8TH INTERNATIONAL CONGRESS
53ª JORNADAS NACIONALES
SEVILLA 15/17 OCTUBRE 2026
SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías

Fundació Hospitalàries Barcelona Nord

RIAPAd Atención Primaria en Adicciones

Psicoterapia analítica grupal y cohesión en un Hospital de Día de Adicciones de Baja Exigencia

Romaguera Piñol, Ana; González Méndez, Gemma; López Calderón, Sara; Garfia Vela, Elisabeth; Pedret Sitjà, Anna

Hospital de Dia de Salut Mental i Addiccions, Fundació Hospitalàries Barcelona Nord, Gràcia

Contacto: anamaria.romaguera@fundacionhospitalarias.org

Introducción: ¿Por qué grupoanálisis en un Hospital de Día de Adicciones de Baja Exigencia (HDABE)?

- Pacientes con Trastorno por uso de sustancias o Patología dual en consumo activo o abstinencia muy reciente
- Uso del consumo como "objeto regulador" ante fallos en regulación afectiva (Khantzian, 1997)
- Pacientes con dificultades en mentalización, regulación y continuidad vincular (Fonagy & Bateman, 2016)
- Grupos psicoterapéuticos tradicionales poco adaptados a este perfil (Bernard HS, 2008)
- ¿Es posible sostener en este caso el grupo analítico como matriz comunicacional (Foulkes, 1948)?

Objetivos

Objetivo principal: Implementar grupo psicoterapia en HDABE

Objetivos específicos:

- Describir características clínicas y sociodemográficas
- Analizar asistencia, adherencia y participación
- Registrar contenidos y fenómenos grupales
- Evaluar cohesión grupal (implicación y apoyo)
- Explorar relaciones entre variables grupales

Metodología

- Estudio descriptivo, naturalista y longitudinal
- 14 sesiones semanales (oct. 2025 – ene. 2026)
- Grupo abierto, rotación alta
- Registro sistemático por parte de la observadora
- Cohesión: cuestionario ad hoc (implicación y apoyo, escala 0–10)
- Análisis cuantitativo + registro clínico cualitativo sesión a sesión

Resultados

N participantes	38
Sexo	Hombres: 24; Mujeres: 14
Edad (años)	Media 45.6, DE 11.6, Mediana 47, Rango 19-71
Sustancia principal (más prevalentes)	Alcohol 20; Cocaína 10; Cannabis 4; GHB 2; Anfetamina/Metanfetamina 1; Opiáceos 1
Diagnóstico mental principal (más prevalentes)	Tr. adaptativo mixto 9; TLP 9; Esquizofrenia 5; Tr. depresivo 4; Tr. bipolar 3
Consumo activo al ingreso	Sí: 28; No: 10

Tabla 1. Características sociodemográficas y clínicas de la muestra

Muestra de 38 pacientes con alta heterogeneidad clínica, duales, la mayoría en consumo activo.
Este perfil ilustra la complejidad clínica del grupo.

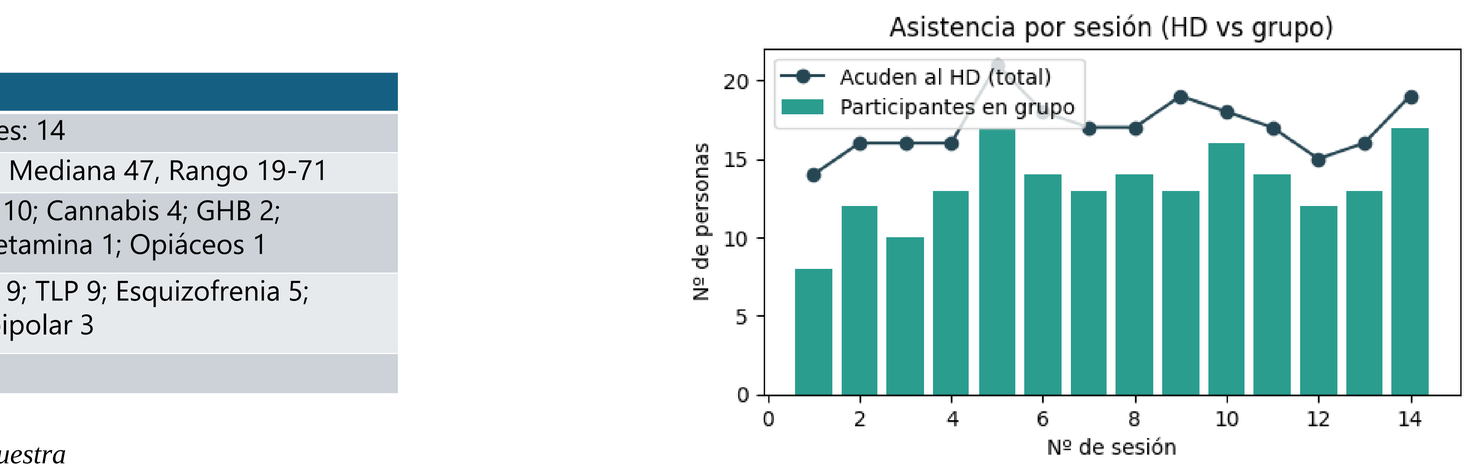


Figura 1. Asistencia por sesión en HDABE y entrada efectiva al grupo

La media por sesión fue de algo más de 13 participantes.
La asistencia asciende al 85,5%, lo que indica un vínculo significativo con el espacio grupal.

