

# ESTUDIOS DE EFICACIA Y EFECTIVIDAD DEL ANÁLISIS TRANSACCIONAL. LO QUE SABEMOS HASTA 2020, I

José Manuel Martínez Rodríguez, Verónica Aguado Rodríguez,  
Sabina Mateo León y Blanca Fernández Rodríguez.

*En este artículo se revisan los estudios controlados sobre la eficacia y efectividad del Análisis Transaccional realizados entre 1961 y 2020. Para ello se realizó una búsqueda de estudios controlados, de metaanálisis y estudios de caso único sistemáticos en PubMed, PsycInfo, PsycArticles, SciELO, Science Direct, y PubPsych. Hemos caracterizado los estudios en base a sus diseños metodológicos, como estudios de tipo ensayo controlado aleatorizado y estudios de caso único sistemáticos que tratan de determinar la eficacia, o como estudios naturalísticos que investigan la efectividad. Entre los resultados destacan tres metaanálisis que han informado la eficacia del Tratamiento con Análisis Transaccional en psicoterapia. El Análisis Transaccional se ha informado como eficaz y efectivo para el tratamiento del Estrés agudo y de diversos trastornos psicofisiológicos. Se ha informado como eficaz y efectivo para mejorar la autoestima, el autoconcepto, las habilidades de comunicación, la asertividad, las habilidades de resolución de problemas, la capacidad de afrontamiento, el locus de control, el ajuste social y la intimidad. Sería deseable realizar más estudios de evaluación que confirmen la eficacia, efectividad y eficiencia del Análisis Transaccional en estas y otras aplicaciones clínicas.*

## 1. INTRODUCCIÓN.

Las autoridades sanitarias, cada vez más, exigen pruebas de eficacia y seguridad para autorizar la aprobación de las tecnologías sanitarias en los sistemas público y privado de salud, lo que determina la puesta en marcha de iniciativas gubernativas para seleccionar los tratamientos de eficacia probada de otros que pudieran resultar perjudiciales. Los gestores del sistema de atención pública en salud mental argumentan la necesidad de que las prestaciones que corren a cargo de los presupuestos públicos sean efectivas y eficaces, algo que parece comprensible, y para la toma de decisiones al respecto se apoyan en las pruebas aportadas por la Medicina Basada en la Evidencia o la Psicología Basada en la Evidencia.

Como ya hemos descrito en otra publicación (Martínez & Pozueta, 2019), la Medicina Basada en la Evidencia surgió como concepto en 1990 (Drake et al., 2003). Desde entonces, esta idea se ha extendido y popularizado, y ha llegado a interesar a los profesionales y gestores de la asistencia en salud mental. Surgió así el concepto de Psicoterapia Basada en la Evidencia que pretende informar al profesional de las evidencias empíricas de eficacia y efectividad de distintos tratamientos para tratar problemas específicos.

La aparición del movimiento denominado Psicoterapia Basada en la Evidencia siguió inicialmente las directrices desarrolladas por la Medicina Basada en la Evidencia, utilizando el *Gold Standard* de eficacia que se utiliza con los nuevos fármacos que entran en el mercado, un método que se denomina *Randomized Control Trial* o Ensayo Controlado Aleatorizado, en adelante ECA.

Desde los años 1990, las distintas corrientes de psicoterapia se han apresurado a realizar estudios que permitan probar la validez clínica y seguridad de sus procedimientos a pesar de que expertos en Psicoterapia Basada en la Evidencia como Reed y Eisman (2002), señalan cómo ya hay un amplio cuerpo de pruebas que incluyen cientos de estudios desde 1930 y docenas de metaanálisis que indican que la psicoterapia es, generalmente, efectiva siendo aplicable esta afirmación al conjunto de las principales escuelas de psicoterapia, incluido el Análisis Transaccional. No todas las corrientes han puesto el mismo énfasis en este empeño de mostrar su eficacia en el tratamiento de condiciones específicas. En el campo del Análisis Transaccional se han ido desarrollando diversas iniciativas que vamos a resumir en este artículo, que forma parte de una serie de trabajos. Hasta ahora, en las diversas revistas internacionales de Análisis Transaccional se han publicado más de 1.500 artículos científicos de tipo cualitativo y de estudio de casos, y además se pueden encontrar más de 340 artículos que han realizado investigaciones empíricas y cuantitativas, de las cuales al menos hay 110 estudios de eficacia y efectividad con grupo de control. De ellas, algunas cumplen criterios para ser estudios de ECA.

En nuestro campo, Elbing (2007) inició la búsqueda de estudios que pudieran respaldar al Análisis Transaccional como una Psicoterapia Basada en la Evidencia, encontrando siete estudios al efecto: tres ensayos ECA en el tratamiento de la esquizofrenia (Glick *et al.*, 1975), el alcoholismo (Olson *et al.*, 1981) y los niños agresivos (Dumas *et al.*, 1995); un estudio de comparación simple de grupo en el tratamiento de la dependencia a drogas (Ohlsson, 2002), tres estudios de comparación simple de grupo en el tratamiento de adolescentes delincuentes y violentos (Jesness, 2005; Jennings & Kohlberg, 1983; Morris, 2006). Posteriormente, Ohlsson (2010) realizó una búsqueda de evidencias científicas que respaldaran las aplicaciones del Análisis Transaccional hasta el año 2010 en sus diversos campos de aplicación.

No obstante la evaluación de las psicoterapias no puede olvidar los efectos que van más allá de la resolución de los síntomas. Martínez y Pozueta (2019) han señalado cómo los efectos de la psicoterapia y en particular del Análisis Transaccional son múltiples y rebasan la mera reducción sintomática de la ansiedad, las fobias, las obsesiones o las crisis de pánico, por ejemplo. Tradicionalmente, las principales psicoterapias han utilizado una evaluación cualitativa de sus resultados mediante el estudio de casos, un proceso que ha generado una enorme cantidad de hipótesis, sugerencias de trabajo y técnicas terapéuticas, y que ha culminado en importantes *insights* sobre el funcionamiento mental. En cualquier caso, y al margen de las pruebas de eficacia o efectividad de una psicoterapia, hay que tener en cuenta que la falta de evidencias no significa ineffectividad. Westen y cols., describieron en 2004 una confusión generalizada en la literatura entre los tratamientos que no han podido ser evaluados utilizando los criterios extremos de los ECA y los tratamientos psicoterapéuticos que han sido evaluados, pero sin obtención de resultados.

Desde este punto de partida, este artículo (I) forma parte de un trabajo más amplio presentado a través de dos artículos (I y II), con la finalidad de revisar el estado de la cuestión, es decir, la eficacia, efectividad y eficiencia del Análisis Transaccional.

## 2. OBJETIVOS Y MÉTODO.

En este artículo vamos a repasar los estudios controlados sobre la eficacia y efectividad del Análisis Transaccional de que disponemos desde 1961 hasta 2020. Para ello se realizó una búsqueda de estudios controlados y de metaanálisis. La búsqueda se realizó en PubMed, PsycInfo, PsycArticles, SciELO, Science Direct, y PubPsych. Nos parece que PubMed no es una base que recoja suficientemente los artículos de evaluación de Efectividad de las Psicoterapias publicados en la literatura internacional, siendo los criterios MeSH (*Medical Subject Headings*) demasiado restringidos para una búsqueda de este tipo. Se encontraron 106 estudios controlados y 3 Metaanálisis. Algunos de ellos son estudios experimentales de validación de los constructos de base del Análisis Transaccional.

Hemos caracterizado los estudios en base a sus diseños metodológicos, como estudios de tipo ECA y estudios de caso sistemáticos que tratan de determinar la eficacia, o como estudios naturalísticos que investigan la efectividad, distinguiendo entre estos últimos los estudios cuasi-experimentales, los estudios controlados o los estudios de grupo simple de comparación pre test/post test. Para la caracterización de los estudios hemos reseñado, además, el tipo de aleatorización utilizada para recoger la muestra de participantes. Hemos clarificado si la aleatorización correspondía a un “Muestreo por conveniencia o por disponibilidad”, que es un muestreo no probabilístico en el cual los pacientes seleccionados lo son porque son fuentes “convenientes” de datos para los investigadores, o si se

trataba de un muestreo probabilístico, en el que cada elemento de la población a estudiar tiene una probabilidad conocida distinta de cero de ser seleccionado mediante un procedimiento aleatorio. En la literatura se señalan varios tipos de muestreo probabilístico: el muestreo aleatorio simple, en el que cada miembro de la población a estudiar tiene una misma probabilidad de ser seleccionado, el muestreo sistemático, el muestreo estratificado y el muestreo de grupos. El problema del muestreo por conveniencia es que puede no representar con seguridad la población a estudio y que por ello se den sesgos de representación. También hemos reseñado el tipo de grupo de comparación, la existencia o no de un programa de tratamiento realizado con un manual, el tipo de variables dependientes a medir, los instrumentos utilizados para ello, el formato de la evaluación y los resultados. Se determinó la indexación de la revista, el índice de impacto de la misma, el Cuartil y el ICDS. Este es el Índice compuesto de difusión secundaria que muestra la visibilidad de la revista en diferentes bases de datos científicos de alcance internacional o en repertorios de evaluación de publicaciones periódicas. Por encima de 9,5 indica que se trata de una revista de muy alta difusión.

3. METAANÁLISIS EN LOS QUE SE HA INCLUIDO EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL. Uno de los primeros metaanálisis en los que se estableció la efectividad clínica del Análisis Transaccional fue el realizado por Smith y Glass (1977). Este metaanálisis recopila los resultados de 375 evaluaciones de efectividad de la Psicoterapia y el Counselling. Los resultados suministran pruebas convincentes de la eficacia de la Psicoterapia en términos generales. En término medio, el paciente que sigue una Psicoterapia está mejor que el 75% de los pacientes no tratados. Se podría decir que virtualmente no hay diferencia entre tipos de Psicoterapia bastante diferentes. Una de las conclusiones más importantes es que, de una forma general, se puede afirmar que no hay diferencias de efectividad entre el conjunto de las Terapias Conductuales (Desensibilización sistemática y Modificación de Conducta) y las no Conductuales (Análisis Transaccional, Terapia Rogeriana, Psicodinámica y Racional Emotiva). Aunque el número de evaluaciones controladas del Análisis Transaccional de Berne fue bastante pequeño, el abordaje Transaccional obtuvo un tamaño medio de efecto bastante respetable de 0,6 sigma, el mismo que las terapias psicodinámicas. Ver Tabla I.

