

# INFORME

# ECLIPSE 2013

**Estudio descriptivo sobre los pacientes que  
acuden a la consulta de psicología privada**

# Índice de contenidos

## **PARTE I - INTRODUCCIÓN**

- 1.1 El centro Eclipse Soluciones
- 1.2 Objeto del estudio
- 1.3 La muestra

## **PARTE II - RESULTADOS DEL ESTUDIO**

### **2.1 Análisis del perfil de los pacientes**

- 2.1.1 Estudio de los pacientes, por edades
- 2.1.2 Análisis de los pacientes, por sexo
- 2.1.3 Otros aspectos del subgrupo formado por los pacientes de terapia de parejas
- 2.1.4 Situación económica y laboral de los pacientes

### **2.2 Análisis de los problemas que presentan los pacientes**

- 2.2.1 Problemas de los pacientes, en terapia de adultos
- 2.2.2 Problemas de los pacientes, en terapia de parejas

### **2.3 Otros datos sobre los pacientes**

- 2.3.1 Implicación de los padres en las terapias infantiles
- 2.3.2 Decisión de acudir a terapia de parejas

## **PARTE III - CONCLUSIONES**

# PARTE I

## INTRODUCCIÓN

El “Informe Eclipse 2013” nace con el objetivo de aportar datos para el análisis de pacientes, en cuanto a sus perfiles, sus razones para acudir a la consulta de un psicólogo y sus problemas y posibles evoluciones.

A partir de toda esta información que el centro elabora, se han obtenido interesantes cifras para el posterior estudio estadístico, análisis y reflexión, que el centro quiere compartir con la comunidad de psicólogos así como con los medios de comunicación.

### 1.1 El centro Eclipse Soluciones

El centro Eclipse Soluciones es la entidad organizadora y autora de este estudio. Se trata de un centro privado de psicología, formación y empleo, ubicado en Elche, Alicante. El centro tiene la certificación de la *Conselleria de Sanitat de la Comunitat Valenciana*. La actividad principal del centro es la consulta de psicología, atendiendo tanto adultos, como a niños, adolescentes, parejas y familias.

El centro además ofrece otros servicios relacionados, tales como cursos, talleres, orientación laboral y formación para empresas. Dispone de despacho para consultas y de un aula de formación.

La directora y responsable de los servicios de psicología es la psicóloga Dra. Yolanda Pérez, quien tras acumular experiencia en otros centros, creó el suyo propio, Eclipse Soluciones, a finales de 2012.

### 1.2 Objeto del estudio

El estudio ha sido realizado por el centro para evaluar y estudiar las cifras de todo lo relacionado con los pacientes y poder así analizarlas para trabajar en seguir mejorando y adaptando los servicios a los clientes y sus demandas.

Además, desde el centro Eclipse Soluciones se quiere subrayar que apenas existen este tipo de estudios que arrojen cifras sobre pacientes de consulta de psicología, a nivel de consultas privadas. Se espera que esta iniciativa anime en cierta medida a la realización de estudios estadísticos de este tipo para poder tener más datos y más fiables sobre la psicología actual, los perfiles de los pacientes, los problemas más habituales, etc.

### 1.3 La muestra

La población objeto de estudio o muestra es el total de pacientes que han acudido al centro a recibir algún tipo de terapia de psicología. Aunque exactamente no se ha podido utilizar la muestra de todo el año, sí que se ha utilizado la muestra de todos los pacientes a partir de los primeros meses del 2013. El total de pacientes analizados es de 49 personas de todas las edades.

Según los apartados, se tomarán subconjuntos de esta población, como pueden ser “hombres”, “mujeres”, distintos grupos de edad, diferentes tipos de pacientes según la terapia, etc.

Dado que por la razón explicada la muestra no es muy grande, se ha realizado el estudio y análisis únicamente de aquellos grupos o subconjuntos de los que se tiene una cantidad de muestra mínimamente significativa, auto-excluyendo por el contrario aquellos que no la tienen.

## PARTE II

# RESULTADOS DEL ESTUDIO

### 2.1 ANÁLISIS DEL PERFIL DE LOS PACIENTES

#### 2.1.1 Estudio de los pacientes, por edades

En las estadísticas por edades, nótese que la edad objeto de estudio es la que tienen los pacientes al iniciar la terapia. Como no se tienen datos exactos de todos los pacientes, se han tomado rangos de edad para aumentar la fiabilidad del estudio.

Los rangos de edades propuestos son:

- menores de 9 años
- de 9 a 12 años
- de 13 a 17 años
- de 18 a 25 años
- de 25 a 35 años
- de 36 a 45 años
- de 46 a 55 años
- de 56 a 65 años
- de 66 a 75 años
- mayores de 75 años

Para las estadísticas por edades, en primer lugar tomaremos el total de pacientes, independientemente de si la terapia es individual, de parejas o familiar, así como incluyendo tanto adultos como niños y adolescentes.