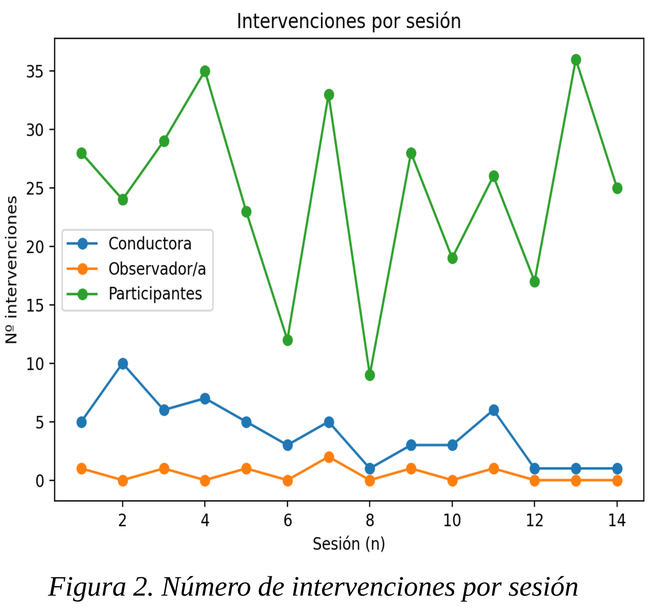


Figura 2. Número de intervenciones por sesión

Observamos un aumento progresivo de la implicación verbal.
Predominaron las respuestas entre pacientes, como espejo relacional.
El equipo mantuvo un rol regulador y continente.

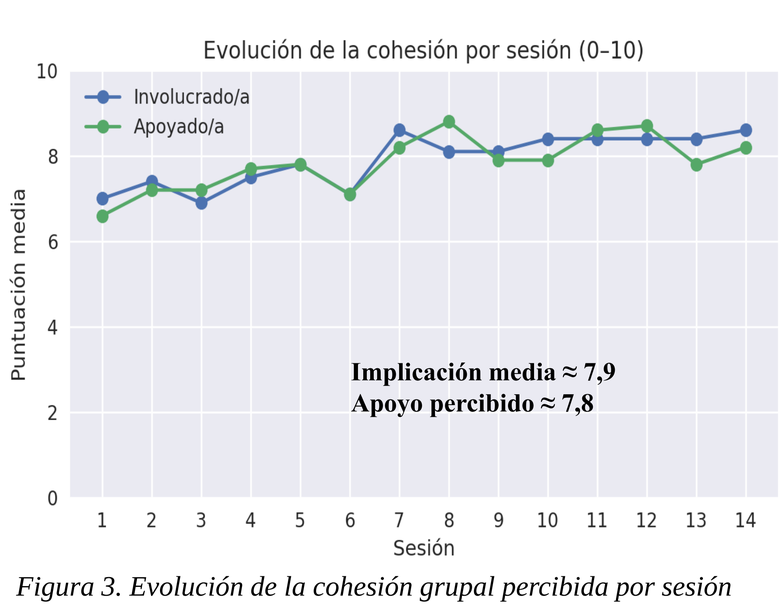


Figura 3. Evolución de la cohesión grupal percibida por sesión

La cohesión se mantuvo estable, con medias alrededor de 8 sobre 10 tanto en implicación como en apoyo.
Ambas dimensiones mostraron una correlación muy alta, sugiriendo que la cohesión funciona como proceso organizador del grupo.
También se observó que a mayor asistencia, mayor participación y mayor cohesión.

Variable 1	Variable 2	rho (Spearman)	p
Cohesión (involucrado)	Cohesión (apoyado)	**0,90**	<0.001
Adherencia	Sesiones asistidas	0,59	<0.001
Sesiones asistidas	Intervenciones (total)	0,59	<0.001
Adherencia	Intervenciones (total)	0,40	0.014

Tabla 2. Asociaciones y correlaciones exploratorias

Conclusiones

- El grupoanálisis es viable en un hospital de día de adicciones de baja exigencia
- Favorece cohesión, implicación y elaboración emocional
- Permite sostener procesos profundos, incluso con consumo activo y alta rotación
- La cohesión funciona como eje estructurante del proceso terapéutico
- El grupo puede con la discontinuidad cuando la vida no

Bibliografía

- Bernard, H., Burlingame, G., Flores, P., Greene, L., Joyce, A., & Kobos, J. C. (2008). *Clinical practice guidelines for group psychotherapy*. International Journal of Group Psychotherapy, 58(4), 455–542.
- Fonagy, P., Gergely, G., Jurist, E., & Target, M. (2002). *Affect regulation, mentalization, and the development of the self*. Other Press.
- Foulkes, S. H. (1948). *Introduction to group-analytic psychotherapy*. Heinemann.
- Khantzian, E. J. (1985). The self-medication hypothesis of addictive disorders: Focus on heroin and cocaine dependence. *The American Journal of Psychiatry, 142*(11), 1259–1264.