

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

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

*En este artículo se continúa la revisión iniciada en otro artículo (Martínez et al., 2021) de los estudios que informan sobre la eficacia y efectividad del Análisis Transaccional realizados desde 1961 hasta 2020. Para ello se realizó una búsqueda de estudios controlados, 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. Los resultados muestran diversas investigaciones que informan la eficacia y efectividad clínicas de la Terapia con Análisis Transaccional en la mejora sintomática de diversos Trastornos mentales, entre ellos los Trastornos de la Personalidad, la agresividad, los Trastornos por consumo de sustancias psicótropas, los Trastornos del humor, los Trastornos de ansiedad y los Trastornos esquizofrénicos. Sería deseable que en el futuro otros estudios confirmaran la eficacia y eficiencia del Análisis Transaccional en estas y otras situaciones clínicas y que se realizaran más estudios de costo efectividad.*

## 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 eficaces y efectivas, algo que parece comprensible. Los responsables de los sistemas públicos de salud se apoyan en

las pruebas aportadas por la Medicina Basada en la Evidencia o la Psicología Basada en la Evidencia, conceptos desarrollados a partir de los años 90 (Drake *et al.*, 2003).

Tal como se ha revisado en el artículo “Estudios de Eficacia y Efectividad del Análisis Transaccional en Psicoterapia. Lo que sabemos hasta 2020, I” (Martínez *et al.*, 2021), la evaluación de las múltiples dimensiones que se ven afectadas y mejoradas por la psicoterapia es complejo, ya que es difícil medir los cambios que se producen en constructos que van más allá de la sintomatología: el sistema de valores del individuo, sus actitudes, su autoestima, su capacidad para soportar la frustración, su aptitud para afrontar situaciones de incertidumbre o la mejora de su resiliencia y la mejora en las relaciones interpersonales, de pareja o parentofiliales, por poner algunos otros ejemplos (Martínez & Pozueta, 2019). Estos son constructos que no tienen indicadores biológicos como el nivel de glucosa, de electrolitos, de enzimas hepáticas o de insulina, que son fácilmente observables en la evaluación de los efectos fisiológicos de los fármacos. Sin embargo, 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.

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 inefectividad. Westen *et al.*, describieron en 2004 una confusión generalizada en la literatura entre los tratamientos que no han podido ser evaluados utilizando los criterios extremos de los estudios ECA y los tratamientos psicoterapéuticos que han sido evaluados, pero sin obtención de resultados.

Por otra parte, a todos nos gusta mostrar los resultados positivos de nuestro trabajo. ¿Cómo podemos hacerlo sin perjudicar las necesidades de los pacientes ni interferir con la modificación de las intervenciones para ajustarlas a los nuevos problemas clínicos que surgen en el desarrollo del tratamiento? ¿Cómo elaborar estudios que sean éticos y satisfagan las necesidades terapéuticas de los clientes? ¿Nuestros métodos actuales son suficientes para determinar que las diferentes psicoterapias son realmente beneficiosas y aplicables en distintos contextos sociosanitarios?

## 2. OBJETIVOS Y MÉTODO.

La finalidad del presente trabajo consiste en dar continuidad a la revisión sobre la eficacia y efectividad del Análisis Transaccional comenzada en el artículo I (Martínez *et al.*, 2021). Para ello se realizó una búsqueda de estudios controlados y de metaanálisis entre los años 1961 y 2020. La búsqueda se realizó en PubMed, PsycInfo, PsycArticles, SciELO y 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 experimentales de tipo ECA y estudios de caso sistemáticos, que evalúan la eficacia, o como estudios naturalísticos que evalúan la efectividad, distinguiendo entre ellos 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 el tipo de aleatorización utilizada para recoger la muestra de participantes en los estudios y 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 muestro 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 haya sesgos de representación. También hemos reseñado el tipo de grupo de comparación, la existencia de un programa de tratamiento realizado con 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. EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL EN TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD, VIOLENCIA Y AGRESIÓN.

Se ha mostrado la eficacia del Análisis Transaccional para reducir la agresividad en las prisiones. Lashani y Mazaheri (2016) realizaron un estudio con diseño tipo ECA. El objetivo de este estudio fue evaluar la efectividad del Análisis Transaccional para reducir la agresión en presos. Los participantes fueron seleccionados mediante un método de muestreo por disponibilidad, sobre la base de observaciones objetivas y puntuaciones en el *The*

*State-Trait Anger Expression Inventory* (STAXI-2SS), y fueron luego asignados aleatoriamente a un Grupo experimental y a un Grupo Control. El estudio contempla un diseño pre-test/post-test utilizando el STAXI-2SS, que tiene cinco escalas, cinco subescalas y un indicador de expresión de la agresión. Se utilizó el Análisis de Covarianza para comprobar la hipótesis y la reducción de la agresión tras el tratamiento. El tratamiento se realizó con un manual y por lo tanto la intervención puede ser replicada en otros ámbitos. La intervención en el grupo experimental tuvo lugar durante 12 sesiones. Los resultados muestran un notable efecto en la reducción de la Agresión estado ( $p < 0,001$ ), la Agresión rasgo ( $p < 0,05$ ), las Proyecciones agresivas ( $p < 0,002$ ), las Introyecciones agresivas ( $p < 0,003$ ), el Control de las Proyecciones agresivas ( $p < 0,01$ ) y el Control de las Introyecciones agresivas ( $p < 0,005$ ). Ver Tabla I.

| Tabla I           |   |         |    |      |     |
|-------------------|---|---------|----|------|-----|
| Revista           | Mediterranean Journal of Social Sciences  |         |    |      |     |
| Indexación        | International Bibliography of Social Sciences, Index Islamicus, Education Resources Information Center (ERIC), Modern Language Association Database (MLA), Sociological abstracts, Worldwide Political Science Abstracts, DOAJ. |         |    |      |     |
| Factor de impacto | 2.17  | Cuartil | Q2 | ICDS | 6.0 |