Tabla I					
Revista	American Psychologist				
Indexación	WOS, Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, ASSIA, IBZ Online, International Bibliography of Social Sciences, PASCAL, Periodicals Index Online, Business Source Premier, Child Development & Adolescent Studies, CINAHL, Criminal Justice Abstracts, Education Abstracts, EMBASE, Gender Studies Database, MEDLINE, Public Affairs Index, ATLA Religion Database, Business Source Elite, EBSCO Education Source, MLA-Modern Language Association Database, Psycinfo, Sociological abstracts				
Factor de impacto	3,17	Cuartil	Q1	ICDS	11.0

Al año siguiente estos autores ampliaron su metaanálisis en su libro titulado *The benefits of Psychotherapy* (Smith *et al.*, 1980). Este libro contiene los resultados de un Meta-estudio de 475 estudios controlados sobre efectividad de la Psicoterapia que contiene 9 estudios de Efectividad del Análisis Transaccional. Llegan a la misma conclusión que en el metaanálisis previo, pudiéndose afirmar que no hay diferencias de efectividad entre el conjunto de las Terapias Conductuales (Desensibilización sistemática y Modificación de Conducta) y las no Conductuales (Análisis Transaccional, Terapia Rogeriana, Psicodinámica y Racional Emotiva).

En el metaanálisis de Bledsoe *et al.* (2006) se evaluaron diferentes tratamientos para la Depresión durante el embarazo y el post parto. Un total de 13 tratamientos mostraron tamaños positivos de efectos. Por tipo de tratamiento se evidenció que la medicación con Terapia cognitivo conductual (en adelante, TCC), 3.871,  $p < .001$ ) y la medicación sola (3.048,  $p < .001$ ) produjeron los mayores tamaños de efecto, seguidas por la Terapia de grupo que incluía Análisis Transaccional (Análisis Transaccional, TCC y Psicoeducación; 2.045,  $p < .001$ ), la Terapia interpersonal (1.260,  $p < .001$ ), TCC (.642,  $p < .001$ ), Psicodinámica (.526,  $p = .014$ ), *Counselling* (.418,  $p = .014$ ), y Terapia educativa (.100,  $p = .457$ ). Los tratamientos Psicodinámicos, con *Counselling* o Psicoeducativos tuvieron efectos meno-

res, o ningún efecto. Las conclusiones establecen que los mayores efectos en la población investigada los produjeron la medicación, sola o con TCC; la Terapia de Grupo con Análisis Transaccional, TCC y componentes educativos; la Psicoterapia interpersonal y la TCC.

Tabla II					
Revista	Research on Social Work Practice				
Indexación	WOS, Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, ASSIA, Child Development & Adolescent Studies, CINAHL, Education Abstracts, Public Affairs Index, Violence & Abuse Abstracts, eBSCO Education Source, ERIC, Psycinfo, Social Services abstracts, Sociological abstracts				
Factor de impacto	1,43	Cuartil	Q1	ICDS	11.0

#### 4. EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL EN EL ABORDAJE DE LAS CRISIS Y LOS TRASTORNOS POR ESTRÉS AGUDO O CRÓNICO.

El estudio de Rajabi y Nikpoor (2018) comparó la efectividad del Análisis Transaccional y de las Técnicas de entrenamiento en Regulación emocional para mejorar el Síndrome del Trauma Amoroso originado por la ruptura amorosa o la separación. Esta investigación tiene un diseño de Ensayo Controlado Aleatorizado (ECA). Se realizó una asignación aleatoria de los participantes a tres grupos: Grupo control, Grupo tratado con Entrenamiento en Regulación Emocional (ERT) y Grupo tratado con Análisis Transaccional. Se efectuó una evaluación previa y otra posterior a los tres y seis meses con la LTS Scale (Love Trauma Syndrome, Ross, 1999), donde además el tratamiento se realizó siguiendo un manual. Los resultados del Análisis de Covarianza mostraron diferencias significativas entre los dos grupos experimentales y el grupo control ( $p \leq 0,001$ ). No se encontraron diferencias significativas entre los dos tratamientos experimentales. Tanto el ERT como el Análisis Transaccional reducen el LTS en un 63%.

<b>Tabla III</b>					
Revista	Archives of Psychiatry and Psychotherapy				
Indexación	WOS, Scopus, Academic Search Premier, Central & Eastern European Academic Source (CEEAS), EMBASE, PsycInfo, ICDS.				
Factor de impacto	0,58	Cuartil	Q4	ICDS	9.8

Hay además algunos estudios experimentales de caso único y cuasi experimentales en este campo de aplicación del Análisis Transaccional que merece la pena comentar. Uno de ellos es el realizado por Akbari *et al.* (2012a) utilizando el Análisis Transaccional para establecer su eficacia comparativa en relación con la TCC en el tratamiento de estudiantes con crisis emocionales. Utilizaron un diseño semi-experimental de caso único y múltiples mediciones. Se seleccionó a seis personas utilizando un método de muestreo propositivo y luego fueron asignados aleatoriamente a dos grupos, siendo cada grupo tratado con los métodos de psicoterapia reseñados arriba durante 14 semanas. Las personas en tratamiento completaron cuestionarios sobre Trauma amoroso, depresión, ansiedad, rumiaciones obsesivas antes de iniciar el tratamiento, y luego los volvieron a completar tras la primera sesión, la tercera, quinta, séptima, octava, novena, undécima y la sesión final. También completaron el cuestionario MCMI-III. Los resultados mostraron que tanto el Análisis Transaccional como la terapia TCC fueron eficaces para mejorar los síntomas de crisis emocional si bien el primero consigue cambios más significativos y más estables.

En un segundo estudio, Akbari *et al.* (2012b) utilizaron un diseño experimental de caso único y múltiples mediciones para valorar la efectividad de este método en estudiantes con crisis emocionales. Se seleccionaron cinco mujeres mediante un método de muestreo propositivo y fueron tratadas con Análisis Transaccional durante 14 sesiones. Completaron cuestionarios de Trauma amoroso, BDI-II, Autoestima, GHQ-28, DASS-21, PAC y MCMI-III antes de iniciar el tratamiento y luego tras la primera, séptima, octava y la sesión final. También a los tres meses y seis meses de seguimiento. Los resultados mostraron que el Análisis Transaccional fue efectivo sobre los estados de la Personalidad, la autoestima y los síntomas clínicos de las personas con crisis emocionales y que los clientes comenzaron a utilizar su Adulto y un Padre nutritivo de apoyo tras el tratamiento.

Afolayan *et al.*, (2010) mostraron la efectividad del Análisis Transaccional y de las Técnicas de autogestión para mejorar la comunicación del estado de seropositividad de las

personas infectadas por VIH y poder proteger así a las personas con las que entran en relación, favoreciendo las técnicas de prevención y de tratamiento. Utilizaron para ello un diseño cuasi experimental con un grupo control y dos grupos experimentales, uno sometido a intervención con Análisis Transaccional y el otro a las Técnicas de autogestión. Cada grupo contó con 30 participantes. Previamente se recogieron datos sociodemográficos, el *Multidimensional AIDS Anxiety Questionnaire* (MAAQ), la *Self-Disclosure Subscale* (SDSC) y el *Eysenck's Personality Inventory Questionnaire* (EPIQ). Los dos grupos experimentales puntuaron significativamente más alto en las medidas de comunicación de su estado biológico que las personas del grupo control. Las participantes femeninas se beneficiaron más de la aplicación del Análisis Transaccional, mientras que los varones se beneficiaron más de las Técnicas de autogestión.

Farhangi y Agha (2006) examinaron el impacto de la Psicoterapia de grupo Transaccional sobre el estilo de afrontamiento del estrés de los adolescentes. Para comprobar la hipótesis de que el Análisis Transaccional reduce el estilo de afrontamiento emocional y aumenta la orientación a un estilo de resolución de problemas para afrontar el estrés se seleccionó uno de los Institutos de Bachillerato de Mashad y se aplicó el *Coping styles questionnaire* de Moos y Billing a 117 estudiantes. Posteriormente se identificó a un grupo de 48 estudiantes con un determinado estilo de afrontamiento emocional y se los apareó en términos de edad, calificaciones académicas, estado educativo y clase socioeconómica. Después se seleccionó a 20 estudiantes y se los ubicó aleatoriamente en un grupo control y otro experimental. Los miembros de este grupo participaron en 12 sesiones de psicoterapia de grupo Transaccional. Al finalizar los miembros de ambos grupos fueron evaluados con el citado cuestionario. Para comprobar las hipótesis se utilizó el T-test encontrándose un efecto significativo ( $p < 0/0001$ ) en el grupo experimental para reducir la emoción y aumentar un estilo de afrontamiento del problema ( $p < 0/02$ ). Se concluye que el tratamiento ayuda a reducir la emocionalidad y a aumentar la orientación en la resolución de problemas de los adolescentes.

También se ha estudiado la efectividad del Análisis transaccional sobre el estrés, la depresión y la autoeficacia para mejorar la parentalización (Park & Hwang, 2015); su efectividad en el estrés por pérdida de las referencias culturales (박미현, *et al.*, 2013); su efectividad para reducir la ansiedad ante el aprendizaje, como ha mostrado Segeler (1986) en su tesis doctoral; para mejorar significativamente el autoconcepto, el ajuste social y las calificaciones tanto de alumnos superdotados, normales y discapacitados, como se demuestra en la tesis doctoral de Woodward (1974). Este es uno de los nueve estudios sobre Análisis Transaccional mencionados en el Metaanálisis de Smith *et al.* (1.980). En él se concluye que el Análisis Transaccional es una herramienta beneficiosa para los estudiantes de la escuela elemental.

## 5. EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS PSICOFISIOLÓGICOS.

Se ha comprobado la eficacia del Análisis Transaccional en un estudio de tesis doctoral con diseño de ECA para aliviar los dolores de cabeza psicósomáticos mediante un procedimiento combinado de Análisis Transaccional y *Biofeedback*. También se tienen evidencias de la efectividad del Análisis Transaccional en la mejora de las Estrategias de Regulación emocional y en la función sexual de mujeres infértiles (Hasanzadeh *et al.* 2018). En un estudio de caso, Rauter (2017) mostró la efectividad del Análisis Transaccional como tratamiento para aliviar el dolor crónico.

Horie, *et al.* (1995) diseñaron un estudio para predecir el cambio en el control de la glucemia durante seis meses en función de factores psicosociales y demográficos en personas de media y avanzada edad con diabetes mellitus no insulino-dependiente. Se estudió a 61 pacientes ambulatorios que recibieron evaluaciones previas al estudio y a los seis meses, y seguimiento. Entre las variables independientes se determinó el perfil de Egograma de los pacientes, el régimen de tratamiento y la educación sanitaria. El Egograma es un cuestionario compuesto por 60 ítems, que fue desarrollado por Suematsu *et al.* (1993) en el Departamento de Medicina Psicosomática de la Facultad de Medicina de la Universidad de Tokio (Kaneko-Shobo, Tokyo, Japón). El nivel de control de la glucemia se midió con determinaciones de Hemoglobina glicosilada (HbA1c) al comienzo del estudio y a los seis meses de seguimiento. Como variable criterio se utilizó el “% de cambio en la HbA1c” =  $\{(post-HbA1c - pre-HbA1c)/pre-HbA1c\} \times 100$ . Se realizó un análisis estadístico multivariado, y se aplicó el *Quantification type I Method* para tener en cuenta la influencia potencial de cada una de las variables predictoras y para utilizar tipos categóricos de estas variables. Se comprobó que la combinación del patrón de Egograma, el régimen de tratamiento y la educación diabética podían predecir con seguridad el porcentaje de cambio de la (R-squared=0.344, F=5.76, p=0.0002). El patrón de Egograma, que indica el tipo de relaciones interpersonales del paciente, fue el mejor predictor. Se observó que los pacientes con patrón dominante de tipo PN se habían deteriorado más y que los que mostraban un patrón de N rebelde eran los que más habían mejorado.

