

1. Introducción

Misericordias terapéuticas, ¿qué son? Las dudas y malestares de una terapeuta referentes a la propia capacidad profesional (sentimientos miserables) y que, según hemos podido comprobar, son compartidas por muchas otras colegas de profesión.

Antecedentes: Tras un primer estudio transversal en el que analizamos el respaldo de 33 Misericordias terapéuticas por parte de 163 psicoterapeutas de habla hispana, los resultados fueron presentados en el V Congreso Ibérico en Madrid en 2022. En el estudio, **24 de 33 miserias fueron respaldadas** por la comunidad (media >3). De entre las miserias con diferencias estadísticamente significativas, por género, las mujeres puntuaron más alto que los hombres; por experiencia, cuantos más años en la profesión, más se reduce la importancia de las miserias. Paralelamente se publicó un **libro colaborativo titulado "Misericordias terapéuticas: la terapia imperfecta"**.

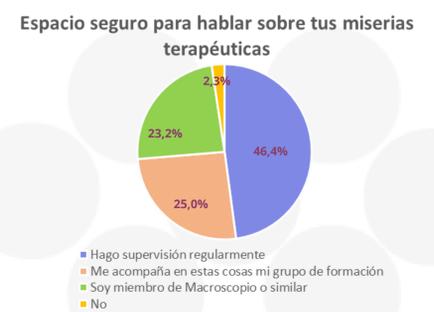
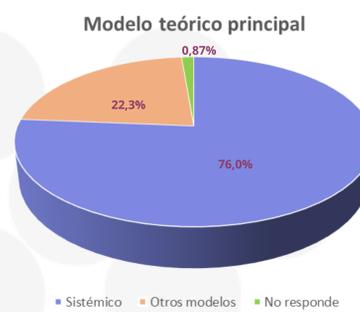
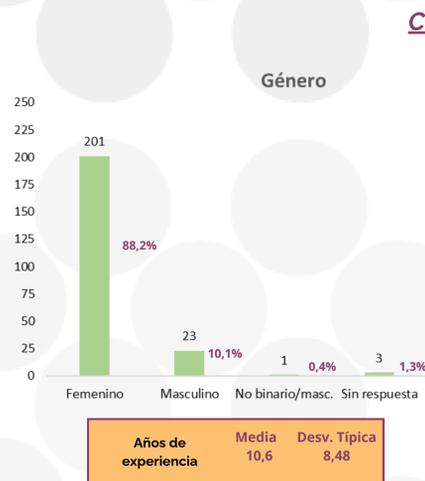


2. Estudio actual

Objetivo: a partir de un formato revisado de cuestionario, más reducido y que incluye tanto algunas miserias del cuestionario anterior como otras nuevas, conocer con mayor profundidad el perfil de las personas encuestadas, sobre todo en relación a su formación de base y al modelo teórico principal con el que trabajan, y analizar su grado de identificación con las miserias.

Metodología

Población encuestada	Psicoterapeutas de habla hispana
Tamaño de la muestra (n)	228
Instrumento	Cuestionario respondido en línea con: • 7 preguntas de caracterización de la muestra • 20 ítems y escala tipo Likert de 5 puntos (desde 1 "no me identifico para nada" hasta 5 "me identifico muchísimo")
Pruebas estadísticas utilizadas	Correlación de Spearman, Test de Wilcoxon Mann-Whitney



3. Resultados principales

Se presentan a continuación los resultados obtenidos con respecto a las miserias terapéuticas que más respaldo han recibido por parte de la población encuestada (Tabla 1), a la relación entre miserias y género (Tabla 2), miserias y años de experiencia profesional (Tabla 3) y miserias y modelo teórico principal (Tabla 4). Se consideró importante recabar información sobre el modelo teórico principal de la persona encuestada puesto que las miserias están planteadas desde una óptica sistémica:

Tabla 1: Misericordias con mayor respaldo

Las 5 miserias a las que más se respondió con "me identifico bastante" (4) y "me identifico muchísimo" (5)	Frecuencia (%)
14. Cuando no pasa de la queja y no atribuye ninguna responsabilidad a su conducta	69.1
1. Siento que me aplasta el peso de la responsabilidad después de varias sesiones sin avances	61.7
6. Qué ansia me genera saber la cantidad de libros o cursos pendientes. El saber que esto es interminable, un aprendizaje sin fin	61.7
10. Hay determinados perfiles que me producen sarpullido	58.1
2. ¡Qué difícil es terminar las sesiones a tiempo!	56.4