##### 2.1.1.1 Rangos de edades de todos los pacientes

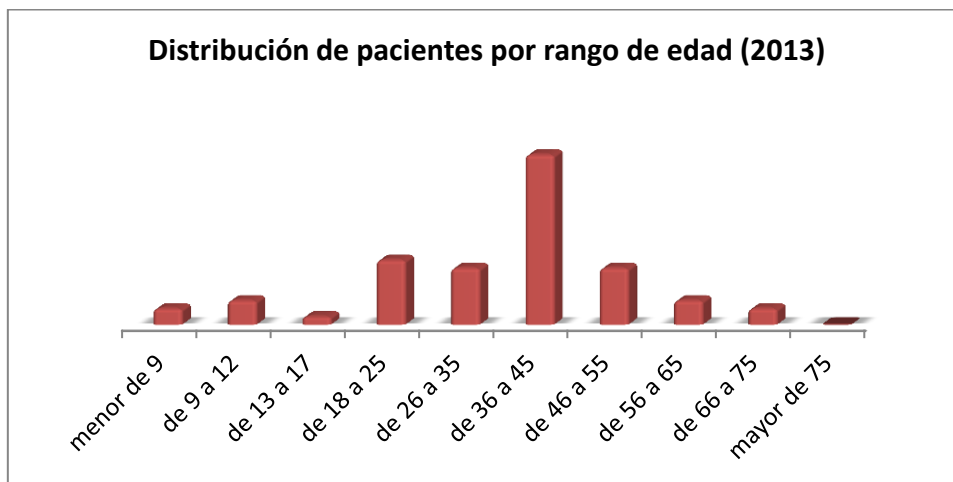
De esta manera, durante el periodo estudiado (año 2013), **la edad media del paciente que acude a nuestra consulta de psicología es de 31.86 años.**

Veamos, en cualquier caso, cómo se distribuyen los pacientes por edades:

RANGO EDADES	PORCENTAJE
menor de 9 años	3.7 %
de 9 a 12 años	5.56 %
de 13 a 17 años	1.85 %
de 18 a 25 años	14.81 %
de 26 a 35 años	12.96 %
de 36 a 45 años	38.89 %
de 46 a 55 años	12.96 %
de 56 a 65 años	5.56 %
de 66 a 75 años	3.7 %
mayor de 75 años	0 %

Tabla I. Rango de edades de los pacientes durante el año 2013.

El siguiente gráfico ilustra la distribución por edades, ordenadas de menor a mayor, de izquierda a derecha. A mayor altura de la columna mayor porcentaje de pacientes de ese rango de edad.



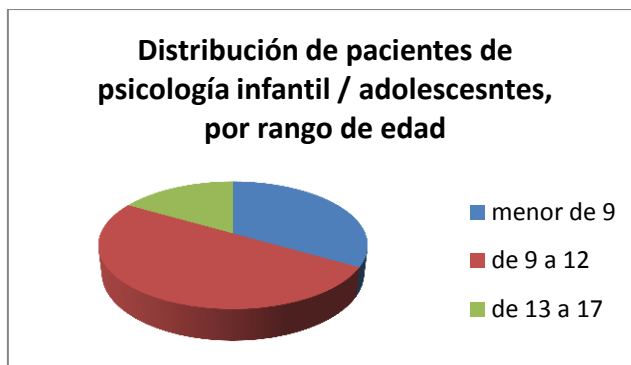
### 2.1.1.2 Rangos de edades de los pacientes de psicología infantil / adolescentes

Veamos ahora los rangos de edades, según el tipo de terapia. En primer lugar analizaremos los casos de psicología infantil y adolescentes, que abarcan a todos los pacientes menores de edad. En este caso, los porcentajes son relativos únicamente a este grupo de edad.

RANGO EDADES	PORCENTAJE
menor de 9 años	33.3 %
de 9 a 12 años	50 %
de 13 a 17 años	16.6 %

Tabla II. Rango de edades de los pacientes de psicología infantil / adolescentes, durante el año 2013.

La siguiente figura muestra de forma gráfica esta distribución.



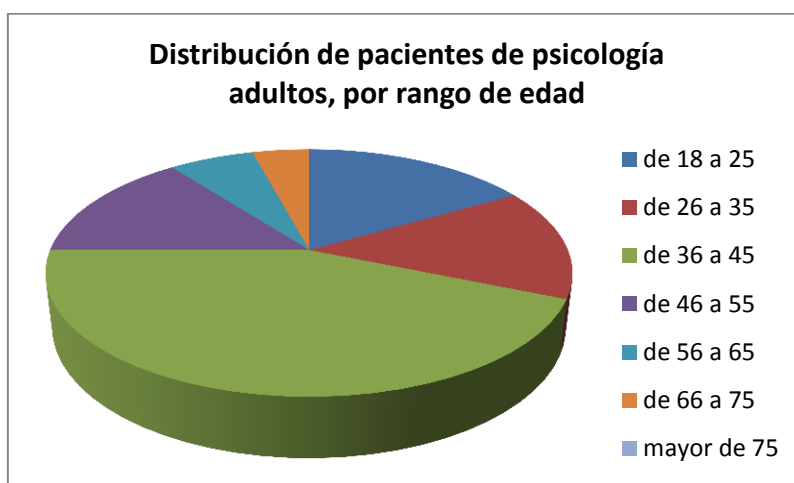
### 2.1.1.3 Rangos de edades de los pacientes de psicología adultos

En este caso son objeto de estudio todos los adultos que han asistido a terapia, ya sea de manera individual o a terapias de parejas y familiares. El caso especial de la terapia de pareja, será analizado posteriormente por separado en el siguiente punto.

RANGO EDADES	PORCENTAJE
de 18 a 25 años	16.67 %
de 26 a 35 años	14.58 %
de 36 a 45 años	14.58 %
De 46 a 55 años	14.58 %
de 56 a 65 años	6.25 %
de 66 a 75 años	4.17 %
mayor de 75 años	0 %

Tabla III. Rango de edades de los pacientes de psicología adultos, durante el año 2013.

A partir de estos datos, se obtiene el siguiente gráfico, que muestra la distribución de los rangos de edades, en la terapia de adultos.