Vespa y Sirolla (1996) estudiaron la efectividad del Análisis Transaccional en pacientes hipertensos y Bąk-Sosnowska *et al.* (2014) lo aplicaron para mejorar las estrategias ante el sobrepeso y para mejorar la autoestima corporal.

Nakahara *et al.* (2002) valoraron el Estado Mental de los pacientes que padecen Carcinoma avanzado de Pulmón mediante el Tokyo University Egogram. Su hipótesis era que el Estado mental funciona como una variable pronóstica independiente para determinar la supervivencia de pacientes con carcinoma de pulmón avanzado. En un estudio preli-

minar se analizaron los Egogramas de supervivientes a largo plazo (3 años) de Cáncer de pulmón con un Estadío TNM IIIB o IV, comparándolos con los Egogramas de nuevos pacientes diagnosticados, que funcionaron como grupo control. Posteriormente en un estudio prospectivo se estudiaron 123 pacientes de Cáncer de Pulmón de células no pequeñas y 56 pacientes con Cáncer de pulmón de células pequeñas en los Estadios IIIB o IV, que completaron el Egograma. Basándose en los resultados del estudio preliminar, los pacientes del estudio prospectivo fueron divididos en un Grupo A (con Niño libre igual o por encima del percentil 50 y Niño adaptado por debajo del percentil 50) y Grupo B (con Niño libre por debajo del percentil 50 y Niño adaptado igual o superior al percentil 50). Se comparó la supervivencia de los dos grupos. Se utilizó el Modelo de riesgos proporcionales de Cox para determinar el efecto conjunto del Estado mental del paciente y otros factores pronósticos. Los resultados mostraron que en el estudio preliminar la puntuación de la dimensión de Niño libre de los supervivientes a largo plazo fue significativamente más alta que la de los controles. En el estudio prospectivo, la supervivencia del Grupo A fue significativamente mayor que la del Grupo B, tanto en el Carcinoma de Pulmón de células no pequeñas como en el Carcinoma de Pulmón de Células pequeñas ( $p=0.002$  y  $p=0.005$ , respectivamente). Los análisis multivariados demostraron, tras el ajuste de los factores clínicos, que pertenecer al grupo A fue un predictor significativo de supervivencia, tanto en el Carcinoma de Células no pequeñas como en el de Células pequeñas. Los autores concluyen que el Estado mental del paciente, evaluado con el Egograma, puede tener una significación pronóstica en los pacientes con Carcinoma de Pulmón avanzado.

McLeod (2013) estudió la efectividad del Análisis Transaccional para tratar las implicaciones de una enfermedad crónica que requiere cuidados a largo plazo, como la Esclerosis en Placas. Utilizó un diseño de Caso Único Sistemático. Los resultados muestran que el tratamiento con Análisis Transaccional fue efectivo para mejorar las dificultades emocionales y relacionales que interfieren con el aceptar la experiencia de vivir con Esclerosis Múltiple.

## 6. EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL COMO INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN PSICOPATOLÓGICA.

Algunos autores han mostrado la validez concurrente y predictiva de instrumentos de evaluación del estado clínico actual. Por ejemplo, Yoshiuchi *et al.* (1995) mostraron la utilidad de la aplicación clínica del Tokyo University Egogram, second edition (TEG 2.0) así como sus correlaciones con otros tests psicológicos: *Cornell Medical Index* (CMI), *Profile of Mood States* (POMS) y la *Self-rating Depression Scale* (SDS). El anteriormente mencionado Tokyo University Egogram, que fue desarrollado por Suematsu *et al.* (1993) ha sido ampliamente utilizado en la atención médica, y otros campos como la educación y

la industria. La segunda edición del TEG fue publicada en 1993 tras tres años de estudios básicos. En su estudio, Yoshiuchi *et al.* (1995) calcularon y comprobaron los coeficientes de correlación entre cinco escalas del TEG: CP (Padre crítico), NP (Padre nutritivo), A (Adulto), FC (Niño libre) y AC (Niño adaptado) con las puntuaciones en otros tests psicológicos. El perfil obtenido con las cinco puntuaciones del TEG se interpretó como Estados completos del Ego. Se aplicaron entonces análisis multivariados para manejar las cinco escalas simultáneamente. Se utilizó análisis discriminante canónico con el *Cornell Medical Index* (CMI) y la clase fue elaborada teniendo como variables independientes CP (Padre crítico), NP (Padre nutritivo), A (Adulto), FC (Niño libre) y AC (Niño adaptado). Se efectuó un análisis de regresión múltiple teniendo como variables dependientes el *Profile of Mood States* (POMS) y la *Self-rating Depression Scale* (SDS), siendo las variables independientes: CP, NP, A, FC y AC. Los resultados de estos análisis se resumen como sigue:

1. Coeficientes de correlación: (a) Se dio una correlación positiva significativamente estadística entre AC y el *Cornell Medical Index* (CMI). (b). En relación con las subescalas del *Profile of Mood States* (POMS) se encontraron algunas correlaciones positivas estadísticamente significativas con las variables CP, FC y AC: CP y Rabia-Hostilidad, FC y Vigor, AC y Tensión-Ansiedad, AC y Depresión, y AC y Confusión (C). Se obtuvo una correlación positiva estadísticamente significativa entre la variable AC y la *Self-rating Depression Scale* (SDS).
2. Análisis Multivariados: (a) El Análisis Discriminante Canónico con el *Cornell Medical Index* (CMI) considerado como Clase, mostró que la variable AC tenía un coeficiente canónico positivo significativo. Se sugiere que una persona con puntuación elevada en AC es más neurótica. (b) El Análisis de Regresión múltiple con el *Profile of Mood States* (POMS) como variable dependiente, mostró que AC y CP tenían un coeficiente de regresión parcial positivo significativo. Ello sugiere que una persona con puntuaciones elevadas en AC y CP muestra más sentimientos negativos. (c) El Análisis de Regresión Múltiple con la *Self-rating Depression Scale* (SDS) como variable dependiente, mostró que AC y CP tienen un coeficiente de regresión parcial positivo significativo y que A tenía un pequeño pero significativo coeficiente de regresión parcial negativo. Esto sugiere que una persona con puntuaciones elevadas en AC y CP y puntuación baja en A muestra más sentimientos depresivos. Se concluye que este estudio confirma la utilidad de la aplicación clínica de la segunda edición del TEG.

Por otra parte, Oshima *et al.* (1996) compararon los perfiles del *Tokyo University Ego-gram, second edition* (TEG 2.0) entre controles y pacientes. En su estudio investigaron la

aplicación clínica de este cuestionario mediante la utilización de un grupo control y un grupo de pacientes. Se comparó el perfil de patrones determinados por la variable criterio, la frecuencia de patrones en cada grupo y el porcentaje de patrones adaptativos o desadaptativos en cada grupo. Se efectuó un análisis multivariado para manejar simultáneamente cinco escalas. Se realizó un análisis factorial discriminante con los controles y los pacientes siendo CP, NP, A, FC, y AC las variables independientes. Luego se realizó una discriminación canónica con dos grupos. Los resultados muestran que:

1. Los controles sanos presentan patrones diferentes al grupo de pacientes. Los patrones encontrados en los varones controles fueron en porcentaje decreciente: A dominante, N, y N rebelde. En las mujeres controles los patrones N, N adaptado y rebelde. En el grupo de pacientes varones los patrones dominantes fueron: N rebelde, FC bajo, AC y FC bajo. En las mujeres los patrones dominantes fueron FC bajo, N y AC. Hay diferencias significativas en los porcentajes de los patrones de TEG entre controles y pacientes de cada sexo.
2. Los controles tuvieron porcentajes más elevados que los pacientes en términos de patrones adaptativos. Los pacientes mostraron un porcentaje más alto que los controles de patrones desadaptativos. En los varones los resultados mostraron que el FC y el CP tienen un coeficiente canónico significativo. Se sugiere que una puntuación más baja en FC y más alta en CP discrimina de manera significativa a los pacientes. En las mujeres los resultados mostraron que FC, CP, AC, y A tuvieron un coeficiente canónico significativo. Se sugiere que una persona con una puntuación baja en FC y alta en CP, AC y A sería discriminada significativamente como paciente. Se concluye que la utilidad clínica de la segunda edición del TEG se confirma por los resultados de este estudio.

## 7. EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL PARA LA MEJORA DE LA AUTOESTIMA, LAS HABILIDADES DE RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS, EL AJUSTE Y LA ADAPTACIÓN SOCIAL.

La baja autoestima se ha encontrado asociada al abuso de sustancias, alcoholismo, violencia, depresión, ansiedad social, suicidio, motivación para el aprendizaje, etc (Sundah, 2018). En este ámbito de aplicación clínica hay varios estudios con diseño tipo Ensayo Controlado Aleatorizado (ECA) que muestran la efectividad del Análisis Transaccional.

Uno de ellos es el ECA realizado por Torkaman *et al.* (2020). Estos autores estudiaron la eficacia del Análisis Transaccional para mejorar la autoestima de mujeres en prisión, que presentan riesgo de sentimientos de vacío y depresión. El estudio se realizó con asignación

aleatoria a los grupos experimental y control. Se efectuó una evaluación previa y posterior utilizando la escala de autoestima de Rosenberg. La intervención comprobó diferencias significativas entre el grupo control y el experimental ( $p = 0.001$ ,  $t = -3.61$ ). Ver Tabla IV.

Tabla IV					
Revista	BMC Psychology				
Indexación	DOAJ, MEDLINE, PsycINFO, PubMed, PubMed Central, SCImago, Scopus.				
Factor de impacto	2,17	Cuartil	Q2	ICDS	-

Este es uno de los estudios que cumplen los requisitos ECA entre los años 2.012 y 2.018 establecidos por los Ministerios de Sanidad y Ciencia e Innovación para la evaluación de psicoterapias por ser un estudio experimental con aleatorización y grupo control, lo que permite su evaluación, según comunicado oficial a nuestra Asociación de 23-11-2.020.

Otro estudio ECA es el llevado a cabo por Sundah (2018), que estudia la eficacia del Análisis Transaccional para aumentar la autoestima de los estudiantes con baja autoestima y mejorar su capacidad de aprendizaje. Esta investigación utiliza un abordaje cuantitativo con un diseño de investigación experimental puro y un diseño de Fraenkel y Wallen (2006). El diseño fue aleatorizado, pre test y post test con grupo de control. La variable independiente fue el tratamiento con Análisis Transaccional y la Variable Dependiente fue la Autoestima. El tratamiento se realizó utilizando un manual de tratamiento. Los resultados muestran diferencias significativas entre el grupo tratado con Análisis Transaccional y el grupo control. Ver Tabla V.

