiedad ante la salud.
 - Modelado: representación mediante ensayo de roles de cómo el terapeuta efectúa un módulo de psicoeducación para introducir al paciente en la técnica.
 - Segundo paso: Construcción de jerarquías.
 - ~ Concepto y pasos de la construcción.
 - Modelado: representación mediante ensayo de roles de la forma en que el paciente y terapeuta construyen una jerarquía de exposición.

<u>Clase 12</u>: Procedimientos predominantemente conductuales. Terapia de Exposición y prevención de la respuesta. Segunda parte.

- Pasos en la aplicación de la Exposición y Prevención de la Respuesta
 - Tercer paso: aplicación ppdd.
 - ~ Variantes de las formas de aplicación.
- Exposición Situacional.
 - Concepto, definición y ámbito de aplicación.
 - Característica de las situaciones para la exposición.
 - Ejemplos típicos de formulación de jerarquías situacionales.
 - Modelado: muestra de la aplicación de exposición situacional, lectura de sintomatología temida.
- Exposición Imaginal.
 - Concepto, definición y ámbito de aplicación.
 - Subtipos de exposición imaginal: primaria, secundaria y preliminar.
 - Construcción de jerarquías y guiones para la exposición imaginal.
 - Exposición a historias
 - Exposición a información.
 - La exposición imaginal como un medio de manejo de la incertidumbre.
 - Modelado: se efectúa muestra de la aplicación de exposición imaginal secundaria a imágenes catastróficas.

Curso de formación a distancia.

<u>Clase 13</u>: Procedimientos predominantemente conductuales. Terapia de Exposición y prevención de la respuesta. Tercera parte.

- Exposición Interoceptiva.
 - Concepto, definición y ámbito de aplicación.
 - Diferentes tipos de ejercicios de exposición interoceptiva.
 - Modelado: los docentes mostrarán la aplicación de ejercicios de exposición interoceptiva.
- Prevención de la Respuesta.
 - Concepto, definición y ámbito de aplicación.
 - Variantes de la Prevención de la Respuesta de acuerdo con los subtipos de conductas de reaseguro.
 - Prevención de las conductas de reaseguro fortalecidas en hábitos.
 - Prevención de reaseguros mentales.
 - Detención del pensamiento.
 - Postergación de la preocupación.
 - Generación de discurso opuesto.
 - Modelado: los docentes efectuarán una representación de la técnica detención del pensamiento.
- Combinación de las variantes de la Exposición y Prevención de la respuesta.

<u>Clase 14</u>: Tratamiento Cibercondría. Efectividad. Síntesis del enfoque terapéutico.

- Lineamientos y pautas para un posible tratamiento de la Cibercondría.
 - Estrategias terapéuticas no farmacológicas.
 - Estrategias de prevención.
- Eficacia de la Terapia Cognitivo Conductual para el tratamiento de la ansiedad ante la salud.
 - Revisión y discusión de las investigaciones sobre efectividad del tratamiento.
- Síntesis terapéutica.
 - Esquematización y resumen de las principales pautas de evaluación e intervención.

15. Examen.

Consiste en un cuestionario con preguntas de elección múltiple (multiple choice) que debe realizarse en línea. Se preguntará sobre los temas dictados por los docentes durante las clases.