Horn *et al.*, (2015, 2016) realizaron un estudio controlado apareado, que no alcanza la potencia de un ensayo ECA, en el que comparan la efectividad sobre pacientes con trastornos de la personalidad de una terapia breve con Análisis Transaccional en régimen de hospitalización con otras terapias especializadas en este ámbito. El estudio de seguimiento duró 36 meses. Los pacientes fueron reclutados entre marzo de 2003 y marzo de 2006 a partir de los ingresos en seis institutos de salud mental de los Países Bajos que ofrecen psicoterapia especializada para los Trastornos de la Personalidad. De los 1.379 pacientes que llegaron en este período, 837 cumplían criterios DSM-IV-TR de Trastornos de la Personalidad. Tras producirse 38 abandonos prematuros, 76 pacientes recibieron terapia con Análisis Transaccional en *De Viersprong*, el Instituto de Los Países Bajos para los Trastornos de la Personalidad, y 688 pacientes recibieron otras terapias especializadas. Se hicieron dos grupos apareados de 67 pacientes cada uno en función del *logit* de la *propensity score*. La variable de seguimiento fue la sintomatología psiquiátrica y las secundarias fueron el fun-

cionamiento psicosocial y la calidad de vida. Los resultados mostraron que el conjunto de pacientes mostró amplias mejorías sintomáticas y funcionales. Sin embargo, los pacientes tratados con Análisis Transaccional mostraron más mejoría en los síntomas que los del otro grupo. A los 36 meses de seguimiento, el 68% de estos pacientes estaban recuperados sintomáticamente en comparación con el 48% del grupo de otras psicoterapias especializadas. Había mejorado más su sintomatología psiquiátrica general y su calidad de vida. La superioridad del Análisis Transaccional fue más pronunciada a los 12 meses de seguimiento, pero se mantuvo intacta a lo largo del curso de tres años que duró el seguimiento.

Thunnissen *et al.* (2007, 2008) diseñaron un estudio ECA para comparar un Programa de reintegración basado en solución de problemas y técnicas cognitivo conductuales y sesiones de recuerdo de Análisis Transaccional, socioterapia y terapia no verbal en la reincorporación laboral de personas con Trastornos de la personalidad. Todos los pacientes participaron previamente en un programa de tres meses de Psicoterapia en régimen residencial con Análisis Transaccional, terapias no verbales y socioterapia en un medio reconstructivo. Al finalizar el programa una entidad independiente realizó una asignación aleatoria de los pacientes a los dos grupos de terapia. Los síntomas psiquiátricos fueron medidos utilizando la *Symptom Check List* (SCL-90; Derogatis, 1977; Arrindell & Ettema, 1981) y el *Global Severity Index* (GSI). Ambos métodos de tratamiento redujeron la sintomatología psiquiátrica. Las sesiones de recuerdo con Análisis Transaccional se mostraron superiores al Entrenamiento en reintegración laboral (los pacientes con trabajo remunerado pasaron de 64,2% a 86,8%) y probaron ser más efectivas en términos de coste-beneficio. El tratamiento de reintegración fue 1.6 veces más caro (1.891 Euros) que el tratamiento con Análisis Transaccional (1.198 Euros). Ver Tabla II.

| Tabla II          |   |         |    |      |      |
|-------------------|---|---------|----|------|------|
| Revista           | Journal of Personality Disorders  |         |    |      |      |
| Indexación        | Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, IBZ Online, CINAHL, EMBASE, MEDLINE, EBSCO Education Source, Psychinfo |         |    |      |      |
| Factor de impacto | 2,93  | Cuartil | Q1 | ICDS | 11.0 |

Hay algunos estudios previos que han puesto las bases para explorar la efectividad del Análisis Transaccional sobre los trastornos disruptivos en la infancia y la adolescencia.

Dumas *et al.* (1995), realizaron un magnífico estudio experimental con un diseño de laboratorio que valida el Paradigma Transaccional para explicar la etiología transaccional de las interacciones madre-hijo que generan psicopatología infantil de tipo agresivo y ansioso. Es uno de los estudios señalados por Elbing (2007) en una búsqueda de trabajos en los que sustentar un Análisis Transaccional basado en la evidencia. El estudio, realizado conjuntamente por las Universidades Canadienses de Purdue y Maine, utiliza una muestra aleatoria estratificada a partir de 994 niños derivados por las escuelas de nivel preescolar, procedentes de un entorno cultural franco-canadiense, constituyéndose de manera aleatoria tres grupos de 42 niños socialmente competentes, 42 niños ansiosos y 42 niños agresivos. Dos evaluadores independientes utilizaron el *Preschool Socioaffective Profile*. Todas las interacciones fueron grabadas a través de un cristal unidireccional y codificadas por evaluadores independientes. Los resultados muestran la naturaleza transaccional del desarrollo infantil en la etapa preescolar y la importancia de los patrones de comportamiento de las díadas madre-hijo en el desarrollo de psicopatología. Este estudio fue publicado en una revista de muy alta difusión. Ver Tabla III.

| Tabla III         |  |         |    |      |      |
|-------------------|--|---------|----|------|------|
| Revista           | Journal of Abnormal Psychology   |         |    |      |      |
| Indexación        | WOS, Science Citation Index Expanded, Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, Periodicals Index Online, Abstracts in Social Gerontology, AgeLine, BIOSIS, CAB Abstracts, CINAHL, EMBASE, Gender Studies Database, International Pharmaceutical Abstracts, MEDLINE, Public Affairs Index, Veterinary Science Database, ATLA Religion Database, Educational research abstracts (ERA), MLA- Modern Language Association Database, Psycinfo |         |    |      |      |
| Factor de impacto | 11,51  | Cuartil | Q1 | ICDS | 11.0 |

Jennings y Kohlberg realizaron en 1983 un estudio sobre la efectividad de un programa comunitario en el desarrollo moral de jóvenes delincuentes. Se trata de un estudio de comparación simple de grupos, que fue señalado por Elbing (2007) como uno de los tra-

bajos en los que sustentar un Análisis Transaccional basado en la Evidencia. En el estudio compararon tres tipos de intervención, un Programa comunitario aplicado a 10 residentes varones en un centro abierto, basado en la discusión moral y la participación democrática en la elaboración y aplicación de las reglas y en la resolución de los conflictos. Un programa de modificación de conducta aplicado a 12 varones en un centro cerrado y un programa de Análisis Transaccional aplicado a 14 varones en un centro cerrado. Se evaluó a los participantes con *The Measurement of Moral Judgment and Moral Atmosphere Interview*. El programa de Análisis Transaccional tuvo una efectividad intermedia entre los otros dos programas en lo que respecta a la magnitud de discusión y diálogo moral, responsabilización sobre reglas y decisiones, interés en la justicia de las reglas y procedimientos del centro y percepción del cambio en la propia conducta moral, siendo el programa comunitario el que obtuvo los mejores resultados en las citadas dimensiones.