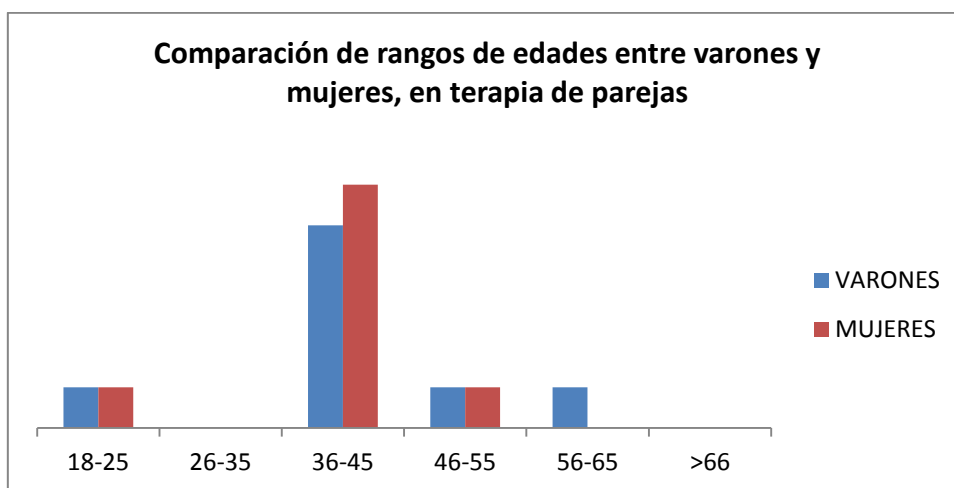


#### 2.1.1.4 Distribución de pacientes por edades, en la terapia de parejas

Dado que en el caso de la terapia de parejas existe una masa suficiente para extraer estadísticas, se ha estudiado este grupo también por separado.

La media de edad de edad de los varones que acuden a terapia de pareja es de 41.9 años, mientras que la de las mujeres es de 39.4 años.

También es significativo en este grupo que el 87.5% de las parejas pertenecen al mismo rango de edad. Ningún miembro de pareja tenía más de 65 años por lo que los dos últimos rangos de edad (66 a 75 y mayores de 75) se han agrupado en este apartado, ya que no tienen significación. La siguiente figura compara la cantidad de pacientes, agrupados por rangos de edades, distinguiendo el sexo de los mismos.

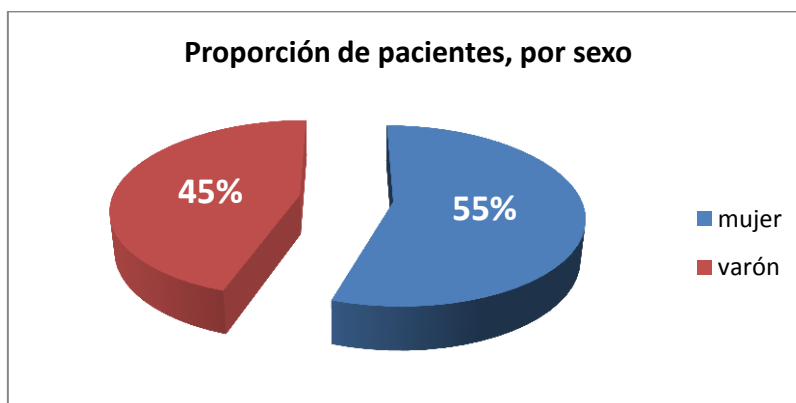


#### 2.1.2 Análisis de los pacientes, por sexo

##### 2.1.2.1 Distribución de pacientes, por sexo

Para las estadísticas de sexo, únicamente caben dos valores, “varones” y “mujeres”. Estudiaremos primero el global de pacientes y posteriormente algunos casos particulares.

Los resultados arrojan que el 55% del total de pacientes de la consulta han sido mujeres, y el 45% han sido varones.



### 2.1.2.2 Tipos de parejas, según el sexo

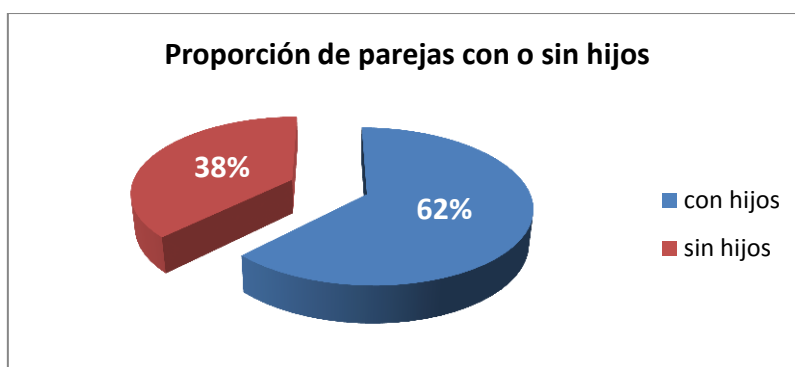
Durante el periodo estudiado el 100% de los pacientes que han acudido a terapia eran o afirmaban ser heterosexuales y por tanto todas las parejas estaban compuestas por una mujer y un hombre.

### 2.1.3 Otros aspectos del subgrupo formado por los pacientes de terapia de parejas

A continuación estudiaremos algunas características de las que tenemos datos, correspondientes al grupo de pacientes adultos que han acudido a terapia de parejas, en el periodo 2013.

#### 2.1.3.1 Promedio de hijos

El 67% de las parejas tenían hijos en el momento de iniciar la terapia, frente al 33% que no tenían, como puede verse en la siguiente figura.



Analizando el número de hijos que tienen las parejas, obtenemos la siguiente tabla descriptiva.