Tabla V					
Revista	International Journal of Scientific Research				
Indexación	Emerging Citation Index de WOS.				
Factor de impacto	0.11	Cuartil	Q4	ICDS	-

Este es otro de los estudios que cumplen los requisitos establecidos por los Ministerios de Sanidad y Ciencia e Innovación para la evaluación de psicoterapias.

En lo relativo a la eficacia del Análisis Transaccional para mejorar la capacidad de resolución de problemas hay un estudio con diseño ECA, el de Bahramali *et al.* (2011). El objetivo de este estudio es comparar la eficacia del Análisis Transaccional, la Terapia existencial, la Terapia cognitiva y un grupo de Terapias Integradas en la mejora de las habilidades sociales. Los participantes fueron seleccionados aleatoriamente y asignados también aleatoriamente a cinco grupos de terapia. Se utilizó un diseño Pre test/Post test. Se utilizó el *Long and Cassidy's Problem Solving Styles Questionnaire* para medir los cambios en las variables dependientes. Los grupos experimentales recibieron sesiones semanales de terapia de dos horas de duración durante ocho semanas. El Análisis Transaccional, la Terapia Existencial, la Terapia Cognitiva y el Grupo integrado de terapias resultaron eficaces para mejorar las habilidades de resolución de problemas de los sujetos investigados. En particular el Análisis Transaccional fue especialmente eficaz para mejorar el estilo de control mostrándose en ello superior al Grupo de intervención integrada ( $p = 0.002$ , MD = 0.96). Ver Tabla VI.

Tabla VI					
Revista	Psychology				
Indexación	Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, EMBASE, MEDLINE, Psycinfo, WoS (AHCI, SCIE o SSCI).				
Factor de impacto	0,79	Cuartil	Q3	ICDS	10.4

Çam y Akkoyun (2001) han comprobado la eficacia del Análisis Transaccional para mejorar las habilidades de comunicación y las habilidades de resolución de problemas en estudiantes de magisterio. Se trata de un estudio controlado con un grupo control y otro experimental con diseño test-retest. Se realizó una evaluación con el *Adjective Check List and Problem Solving Inventory* antes y después de la intervención. La asignación de los estudiantes al Grupo experimental o al Grupo Control se realizó en función de sus puntuaciones en ambos tests. Se diseñó un programa específico que se aplicó dos horas a la semana durante doce semanas. El test de Análisis de Covariancia mostró que las puntuaciones de Padre crítico, Padre nutricional, Adulto y Niño adaptado cambiaron de manera significativa en el grupo experimental. Además, el Análisis de varianza y los Test-t apareados mostraron que la duración de los resultados en el grupo experimental permanecieron estables más allá de 15 semanas.

Otros estudios con diseños de investigación menos complejos, pero casi todos con grupo control, han mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la autoestima y la capacidad de afrontamiento de las madres con niños discapacitados (이영호, 2002); para mejorar la autoestima y el autocontrol de los niños (신수경 & 김현정, 2013); para mejorar la capacidad de toma de decisiones de los adolescentes (Keshavarzi, *et al.*, 2017); para mejorar la autoestima de los estudiantes (한진원, 2012; Sook *et al.*, 2015); para recuperar la autoeficacia y la resiliencia en estudiantes desadaptados (Seo y Lim, 2016); para mejorar el autoconcepto (윤경원 *et al.*, 2006); para mejorar la autoestima de los profesores (Han *et al.*, (2010); para mejorar la autoeficacia y las habilidades interpersonales de personas en prisión (Choi *et al.*, 2014); para mejorar la autoestima de guardias de prisiones (Ebrahimisani *et al.*, 2012); para mejorar la autoestima y la integración personal (Scilligo & Coratti, 1987); y para mejorar la capacidad de percepción en uno mismo y en los demás de los Estados del Ego (Boholst, 2003).

En el ámbito de la investigación sobre la efectividad del Análisis Transaccional en la mejora de la autoestima merecen la pena ser citadas las Tesis doctorales con grupo control de Schroeder, (1990) utilizando un grupo estructurado breve de Análisis Transaccional con adolescentes con problemas; la de Kynaston (1982) que investiga el efecto sobre la autoestima, la apertura a la experiencia y la ansiedad; y la de Leamon (1981), que investiga el efecto sobre la ansiedad, el autoconcepto y el locus de control.

También se ha mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la adaptación en el cambio de ciclo de estudiantes (Cho & 엄기란, 2015); para mejorar el ajuste vital en soldados de marina (Seok *et al.*, 2014); para mejorar la resiliencia de niños en instituciones (Kim & 이영호, 2014); para mejorar la capacidad de adaptación a la escuela en niños y adolescentes con mal ajuste escolar (Jeong & You, 2011) y en niños con TDAH que tienen mala adaptación a la escuela (Jo, & 이호준, 2013).

## 8. EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL EN LA MEJORA DE LAS RELACIONES.

Cheli *et al.* (2019) llevaron a cabo un estudio con diseño ECA en el que se investigó la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la satisfacción matrimonial en los casos de infertilidad femenina. Las pacientes fueron asignadas aleatoriamente a un grupo control y a otro experimental. El grupo experimental fue tratado con Análisis transaccional de tipo conductual durante ocho sesiones de dos horas durante cuatro semanas. El tratamiento estuvo manualizado y por lo tanto la intervención es replicable. Las variables dependientes fueron medidas mediante la *Olson's Four ENRICH Couples Scale* de Fowers y Olson. Los resultados del t-test apareado muestran que la media de la satisfacción marital aumentó de manera significativa en el grupo experimental tras la intervención indicando una diferencia significativa entre los dos grupos ( $P = 0.001$ ) sin diferencia significativa en el grupo control ( $P = 0.789$ ). Ver Tabla VII.

Tabla VII					
Revista	Crescent Journal of Medical and Biological Sciences				
Indexación	Emerging Sources Citation Index, Scopus, Academic Search Premier, Central & Eastern European Academic Source (CEEAS), EMBASE, Psycinfo.				
Factor de impacto	0,29	Cuartil	Q4	ICDS	9.8

Este es uno de los cuatro estudios que cumplen los requisitos establecido por los Ministerios de Sanidad y Ciencia e Innovación para la evaluación de psicoterapias por ser un estudio experimental con aleatorización y grupo control, lo que permite su evaluación.

Otro estudio con diseño ECA es el de Taheri *et al.* (2017), realizado para mostrar la eficacia del Análisis Transaccional para mejorar las relaciones parentofiliales en adolescentes. Cuarenta chicas adolescentes fueron aleatoriamente asignadas a un grupo experimental y a un grupo control. Ambos grupos fueron evaluados con medidas de relaciones parentofiliales. En el Grupo de Análisis Transaccional las adolescentes fueron entrenadas durante ocho sesiones de una hora y media. Los resultados fueron analizados utilizando el t-test. Los resultados mostraron un efecto estadísticamente significativo en el grupo de terapia de Análisis Transaccional mejorando las relaciones parentofiliales en comparación con el grupo control. Ver Tabla VIII.

<b>Tabla VIII</b>					
Revista	European Psychiatry				
Indexación	WOS, Scopus, Academic Search Premier, Central & Eastern European Academic Source (CEEAS), EMBASE, PsycInfo, ICDS.				
Factor de impacto	0,58	Cuartil	Q4	ICDS	9.8

Otro trabajo con diseño de ECA es el de Alkasir *et al.* (2017). El objetivo es examinar la eficacia del tratamiento grupal con Análisis Transaccional para reducir las conductas controladoras de los esposos en los conflictos maritales. Este estudio empleó un diseño experimental con pre test, post test y grupo control. La asignación al grupo control y experimental fue mediante selección aleatoria. Los sujetos del Grupo experimental recibieron ocho sesiones de Análisis Transaccional y se utilizó una escala para medir los comportamientos controladores. Los datos obtenidos se analizaron mediante Análisis de Covarianza. Los resultados mostraron que hay una diferencia significativa entre los grupos control y experimental en términos de los comportamientos controladores de los esposos y sus dimensiones ( $p > 0,05$ ). La conclusión es que el Análisis Transaccional es un tratamiento efectivo para reducir este tipo de comportamientos. Ver Tabla IX.

<b>Tabla IX</b>					
Revista	Iranian Rehabilitation Journal				
Indexación	SCOPUS, Scimago Journal & Country Rank (SJR), Directory of Open Access Journals (DOAJ), Islamic World Science Citation (ISC), Committee on Publication Ethics (COPE), Index Copernicus, Index Medicus for the Eastern Mediterranean Region (IMEMR), Scientific Information Database (SID), Magiran, Regional Information Center for Science and Technology (RICeST).				
Factor de impacto	0,27	Cuartil	Q3	ICDS	-

Con un diseño cuasi experimental destaca la investigación de Dindoost *et al.* (2019) para estudiar la efectividad del Análisis Transaccional para aumentar la asertividad y la resistencia psicológica de las mujeres casadas. Esta investigación cuasi-experimental fue diseñada con pretest/post tests y grupo de control. La población comprendía la totalidad de las mujeres casadas referidas a un centro de Counselling de Teherán. Entre los solicitantes se seleccionaron 30 participantes que cumplían criterios de inclusión mediante un muestreo de conveniencia. Fueron asignados aleatoriamente a un grupo experimental y a otro control. Las personas en el grupo experimental recibieron 12 sesiones de tres horas de Análisis Transaccional durante un período de tres meses, mientras que las personas del grupo control no recibieron intervención terapéutica. Para la recogida de los datos se utilizó el *Personal Views Survey Questionnaire* que evalúa la resistencia y solidez psicológica. Los resultados muestran diferencias significativas entre los grupos experimental y control, mostrando mayor capacidad de resistencia las personas tratadas con Análisis Transaccional.

Otro estudio controlado cuasi experimental es el de Allameh *et al.* (2014). Este estudio investigó la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar el bienestar de hombres casados referidos a un centro de Counselling. Tiene un diseño pre-test/post-test con tres grupos experimentales y un grupo control. La muestra de investigación se seleccionó de manera aleatoria a partir de 114 solicitantes para participar en entrenamiento de grupo, y fue asignada a tres grupos. El primero compuesto por 15 parejas eran personas que participaban en el curso junto con sus esposas. El segundo, compuesto por treinta personas, eran individuos que participaban solos, sin sus esposas. El tercero, con treinta personas, fue el grupo control. Los tres grupos fueron evaluados de manera previa a la intervención con el *Oxford Happiness Inventory*. Los dos grupos experimentales recibieron diez sesiones de Análisis Transaccional Comportamental y posteriormente fueron evaluados con el mismo test. Los resultados del análisis multivariado de covarianza mostraron que había una diferencia significativa en el bienestar entre los grupos experimentales y el grupo control ( $p < .01$ ), sin que la hubiera entre ambos grupos experimentales. En el estudio se concluyó que el Análisis Transaccional de grupo es una herramienta útil para aumentar el bienestar de los hombres con o sin la participación de sus esposas durante el tratamiento.