Jesness (1975) realizó un estudio comparativo de la efectividad del Análisis Transaccional en comparación con la Modificación de conducta en el tratamiento de delincuentes. Es uno de los siete estudios señalados por Elbing (2007) como trabajos en los que sustentar un Análisis Transaccional basado en la Evidencia. El Estudio fue organizado y patrocinado por *The Youth Center Research Project* de California, que tuvo cuatro años de duración. Se realizó una asignación aleatoria de delincuentes de la misma edad (15-17 años, con media de 16,6 años), convictos por delitos (desde comportamiento antisocial a asesinato) a dos Centros que aplicaron tratamientos diferentes: La *O.H. Close School* aplicó estrategias de tratamiento basadas en los métodos de terapia de grupo y principios psicodinámicos del Análisis Transaccional. En la *Karl Holton School* el tratamiento estuvo basado en los principios de Modificación de conducta. El diseño contemplaba una pre-evaluación con el *Jesness Inventory* (Jesness, 1966), el *Jesness Behavior Checklist* (Jesness, 1971), y un cuestionario (*The Youth Opinion Poll*), y posteriormente una post-evaluación. Se clasificó la gravedad de los delincuentes con el *I-Level Classification System*. Los evaluadores fueron independientes de los terapeutas, con procedimientos ciegos que impedían la identificación del paciente, si el procedimiento era pre-test o post-test o la escuela en la que estaba el paciente. El tratamiento fue la variable independiente, se realizó con un manual y duró 30 meses. Se introdujeron diez covariantes. Las variables dependientes se agruparon en medidas de proceso, actitudinales según diferentes escalas, comportamentales según diferentes escalas, seis medidas en relación con la libertad vigilada, y una combinación de 28 medidas para valorar el efecto del Tratamiento. El Tratamiento de Análisis Transaccional consistió en: Dos sesiones de Análisis Transaccional en pequeño grupo por semana, el empleo del Análisis Transaccional en todos los ámbitos de la comunidad terapéutica, en las clases y en las reuniones del gran grupo comunitario que tenían lugar dos o tres veces por semana. Entre los resultados destaca que un 60% de los pacientes dejó de requerir

aislamiento de seguridad. Un 40% de los pacientes mejoraron en la Escala de Desarrollo del Ego de Loevinger. Los pacientes mostraron mayores niveles de mejoría actitudinal, de mejoría comportamental, autoestima y convicción de no volver a violar la ley. La agresión disminuyó de manera dramática y la capacidad académica mejoró espectacularmente. Los delincuentes tratados con Análisis Transaccional mejoraron más que los sometidos a tratamiento de Modificación de Conducta en: Ajuste social, Valores, Alienación, Aislamiento, y Ansiedad Social. También mejoró la Negación y la Represión. Las puntuaciones más altas en el grupo de Análisis Transaccional se dieron en la encuesta final de opinión, en el cambio percibido en sí mismo, el Autocontrol, y en el Autoconcepto, en el *Inventory Scale of Manifest Aggression*; el *Self-appraisal Behavior Checklist*, en los factores de Responsabilidad, *Rapport*, Control de la rabia, así como en el factor de *Insight del Behavior Checklist* puntuado por un observador. Los efectos específicos del Análisis Transaccional fueron más claramente evidentes en las Escalas de Ansiedad Social, Aislamiento-Depresión, *Behavior Checklist Self-appraisal scale Independence*. El seguimiento posterior mostró que no hubo diferencias entre los dos grupos en lo que se refiere a las tasas de revocación de la libertad provisional, y los participantes en los dos programas evolucionaron significativamente mejor que otros grupos de la misma edad pertenecientes a otras instituciones. Ver Tabla IV.

| Tabla IV          |  |         |    |      |      |
|-------------------|--|---------|----|------|------|
| Revista           | Journal of Consulting and Clinical Psychology  |         |    |      |      |
| Indexación        | WOS, Science Citation Index Expanded, Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, Periodicals Index Online, Abstracts in Social Gerontology, AgeLine, BIOSIS, CAB Abstracts, CINAHL, EMBASE, Gender Studies Database, International Pharmaceutical Abstracts, MEDLINE, Public Affairs Index, Veterinary Science Database, ATLA Religion Database, Educational research abstracts (ERA), MLA- Modern Language Association Database, Psycinfo |         |    |      |      |
| Factor de impacto | 11,51  | Cuartil | Q1 | ICDS | 11.0 |



Sinclair-Brown (1982) puso en marcha un estudio para evaluar la efectividad del Análisis Transaccional utilizando Técnicas de redecisión en el tratamiento de madres que abusan físicamente de los hijos y se comportan de forma seriamente negligente con ellos. El estudio se hizo con un diseño de comparación simple de grupo. En él 18 madres fueron tratadas con terapia Transaccional de Redecisión. Los resultados muestran mejora en la capacidad de resolución de problemas, mejoras comportamentales, y en el cuidado de los hijos.

Morris (2006) ha mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para prevenir la escalada y la violencia en los conflictos utilizando un diseño de comparación simple de grupo. Este estudio también ha sido considerado por Elbing (2007) como uno de los siete estudios sobre los que basar un Análisis Transaccional Basado en la Evidencia.

También, se ha estudiado la efectividad del Análisis Transaccional en mejorar la autoestima y reducir la agresividad de agresores sexuales (Lee & 서혜석, 2017); mejorar los estados afectivos y el locus de control en agresores sexuales adultos (Stasiw, 1977); mejorar el bienestar y la posición existencial de delincuentes juveniles (Jeon & 이정미, 2011); y para mejorar la depresión y la agresividad de estudiantes adolescentes (Kulashekara y Kumar, 2014, 2015).