Entre las 5 más respaldadas en el estudio de 2022

Tabla 3: Experiencia profesional

Misericordias estadísticamente significativas en relación con los años de experiencia profesional	Correlación Spearman (Rho)
20. Milagritos a Lourdes	-0.278*
6. Qué ansia me genera saber la cantidad de libros o cursos pendientes. El saber que esto es interminable, un aprendizaje sin fin	-0.270*
12. Consejos vendo que para mí no tengo	-0.242*
1. Siento que me aplasta el peso de la responsabilidad después de varias sesiones sin avances	-0.203*

12/20 miserias mostraron una correlación significativa (*p < 0,01) y negativa, es decir, su importancia disminuye cuanto mayor es la experiencia como terapeuta. En la Tabla 3 se presentan las 4 miserias que presentan una relación negativa mayor

Tabla 2: Género

Misericordias estadísticamente significativas en relación con el género con mayor tamaño del efecto	U de Mann-Whitney	D de Cohen
17. Dicen que la edad sólo es importante si eres un queso, un vino... (o una terapeuta)	1263.50*	0.877
13. La soledad de la consulta, sin poder compartir lo que ha pasado, esas dudas o posibilidades	1379.50*	0.775
3. Me cuesta quitarme el "traje de terapeuta" en mi vida personal	1476.50*	0.677
1. Siento que me aplasta el peso de la responsabilidad después de varias sesiones sin avances	1532.50*	0.575

8/20 miserias mostraron diferencias estadísticamente significativas (*p < 0,01) en cuestión de género: las mujeres se identifican más que los hombres con estas miserias. La Tabla 2 muestra las 4 miserias en las que esta diferencia es mayor

Tabla 4: Modelo teórico principal

Misericordias estadísticamente significativas en relación con el modelo teórico principal con mayor tamaño del efecto	U de Mann-Whitney	D de Cohen
13. La soledad de la consulta, sin poder compartir lo que ha pasado, esas dudas o posibilidades	3580.50*	0.037
5. Me he dejado arrastrar al lado oscuro saturado por el problema. Que la fuerza me acompañe	3598.00*	0.034
8. Me ponen de los nervios las cancelaciones de última hora o los retrasos y me cuesta mucho que no se me note	3603.50*	0.033

3/20 miserias mostraron diferencias estadísticamente significativas (*p < 0,01) en relación con el modelo teórico principal (sistémico) frente a otros modelos (cognitivo-conductual, psicoanálisis, etc.), aunque con tamaños del efecto poco considerables (Tabla 4)

4. Conclusiones

- En las **misericordias más eminentemente sistémicas** (16. Causalidad lineal y 19. Preguntas de M. White):
 - No hay diferencia de género, pero sí en la experiencia: Su importancia disminuye a más años de experiencia
 - Las terapeutas sistémicas no puntúan más alto en comparación con las de otros modelos
- Hipotetizábamos que a menos experiencia, mayor seguridad proporciona la preparación de las sesiones, sin embargo, no hay diferencias significativas en la miseria 9. **Prepararse a fondo la sesión**
- Las terapeutas sistémicas puntúan más bajo que las de otras orientaciones en las miserias 13. y 8., que hacen alusión a la **soledad de la consulta** y a la **gestión de las cancelaciones** de última hora
- Los tamaños del efecto ínfimos de la Tabla 4 revelan que las psicoterapeutas se sienten **miserables independientemente de su modelo teórico principal**; el género y los años de experiencia parecen más relevantes
- El estudio brinda información útil para la **creación de espacios seguros** donde poner en común y abordar estas miserias (talleres, grupos de supervisión, etc.) Se confirma que la perspectiva de género debe ser incluida y que juntar diferentes niveles de experiencia puede generar beneficios tanto para las profesionales menos experimentadas, aclarando dudas y minimizando sus miedos con la ayuda de las que llevan más tiempo, como para las más experimentadas, puesto que es un espacio de **aprendizaje mutuo**

Ilustraciones de Mariana Valencia para el libro "Misericordias terapéuticas: La terapia imperfecta"



Macroscopio es una comunidad de terapeutas familiares y otros profesionales que trabajan con una mirada sistémica, donde principalmente compartimos conocimientos y experiencia, y participamos en actividades formativas y de actualización. Así definimos lo que nos aporta Macroscopio