El estudio de Sheikhmoonesi, *et al.* (2013) es un estudio diseñado para comprobar la eficacia del entrenamiento en Análisis Transaccional sobre la satisfacción del paciente con los cuidados de enfermería. Tiene un diseño experimental doble ciego con asignación aleatoria al grupo experimental o al grupo control. Evaluación a la semana, al mes y a los tres meses. Los resultados mostraron una diferencia estadísticamente significativa entre el grupo control y el experimental ( $p < 0,05$ ). Ver Tabla X.

Tabla X					
Revista	European Psychiatry				
Indexación	WOS, Biological Abstracts, BIOSIS Previews, Current Contents Clinical Medicine, Current Contents Social and Behavioral Sciences, Essential Science Indicators.				
Factor de impacto	3,29	Cuartil	Q1	ICDS	11.0

Un trabajo ha investigado la aceptabilidad del Análisis Transaccional para los pacientes. Sinnott *et al.* (1998) llevaron a cabo en la Universidad de Towson, Maryland, un estudio en el que pidieron a adultos mayores de 60 años que valoraran los tratamientos a utilizar en diferentes escenarios, describiendo a una mujer de 75 años que presentaba un problema comportamental. El cliente en las distintas viñetas variaba en su capacidad cognitiva (intacta o deteriorada), en el problema de conducta presentado (agresión física, agresión verbal, falta de colaboración) y en su situación vital (viviendo en residencia de ancianos o en su propio hogar). Los participantes puntuaron la aceptabilidad de seis tipos de tratamientos psicoterapéuticos con el *Kazdin's Treatment Evaluation Inventory*: la Terapia Centrada en la Persona, Terapia Familiar Estratégica, Análisis Transaccional, *Play Reading*, Terapia de grupo y Actividades Voluntarias. En el estudio destaca que todos los tratamientos fueron considerados aceptables, especialmente para las personas sin deterioro cognitivo. Las puntuaciones de aceptabilidad variaban según la situación vital del afectado, como por ejemplo, vivir en una residencia o en el hogar.

El estudio de Sakaki y Hassan (2017) es también un estudio cuasi experimental con diseño pre-test/post-test y grupo control no equivalente. Este estudio apuntaba a investigar la efectividad de la Terapia de Grupo con Análisis Transaccional en el desgaste y la autocontención de estudiantes femeninas casadas. La población de la que se obtuvo la muestra comprendía las estudiantes femeninas en la Universidad Islámica de Azad durante el curso académico 2015-2016. La muestra incluía a 24 de estas estudiantes que fueron seleccionadas voluntariamente y luego asignadas mediante un método aleatorio a dos grupos experimentales y uno control. La evaluación de las variables dependientes se realizó con el *Couple Burnout Measure* (CBM) y el *Evans Marital Forbearance questionnaire*. El grupo experimental recibió 10 sesiones de hora y media de tratamiento mediante Análisis Transaccional mientras el grupo control recibía Educación Nutricional. Los resultados indica-

ron que la terapia con Análisis Transaccional fue efectiva de manera estadísticamente significativa reduciendo el desgaste matrimonial y aumentando la resistencia de las parejas.

El estudio cuasi experimental de Nayeri *et al.*, (2014) mostró la efectividad del Análisis transaccional para mejorar la intimidad en las parejas. El diseño fue cuasi experimental Pre-test/post-test con grupo control y seguimiento a los tres meses. La muestra comprendía 30 personas que habían mostrado respuestas positivas a la invitación de los investigadores a participar y que obtuvieron las puntuaciones más bajas en una escala de intimidad de 17 ítems. Fueron luego asignados aleatoriamente a dos grupos de 15 personas, uno experimental y otro control. El grupo experimental recibió ocho sesiones de 90 minutos de formación en Análisis Transaccional. Posteriormente se realizaron evaluaciones de ambos grupos al finalizar el programa y a los tres meses. Se utilizó el ANCOVA para analizar los datos. Los resultados indicaron que los conceptos de Análisis Transaccional tuvieron un impacto significativo para aumentar la intimidad en las parejas manteniéndose estables a los tres meses de seguimiento.

Otro estudio con diseño cuasi experimental es el de Mahdavi *et al.*, (2015). El objetivo fue evaluar la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar las habilidades de comunicación y reducir los conflictos matrimoniales en personas con enfermedades cardiovasculares. El diseño fue cuasi experimental, con evaluación pre/test-post/test y con grupo control. Los participantes fueron seleccionados voluntariamente con un método de muestreo entre las personas con enfermedades cardiovasculares que acudían al hospital y luego divididos aleatoriamente en dos grupos. El grupo experimental recibió entrenamiento en habilidades de comunicación con Análisis Transaccional y el segundo no recibió psicoterapia. Ambos grupos fueron evaluados antes y después de la intervención mediante el Inventory of Conflicts of Couples. El grupo experimental recibió una intervención de seis horas con Análisis Transaccional. Los resultados mostraron que el grupo experimental presentaba diferencias significativas respecto al control en lo que se refiere a la resolución de los conflictos matrimoniales.

En el estudio cuasi experimental de Bader (1982) se muestra la efectividad del Análisis Transaccional como Terapia de familia en régimen de taller residencial de siete días utilizando conceptos de la Teoría Familiar Sistémica y de la Terapia de Redecisión. En el grupo experimental participaron cinco familias y el grupo control estuvo compuesto por otras cinco. Se realizó evaluación previa y posterior al finalizar el taller y a las ocho semanas con la *Family Environment Scale* (FES), el *California Psychological Inventory*, y el *Shostrom's Personal Orientation Inventory*. Tras la intervención se aplicó también un *Self-Report Questionnaire* (SRQ) diseñado para identificar los cambios percibidos en sí mismo y en otros miembros de la familia. Se observaron incrementos significativos en las Escalas de Cohesividad

y de Expresividad de la FES en las dos evaluaciones posteriores a la intervención y en la de Independencia en la primera de las dos. Las familias del grupo experimental informaron de mayores cambios positivos significativos en el SRQ que las familias controles. Así pues, el Análisis Transaccional con Técnicas de Redecisión se mostró efectivo.

Se ha mostrado también la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la comunicación en las parejas en las que uno de los miembros de la diada está en una etapa inicial de la Enfermedad de Alzheimer (Auclair *et al.*, 2009). El estudio utiliza un diseño de asignación aleatorizada al tratamiento o a la lista de espera, que funciona como grupo control. Los dos grupos recibieron evaluaciones pre-test y post-test a los dos y cuatro meses de seguimiento. Las parejas en lista de espera recibieron el tratamiento al finalizar el período de los cuatro meses. La evaluación fue realizada por un valorador independiente.

Otros estudios controlados muestran la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la comunicación padres-hijos (Yu, *et al.*, 2013; 차명진 & 김소연, 2013; Kim, 2018); para mejorar las habilidades de parentalización (김경화, 2004; Hwang & 성승연, 2014.); para mejorar las habilidades de parentalización en madres de niños con problemas de comportamiento (Son & Choi, 2012); para reducir el conflicto parentofilial en adolescentes (Kulashekara & Kumar, 2014); para mejorar el control del enfado en madres de adolescentes (Yoon & 정미선, 2015); para mejorar la función materna en la familia (Javadi *et al.*, 2009); para mejorar la comunicación profesor-alumno (Han, *et al.*, 2010); incrementar la interacción en grupos de encuentro (Lieberman *et al.*, 1973); mejorar la comunicación de los profesionales (Booth & Manning, 2006); incrementar la comunicación entre estudiantes (원정숙 & 신현숙, 2008); aumentar la intimidad en la pareja (Ahmad *et al.*, 2014); cambiar el estilo afectivo de las parejas (Sadeghi *et al.*, 2013); mejorar el funcionamiento familiar (Soltani *et al.*, 2012; Yahyae *et al.*, 2015); aumentar el bienestar psicológico de las mujeres casadas (Sodani *et al.*, 2013; Mehravar *et al.*, 2014); y mejorar el autoconocimiento de parejas con problemas de compatibilidad (Fotoohi *et al.*, 2011).

## 9. CONCLUSIONES.

Al menos tres metaanálisis han informado de la eficacia del Tratamiento con Análisis Transaccional en psicoterapia. Smith y Glass (1977, 1980) en sus metaanálisis mostraron que no hay diferencias de eficacia entre el conjunto de las Terapias Conductuales (Desensibilización sistemática y Modificación de Conducta) y las no Conductuales (Análisis Transaccional, Terapia Rogeriana, Psicodinámica y Racional Emotiva). El Análisis Transaccional obtuvo un tamaño medio de efecto bastante respetable de 0,6 sigma, el mismo que las terapias psicodinámicas. Bledsoe *et al.* (2006) en otro metaanálisis mostraron que el Análisis Transaccional es eficaz para la depresión durante el embarazo y el postparto.

En lo que se refiere a la evaluación del tratamiento con Análisis transaccional en trastornos específicos, hay que decir que el Análisis Transaccional se ha informado como eficaz y efectivo para el tratamiento del Estrés agudo en varios estudios. Se ha encontrado eficaz en el tratamiento del estrés agudo por trauma amoroso (Rajabi & Nikpoor, 2018) siendo tan eficaz como las Técnicas de entrenamiento en Regulación emocional. Se ha mostrado tan efectivo como la TCC en mejorar los síntomas de las crisis emocionales en estudiantes consiguiendo cambios más significativos y estables que la TCC (Akbari *et al.* 2:012a). Así mismo se ha informado ser tan efectivo como las Técnicas de autogestión para mejorar la comunicación del estado de seropositividad a VIH.

Por otra parte, los estudios de efectividad en este campo informan que la Psicoterapia de grupo Transaccional se ha mostrado efectiva en adolescentes para mejorar la resolución de problemas y el afrontamiento del estrés (Farhangi & Agha, 2:006). También en el tratamiento del estrés, la depresión y la autoeficacia en la parentalización (Park & Hwang, 2015); en el estrés por pérdida de las referencias culturales (박미현, *et al.*, 2013); en la ansiedad ante el aprendizaje (Segeler, 1986); y en la mejora del autoconcepto, el ajuste social y las calificaciones tanto de alumnos superdotados, normales como discapacitados (Woodward, 1974).

El Análisis Transaccional se ha informado como eficaz y efectivo en el tratamiento de diversos Trastornos psicofisiológicos. Se ha comprobado su eficacia para aliviar los dolores de cabeza psicósomáticos mediante un procedimiento combinado con *Biofeedback*. Se ha mostrado su efectividad en la mejora de las Estrategias de Regulación emocional y en la función sexual de mujeres infértiles (Hasanzadeh *et al.* 2018) y como Tratamiento para aliviar el dolor crónico (Rauter, 2017). Se ha comprobado que el patrón de Egograma es mejor predictor del porcentaje de cambio de la glicemia a lo largo de seis meses, que el régimen de tratamiento y la educación diabética, en personas con diabetes mellitus no insulino-dependiente (Horie *et al.*, 1995). Se ha mostrado la efectividad del Análisis Transaccional en pacientes hipertensos (Vespa & Sirolla (1996) y como parte de las estrategias para mejorar el sobrepeso y la autoestima corporal (Bağ-Sosnowska *et al.*, 2014). Se ha mostrado también que el Estado mental del paciente, evaluado mediante el Egograma, puede tener una significación pronóstica en los pacientes con Carcinoma de Pulmón avanzado (Nakahara *et al.*, 2002). Se ha comprobado la correlación del Egograma con otros tests psicológicos (Yoshiuchi *et al.*, 1995) y su capacidad discriminativa para distinguir entre pacientes y no pacientes (Oshima *et al.*, 1996) El Análisis Transaccional se ha mostrado efectivo para tratar las implicaciones emocionales de la Esclerosis en placas (McLeod, 2013).