Nº DE HIJOS	PORCENTAJE
Sin hijos	37.57 %
1 hijo	12.5 %
2 hijos	50.0 %
Más de 2 hijos	0 %

Tabla IV. Cantidad de hijos de las parejas que acuden a terapia, en el momento de iniciarla.

#### 2.1.3.2 Hijos comunes de la relación y de otras relaciones

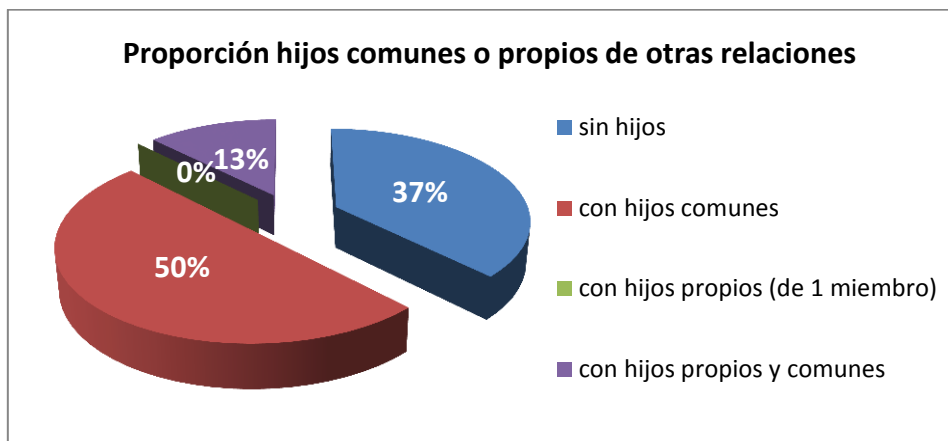
El estudio de la cantidad de hijos en las parejas que acuden a terapia arroja que éstas tienen una media de **0.87 hijos que son comunes**, es decir, casi nueve de cada diez tienen hijos propios en esa relación, y por otro lado también tienen una media de **0.25 hijos que son hijo natural únicamente de uno de los miembros** (una de cada cuatro parejas) y que, por tanto, han sido concebidos por una tercera persona.

En términos porcentuales, aproximadamente la mitad de las parejas tenían hijos comunes en el momento de iniciar la terapia y apenas el 12.5% tenían hijos propios de otra relación.

Y si estudiamos todas las parejas conjuntamente, incluyendo las que no tienen hijos, tenemos que aproximadamente el 38% no tenían hijos en el momento de iniciar la terapia (como ya se vio en el punto anterior), el 49% tenían hijos comunes (los concebidos en la relación actual) y el 13% tenían tanto hijos comunes como propios de relaciones



anteriores, mientras que ninguna pareja se presentó con únicamente hijos de otras relaciones por parte de uno o ambos miembros. En la siguiente figura pueden verse estos datos.



### 2.1.3.3 Situación civil y convivencia

Se ha determinado la cantidad de parejas que vivían juntos en el momento de iniciar la terapia. Nótese que aquellos que no vivían juntos no significa que hubieran dejado de hacerlo, sino que puede haber parejas que nunca hayan llegado a convivir juntos. **El 75% de las parejas estaban viviendo juntos en el momento de iniciar la terapia, mientras que un 25% no vivían en el mismo techo.**

Respecto al estado civil de las parejas, aproximadamente **la mitad de las parejas (50%) estaban casados, mientras que la otra mitad no lo estaban.**

### 2.1.4 Situación económica y laboral de los pacientes

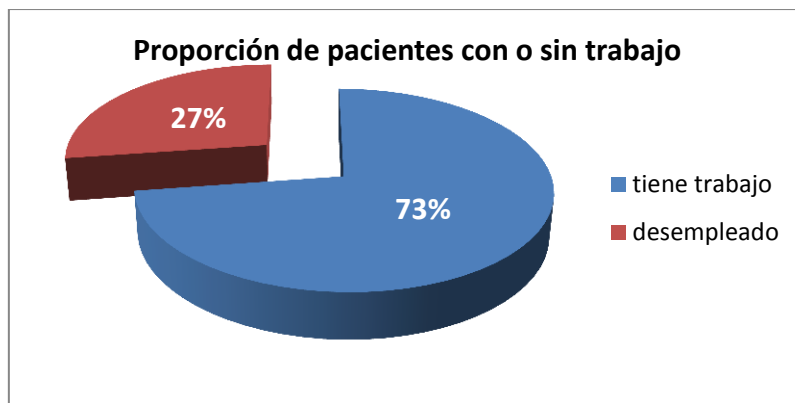
Se ha notado que la situación laboral de los pacientes es un factor determinante a la hora de acudir a una consulta de psicología privada así como de mantener una terapia de manera continua. Por tanto, pasaremos a analizar este factor.

#### 2.1.4.1 Situación laboral del total de pacientes

Para este estudio se ha tomado un subconjunto del total de la población, que son aquellos individuos de los que se tiene este dato. En el caso de los pacientes menores, se toma como positivo si uno de los padres (la unidad familiar) tiene empleo, y como negativo solamente cuando ambos no tienen empleo. En el caso de la terapia de parejas igualmente se toma como positivo cuando al menos uno de los miembros trabaja, y como negativo cuando ambos están desempleados. El porcentaje de población objeto de estudio resultante, teniendo en cuenta todo lo anterior y teniendo en consideración únicamente aquellos pacientes sobre los que se conoce este dato, por tanto, quedaría para este análisis en el 80.5% sobre el total de pacientes.

Por otro lado, nótese que se ha evaluado si los pacientes tenían empleo en el momento de iniciar la terapia, y no se tienen en cuenta los posibles cambios laborales a lo largo de ésta.

