



**“Arteterapia Grupal como Intervención para la Confianza Interpersonal en Mujeres  
Sobrevivientes de Abuso Psicológico”**

**Vera Marie Abud Álvarez**

**Asesora:**

Gloriannys Báez Rodríguez, MSc.

**Maestría en Intervenciones en Psicoterapia**

**Universidad Iberoamericana, Santo Domingo, R.D.**

**2025**

Arteterapia Grupal como Intervención para la Confianza Interpersonal en Mujeres

Sobrevivientes de Abuso Psicológico

Vera Abud Álvarez

Universidad Iberoamericana (UNIBE)

**Notas del autor**

Universidad Iberoamericana (UNIBE), Departamento de Psicología. Proyecto de investigación para optar por la maestría en Intervenciones psicológicas. La correspondencia relativa a este artículo debe dirigirse a Vera Abud, al siguiente correo electrónico: [veramarieabud@gmail.com](mailto:veramarieabud@gmail.com)

### Resumen

El presente estudio exploró en qué medida la participación en sesiones de arteterapia grupal fortalece la confianza interpersonal en mujeres dominicanas sobrevivientes de abuso psicológico, en proceso de reintegración social tras experiencias de trauma complejo. Se trabajó con siete mujeres adultas en Santo Domingo, seleccionadas por conveniencia y evaluadas mediante entrevistas semiestructuradas antes y después de la intervención. Los resultados se organizaron en cuatro categorías principales: la confianza interpersonal antes del grupo (con participantes que manifestaron tanto desconfianza intensa como apertura indiscriminada); la experiencia emocional y relacional durante el grupo (destacando comunidad e identificación, alivio emocional, remoción e incomodidad); el grupo como espacio de modelado relacional (donde las participantes observaron y ejercitaron nuevas formas de vinculación, ayudando a equilibrar patrones de desconfianza o exceso de apertura); y los cambios fuera del grupo (con manifestaciones de mayor autoconfianza y transformaciones en sus relaciones sociales). A partir de estos hallazgos se recomienda realizar estudios de seguimiento longitudinal para evaluar la sostenibilidad del cambio e integrar herramientas cuantitativas y cualitativas que permitan triangular datos y enriquecer el análisis del impacto terapéutico. Asimismo, se sugiere que intervenciones futuras incluyan módulos específicos orientados a fortalecer la percepción y evaluación del riesgo interpersonal, dado que algunas participantes mostraron tendencias a confiar excesivamente, y que se sigan promoviendo espacios grupales que integren componentes relacionales y afectivos, reafirmando al grupo terapéutico como herramienta efectiva tanto de contención como de modelado relacional y creación de vínculos más seguros y conscientes.

**Palabras clave:** arteterapia grupal, confianza interpersonal, abuso psicológico, trauma complejo, grupo terapéutico, reintegración social

## **Arteterapia Grupal como Intervención para la Confianza Interpersonal en Mujeres Sobrevivientes de Abuso Psicológico**

La violencia psicológica en relaciones de pareja es un fenómeno prevalente en la República Dominicana, donde el 41.8% de las mujeres ha experimentado al menos un tipo de violencia en su relación actual o pasada, siendo el abuso psicológico el más común, con un 38% de afectadas (Oficina Nacional de Estadística, 2019). El abuso psicológico en relaciones de pareja es una forma de violencia doméstica que, aunque suele pasar desapercibida, tiene efectos profundos y duraderos en la salud mental de las víctimas.

Según la literatura revisada (Daw et al., 2023; Lausi et al., 2021; Nejad et al., 2024), el abuso psicológico se manifiesta a través de tácticas de manipulación, humillación, amenazas, intimidación, gaslighting, aislamiento y control, perjudicando la autoestima, el bienestar emocional y la autonomía de la persona afectada. Puede ocurrir de manera aislada o junto con otras formas de violencia, siendo un factor de riesgo para el abuso físico y sexual. Su naturaleza sutil y su manifestación en un patrón acumulativo de pequeñas agresiones dificultan su identificación y abordaje, lo que contribuye a su invisibilización. Se señalan como algunas de sus consecuencias la ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático complejo (TEPT-C), ideación suicida y dificultades en la regulación emocional, impactando significativamente la calidad de vida de quienes lo experimentan.

Además, el trauma crónico asociado al abuso psicológico deteriora la confianza en las relaciones interpersonales, dificultando la capacidad de las víctimas para establecer vínculos saludables y profundos. Esto no solo perpetúa el aislamiento y la vulnerabilidad, sino que también refuerza el ciclo de daño emocional a largo plazo (Arora, 2024).