En lo que se refiere a la eficacia y efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la autoestima, se ha informado de su eficacia para mejorar la autoestima de mujeres en

prisión (Torkaman *et al.*, 2020); su eficacia para aumentar la autoestima de los estudiantes y mejorar su capacidad de aprendizaje (Sundah, 2018). Se ha encontrado tan eficaz como la Terapia Existencial, la Terapia Cognitiva y un Grupo integrado de terapias para mejorar las habilidades de resolución de problemas (Bahramali *et al.*, 2011). Se ha comprobado su eficacia para mejorar las habilidades de comunicación y las habilidades de resolución de problemas en estudiantes de magisterio (Çam & Akkoyun, 2001). Otros estudios con diseños de investigación menos complejos, pero casi todos con grupo control, han mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la autoestima y la capacidad de afrontamiento en distintas poblaciones: madres con niños discapacitados (이영호, 2002); niños (신수경 & 김현정, 2013); adolescentes (Keshavarzi, *et al.*, 2017); adolescentes con problemas (Schroeder, 1990); estudiantes (한진원, 2012; Sook *et al.*, 2015); estudiantes desadaptados (Seo & Lim, 2016); profesores (Han *et al.*, (2010); personas en prisión (Choi *et al.*, 2014); guardias de prisiones (Ebrahimisani *et al.*, 2012). También se ha mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar el autoconcepto (윤경원 *et al.*, 2006); para mejorar la autoestima y la integración personal (Scilligo & Coratti, 1987); para mejorar la capacidad de percepción en uno mismo y en los demás de los Estados del Ego (Boholst, 2003); para mejorar la autoestima, la apertura a la experiencia y la ansiedad (Kynaston, 1982); para mejorar la ansiedad, el autoconcepto y el locus de control (Leamon, 1.981). También se ha mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la adaptación en el cambio de ciclo de estudiantes (Cho & 엄기관, 2015); para mejorar el ajuste vital en soldados de marina (Seok *et al.*, 2014); para mejorar la resiliencia de niños en instituciones (Kim & 이영호, 2014); para mejorar la capacidad de adaptación a la escuela en niños y adolescentes con mal ajuste escolar (Jeong & You, 2011) y en niños con TDAH que tienen mala adaptación a la escuela (Jo & 이호준, 2013).

En el campo de la mejora de las relaciones se ha encontrado la eficacia del Análisis Transaccional para mejorar la satisfacción matrimonial en los casos de infertilidad femenina (Cheli, 2019); para mejorar las relaciones parento=filiales en adolescentes (Taheri *et al.*, 2.017); para reducir las conductas controladoras de los esposos en los conflictos maritales (Alkasir *et al.*, 2017); y para mejorar la satisfacción del paciente con los cuidados de enfermería (Sheikhmoonesi, *et al.*, 2013). En este campo de aplicación diversos estudios con diseños cuasi experimentales han mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para aumentar la asertividad y la resistencia psicológica de las mujeres casadas (Dindoost *et al.*, 2:019); para mejorar el bienestar de hombres casados (Allameh *et al.*, 2014). Se ha investigado la aceptabilidad del Análisis Transaccional para los pacientes (Sinnott *et al.*, 1998). Se ha mostrado su eficacia para reducir el desgaste matrimonial y aumentar la resistencia de las parejas (Sakaki & Hassan, 2017); para mejorar la intimidad en las

parejas (Nayeri *et al.*, 2014); para mejorar las habilidades de comunicación y reducir los conflictos matrimoniales en personas con enfermedades cardiovasculares (Mahdavi *et al.*, (2015); como Terapia de familia (Bader, 1982); también para mejorar la comunicación en las parejas en las que uno de los miembros de la diada está en un estadio inicial de la Enfermedad de Alzheimer (Auclair *et al.*, 2009).

Otros estudios controlados muestran la efectividad del Análisis Transaccional para mejorar la comunicación padres-hijos (Yu, *et al.*, 2013; 차명진 & 김소연, 2013; Kim, 2018); para mejorar las habilidades de parentalización (김경화, 2004; Hwang & 성승연, 2014.); para mejorar las habilidades de parentalización en madres de niños con problemas de comportamiento (Son & Choi, 2012); para reducir el conflicto parento-filial en adolescentes (Kulashekara & Kumar, 2014); para mejorar el control del enfado en madres de adolescentes (Yoon & 정미선, 2015); para mejorar la función materna en la familia (Javadi *et al.*, 2009); para mejorar la comunicación profesor-alumno (Han *et al.*, 2010); incrementar la interacción en grupos de encuentro (Lieberman *et al.*, 1973); para mejorar la comunicación de los profesionales (Booth & Manning, 2006); incrementar la comunicación entre estudiantes (원정숙 & 신현숙, 2008); aumentar la intimidad en la pareja (Ahmad; *et al.*, 2014); cambiar el estilo afectivo de las parejas (Sadeghi *et al.*, 2013); mejorar el funcionamiento familiar (Soltani *et al.*, 2:012; Yahyaee *et al.*, 2015); aumentar el bienestar psicológico de las mujeres casadas (Sodani *et al.*, 2:013; Mehravar *et al.*, 2.014); y mejorar el autoconocimiento de parejas con problemas de compatibilidad (Fotoohi *et al.*, 2011).

Serían deseable otros estudios que en el futuro confirmaran la eficacia y eficiencia del Análisis Transaccional en otras aplicaciones clínicas y que se realizaran más estudios de costo efectividad.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- AFOLAYAN, J.A., & AJIBOLA, O.F. (2010). Use of self-management techniques and Transactional Analysis to enhance self-disclosure of HIV positive status in Kwara State, Nigeria. *Journal of Psychology*, 1, 55 - 63.
- AHMAD NAYERI, MARYAM LOTFI, MOJTABA NOORANI: The effectiveness of group training of transactional analysis on intimacy in couples. *Procedia - Social and Behavioral Sciences* 152 (2014) 1167 – 1170.
- AKBARI, E., KHANJANI, Z., POUR SHARIFI, H., MAHMOUD ALILOU, M. & AZIMI, Z. (2012a). Comparative efficacy of Transactional Analysis versus Cognitive Behavioral Therapy for pathological symptoms of emotional breakdown in students. *Journal of Clinical Psychology*, 4, 87-101.
- (2012b). The effectiveness of Transactional Analysis therapy on personality states, self-esteem and clinical symptoms of people with emotional breakdown. *Journal of Psychological Models and Methods*. 2(8), 1-20.

- ALLAMEH, S., AGHAEIA, A., ATASHPOUR, S. & MOSHTAGHI, M. (2014). The Effect of Transactional Analysis group Training on Married Men's Happiness Referred to Counseling and Cultural Centers. *Research in Cognitive and Behavioral Sciences*, 4, 1(6), 25-38.
- ALKASIR, E., JAFARIAN DEHKORDI, F., MOHAMMADKHANI, P., SOLEIMANI SEFAT, E. & ATADOKHT A. (2017). Effectiveness of Transactional Analysis group training in reducing control-oriented behaviors of spouse in marital conflicts. *Iranian Rehabilitation Journal*. 15(1), 57-64.
- AUCLAIR, U.K. et al. (2009). Couples Counseling in Alzheimer's Disease: Additional Clinical Findings from a Novel Intervention Study. *Clinical Gerontologist*, 32(2): 130-146. doi:10.1080/07317110802676809
- BADER, E. (1982). Redecisions in family therapy: A study of change in an intensive family therapy workshop. *Transactional Analysis Journal*, 12(1), 27-38. <https://doi.org/10.1177/036215378201200104>
- BAHRAMALI A. GHANBARI-E-HASHEM-ABADI, MUSTAFA BOLGHAN-ABADI, ZAHRA VAFAEI-E-JAHAN, RAHELEH MADDAH-SHOORCHEH, ELAHEH MADDAH-SHOORCHEH (2011). Comparison of the Effectiveness of the Transactional Analysis, Existential, Cognitive, and Integrated Group Therapies on Improving Problem-Solving Skills. *Psychology*, Vol.2, No.4, 307-311.
- BAK -SOSNOWSKA, M., NAWORSKA, B., OWCZAREK, A., CHUDEK, J., SKRZYPULEC-PLINTA, V., & OLSZANECKA-GLINIANOWICZ, M. (2014). Strategie radzenia sobie z nadmierną masą ciała oraz szacunek do siebie i własnego ciała w kontekście analizy transakcyjnej [Coping with overweight strategies, self-esteem and body-esteem in the context of transactional analysis]. *Psychiatria polska*, 48(3), 477-487.
- BLEDSOE, S. E., & GROTE, N. K. (2006). Treating Depression During Pregnancy and the Postpartum: A Preliminary Meta-Analysis. *Research on Social Work Practice*, 16(2), 109-120. <https://doi.org/10.1177/1049731505282202>
- BOHOLST, F. A. (2003). Effects of transactional analysis group therapy on ego states and ego state perception. *Transactional Analysis Journal*, 33(3), 254-261.
- BOOTH, L. A. & D. J. MANNING (2006). Observations of radiographer communication: An exploratory study using Transactional Analysis. *Radiography*, 12(4), 276-282.
- ÇAM, S. & F. AKKOYUN (2001). The effects of communication skills training on ego states and problem solving. *Transactional Analysis Journal*, 31(3), 161-166.
- CHELI, A.H., MOHTASHAMI, J., ZADEHMODARES, S. & ARABBORZU, Z. (2019). The effect of Transactional Analysis group behavioral therapy on infertile women's marital satisfaction. *Journal of Medical and Biological Sciences*, 6(3), 375-380.
- CHO, Y. & 임기란. (2015). Influences of the Adolescent Transactional Analysis Program on the adaptation of first-year female students in middle school. *The Journal of Learner-Centered Curriculum and Instruction*, 15(9), 289-309.
- CHOI, K., KIM, T. & HUH, C. (2014). A study of the effectiveness of a Transactional Analysis Counseling Program among prisoners' self-efficacy and interpersonal skills. *Korean Criminological Review*, 25(1), 205-233.