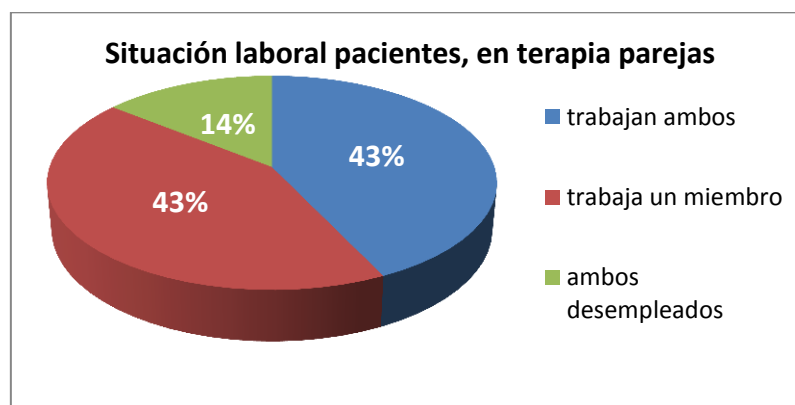
Sobre este subconjunto se ha determinado que el 73% de los pacientes tenían un empleo y el 27% no lo tenían.



#### 2.1.4.2 Situación laboral, por grupos de terapia

Disgregando esta información por los grupos de terapia más significativos tenemos lo siguiente:

- a) En la terapia de adultos, el 65% de los pacientes trabajaban y el 35% no tenía empleo.
- b) En la terapia de parejas, en el 86% de los casos algún miembro de la pareja tenía un empleo, mientras que únicamente en el 14% de los casos ambos miembros estaban en situación de desempleo. El siguiente gráfico muestra los detalles.

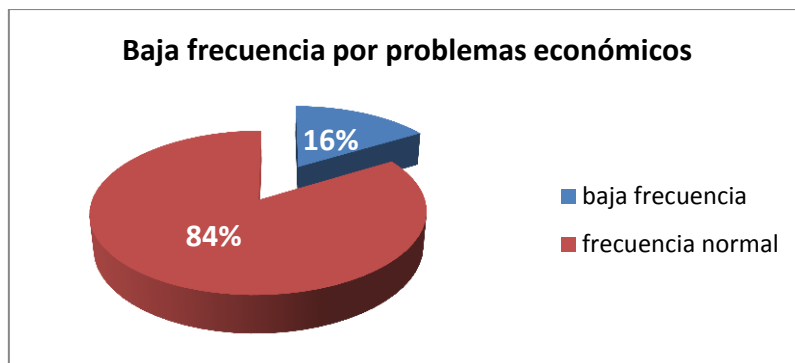


#### 2.1.4.3 Baja frecuencia por problemas económicos

Se ha detectado que una parte considerable de los pacientes retrasan la consulta por temas económicos. El profesional determina en cada sesión una frecuencia para la siguiente visita, que típicamente al inicio es de entre 1 a 2 semanas, posteriormente entre 2 y 3 semanas, y cuando las terapias están finalizando se pasan revisiones de control aproximadamente cada mes.

Los pacientes pueden retrasar su consulta por diversas razones, desde problemas para seguir la terapia, a imposibilidad por horarios u horas de trabajo, a veces por inestabilidad emocional por ejemplo. Sin embargo, la relación entre paciente-psicólogo hace que en muchas ocasiones el paciente confiese que la razón única de esto es económica.

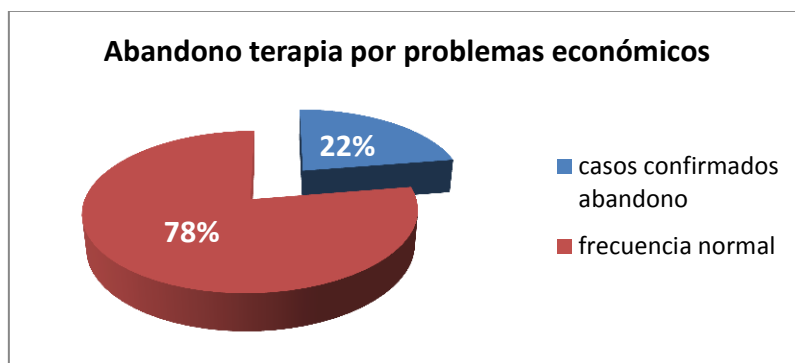
Por tanto, el siguientes gráfico muestra el porcentaje mínimo conocido de pacientes que han disminuido su frecuencia en alguna fase de la terapia, por asuntos económicos, que es del 16% aproximadamente. Hay que destacar que este porcentaje es prácticamente despreciable en la terapia infantil. En la consulta de adultos es de alrededor del 14% y en el subgrupo de los que acuden a terapia de parejas en torno al 25%.



Porcentaje mínimo conocido de pacientes que disminuyen la frecuencia de las consultas, por problemas económicos.

#### 2.1.4.4 Abandono de la terapia por problemas económicos

Por las mismas razones que en el punto anterior (baja frecuencia por problemas económicos), en algunos casos la consecuencia es más grave: el abandono de la terapia psicológica. Curiosamente el porcentaje de abandono conocido es más alto que el de baja frecuencia, ya que alcanza el 22% de los pacientes que inician una terapia. Este porcentaje llega hasta el 25% en la terapia de adultos y en la de parejas, y sin embargo es del 0% en la terapia infantil.