La confianza interpersonal es un componente esencial en la recuperación de mujeres sobrevivientes de violencia psicológica, ya que influye directamente en su capacidad para establecer y mantener relaciones saludables tras haber experimentado abuso. Esta confianza, definida como la expectativa de que los demás actuarán de manera beneficiosa (Niu et al., 2023), suele verse deteriorada en víctimas de abuso psicológico, quienes desarrollan miedo al rechazo y dificultades para conectar con otros (Arora, 2024). En este sentido, la tercera fase del tratamiento del TEPT-C enfatiza la importancia de la reintegración social y la reconstrucción de vínculos, destacando que la falta de interacción y apoyo social puede comprometer la recuperación (Condon et al., 2023). Sin embargo, existe una brecha en la literatura sobre intervenciones que aborden específicamente la confianza interpersonal en esta etapa del tratamiento, lo que resalta la necesidad de explorar enfoques terapéuticos que fomenten la reconstrucción de relaciones sanas.

En este contexto, las terapias grupales han mostrado ser una herramienta efectiva para la recuperación de sobrevivientes de violencia en relaciones íntimas, promoviendo la resiliencia, el crecimiento postraumático y la reducción de síntomas clínicos (Pearce et al., 2024; Wilson et al., 2022; Yu et al., 2023). A pesar de esto, la literatura presenta vacíos importantes en cuanto a intervenciones dirigidas a mujeres que han completado las primeras fases del tratamiento y necesitan apoyo en la reintegración social. La mayoría de los estudios se han enfocado en aliviar síntomas clínicos y fortalecer mecanismos individuales de afrontamiento, pero existe poca investigación sobre estrategias terapéuticas que ayuden específicamente a reconstruir la confianza en relaciones interpersonales y fomentar la conexión con los demás en esta fase final del tratamiento (Herman et al., 2019). Además, aunque la Sociedad Internacional de Estudios de Estrés Traumáticos reconoce la importancia de la reintegración social en el modelo de tres fases

para tratar el TEPT-C (Cloitre et al., 2012), las intervenciones diseñadas para esta etapa aún son limitadas y carecen de suficiente respaldo empírico (Condon et al., 2023).

Aunque el interés por las intervenciones basadas en el arte en sobrevivientes de violencia doméstica ha ido en aumento (Liu y Sabran, 2024), aún existen vacíos en la investigación sobre la aplicación de la arteterapia en este contexto. En particular, la arteterapia grupal ofrece un componente relacional clave en la recuperación, fomentando la autoexpresión y el crecimiento personal e interpersonal (Skop et al., 2022). Además, el Tratamiento de Trauma con Arteterapia (TT-AT) ha demostrado ser efectivo en el fortalecimiento de recursos personales, la regulación emocional y la construcción de relaciones (Pearce et al., 2023). Sin embargo, su impacto en la confianza interpersonal dentro de la fase de reintegración sigue siendo poco explorado. La mayoría de los estudios han abordado sus beneficios generales en el tratamiento del trauma, sin profundizar en su potencial para ayudar a mujeres que, tras avanzar en su recuperación, enfrentan el desafío de reconstruir vínculos seguros y significativos. Dado que la confianza interpersonal es esencial para la salud mental y la adaptación social (Niu et al., 2023), es fundamental investigar si una intervención basada en arteterapia puede facilitar este proceso y contribuir a una recuperación más integral.

A conocimiento de la autora, en la República Dominicana solo se ha identificado una investigación realizada por Beato (2021) que emplea la arteterapia, enfocada en la reducción de síntomas depresivos mediante una intervención individual de arteterapia cognitivo conductual. Esta intervención logró disminuir emociones como la tristeza, la melancolía y la desesperanza, resaltando el potencial de la técnica para promover el bienestar psicoemocional. Sin embargo, el estudio no abordó específicamente el contexto de la violencia doméstica ni los procesos relacionales implicados en la reintegración social.

Es por esto, que este estudio busca explorar si una intervención basada en arteterapia grupal puede facilitar la reconstrucción de la confianza interpersonal en mujeres sobrevivientes de violencia psicológica en relaciones íntimas que han completado las fases iniciales de tratamiento para el TEPT-C. A partir de las lagunas en la literatura, se plantea la pregunta de investigación: ¿En qué medida la participación en sesiones de arteterapia grupal contribuye al fortalecimiento de la confianza interpersonal en mujeres en la fase de reintegración social tras una experiencia de abuso psicológico? Dado que las investigaciones previas han enfatizado la regulación emocional y el afrontamiento individual, pero han descuidado la dimensión relacional en la última etapa del tratamiento, este estudio tiene como objetivo principal evaluar el impacto de la arteterapia grupal en la percepción de seguridad y apertura en las relaciones interpersonales dentro de este grupo poblacional. Se espera que la intervención facilite la construcción de vínculos de apoyo, promueva experiencias de conexión positiva y refuerce la confianza en otros, contribuyendo así a una recuperación más completa.