- DINDOOST, L., NEJADKARIM, E., ZARE ZARDINI, L. & SALIMI, H. (2019). The effect of transactional analysis group training in psychological hardiness of married women. *Journal of Research & Health*, 9(1), 37- 44.
- DRAKE, R. E., TORREY, W. C., & MCHUGO, G. J. (2003). Strategies for implementing evidence-based practices in routine mental health settings. *Evidence-based mental health*, 6(1), 6-7. <https://doi.org/10.1136/ebmh.6.1.6>
- DUMAS, J.E., LAFRENIERE, P.J., SERKETICH, W.J. (1995). "Balance of power": A transactional analysis of control in mother-child dyads involving socially competent, aggressive, and anxious children. *Journal of Abnormal Psychology* 104 (1), 104-113.
- EBRAHIMISANI E., HASHEMIAN K., DVKANHA F. (2.012). The effectiveness of Transactional Analysis Group Therapy in increasing the self-esteem of Northern Khorasan province prisons' soldier-guards. *Iranian Journal of Military Medicine*, 14(3), 219- 228.
- ELBING, U. (2007). A search for transactional analysis studies according to Evidence Based Medicine (EBM) criteria. *EATA Newsletter*, 90(Oct.), 14-15.
- ELLIOTT, R. (2001). Hermeneutic single-case efficacy design: An overview. In K. J. Schneider, J. Bugental, & J. F. Pierson (Eds.), *The handbook of humanistic psychology: Leading edges in theory, research and practice* (pp. 315-326). Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
  - (2002). Hermeneutic single-case efficacy design. *Psychotherapy Research*, 12(1), 1-20.
- FARHANGI, R. & AGHA MOHAMMADIAN SHERBAF H. (2.006). The study of impact of group psychotherapy on stress coping styles in adolescences based on Transactional Analysis approach. *Studies in Education & Psychology*, 7(2), 41-62.
- FOTUHI E BONAB, S., HOSSEINI NASAB, S. & HASHEMI, T. (2011). Effectiveness of cognitive-Behavioral, Islamic and Transactional Analysis couple therapy on self-knowledge of incompatible couples. *Journal of Psychological Studies*, 7(2), 37-58.
- FORGHANI, M., & GHANBARI HASHEM ABADI, B. A. (2016). The effect of group therapy with Transactional Analysis approach on emotional intelligence, executive functions and drug dependency. *Iranian journal of psychiatry and behavioral sciences*, 10(2), e2423. <https://doi.org/10.17795/ijpbs-2423>
- FOTOOHI BONAB S, HOSSEININASAB SD, HASHEMI T. Effectiveness of cognitive-Behavioral, Islamic and Transactional Analysis couple therapy on Self - Knowledge of incompatible couples. *Journal of Psychological Studies* 2011; 7(2): 37-58.
- FRAENKEL, J. R., & WALLEN, N. E. (2006). *How to design and evaluate research in education* (6th ed.). New York, NY: McGraw-Hill.
- FRANCISCO, A. (1975). Therapeutic alleviation of psychosomatic headaches through an integrative method of biofeedback and transactional analysis. Ph.D. dissertation, United States International University.
- GHANBARI-E-HASHEM-ABADI, B.A., BOLGHAN-ABADI, M., VAFAEI-E-JAHAN, Z., MADDAH-SHOORCHEH, R. & MADDAH-SHOORCHEH, E. (2011). Comparison of the Effectiveness of the Transactional Analysis, Existential, Cognitive, and Integrated Group Therapies on Improving Problem-Solving Skills. *Psychology*, 2(4), 307-311.

- 
- GLICK, I. D., HARGREAVES, W. A., RASKIN, M. & KUTNER, S.J. (1975). Short versus long hospitalization: A prospective controlled study. II. Results for schizophrenic inpatients. *American Journal of Psychiatry*, 132 (4), 385-390.
  - HAN, M., et al. (2010). The effect of kindergarten teacher education program based on Transactional Analysis on teacher-child communication and self-esteem of teacher. *The Journal of Korean Teacher Education*, 27(1), 71-93.
  - HASANZADEH, M., AKBARI, B. & ABOLGHASEMI, A. (2018). The effectiveness of Transactional Analysis therapy on emotion regulation strategies and sexual function of infertile women. *Nursing and Midwifery Journal*, 16(5), 373-381.
  - HORIE, H., KUMANO, H., KUBOKI, T., SUEMATSU, H. & HAGURA, R. (1995). Multiple psychosocial factors influencing non-insulin-dependent diabetes mellitus (II) - A 6-month follow-up study. *Japanese Journal of Psychosomatic Medicine*, 35(6), 501-509.
  - HWANG, G. S. and 정승연 (2014). The effect of parents education programme utilizing Transactional Analysis on the mother's internal-external control and communication." *Journal of Korean Family Relations Association*, 19(1), 29-51.
  - JAVADI, B., HOSSEINIAN, S., & SHAFIABADI, A. (2009). The effectiveness of transactional analysis training on mothers to improve their family function. *Journal of Family Research*, 5(4): 503-17.
  - JEONG, W.C., & YOU, Y.D. (2011). The effects of TA-based family education for mothers with school maladjustment adolescent children. *Family and Culture*, 23(2), 75-107.
  - JENNINGS, W.S. & KOHLBERG, L. (1983). Effects of a just community programme on the moral development of youthful offenders. *Journal of Moral Education*, 12, 33-50.
  - JESNESS, C. F. (1975). Comparative Effectiveness of Behavior Modification and Transactional Analysis Programs for Delinquents. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 43(6), 758-779.
  - Jo, E. S. & 이호준 (2013). A research of the effects of group art therapy adopting Transactional Analysis on improving ADHD children's attentional deficit, self-resilience, and school adaptation. *Journal of Arts Psychotherapy*, 9(4), 31-52.
  - KIM, J. H. & 이영호 (2014). A study on effect of Transactional Analysis group program on resilience of the children care facilities. *Journal of School Social Work*, 27, 109-136.
  - KIM, J. (2018). The effect of Transactional Analysis parent education program on parents' efficacy and communication. *The Journal of Humanities and Social science*, 9(6), 647-660.
  - KESHAVARZI, S., et al. (2017). An intervention to improve adolescents' decision-making styles: Effects of a transactional analysis program. *Psychology and Education: An Interdisciplinary Journal*, 54 (1-2), 55-64.
  - KULASHEKARA, B. & KUMAR, G. V. (2014). Impact of transactional analysis on parent-adolescent conflict and depression among adolescent students. *Journal of Psychosocial Research*, 9(2), 247-257.
  - (2015). Impact of Transactional Analysis on depressive and aggressive adolescent students. *Journal of the Indian Academy of Applied Psychology*, 41(1), 65-70.
  - KYNASTON, L.B. (1982). *The effect of centering techniques on self-esteem, openness to experience, an anxiety*. Ph.D. dissertation, The University of Arizona.

- LEAMON, J.L. (1981). *Effects of two psychological experiential treatments on anxiety, self-concept, and locus of control*. Ph.D. dissertation, Memphis State University.
- LEE, K. (2016). The Effects of Transactional Analysis Group Counseling on Army Soldiers' Depression, Hopelessness, Military Life Stress. *9*(2): 5-24.
- LEE, K. & 서혜석 (2017). Effects of personal counseling using Transactional Analysis on aggression, self-esteem, interpersonal relationship of sexual offender with GPS. *The Journal of Humanities and Social science*, *8*(5), 577-596.
- LIEBERMAN, M.A., YALOM, I.D. & MILES, M.B. (1973). *Encounter groups: First Facts*. New York: Basic Books.
- MAHDAVI, A., TAGHIZADEH, M. E., BESHARAT, M. A. & MAKVADI, B. (2015). An investigation of the effectiveness of transactional analysis on teaching communication skills to reduce marital conflict of patients suffering from cardiovascular disease. *Der Pharmacia Lettre*, *7*(7), 353-357.
- MARTÍNEZ, J.M. & POZUETA, C. (2019). Análisis Transaccional y Psicoterapia Basada en la Evidencia. *Revista de Análisis Transaccional. Órgano de Difusión de APPHAT*, *5*, 11-35. Retrieved from: <https://www.apphat.net/copia-de-el-analisis-transaccional-1>
- MEHRAVAR MOMENI JAVID, ZAHRA NADERI, FARIBA EBRAHIMI TAZEKAND, LATIFEHOSSADAT MADANIAN, KOLSOU M KARIMINEJAD (2014). The impact of training of transactional analysis on Psychological well-being of the married women in Tehran city. *International Journal of Advanced Studies in Humanities and Social Science*. Volume 2, Issue 1: 54-62.
- MORRIS, G.L. (2006). *Altered states: Using transactional analysis education to prevent conflict escalation and violence*. (Doctoral dissertation) Available from ProQuest Dissertations and Theses database.
- NAKAHARA, Y., MOCHIZUKI, Y., MIYAMOTO, Y., TANAKA, A., KAWAMURA, T., SASAKI, S., NAKAHARA, Y., & KATSURA, Y. (2002). Mental state as a possible independent prognostic variable for survival in patients with advanced lung carcinoma. *Cancer*, *94*(11), 3006-3015. <https://doi.org/10.1002/cncr.10608>
- NAYERI, A., LOTFI, M., & NOORANI, M. (2014). The effectiveness of group training of Transactional Analysis on intimacy in couples. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, *152*, 1167-1170.
- NATHAN, P. E., STUART, S. P. & DOLAN, S. L. (2000) Research on Psychotherapy Efficacy and Effectiveness: Between Scylla and Charybdis? *Psychological Bulletin*, *126*(6), 964-981. <https://doi.org/10.1037/0033-2909A26.6.964>.
- OHLSSON, T. (2002). Effects of transactional analysis psychotherapy in therapeutic community treatment of drug addicts. *Transactional Analysis Journal*, *32*, 153-177. <https://doi.org/10.1177/036215370203200304>.
  - (2010). Scientific evidence base for transactional analysis in the year 2010. Annex 1 – the Big List: References to Transactional Analysis research 1963- 2010. *International Journal of Transactional Analysis Research*, *1* (1), 12-23. <https://doi.org/10.29044/v1i1p12>.
- OLSON, R.P., GANLEY, R., DEVINE, V.T. & DORSEY, G.C. (1981). Long-term effects of behavioral versus insight-oriented therapy with inpatient alcoholics. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *48*, 866-877.