#### 4. EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL EN LAS ADICCIONES A ALCOHOL Y DROGAS.

En el campo del alcoholismo destaca el estudio de Olson *et al.*, (1981) realizado en Minnesota. En el que se compara el efecto del Análisis Transaccional con la Terapia Conductual y la Terapia Combinada en el tratamiento del alcoholismo. Se trata de un estudio con diseño ECA. En el estudio se realiza una asignación aleatoria de los pacientes a un grupo de control y tres grupos experimentales. El Grupo de control recibió el tratamiento ambiental estándar. De los tres grupos experimentales un grupo estuvo sometido a tratamiento con Análisis Transaccional, otro grupo fue sometido a Terapia Conductual y el otro fue tratado con Análisis Transaccional y Terapia Conductual. Entre los resultados destaca que un 36,6% de todos los pacientes persistieron abstinentes a los cuatro años, un porcentaje muy elevado respecto a otros estudios. El 50% de los pacientes se mantuvieron abstinentes en los cuatro períodos estudiados. El grupo de terapia combinada con Análisis Transaccional y Terapia de Conducta es el que mejores resultados tuvo. No se encontraron diferencias entre el Tratamiento Conductual y el Análisis Transaccional a partir del año de seguimiento. Ver Tabla V.

| <b>Tabla V</b>    |   |         |    |      |      |
|-------------------|---|---------|----|------|------|
| Revista           | Journal of Consulting and Clinical Psychology   |         |    |      |      |
| Indexación        | WOS, Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, ASSIA, IBZ Online, International Bibliography of Social Sciences, Periodicals Index Online, Child Development & Adolescent Studies, CINAHL, Education Abstracts, EMBASE, MEDLINE, Public Affairs Index, EBSCO Education Source, Educational research abstracts (ERA), MLA- Modern Language Association Database, Psycinfo |         |    |      |      |
| Factor de impacto | 4,66  | Cuartil | Q1 | ICDS | 11.0 |

En el estudio de Zadeh *et al.*, (2013) se investiga la eficacia del Análisis Transaccional para mejorar el ajuste social de los matrimonios con drogodependencias. Se estudió una muestra de 40 pacientes asignados aleatoriamente a dos grupos, control y experimental. El grupo experimental recibió Análisis Transaccional durante ocho sesiones de una hora. Tras el tratamiento se encontró una diferencia significativa entre el grupo experimental y el control en lo relativo al ajuste social de las esposas. El resultado estadístico de F resultó también significativo cuando el nivel de significación era del 5 por ciento. Ver Tabla VI.

| <b>Tabla VI</b>   |  |         |    |      |   |
|-------------------|--|---------|----|------|---|
| Revista           | Management Science Letters   |         |    |      |   |
| Indexación        | Scopus (Elsevier), DOAJ (Directory of Open Access Journals), Norwegian Register for Scientific Journals, Series and Publishers (NSD). AMICUS (Library and Archives Canada), Scimago Journal & Country Rank, ULRICHES, EZB. |         |    |      |   |
| Factor de impacto | 0,76   | Cuartil | Q4 | ICDS | - |

Este es uno de los cuatro estudios que cumplen los requisitos establecidos por los Ministerios de Sanidad y Ciencia e Innovación, según comunicado oficial de 23-11-2020, para la evaluación de psicoterapias por ser un estudio experimental con aleatorización y grupo control realizado entre 2.012 y 2.018, lo que permite su evaluación.

El estudio experimental de Monajem y Aghayousefi (2015) evalúa la efectividad de la psicoterapia de grupo con Análisis transaccional para mejorar la regulación emocional, los estilos de apego y las creencias que generan el anhelo por la sustancia en adictos en tratamiento. El estudio tiene un diseño pre-test/post-test con grupo control. La población a estudiar fueron los drogodependientes varones referidos a las clínicas de rehabilitación de Teherán en 2004. Se seleccionaron 30 participantes mediante un muestreo de conveniencia y luego fueron asignados al grupo experimental o al control. Para la evaluación se utilizaron el *Craving Beliefs Questionnaire*, *Adult Attachment Scale*, y el *Cognitive Emotion Regulation Questionnaire*. El tratamiento con Análisis transaccional se realizó mediante 10 sesiones de 90 minutos. Los resultados del análisis de covarianza muestran que la terapia con Análisis Transaccional reduce las creencias que impulsan al consumo, la culpa, las rumiaciones obsesivas, los pensamientos catastróficos, la proyección de la culpa en los demás y los estilos de apego inseguros. La terapia aumenta la focalización en pensamientos positivos, en la planificación, la reevaluación positiva y las circunstancias, la toma de perspectiva, la aceptación y los estilos de apego seguros. Se concluye que el Análisis Transaccional puede aumentar la tasa de autocontrol en situaciones estresantes.

Un estudio cuasi experimental en el campo de las drogodependencias es el de Etemadi-Chardah *et al.*, (2017) en el que se evalúa la efectividad del Análisis Transaccional sobre la intensidad de la adicción de mujeres en tratamiento de mantenimiento con Metadona. El diseño, como decimos, es cuasi-experimental con pre-test/post-test y grupo de control. La población a estudiar fue el conjunto de las mujeres adictas a cualquier tipo de sustancia referidas a los centros de rehabilitación de Teherán en 2016. Fueron seleccionadas 40 mujeres mediante un muestreo de disponibilidad y luego asignadas aleatoriamente a los grupos experimental y control. La evaluación se realizó mediante el *Addiction severity index* (ASI) y una serie de cuestionarios sociodemográficos. La intervención en el grupo experimental se hizo mediante 10 sesiones de Análisis transaccional de dos horas de duración, cada una con una frecuencia semanal. Los resultados mostraron que el Análisis Transaccional es efectivo para reducir la intensidad de la adicción, explicando un 76% de los cambios en el estado psicológico de las participantes, un 43% de los cambios en el abuso de drogas, y un 49% de los cambios en el consumo de alcohol.

Otro estudio con diseño cuasi experimental es el realizado por Forghani y Ghanbari Hashem Abadi (2016) en el que evaluaron los efectos de una terapia de Análisis Transaccional en grupo sobre la reducción de la dependencia a drogas y las funciones ejecutivas

en un grupo de adictos. El diseño contempla una evaluación pre-test/post-test y grupo de control. La selección de participantes se realizó mediante un muestreo de conveniencia por el que se reclutó a 30 personas con adicciones en un centro de rehabilitación, y luego se asignaron aleatoriamente al grupo experimental y al grupo control. El grupo experimental recibió 12 sesiones de psicoterapia de grupo con Análisis Transaccional. Para evaluar la inteligencia emocional se utilizó el Test Baron, y las funciones ejecutivas fueron evaluadas con el test de Stroop. Así mismo, se monitorizó el uso de morfina y metanfetaminas. Los resultados mostraron que el tratamiento con Análisis Transaccional tiene efectos significativos sobre las adicciones y previene las recaídas mejorando la inteligencia emocional y las funciones ejecutivas de los pacientes.