Bibliografía

- ♦ Aboujaoude, Elias and Starcevic, Vladan (2015)- Mental Health in the Digital Age: Grave Dangers, Great Promise. Oxford University Press.New York.
- ♦ Abramowitz, J. S., & Braddock, A. E. (2008). Psychological treatment of health anxiety and hypochondriasis: A biopsychosocial approach. Hogrefe & Huber Publishers.
- ◆ Alejandro Magallares, Maria-Jose Fuster-Ruiz De Apodaca & José-Francisco Morales (2017) Psychometric properties and criterion validity of the Perceived Vulnerability to Disease Scale (PVD) in the Spanish population / Propiedades psicométricas y validez de criterio de la escala de Percepción de Vulnerabilidad a la Enfermedad (PVE en población española),International Social Psychology, 32:1, 164-Journal of 195, DOI: 10.1080/02134748.2016.1248025
- ◆ Arthur J. Barsky, Grace Wyshak, Gerald L. Klerman, The Somatosensory Amplification Scale and its relationship to hypochondriasis, Journal of Psychiatric Research, Volume 24, Issue 4, 1990, Pages 323-334, ISSN 0022-3956, https://doi.org/10.1016/0022-3956(90)90004-A.
- ♦ Bailey, R., Wells, A., Development and initial validation of a measure of metacognitive beliefs in health anxiety: The MCQ-HA.. Psychiatry Research (2015), http://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2015.11.035i
- ♦ Bennett-Levy, J., Butler, G., Fennell, M., Hackman, A., Mueller, M., & Westbrook, D. (Eds.). (2004). Oxford guide to behavioural experiments in cognitive therapy. Oxford University Press. https://doi.org/10.1093/med:psych/9780198529163.001.0001.
- ♦ Bonifacio Sandin, Rosa M. Valiente, Paloma Chorot y Miguel A. Aanted (2007) ASI-3: Nueva escala para la evaluación de la sensibilidad a la ansiedad. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica vol. 12, n.º 2, pp. 91-104, 2007
- ♦ Brown, R. J., Skelly, N., & Chew-Graham, C. A. (2019). Online health research and health anxiety: A systematic review and conceptual integration. Clinical Psychology: Science and Practice, https://doi.org/10.1111/cpsp.12299
- Buwalda F.M., Bouman T.K., van Duijn M.A. Psychoeducation for hypochondriasis: A comparison of a cognitive-behavioural approach and a problem-solving approach. Behaviour Research and Therapy. 2007;45(5): 887–899. doi: 10.1016/j.brat. 2006.08.004.
- Buwalda, F. M., Bouman, T., & van Duijn, M. (2007). Psychoeducation for hypochondriasis: A comparison of a cognitive-behavioural approach and a problem—solving approach. Behaviour Research and Therapy, 45, 887—899. https://doi.org/10.1016/j.brat.2006.08.004
- ◆ Commons, D.,Greenwood, K. M., & Anderson, R. A. (2016). A preliminary investigation into worry about mental health: Development of the Mental Health Anxiety Inventory. Behavioural and Cognitive Psychotherapy, 44, 347–360. https://doi.org/10.1017/S1352465815000454
- ◆ Cooper K., Gregory J.D., Walker I., Lambe S., Salkovskis P.M. Cognitive behaviour therapy for health anxiety: A systematic review and meta-analysis. Behavioural and Cognitive Psychotherapy. 2017;45(2): 110−123. doi: 10.1017/s1352465816000527.

- ◆ Deacon B, Abramowitz JS (2008). Is hypochondriasis related to obsessive-compulsive disorder, panic disorder, or both? An empirical evaluation. Journal of Cognitive Psychotherapy 22:115—127.
- Drossel C., Rummer C. and Fischer J. (2009) Assessment and cognitive behaviour therapy: functional analysis as key process; in William T. O'Donohue (Editor), Jane E. Fisher (Editor) General Principles and Empirically Supported Techniques of Cognitive Behavior Therapy. John Wiley and Sons, Inc. New Jersey.
- ♦ Dugas, M. et. (2001) Col. "Intolerance of Uncertainty and Worry: Investigating Specificity in a Nonclinical Sample", Cognitive Therapy and Research, 25, 551-558.
- ◆ Eoin McElroy, Mathew Kearney, Jade Touhey, Joseph Evans, Yasmin Cooke, and Mark Shevlin. Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking. May 2019.330-335.http://doi.org/10.1089/cyber.2018.0624
- ♦ Erik Hedman-Lagerlöf. The Clinician's Guide to Treating Health Anxiety. Diagnosis, Mechanisms, and Effective Treatment (2019) Academic Press.
- ◆ Erland Axelsson & Erik Hedman-Lagerlöf (2019) Cognitive behavior therapy for health anxiety: systematic review and meta-analysis of clinical efficacy and health economic outcomes, Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research, 19:6, 663-676, DOI: 10.1080/14737167.2019.1703182
- ♦ Fergus TA, Russell LH. Does cyberchondria overlap with health anxiety and obsessive-compulsive symptoms? An examination of latent structure and scale interrelations. J Anxiety Disord. 2016 Mar;38:88-94. doi: 10.1016/j.janxdis.2016.01.009. Epub 2016 Jan 28. PMID: 26851749.
- ♦ Fergus TA, Spada MM. Moving toward a metacognitive conceptualization of cyberchondria: Examining the contribution of metacognitive beliefs, beliefs about rituals, and stop signals. J Anxiety Disord. 2018 Dec;60:11-19. doi: 10.1016/j.janxdis.2018.09.003. Epub 2018 Oct 6. PMID: 30317062.
- ♦ Fink P., 'rnbøl E., Toft T., Sparle K.C., Frostholm L., Olesen F. A new, empirically established hypochondriasis diagnosis. The American Journal of Psychiatry. 2004;161: 1680− 1691 0002-953; 9.
- ♦ Fink, P., Ørnbøl, E., & Christensen, K. S. (2010). The outcome of health anxiety in primary care. A two-year follow-up study on health care costs and self-rated health. PLoS ONE, 5, e9873.
- ◆ Greeven A, Spinhoven P, van Balkom AJLM. Hypochondriasis Y-BOCS: a study of the psychometric properties of a clinician administered semi-structured interview to assess hypochondriacal thoughts and behaviors. Clin Psychol Psychotherapy 2009;16(5):431–443.
- ♦ Guilford; 2004.
- ♦ Gureje O, Ustun TB, Simon GE (1997). The syndrome of hypochondriasis: a cross- national study in primary care. Psychological Medicine 27:1001–1010.