## 2.2 ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS QUE PRESENTAN LOS PACIENTES

Se ha registrado los problemas que presentan los pacientes en el momento de iniciar la terapia. Para ello, los profesionales de la consulta han evaluado a los pacientes en función de su criterio profesional, y en los casos en que procede, a través de herramientas como cuestionarios específicos, baterías de test u otro tipo de pruebas.

Nótese que en las tablas y figuras, se asume que un paciente puede presentar no sólo un problema o patología, sino varios a la vez.

Para un estudio eficaz y objetivo, en este caso se ha separado la muestra por cada tipo de terapia que se realiza en la consulta de psicología, incluyendo aquellas cuya muestra es mínimamente significativa para ser fiable.

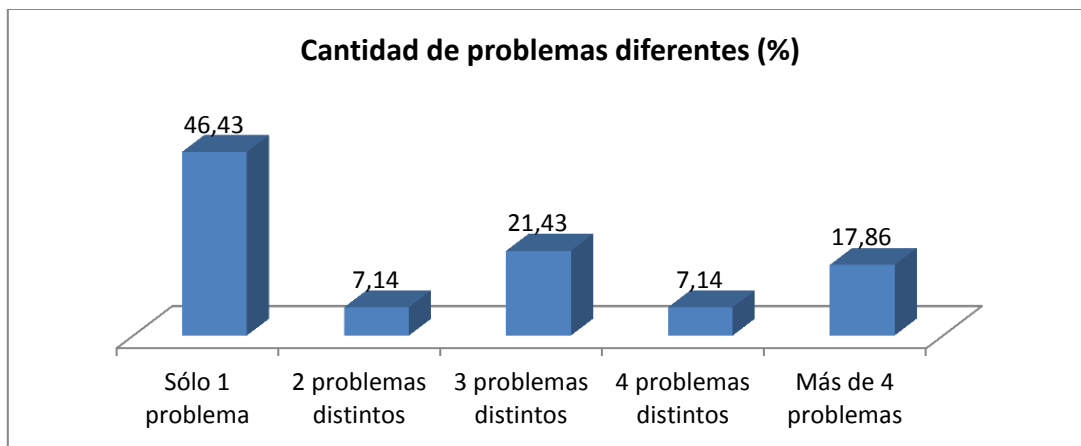
### 2.2.1 Problemas de los pacientes, en terapia de adultos

En la tabla siguiente pueden visualizarse los problemas más comunes que presentan los pacientes, en la terapia de adultos, durante el año 2013. Se incluyen únicamente las terapias de adultos, excluyendo las de parejas y familiares.

PROBLEMÁTICA	PORCENTAJE
Ansiedad	39 %
Inseguridad	39 %
Ruptura de pareja	39 %
Autoestima	39 %
Depresión	25 %
Obsesión	14 %
Pánico	11 %
Miedo	7 %
Estrés	7 %
Insomnio	7 %
Ansiedad social	7 %
Problemas de convivencia entre padres e hijos	7 %
Problemas de identidad de género	7 %
Bipolaridad	7 %
Hipocondría	4 %
Duelo	4 %
Dependencia emocional	4 %
Malos tratos	4 %
Alimentación	4 %
TEPT	4 %
Fibromialgia	4 %
Adicción al juego	4 %

Tabla V. Problemáticas y porcentajes en adultos

Dado que un paciente puede presentar un cuadro con varios problemas o patologías, se ha construido la siguiente figura, que muestra la proporción de pacientes según la cantidad de los mismos que presentan en el inicio de la terapia.



### 2.2.2 Problemas de los pacientes, en terapia de parejas

El caso particular de la terapia de pareja se estudia por separado, ya que los pacientes afrontan habitualmente otro tipo de problemas, relativos a las relaciones personales.

La siguiente tabla muestra la frecuencia de cada tipo de problema entre los pacientes.

PROBLEMÁTICA	PORCENTAJE
Problemas de comunicación	100 %
Problemas de convivencia	87 %
Problemas derivados de la situación económica	25 %
Dependencia emocional	25 %
Celos	25 %
Problemas derivados de la educación de los hijos	25 %
Problemas sexuales	25 %
Adicciones de uno o ambos miembros	12 %
Problemas por conflictos con terceras personas	12 %

Tabla 3. Problemáticas y porcentajes en parejas

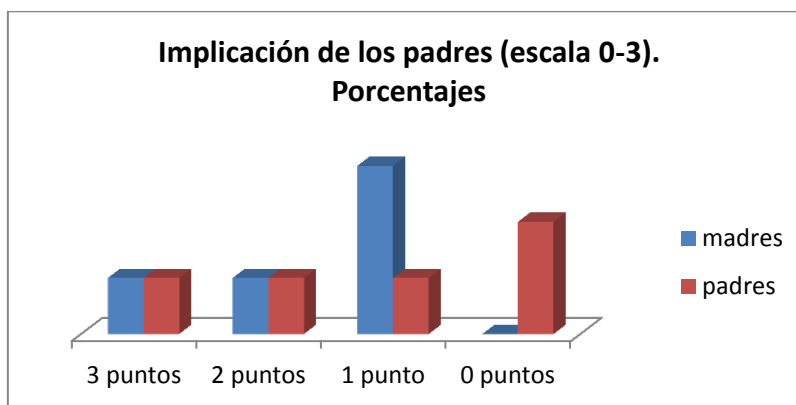
## 2.3 OTROS DATOS SOBRE LOS PACIENTES

### 2.3.1 Implicación de los padres en las terapias infantiles

A continuación, en la siguiente tabla, se presenta el grado de implicación de ambos padres, estudiado por separado, cuando acuden a consulta para tratar problemas de conducta con sus hijos.