Ohlsson (2002) estudió la efectividad del Análisis Transaccional combinado con terapia ambiental en el tratamiento psicoterapéutico de drogodependientes en comunidades terapéuticas de Suecia mediante un diseño de comparación de grupo único. Es uno de los siete estudios señalados por Elbing (2007) como trabajos en los que sustentar un Análisis Transaccional basado en la Evidencia. Se estudiaron 10 comunidades terapéuticas durante el período 1990-1998, documentándose la terapia íntegra de 67 clientes y 43 terapeutas, en 7 de ellas durante 20 meses. Los clientes tuvieron entre 1 y 168 sesiones, con una media de 64. Se realizó un seguimiento durante dos años. Los resultados mostraron que la terapia con Análisis Transaccional fue un factor terapéutico central; los clientes con más de 80 sesiones de terapia de grupo mejoraron más ( $p < 0.001$ ), los que completaron el proceso mejoraron más ( $p < 0.001$ ), y los terapeutas más cualificados obtuvieron mejores resultados ( $p < 0.02$ ). Los resultados indican que un año o más de terapia con Análisis Transaccional en un entorno de comunidad terapéutica es efectivo en la rehabilitación de drogodependientes.

## 5. EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL EN TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

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 (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 menores, 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. Ver Tabla VII.

| Tabla VII         |   |         |    |      |      |
|-------------------|---|---------|----|------|------|
| 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 |

Widdowson (2.009, 2012a, 2012b, 2012c, 2013) ha mostrado la eficacia del Análisis Transaccional en el tratamiento de la depresión utilizando un diseño de caso único hermenéutico. Utilizando la misma metodología Benelli *et al.* (2016a, 2016b, 2016c, 2017a, 2017b, 2017c) han confirmado los resultados de la eficacia del Análisis Transaccional para mejorar la depresión.

También se ha demostrado la eficacia de las técnicas de alianza paradójica Transaccionales en el tratamiento de los ataques de ansiedad (Gentelet & Widdowson, 2016) mediante un método de investigación de estudio de caso sistemático.

Van Rijn *et al.*, (2011) implementaron un estudio naturalístico cuantitativo para valorar la efectividad del Análisis Transaccional y *Counselling* integrativo en el tratamiento de la ansiedad y la depresión en atención primaria de salud. No hubo grupo experimental ni control. Los clientes fueron referidos por los canales habituales y no fueron seleccionados. Se los asignó aleatoriamente a tratamiento con Análisis Transaccional o con *Counselling* Integrativo. Se asignó 38 pacientes al tratamiento con Análisis Transaccional y 40 a *Counselling* Integrativo. El tratamiento no dispuso de ningún manual. Las medidas utilizadas para evaluar los resultados fueron el CORE 10 y 34, GAD-7, PHQ-9, el WAI para medir la Alianza terapéutica (Horvath, 1986) y el *Depression inventory* BDI-II (Beck, 1996), así como la adherencia al tratamiento. Los resultados muestran una reducción de la severidad de la sintomatología similar a la producida por la TCC. El Análisis Transaccional y el *Counselling* Integrativo conseguían un cambio en una media del 57,7% de los pacientes, cifras similares a las conseguidas en el mismo entorno por Clark *et al.*, (2009) con TCC con la que se consiguió un cambio en el 55% de los pacientes que acudieron al menos dos

veces. Se observó que la Alianza terapéutica aumentaba a medida que la terapia progresaba, pero no estaba directamente relacionada con los resultados.

Van Rijn y Wild (2013) iniciaron un proyecto de evaluación de la efectividad del Análisis Transaccional mediante un estudio naturalístico, no aleatorizado, midiendo la evaluación de los resultados del Análisis Transaccional, la Psicoterapia Gestalt, el *Counselling* integrativo y el *Counselling* centrado en la persona para mejorar la ansiedad y la depresión. Se realizaron evaluaciones previas, durante la terapia y tras su finalización. Se estudiaron 321 clientes que solicitaron consulta en el servicio. Para medir los niveles de ansiedad y depresión se aplicaron el *Patient Health Questionnaire 9* (PHQ-9) y el *General Anxiety Measure 7* (GAD-7). Se realizó una media de 17,48 sesiones. El 77,5% de los pacientes mejoraron. Los resultados fueron estadísticamente significativos con un gran tamaño de efecto y mostraron que los pacientes con mayor intensidad de depresión y ansiedad fueron los que más mejoraron. No se apreciaron diferencias entre las distintas modalidades de psicoterapia.

Van Rijn y Wild (2016), también, realizaron un ensayo abierto naturalístico sin grupo de control y aleatorización limitada en el que se compara la psicoterapia individual con Análisis Transaccional y la psicoterapia de grupo con esta técnica. Los pacientes presentaban depresión clínica o ansiedad y fueron tratados en dos clínicas públicas del Reino Unido. Se trató a 70 pacientes en formato de grupo y a 70 en formato individual. Se evaluó a los pacientes con el PHQ-9 y el GAD-7. Se observó un marcado tamaño del efecto tanto para la depresión como para la ansiedad. No hubo diferencias significativas entre la psicoterapia individual y la de grupo.

Fetsch (1979), en su tesis doctoral comparó los efectos del Análisis Transaccional para aliviar la depresión reactiva en adultos en comparación con el ejercicio. Kulashekara y Kumar (2014, 2015) han mostrado el impacto del Análisis Transaccional en adolescentes deprimidos y agresivos y Lee (2016), mostró los efectos sobre la depresión y la desesperanza en soldados del ejército.