- ◆ Hedman E, Lekander M, Ljótsson B, Lindefors N, Rück C, Andersson G, et al. (2015) Optimal Cut-Off Points on the Health Anxiety Inventory, Illness Attitude Scales and Whiteley Index to Identify Severe Health Anxiety. PLoS ONE 10(4): e0123412. doi:10.1371/journal.pone.0123412
- ♦ Hedman E., Andersson E., Lekander M., Ljótsson B. Predictors in internet-delivered cognitive behavior therapy and behavioral stress management for severe health anxiety. Behaviour Research and Therapy. 2015;64: 49–55. doi: 10.1016/j.brat. 2014.11.009.
- ♦ Hedman E., Andersson G., Andersson E., Ljótsson B., Rück C., Asmundson G.J., Lindefors N. Internet-based cognitive-behavioural therapy for severe health anxiety: Randomised controlled trial. The British Journal of Psychiatry. 2011;198(3): 230—236. doi: 10.1192/bjp.bp. 110.086843.
- ♦ Hedman E., Lindefors N., Andersson G., Andersson E., Lekander M., Rück C., Ljótsson B. Predictors of outcome in internet-based cognitive behavior therapy for severe health anxiety. Behaviour Research and Therapy. 2013;51(10): 711−717. doi: 10.1016/j.brat. 2013.07.009.
- ♦ K€oteles, F., & Witth€oft, M. (2017). Somatosensory amplification—an old construct from a new perspective. Journal of Psychosomatic Research, 101, 1–9.
- ♦ Köteles, F. and Witthöft, M. (2017) "Somosensory amplification An old construct from a new perspective". Journal of Psychosomatic Research, 101, 1-9. doi: 10.1016/j.jpsychores.2017.07.011.
- ♦ Köteles, F., & Doering, B. K. (2016). The many faces of somatosensory amplification: The relative contribution of body awareness, symptom labeling, and anxiety. Journal of Health Psychology, 21(12), 2903–2911. https://doi.org/10.1177/1359105315588216
- ♦ Krautwurst, S., Gerlach, A. L., & Witthöft, M. (2016). Interoception in pathological health anxiety. Journal of Abnormal Psychology, 125(8), 1179—1184. https://doi.org/10.1037/abn0000210
- Krautwurst, S., Gerlach, A. L., Gomille, L., Hiller, W., & Witthöft, M. (2014). Health anxiety—An indicator of higher interoceptive sensitivity? Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry, 45, 303-309.
- ◆ Lesley A. Duncan, Mark Schaller, Justin H. Park. Perceived vulnerability to disease: Development and validation of a 15-item self-report instrument, Personality and Individual Differences, Volume 47, Issue 6, 2009, Pages 541-546, ISSN 0191-8869, https://doi.org/10.1016/j.paid.2009.05.001.
- ♦ Lockhart E. Health anxiety in children and parents. BMJ (Clinical Research Ed.). 2016;353: i2891.
- ♦ McElroy E, Shevlin M. The development and initial validation of the Cyberchondria Severity Scale (CSS). J Anxiety Disord. 2014;28:259–65. https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2013.12.007.
- ♦ Miller WR, Rollnick S. Motivational Interviewing, 3rd edn. New York: Guilford Press; 2012.
- ♦ National institute for health and clinical excellence. Generalised anxiety disorder and panic disorder (with or without agoraphobia) in adults. 2011.