Se ha tomado una escala de 0 a 3, donde el valor más bajo es una implicación nula y el valor más alto es una implicación total y óptima por parte del progenitor. La no asistencia del progenitor a las sesiones o no cumplir con las tareas recomendadas son los factores que empeoran la calificación.

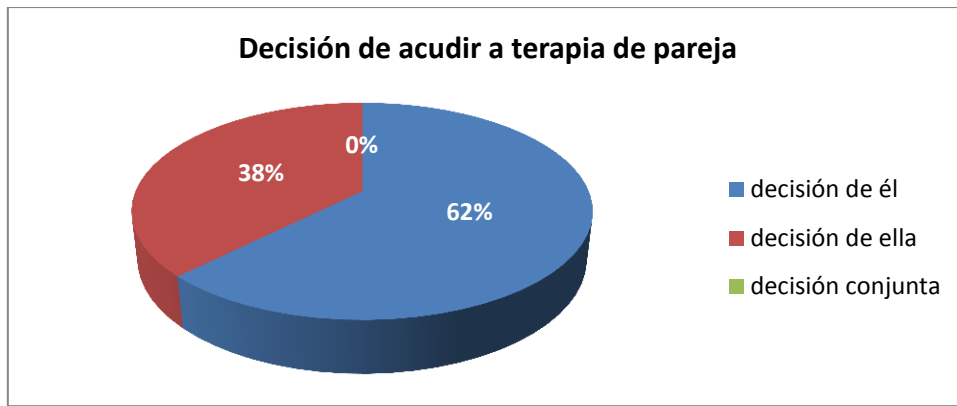
Evidentemente las puntuaciones de esta escala se corresponden con la opinión del profesional que ha atendido a cada conjunto de padres-niño.



La nota media obtenida por las madres es de 1.6, resultando ser notablemente superior a la obtenida por los padres, de 1.2 (recuérdese, en una escala de mínimo 0 a máximo 3).

### 2.3.2 Decisión de acudir a terapia de parejas

En cuanto a la toma de la decisión de asistir a terapia de parejas, observamos los datos que se muestran en la siguiente figura. Durante el año 2013 no existen casos de parejas homosexuales, es por ello que no se muestran datos.



## PARTE III

# CONCLUSIONES

### 3.1 EDAD DE LAS PERSONAS QUE ACUDEN A CONSULTA

**El grupo de edad de la población, que acude en mayor cantidad a consulta, con mucha diferencia son los adultos de entre 36 y 45 años, representando casi el 39% del total.** Esto en parte es debido a aquellos que acuden a la terapia de parejas, ya que dentro de éste grupo ese mismo rango de edad alcanza el 87.5%.

Hay que destacar también que **ningún mayor de 75 años ha acudido a consulta a lo largo del año.**

#### *\* Interpretaciones*

Sobre el hecho de que la parte de la población que más acude a consulta se corresponde con adultos de 36 a 45 años, se puede considerar que en general es un grupo de edad asentado económicamente por un lado, y por otro, al que afectan problemas emocionales de todo tipo, los relativos al trabajo, incertidumbre económica, hijos o parejas. Este último factor, el sentimental, queda reflejado en que un 87.5% de las parejas pertenezcan a ese grupo de edad.

Ningún mayor de 75 años ha acudido a consulta. Esto podría explicarle por razones estrictamente sociales y generacionales, que han podido provocar que este grupo de edad permanezca ajeno al auge de la psicología en las últimas décadas.

### 3.2 SEXO DE LAS PERSONAS QUE ACUDEN A CONSULTA

**Las mujeres acuden más a consulta que los hombres, con un 55% del total frente a un 45%.**

En el caso de la **terapia de parejas, el 100% eran heterosexuales.**

### 3.3 CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS QUE ACUDEN A TERAPIA DE PAREJAS

**El 87.5% de los pacientes que acudieron a consulta tenían entre 36 y 45 años.** Casi la totalidad tenían entre 36 y 55 años (ellas) o entre los 36 y 65 años (ellos). **Ninguna persona mayor de 65 años acudió a terapia de parejas.**

Puede decirse que **casi dos de cada tres parejas tenían hijos (62%), frente a un 38% que no tenían.** Ninguna pareja con familia numerosa acudió a terapia. En un 13% de los casos (incluyendo parejas con hijos o sin ellos), las parejas convivían con hijos comunes y también propios.

**El 75% de las parejas convivían juntas,** frente al 25% que no lo hacían en el momento de iniciar la terapia.

**El 50% de las parejas estaban oficialmente casados** y la otra mitad no lo estaba.

### \* Interpretaciones

El factor edad está explicado en el apartado 3.1, correspondiéndose el grupo de entre 36 y 45 años con personas con cierta estabilidad económica. En el caso de la terapia de pareja se podría corresponder con la maduración de las parejas y los procesos de divorcio. Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), el grupo de edad con más divorcio es entre los 40 y 49 años, dándose una clara relación.

Del número de hijos puede observarse una relación clara entre tres variables: nivel de compromiso y dependencia (entre ellos), número de hijos y asistencia a terapia por problemas de pareja. Las parejas sin hijos (38%) podrían tener menor compromiso y acudir menos al especialista, se rompan o no. Las parejas con más de 2 hijos (0%) tendrían un compromiso y dependencia muy altos, reduciendo las posibilidades de ruptura. Mientras que las parejas con 1 ó 2 hijos (62%) tendrían el compromiso suficiente para acudir al especialista, al no tener una dependencia tan alta que haga “olvidarse” de la posibilidad o no de ruptura.

Un dato llamativo es que el grupo en el que entrarían más parejas sería el de aquellos que viven juntos (75%), mientras que el 62% de las parejas tenían hijos y, sin embargo, únicamente el 50% estaban casados.