## 6. EFECTIVIDAD DEL ANÁLISIS TRANSACCIONAL EN EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA.

El estudio de Glick, *et al.*, (1975) es un estudio con diseño ECA, principalmente diseñado para comprobar si un tratamiento de corta estancia para pacientes esquizofrénicos es más efectivo que un tratamiento de larga estancia. El tratamiento es de Análisis Transaccional junto con otras técnicas. Se realizó una asignación aleatoria de 141 pacientes esquizofrénicos a dos grupos experimentales de corta (21-28 días) o larga estancia (90-120 días). El tratamiento de Análisis Transaccional se hizo en formato de grupo semanal con una mezcla compartida de pacientes de corta y de larga estancia, junto a otras intervenciones

(Psicoterapia individual, Terapia de Familia, Terapia ambiental). Las variables dependientes fueron síntomas psiquiátricos de la *Health Sickness Rating Scale* (HSRS), una escala psiquiátrica de valoración de psicopatología, la *Psychiatric Evaluation Form* (PEF). La evaluación fue efectuada por evaluadores independientes. Tanto los pacientes del grupo de corta estancia como del grupo de larga estancia mejoraron. El grupo de corta estancia presentó menos sintomatología a las 4 semanas que el de larga estancia ( $p < 0,05$ ) en dos de las cinco escalas: aislamiento y distrés subjetivo. El grupo de larga estancia mejoró más en proyección paranoide, distorsión perceptual, expansividad grandiosa y en pensamiento desorganizado. Ver Tabla VIII.

| <b>Tabla VIII</b> |  |         |    |      |      |
|-------------------|--|---------|----|------|------|
| Revista           | American Journal of Psychiatry   |         |    |      |      |
| Indexación        | WOS, Science Citation Index Expanded, Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, Periodicals Index Online, Abstracts in Social Gerontology, AgeLine, BIOSIS, CAB Abstracts, CINAHL, EMBASE, Gender Studies Database, International Pharmaceutical Abstracts, MEDLINE, Public Affairs Index, Veterinary Science Database, ATLA Religion Database, Educational research abstracts (ERA), MLA- Modern Language Association Database, Psycinfo |         |    |      |      |
| Factor de impacto | 11,51  | Cuartil | Q1 | ICDS | 11.0 |

Wilson *et al.*, (1985) realizaron en el Westwood Hospital de Los Angeles un estudio para evaluar la efectividad de las Técnicas Transaccionales de Reparentalización para el tratamiento de pacientes esquizofrénicos en un entorno hospitalario. Los autores utilizaron un grupo experimental con pacientes seleccionados aleatoriamente a partir de un grupo de 26 pacientes tratados con métodos de reparentalización por los autores. El grupo control estuvo constituido por otros pacientes en tratamiento con métodos más clásicos. Se planteaba como hipótesis si existe una diferencia medible entre los pacientes esquizofrénicos antes y después de la reparentalización en régimen de hospitalización, la efectividad de la reparentalización en relación con otros métodos más clásicos de orientación psicoanalítica, si la reparentalización produce cambios significativos en el funcionamiento de los pacientes

esquizofrénicos y la magnitud de este cambio en relación con otros métodos más clásicos de orientación psicoanalítica. Se trató un total de 26 pacientes. Trece fueron tratados con técnicas de reparentalización y otros trece fueron un grupo control tratado con psicoterapia de orientación psicoanalítica según los principios de Fromm-Reichman (1954). Los pacientes de ambos grupos se aparearon de acuerdo a la edad, el sexo, el diagnóstico, la medicación, y el tiempo de experiencia de los terapeutas. Se utilizó medicación en ambos grupos a dosis moderadas, al menos inicialmente. Ningún paciente fue tratado con placebos. Se utilizó un diseño pre-test/post-test para comparar los efectos de estas terapias medidos por el nivel mayor de funcionamiento adaptativo a nivel social, ocupacional y el uso de tiempo de ocio antes y tras la terapia. Como medidas para la evaluación se utilizó el *Goldberg Index* del MMPI y el nivel mayor de funcionamiento adaptativo en el Eje V, tal y como se describe en el DSM III de 1980. Tras la reparentalización, los pacientes mostraron más cambios positivos que el grupo sometido a psicoterapia de orientación psicoanalítica en su estado mental y en su adaptación al medio, con una diferencia significativa al nivel 0,05 tanto en el *Goldberg Index* del MMP como en el Eje V. La mayor parte de los pacientes estaban en el rango psicótico antes del tratamiento en el *Goldberg Index* del MMPI y con posterioridad la mayor parte de ellos estaba fuera del mismo. La reparentalización en el grupo experimental se mostró ligeramente más efectiva que el tratamiento con psicoterapia de orientación psicoanalítica para promover mejoría en el *Goldberg Index*, con significación al nivel 0.07. Estos hallazgos muestran la efectividad de las técnicas de Reparentalización de Análisis Transaccional para promover cambios positivos en el estado mental y en el funcionamiento adaptativo de los pacientes esquizofrénicos que requieren hospitalización.

## CONCLUSIONES

Diversas investigaciones han informado la eficacia y efectividad de la Terapia con Análisis Transaccional en la mejora sintomática de diversos Trastornos mentales, entre ellos los Trastornos de la Personalidad, la agresividad y la violencia, los Trastornos por uso de sustancias, los Trastornos depresivos, los Trastornos de ansiedad, así como en las Psicosis.

Se ha encontrado que el Análisis Transaccional, en combinación con socioterapia y terapia no verbal, ha mostrado mayor eficacia y costo-beneficio en la mejora sintomática y la reincorporación laboral de personas con Trastornos de la personalidad, que un Programa de reintegración basado en solución de problemas y técnicas cognitivo conductuales (Thunnissen *et al.*, 2.007, 2008). El Análisis Transaccional se ha encontrado más efectivo en el tratamiento de pacientes con trastornos de la personalidad que otras terapias especializadas en este ámbito (Horn *et al.*, 2015, 2016). También ha mostrado mayor efectividad para mejorar el desarrollo moral de jóvenes delincuentes que un programa



de modificación de conducta, si bien menos que un programa comunitario (Jennings y Kohlberg, 1983). El Análisis Transaccional ha mostrado mayor efectividad que la Terapia de conducta en la mejora de las medidas psicológicas en delincuentes (Jesness, 1.975). También se ha encontrado efectivo para mejorar el bienestar y la posición existencial de delincuentes juveniles (Jeon & 이정미, 2011).