- ◆ Newby JM, McElroy E. The impact of internet-delivered cognitive behavioural therapy for health anxiety on cyberchondria. J Anxiety Disord. 2020 Jan;69:102150. doi: 10.1016/j.janxdis.2019.102150. Epub 2019 Oct 31. PMID: 31739276.
- ◆ Olatunji B.O., Cisler J.M., Deacon B.J. Efficacy of cognitive behavioral therapy for anxiety disorders: A review of meta-analytic findings. The Psychiatric Clinics of North America. 2010;33(3): 557−577. doi: 10.1016/j.psc. 2010.04.002.
- ♦ SALKOVSKIS, P., RIMES, K., WARWICK, H., & CLARK, D. (2002). The Health Anxiety Inventory: Development and validation of scales for the measurement of health anxiety and hypochondriasis. Psychological Medicine, 32(5), 843-853. doi:10.1017/S0033291702005822
- ♦ Sandín, B., Valiente, R.M., Chorot, P., y Santed, M.A. (2007). ASI-3: Nueva escala para la evaluación de la sensibilidad a la ansiedad. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 12, 91-104.
- ♦ Scarella, MD et al. The Relationship of Hypochondriasis to Anxiety, Depressive, and Somatoform Disorders. Psychosomatics2016:57:200–207. https://doi.org/10.1016/j.psym.2015.10.006
- ♦ Sirri L, Grandi S, Fava G, A: The Illness Attitude Scales. Psychother Psychosom 2008;77:337-350. doi: 10.1159/000151387
- ♦ Skritskaya, N. A., Carson-Wong, A., Moeller, J. R., Shen, S., Barsky, A. J., Fallon, B. A. (2012). A clinician-administered severity rating scale for illness anxiety: Development, reliability, and validity of the H-YBOCS-M. Depression and Anxiety, 29, 652-664. DOI 10.1002/da.21949
- ◆ Speckens AE, Van Hemert AM, Spinhoven P, Bolk JH. The diagnostic and prognostic significance of the Whitely Index, the Illness Attitude Scales and the Somatosensory Amplification Scale. Psychol Med. 1996 Sep;26(5):1085-90. doi: 10.1017/s0033291700035418. PMID: 8878341.
- ◆ Starcevic, V. (2020). Problematic and compulsive online health research: The two faces of cyberchondria. *Clinical Psychology: Science and Practice, 27*(2), Article e12320. https://doi.org/10.1111/cpsp.12320Starcevic, V., & Berle, D. (2013). Cyberchondria: Towards a better understanding of excessive health-related Internet use. Expert Review of Neurotherapeutics, 13(2), 205–213. https://doi.org/10.1586/ern.12.162
- ◆ Starcevic, V., & Berle, D. (2015). Cyberchondria: An old phenomenon in a new guise? In E. Aboujaoude, & V. Starcevic (Eds.), Mental health in the digital age: Grave dangers, great promise (pp. 106−117). Oxford, UK: Oxford University Press
- ◆ Starcevic, V., Baggio, S., Berle, D., Khazaal, Y., & Viswasam, K. (2019). Cyberchondria and its relationships with related constructs: A network analysis. Psychiatric Quarterly, 90(3), 491–505. https://doi.org/10.1007/s11126-019-09640-5
- ◆ Starcevic, V., Berle, D., Arnáez, S. et al. The Assessment of Cyberchondria: Instruments for Assessing Problematic Online Health-Related Research. Curr Addict Rep 7,149–165 (2020). https://doi.org/10.1007/s40429-020-00308-w
- Taylor S, Asmundson GJG: Treating health anxiety: A cognitive-behavioral approach. New York:
- ◆ Taylor, S., & Asmundson, G. J. G. (2012). Etiology of hypochondriasis: A preliminary behavioral-genetic investigation. International Journal of Genetics and Gene Therapy, 2, 1−5.

- ◆ Taylor, S., Zvolensky, M., Cox, B., Deacon, B., Heimberg, R., Ledley, D.R. et al. (2007). Robust dimensions of anxiety sensitivity: Development and initial validation of the Anxiety Sensitivity Index-3 (ASI-3). Psychological Assessment, 19, 176-188.
- ◆ Te Poel F, Baumgartner SE, Hartmann T, Tanis M. The curious case of cyberchondria: A longitudinal study on the reciprocal relationship between health anxiety and online health information seeking. J Anxiety Disord. 2016 Oct;43:32-40. doi: 10.1016/j.janxdis.2016.07.009. Epub 2016 Jul 31. PMID: 27497667.
- ♦ Thorgaard, Mette Viller., Frostholm, Lisbeth., Walker, Lynn., Jensen, Jens Søndergaard., Morina, Butrin., Lindegaard, Hanne., Salomonsen, Lone., & Rask, Charlotte Ulrikka., Health anxiety by proxy in women with severe health anxiety: a case control study. Journal of Anxiety Disorders http://dx.doi.org/10.1016/j.janxdis.2017.09.001
- ♦ Veddegjærde, K., Sivertsen, B., Skogen, J., Smith, O., & Wilhelmsen, I. (2020). Long-term effect of cognitive—behavioural therapy in patients with Hypochondriacal Disorder. BJPsych Open, 6(3), E42. doi:10.1192/bjo.2020.22
- ♦ Visser S, Bouman TK. The treatment of hypochondriasis: exposure plus response prevention vs cognitive therapy. Behav Res Ther. 2001 Apr;39(4):423-42. doi: 10.1016/s0005-7967(00)00022-x. PMID: 11280341.
- ♦ Warwick, H. and Salkovskis, P. (1990) "Hipochondriasis" Behaviour Research and Therapy, 2-105-117.
- Weck, F., Neng, J. M. B., Richtberg, S., Jakob, M., & Stangier, U. (2015). Cognitive therapy versus exposure therapy for hypochondriasis (health anxiety): A randomized controlled trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 83(4), 665–676. https://doi.org/10.1037/ccp0000013