### 3.4 SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL DE LOS PACIENTES

**La mayoría de pacientes que acudieron a consulta (73%) tenían empleo** en el momento de iniciar la terapia. En el caso de las parejas, en el 86% de los casos trabajaba al menos uno de ellos.

**La mala situación económica hizo que un 16% del total de pacientes tuviera una baja o peor frecuencia a lo largo de las consultas, y que un 22% (del total) de los pacientes se viera obligado a abandonar la terapia por esa única razón.**

### \* Interpretaciones

La situación económica del país se puede ver que afecta de manera directa, provocando que muchos pacientes que por sus problemas iniciaban una terapia, no la podían seguir adecuadamente o incluso se veían obligados a abandonarla, teniendo que recurrir a la seguridad social o renunciar a la posibilidad de tratamiento en aquellos casos que no afectaban directamente a la salud (como la terapia de parejas, entre otros).

### 3.5 PROBLEMAS QUE PRESENTAN LOS PACIENTES

Entre los pacientes de psicología para adultos, excluyendo aquellos que acudieron a terapia de pareja, **hay cuatro problemas psicológicos que son los más habituales con bastante diferencia: la ansiedad, la baja autoestima, la inseguridad y los problemas de pareja**; casi el 40% de los pacientes presentaban estos trastornos aisladamente o en conjunto. El 25% de los pacientes tenía depresión, el 14% alguna obsesión y el 11% pánico. Por otro lado, hay que subrayar que **el 46% de los pacientes que acudieron a terapia de adultos presentaron un único problema psicológico**, mientras que más de la mitad presentaron varios, destacando casi **un 18% sobre el total que presentaron cuatro o más problemas**.

En el caso de la terapia de parejas, el dato es rotundo: **el 100% de las parejas tenían problemas de comunicación**. Por otro lado, **el 87% presentaron problemas de convivencia**. El resto de problemas ya son mucho menos frecuentes, no obstante es destacable que aproximadamente el 25% de las parejas presentaban problemas como dependencia emocional, celos, problemas sexuales o los derivados de la educación de los hijos.



### \* Interpretaciones

Uno de los datos más significativos es que más de la mitad de los pacientes presentaban dos o más problemas, e incluso casi un 18% presentaban cuatro o más problemas. El que una persona acumule varios problemas psicológicos es un claro síntoma de que no ha acudido al psicólogo a tiempo, con lo cual el problema concreto inicial afecta a su vida de manera que va creando otros problemas relacionados o incluso a veces muy distintos.

Es muy llamativo que casi 40% de los pacientes que va a terapia individualmente presenten problemas de pareja pero decidan afrontarlos de manera individual, bien porque la otra pareja no quiere bien porque no lo sabe, o en ocasiones porque ya se ha dado la ruptura. No obstante, este dato indica la importancia de las relaciones sentimentales. También llama la atención la cantidad de problemas relacionados con la timidez o inseguridad, con un 39% de pacientes que presentaban problemas de inseguridad o autoestima, un 11% pánico y un 7% miedos y ansiedad social.

Respecto a aquellos que acudieron a terapia de parejas, el hecho de que el 100% de las parejas tuvieran problemas de comunicación quiere decir que es un problema de base, y que probablemente los problemas de comunicación lo que provocan es que vayan generando en la pareja otro tipo de problemas. Por otro lado, ya que el 87% de las parejas presentan problemas de convivencia, por tanto la mayoría de las parejas tienen a la vez problemas en la convivencia y la comunicación.

### 3.6 IMPLICACIÓN DE LOS PACIENTES

Se ha estimado que **en la consulta de terapia infantil las madres tuvieron una implicación mayor que los padres**, obteniendo una media de 1.6 (en una escala de 0 a 3), frente a ellos que apenas obtuvieron un 1.2 en el estudio. Ninguna madre fue calificada con la puntuación mínima (cero), mientras que por el contrario entre los padres el “cero” fue la nota más repetida.

### \* Interpretaciones

Las madres en general se implican más en la terapia de sus hijos que acuden al psicólogo. En general la implicación de ambos, padres y madres, es buena, aunque existe un porcentaje significativo de padres que tienen una implicación nula, lo cual condiciona la calificación media de éstos, llevándolos al suspenso (1.2 sobre 3). Las madres aprueban, y aunque ninguna de ellas ha sido calificada con una implicación nula, el grupo más numeroso ha resultado ser el de aquellas que obtienen una calificación de 1 sobre 3.

### 3.7 DECISIÓN DE ACUDIR A TERAPIA EN LAS PAREJAS

**En ningún caso la decisión de acudir a terapia de pareja fue adoptada por ambos miembros de manera conjunta y totalmente compartida.** Por tanto, en todos los casos siempre fue uno de los miembros de la pareja el que de algún modo indujo, convenció o incluso “arrastró” al otro a acudir a la terapia.

**Los datos arrojan que en el 62% de los casos fue el hombre quien llevó la iniciativa de acudir a terapia, frente al 38% en el que fue la mujer.** Recordemos que todas las parejas que acudieron a consulta estuvieron compuestas por un hombre y una mujer.

### **ANEXO I – AVISO LEGAL DE PROTECCIÓN INTELECTUAL**

Este documento está protegido por la Ley de Propiedad Intelectual, aprobada por Real Decreto Legislativo 1/1996, de 12 de abril.

No obstante se permite su alusión, utilización y reproducción, con el requisito de indicar en todo caso la fuente del estudio: Yolanda Pérez Escudero, del Centro Eclipse Soluciones.