Diversos estudios han informado el efecto beneficioso de la Terapia con Análisis Transaccional para mejorar los comportamientos agresivos. Se ha informado la eficacia del Análisis Transaccional para reducir la agresividad en las prisiones (Lashani & Mazaheri, 2016). También se ha mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para reducir los comportamientos de abuso físico y negligencia (Sinclair-Brown, 1982); prevenir la escalada y la violencia en los conflictos (Morris, 2006); reducir la agresividad de agresores sexuales (Lee & 서혜석, 2017); mejorar los estados afectivos y el locus de control en agresores sexuales adultos (Stasiw, 1977); y mejorar la agresividad de estudiantes adolescentes (Kulashekara & Kumar, 2014, 2015).

En el campo de las adicciones y trastornos por abuso de sustancias se ha informado de la eficacia del Análisis transaccional en varios estudios con diseño ECA. En el campo del alcoholismo se ha encontrado la eficacia del Análisis Transaccional combinado o no con la Terapia Conductual para el tratamiento del alcoholismo (Olson *et al.*, (1981); la eficacia para mejorar el ajuste social de los matrimonios con drogodependencias (Zadeh *et al.*, 2013); para mejorar la regulación emocional, los estilos de apego y las creencias que generan el anhelo por la sustancia en adictos en tratamiento (Monajem & Aghayousefi, 2015). La efectividad del Análisis transaccional en este campo ha sido informada por varios estudios cuasi experimentales. Estos estudios han mostrado la efectividad para reducir la intensidad de la adicción (Etemadi-Chardah *et al.*, 2017), para prevenir las recaídas mejorando la inteligencia emocional y las funciones ejecutivas de los pacientes (Forghani & Abadi, 2016). Ohlsson (2017) mostró la efectividad del Análisis Transaccional combinado con terapia ambiental en un entorno de comunidad terapéutica para la rehabilitación de drogodependientes.

Diversos estudios informan la eficacia del Análisis Transaccional en el tratamiento de la Depresión y la Ansiedad. En el metaanálisis de Bledsoe *et al.*, (2006) se comprueba la eficacia del Análisis Transaccional para el tratamiento de la Depresión durante el embarazo y el postparto. Widdowson (2.009, 2012a, 2012b, 2012c, 2013) ha mostrado la eficacia del Análisis Transaccional en el tratamiento de la depresión utilizando un diseño de caso único hermenéutico. Utilizando la misma metodología Benelli *et al.* (2016a, 2016b, 2016c, 2017a, 2017b, 2017c) han confirmado la eficacia del Análisis Transaccional para mejorar la depresión. También se ha demostrado la eficacia de las técnicas de alianza paradójica Transaccionales en el tratamiento de los ataques de ansiedad (Gentelet & Widdowson, 2016) mediante un método de investigación de estudio de caso sistemático.

Diversos estudios de efectividad y coste beneficio muestran la utilidad del Análisis Transaccional en la depresión y la ansiedad (Van Rijn *et al.*, 201), sin que se aprecien diferencias con la Psicoterapia Gestalt, el *Counselling* integrativo y el *Counselling* centrado en la persona (Van Rijn y Wild, 2013); ni entre el formato individual o de grupo (Van Rijn & Wild, 2016). Fetsch (1979), ha mostrado la efectividad del Análisis Transaccional para aliviar la depresión reactiva en adultos en comparación con el ejercicio. Kulashekara y Kumar (2014, 2015) han mostrado el impacto del Análisis Transaccional en adolescentes deprimidos y agresivos y Lee (2016), mostró los efectos sobre la depresión y la desesperanza en soldados del ejército.

Se ha informado la eficacia del tratamiento de Análisis Transaccional en pacientes esquizofrénicos de corta y de larga estancia junto a la Psicoterapia individual, la Terapia de Familia, y la Terapia ambiental (Glick, *et al.*, (1975). También se ha informado la efectividad de las técnicas de Reparentalización de Análisis Transaccional para promover cambios positivos en el estado mental y en el funcionamiento adaptativo de los pacientes esquizofrénicos que requieren hospitalización (Wilson *et al.*, 1.985).

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

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- BENELLI, E., BOSCHETTI, D., PICCIRILLO, C., QUAGLIOTTI, L., CALVO, V., PALMIERI, A., ... & WIDDOWSON, M. (2016a). TA treatment of depression: A hermeneutic single-case efficacy design study 'Luisa.' *International Journal of Transactional Analysis Research*, 7(1), 35-50. Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/16055>
- (2016b). TA treatment of depression: A hermeneutic single-case efficacy design study 'Sara.' *International Journal of Transactional Analysis Research*, 7(1), 3-18. Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/17034>
- (2016c). TA treatment of depression: A hermeneutic single-case efficacy design study 'Penelope.' *International Journal of Transactional Analysis Research*, 8(1), 19-34. Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/16054>
- (2017a). TA treatment of depression: A hermeneutic single-case efficacy design study 'Deborah.' *International Journal of Transactional Analysis Research*, 8(1), 39-58. Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/17417>
- (2017b). TA treatment of depression: A hermeneutic single-case efficacy design study 'Caterina.' *International Journal of Transactional Analysis Research*, 8(1), 21-38. Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/17414>
- (2017c). TA treatment of depression: A hermeneutic single-case efficacy design study 'Anna.' *International Journal of Transactional Analysis Research*, 8(1), 3-20. Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/17410>.