- 
- OSHIMA, K., HORIE, H., YOSHIUCHI, K., SHIMURA, M., NOMURA, S., WADA, M., SUEMATSU, H. (1996). The clinical application studies of Tokyo university egogram, second edition (TEG 2.0) - Comparison between controls and patients by TEG patterns and multivariate analysis. *Japanese Journal of Psychosomatic Medicine* 36(4), 315-324.
  - PARK, H. S. & HWANG, M. (2015). The study on the effectiveness of 'To be a Good Mom' Program based on Transactional Analysis on the stress, depression and self-efficacy. *Mental Health & Social Work*, 43(2), 228-252.
  - RAJABI, S. & NIKPOOR, N. (2018). Comparison of the effectiveness of the transactional analysis training and emotion regulation on the improvement of love trauma syndrome: Dealing with the problems caused by the separation and love break up. *Archives of Psychiatry & Psychotherapy*, 20(4), 17-28. <https://doi.org/10.12740/APP/99970>.
  - RAUTER, B.H. (2017) Empirical evidence for Transactional Analysis psychotherapy for the treatment of chronic pain. *Transactional Analysis Journal*, 47(2), 138-151. <https://doi.org/10.1177/0362153717694886>.
  - REED, G. M. & EISMAN, J. (2002) Uses and misuses of evidence: Managed care, treatment guidelines, and outcomes measurement in professional practice. En C. Goodheart, A. F. Kazdin y R. J. Sternberg (Eds.). *Evidence Based Psychotherapy. Where practice and research meet* (pp. 13-35). Washington, USA: American Psychological Association.
  - SADEGHI, M., AHMADI, S. A., BAHRAMI, F., ETEMADI, O. & POURSEYED, S. R. (2013). The effect of Transactional Analysis training on love styles of couples. *Research in Cognitive & Behavioral Sciences*, 3(3), 1-16.
  - SAKAKI, S. & HASSAN, T. (2017) Effectiveness of group therapy based on Transactional Analysis in marital burnout and forbearance of female students. *Open Journal of Medical Psychology*, 6, 76-85. <https://doi.org/10.4236/ojmp.2017.62006>.
  - SEO, Y. J. AND S. LIM (2016). A Study on Effectiveness of Transactional Analysis Group Program on Self-Efficacy and Recovery Resilience: Targeting School Maladjusted Middle School Student. *The Journal of Welfare and Counselling Education*, 5(2), 167-189.
  - SCHROEDER, D.W. (1990). *The modification of achievement, behavior, locus-of-control, and self-esteem of behaviorally disturbed adolescents using a structured brief transactional analysis group*. Ph.D. dissertation. Brigham Young University.
  - SCILLIGO, P. & CORATTI, B. (1987). Effetti della psicoterapia di gruppo sulla percezione di sé nella formazione degli psicoterapeuti. *Polarità*, 1, 1-15.
  - SEO, H. S., KIM, J. E. & SHIN, H. K. (2014). A Study on Effectiveness of Transactional Analysis Group Counselling on Marine Corps Military Life Adjustment. *The Korean Journal of Psychodrama*, 17(2), 123-139.
  - SEO, Y. J. Y S. LIM (2016). "A Study on Effectiveness of Transactional Analysis Group Program on Self-Efficacy and Recovery Resilience: Targeting School Maladjusted Middle School Student." *The Journal of Welfare and Counselling Education* 5(2): 167-189.

- SEOK, S. H., et al. (2014). "A Study on Effectiveness of Transactional Analysis Group Counselling on Marine Corps Military Life Adjustment." *The Korean Journal of Psychodrama* 17(2): 123-139.
- SHEIKHMOONESI, F., ZARGHAMI M., TIRGARI A. & KHALILIAN, A. (2013). Effect of transactional analysis education to nurses on patients' satisfaction. *European Psychiatry*, 28(1), 1. [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(13\)75791-2](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(13)75791-2).
- SEGELER, E. E. (1986). *Effectiveness of transactional analysis training in improving mathematics achievement, reducing math anxiety, and changing associated negative attitudes and attributions for failure*. Ph.D. dissertation. University of Pittsburgh.
- SINNOTT, J. D., BURGIO, L. D., LAKEIN, D., PAPPAS, K., DELEONARDO, L. & SPENCER, F. M. (1998). Acceptability ratings of psychotherapeutic treatments for elderly individuals. *Journal of Applied Gerontology*, 17(2), 172-185.
- SMITH, M. L. & GLASS G. V. (1977). Meta-analysis of psychotherapy outcome studies. *American Psychologist*, 32(9), 752-760.
- SMITH, M.L., GLASS, G.V. & MILLER, T.I. (1980). *The benefits of psychotherapy*. Baltimore: The John Hopkins University Press.
- SODANI, M., MOMENI JAVID, M. & MOHAMMADI, K. (2013). The impact of training in transactional analysis on psychological well-being and self-knowledge of married women. *Biannual Journal of Applied Counseling*, 3(2), 51, -64.
- SOLTANI, Z., ROBATMILI, S., HASANI, M., MONTAZERI NAJAFABADI, A., ALVANI, J. & REZA DALVAND, M. (2012). Effects of training transactional analysis on increasing family functioning among distressed couples: An empirical study. *Research Journal of Applied Sciences, Engineering and Technology*, 4(22), 4765-4770.
- SON, S.M. Y S.N. CHOI (2012). "The effects of TA-based group art therapy on mothers' parenting attitude and their children's problematic behavior." *Korean Journal of Art Therapy* 19(6): 1503-1521.
- SOOK, K.G. et al. (2015). The Effects of Transactional Analysis Program Using Group Art Activity on the Self-esteem and School Adaptation of Elementary School Students. *Korean Journal of Art Therapy*, 22(6): 1673-1696. <https://doi.org/10.35594/kata.2015.22.6.006>.
- SUEMATSU, H., NOMURA. S. & WADA, M. (1993). *Handbook of TEG*. 2<sup>nd</sup> Edition [en Japonés]. Tokyo: Kaneko-shobo.
- SUNDAH, A. (2018). The Effectiveness of Transactional Analysis Counselling to Increase Self Esteem. *International Journal of Scientific Research and Management*, 6(04). [doi.org/10.18535/ijprm/v6i4.e108](https://doi.org/10.18535/ijprm/v6i4.e108)
- TAHERI, A., ZANDIPOUR, T., POURSHAHRIARI, M. & NAFIAN DEHKORDI, M. (2017). Investigating the effectiveness of transactional analysis therapy group on improving parent-child relationship among adolescent girls in Tehran City. *European Psychiatry*, 41. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2017.01.469>.
- TEDDLIE, C. & TASHAKKORI, A. (2003). Major issues and controversies in the use of mixed methods in the social and behavioral sciences. In: Tashakkori, A.; Teddlie, C., editors. *Handbook of mixed methods in the social and behavioral sciences*. (pp. 3-50). Thousand Oaks, CA: Sage.

- 
- TORKAMAN, M., FAROKHZADIAN, J., MIRI, S. & POURABOLI, B. (2020). The effect of transactional analysis on the self-esteem of imprisoned women: a clinical trial. *BMC Psychology*, 8(14). <https://doi.org/10.1186/s40359-019-0369-x>
  - VESPA, A. & SIROLA C. (1996). Modification of the arterial pressure and intrapsychic process in hypertensive patients treated by autogenic training in psychotherapy groups. *Medicina Psicosomatica*, 41(4), 207-212.
  - WESTEN, D., NOVOTNY, C. M. & THOMPSON-BRENNER, H. (2004). The empirical status of empirically supported psychotherapies: assumptions, findings, and reporting in controlled clinical trials. *Psychological Bulletin*, 130(4), 631-633.
  - WOODWARD, R.B. (1974). *The effects of transactional analysis on the self-concepts, social adjustment and grade point averages of intellectually advantaged, intellectually normal and intellectually disadvantaged sixth grade students*. Ph.D. dissertation, Mississippi State University.
  - YAHYAEI, G. A., NOORANIPOOR, R., SHAFIABADI, A. & FARZAD V. (2015). The Effectiveness of Transactional Analysis Group-counseling on the Improvement of Couples' Family Functioning. *Archives of Hygiene Sciences*, 4(2), 73-79.
  - YOSHIUCHI, K., HORIE, H., OSHIMA, K., NOMURA, S., WADA, M., TAWARA, R.,... SUEMATSU, H. (1995). The usefulness in clinical application of Tokyo University Egogram, second edition (TEG 2.0) - Correlations to other psychological tests. *Japanese Journal of Psychosomatic Medicine*, 35(7), 561-567.
  - YU, H. K., et al. (2013). The Development of Transactional Analysis Group Counseling Program to Improve Parent-Child Communication Ability of Elementary School Students in Higher Grade. *The Korean Journal Child Education*, 22(1), 121-141.
  - YOON, K. and 정미선 (2015). The Effects of Parents' Anger Control Program based on Transactional Analysis Theory: Focused on the Mothers of Adolescents. *Journal of Parent Education*, 7(3), 1-20.
  - 신수경 & 김현정 (2013). The Effects of Teacher's Positive Stroke Based on Transactional Analysis Theory on Young Children's Self-esteem and Self-control. *Korean Journal of Children's Media*, 12(3), 111-133.
  - 한진원 (2012). The Effects of an education program for early childhood teachers based on transactional analysis theory on improving of their students' self-esteem." *The Korea Association of Child Care and Education*, 70, 127-154.
  - 원정숙 & 신현숙 (2008). The effect of small group based communication training program on the competency of communication and the human relationship in nursing college students. *Journal of East-West Nursing Research*, 14(2), 60-66.
  - 김경화 (2004). The effects of parent education based on transactional analysis theory on the life positions and self-concepts of mothers and the self-concepts of children. *Korean Journal of Early Childhood Education*, 24(2), 181-198.
  - 이영호 (2002). A study on development group program for the mothers of handicapped children to increase the self-esteem and coping style. *Korean Journal of Family Social Work*, 10, 67-97.

- 윤경원, et al. (2006). The Effect of Transactional Analysis Stroke Program on Children's Self-concept. *The Korean Journal Child Education*, 15(1), 39-52.
- 차명진 & 김소연 (2013). The Development of Parenting Education Program based on Transactional Analysis and its Effectiveness. *Journal of Korean Family Relations Association*, 18(2), 73-98.
- 박미현, et al. (2013). The Impact of Transactional Analysis Theory-based Parent Education Program on the Acculturative Stress and Parent Efficacy in Mothers with Children Studying Abroad. *Mental Health & Social Work*, 41(2), 87-115.

JOSÉ MANUEL MARTÍNEZ RODRÍGUEZ

Psiquiatra. Doctor en Medicina. Analista Transaccional Didáctico y Supervisor (T.S.T.A., I.T.A.A., E.A.T.A.). Psicoterapeuta Integrativo Certificado Docente y Supervisor Internacional (C.I.I.P.T.S., I.I.P.A.). Profesor Honorífico de Psiquiatría. Universidad de Valladolid. Instituto de Análisis Transaccional y Psicoterapia Integrativa.\*

VERÓNICA AGUADO RODRÍGUEZ

Dra. en Psicología. Psicoterapeuta Integrativa (C.I.I.P, I.I.P.A). Aukebi Centro Psicológico, Bilbao.\*

SABINA MATEO LEÓN

Psicóloga. Psicoterapeuta Analista Transaccional (C.T.A) bajo contrato por la EATA.\*

BLANCA FERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

Psicóloga General Sanitaria. Psicoterapeuta Integrativa Certificada (C.I.I.P, I.I.P.A.). Certificado Europeo de Psicología (EuroPsy) en el ámbito de la Psicología Clínica y de la Salud Instituto de Análisis Transaccional y Psicoterapia Integrativa.\*

\*Miembros del Grupo de Investigación de APPHAT

Dirección de Contacto: José Manuel Martínez Rodríguez.

Dirección postal: Instituto de Análisis Transaccional y Psicoterapia Integrativa. Calle Morena, 23, 2º A. 47009-Valladolid. Correo electrónico: [inst.atpi@gmail.com](mailto:inst.atpi@gmail.com). Tel.: 983 344298