- 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>
- CLARK, D. M., LAYARD, R., SMITHIES, R., RICHARDS, D. A., SUCKLING, R., & WRIGHT, B. (2009). Improving access to psychological therapy: Initial evaluation of two UK demonstration sites. *Behaviour research and therapy*, 47(11), 910-920. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2009.07.010>
- 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.
- 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, y J. F. Pierson (Eds.), *The handbook of humanistic psychology: Leading edges in theory, research and practice* (pp. 315-326). Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- ETEMADI-CHARDAH, N., MATINPOUR, B. & HESHMATI, R. (2017). Effectiveness of Transactional Analysis Group Therapy on addiction intensity of woman patients treated with methadone. *Addiction & health*, 9(3), 146-155.
- FETSCH, R.J. (1979). A Comparison of the psychological effects of running and transactional analysis stroking for the relief of reactive depression in adults. Ph.D. dissertation, University of Wyoming.
- 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>
- FROMM-REICHMAN, F. (1954). *Principles of intensive psychotherapy*. Chicago: University of Chicago Press.
- GENTELET, B., & WIDDOWSON, M. (2016). Paradoxical alliances in transactional analysis psychotherapy for anxiety: A systematic adjudicated case study. *Transactional Analysis Journal*, 46, 182-195. doi: 10.1177/0362153716650657
- 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.
- HORN, E. K., VERHEUL, R., THUNNISSEN, M., DELIMON, J., SOONS, M., MEERMAN, A. M., ZIEGLER, U. M., ROSSUM, B. V., ANDREA, H., STIJNEN, T., EMMELKAMP, P. M. & BUSSCHBACH, J. J. (2015). Effectiveness of short-term inpatient psychotherapy based on Transactional Analysis with patients with personality disorders: a matched control study using propensity score. *Journal of personality disorders*, 29(5), 663-683. [https://doi.org/10.1521/pedi\\_2014\\_28\\_166](https://doi.org/10.1521/pedi_2014_28_166)

- (2016). Cost-effectiveness of short-term inpatient psychotherapy based on Transactional Analysis in patients with personality disorder. *Journal of personality disorders*, 30(4), 483–501. [https://doi.org/10.1521/pedi\\_2015\\_29\\_210](https://doi.org/10.1521/pedi_2015_29_210)
- HORVATH, A. O. (1986). Another approach to assess the Counselling Relationship: the working alliance. Paper presented at the American Educational Research Association.
- JEON, Y. J. AND 이정미 (2011). The effect of group counselling program based on integrated method of Transactional Analysis toward the life position and psychological well-being of juvenile delinquents. *Journal of Korean Family Relations Association* 16(3), 21-44.
- 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.
- 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.
- KULASHEKARA, B. & KUMAR, G. V. (2015). Impact of Transactional Analysis on depressive and aggressive adolescent students. *Journal of the Indian Academy of Applied Psychology*, 41(1), 65-70.
- LASHANI, I. & MAZAHERI, M. (2016). Effectiveness of transactional-analysis group training on reduction of prisoners' aggression. *Mediterranean Journal of Social Sciences*, 7(4), 219-222. DOI: 10.5901/mjss.2016.v7n4S2p219
- 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.
- 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>
- MONAJEM, A. & AGHAYOUSEFI, A. (2015) Effectiveness of group psychotherapy of transactional analysis in craving beliefs, attachment styles and cognitive emotion regulation in addicts under treatment. *Journal of Research on Addiction*, 9(34), 123-144.
- 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.
- 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>.
- OHLSSON, T. (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.
- 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.
  - STASIW, J.R. (1977). *The effects of intensive, short term transactional analysis training and group therapy on affective states and locus of control with adult male offenders*. Ph.D. dissertation. University of Georgia.
  - SINCLAIR-BROWN, W. (1982) A transactional analysis rededcision group psychotherapy treatment program for mothers who physically abuse and/or seriously neglect their children. *Transactional Analysis Journal*, 12(1), 39-45. <https://doi.org/10.1177/036215378201200105>.
  - THUNNISSEN, M.M. (2007). *Long-term prognosis and aftercare in short-term inpatient psychotherapy of personality disorders: A randomised clinical trial of two methods of aftercare*. Erasmus University Rotterdam. Retrieved from <http://hdl.handle.net/1765/8322>
  - THUNNISSEN, M., DUIVENVOORDEN, H., BUSSCHBACH, J., HAKKAART-VAN ROIJEN, L., VAN TILBURG, W., VERHEUL, R., & TRIJSBURG, W. (2008). A randomized clinical trial on the effectiveness of a reintegration training program versus booster sessions after short-term inpatient psychotherapy. *Journal of Personality Disorders*, 22(5), 483-495. <https://doi.org/10.1521/pedi.2008.22.5.483>
  - VAN RIJN, B., WILD, C. & MORAN, P. M. (2011) Evaluating the outcomes of Transactional Analysis and integrative counselling psychology within uk primary care settings. *International Journal of Transactional Analysis Research & Practice*, 2(2), 34-43. <https://doi.org/10.29044/v2i2p34>
  - VAN RIJN, B., & WILD, C. (2013). Humanistic and integrative therapies for anxiety and depression: Practice based evaluation of transactional analysis, gestalt, and integrative psychotherapies and person-centered counseling. *Transactional Analysis Journal*, 43, 150-163. <https://doi.org/10.1177/0362153713499545>.
    - (2016). Comparison of Transactional Analysis Group and Individual Psychotherapy in the Treatment of Depression and Anxiety: Routine Outcomes Evaluation in Community Clinics. *Transactional Analysis Journal*, 46(1) 63-74. <https://doi.org/10.1177/0362153715615115>.
  - 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.
  - WIDDOWSON, M. (2009). *Transactional analysis: 100 key points*. London, England:
    - (2012a). Transactional Analysis treatment of depression: Hermeneutic single-case efficacy design study 'Paul'. *International Journal of Transactional Analysis Research*, 3(1). Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/10026/6888>
    - (2012b). Transactional Analysis treatment of depression: Hermeneutic single-case efficacy design study 'Tom'. *International Journal of Transactional Analysis Research*, 3(2). Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/10795/7346>

- (2012c). Transactional Analysis treatment of depression: Hermeneutic single-case efficacy design study 'Denise'. *International Journal of Transactional Analysis Research*, 3 (2). Retrieved from <http://www.ijtar.org/article/view/10796/7347>
- WIDDOWSON, J. (2013): *the process and outcome of transactional analysis psychotherapy for the treatment of depression: an adjudicated case series*. Thesis For the degree of Doctor of Philosophy at the University of Leicester by Mark David Joseph Widdowson M.Sc (Middlesex). Leicester Institute of Lifelong Learning University of Leicester.
- WILSON, TH. E., WHITE, T.L. Y HEIBER, R (1985) Reparenting Schizophrenic Youth in a Hospital Setting. *Transactional Analysis Journal*, 15(3), 211-215. <https://doi.org/10.1177/036215378501500305>
- ZADEH, S., GORJI, Y. & JAVADZADEH, A. (2013). A social work study on effectiveness of transactional analysis training on social adjustment: A case study of women with spouses with drug addiction. *Management Science Letters*, 3(2), 431-434.

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