Este estudio quiere ampliar la comprensión sobre la confianza interpersonal en mujeres sobrevivientes de abuso psicológico, una dimensión poco explorada en la literatura sobre recuperación del TEPT-C. También podría contribuir al campo de la arteterapia al evaluar su impacto en la reconstrucción de relaciones interpersonales, integrando enfoques de terapia grupal y expresiva en el tratamiento del trauma. Desde una perspectiva metodológica, el estudio pretende llenar un vacío en la investigación sobre intervenciones postratamiento para TEPT-C, proporcionando evidencia empírica sobre la efectividad de la arteterapia grupal en la recuperación emocional y relacional. En el ámbito aplicado, sus hallazgos podrían guiar el diseño de programas terapéuticos más integrales, ayudando a profesionales de la salud mental a

ofrecer estrategias que fortalezcan el proceso de reintegración social y el bienestar emocional de estas mujeres.

## **Método**

### **Participantes**

La población de estudio son las mujeres dominicanas sobrevivientes de relaciones íntimas psicológicamente violentas que han realizado un reprocesamiento de las experiencias traumáticas en psicoterapia y que, por ende, se encuentran en la tercera fase del tratamiento para trauma complejo según Herman (2019), que es la fase de reintegración, en la cual uno de los objetivos es reestablecer relaciones interpersonales satisfactorias. La muestra estuvo compuesta por mujeres dominicanas mayores de edad pacientes de un centro privado de psicoterapia en Santo Domingo que reprocesaron sus experiencias en el tratamiento para trauma interpersonal complejo por haber salido de relaciones íntimas psicológicamente abusivas. Participaron 7 mujeres, lo que es suficiente para aplicar el “Tratamiento de Trauma por Arteterapia (TT-AT)”, ya que cada vez que ha sido aplicado se han utilizado de 4 a 6 participantes (Pearce et al., 2023).

La muestra fue seleccionada mediante un muestreo por conveniencia no probabilístico. Los profesionales del centro de atención psicológica refirieron a pacientes que cumplieran con los requisitos.

### **Instrumentos**

Se realizaron dos entrevistas semiestructuradas individuales en modalidad virtual, cada una con una duración de 30 minutos aproximadamente, para indagar sobre la percepción de las participantes sobre su confianza en relaciones interpersonales.

La entrevista pre-intervención, estuvo compuesta por 14 preguntas base. Las primeras preguntas 1-7 exploran cómo la persona define la confianza, qué factores influyen en su

desarrollo o deterioro, y cómo esta se manifiesta en la comunicación y en la forma de relacionarse con los demás. Luego, las preguntas 8-10 indagan sobre la disposición del participante hacia la arteterapia, incluyendo sus expectativas y preocupaciones sobre el proceso. Finalmente, las preguntas 11-14 se centran en la experiencia de abuso psicológico, explorando la manera en que el participante ha procesado su historia, las estrategias que ha utilizado para afrontarla y su percepción del proceso de sanación. Además, este último apartado busca evaluar si la persona se encuentra en la tercera fase de tratamiento, criterio necesario para formar parte de la investigación.

La entrevista post-intervención estuvo compuesta por 12 preguntas y buscó evaluar la experiencia de la participante en las sesiones de arteterapia y los cambios percibidos en su relación con la confianza. Las primeras preguntas 1-3 exploran cómo vivieron el proceso, sus emociones a lo largo de la intervención y los momentos más significativos o desafiantes. Luego, las preguntas 4-6 indagan sobre posibles cambios en su definición de confianza, su capacidad para confiar en los demás y su manera de relacionarse después de la intervención. Las preguntas 7-9 buscan identificar los elementos específicos de la arteterapia que facilitaron la reflexión sobre la confianza, incluyendo ejercicios o dinámicas grupales que impactaron su percepción. Finalmente, las preguntas 10-12 permiten a los participantes compartir aprendizajes clave, su opinión sobre la utilidad de la intervención para otros y cualquier otro aspecto relevante de su experiencia.

### **Procedimiento**

Primero, se proveyó un guión a los terapeutas con la explicación que dieron a las posibles participantes elaborando en qué consistiría el estudio y, a quienes mostraron interés, solicitaron su autorización para compartir su contacto —teléfono o correo electrónico— con la

investigadora. Posteriormente, las interesadas fueron contactadas vía telefónica o correo electrónico para proporcionarles información detallada sobre el estudio y responder cualquier pregunta que pudieron tener. Se les envió el consentimiento informado en formato digital, y aquellas que decidieron participar lo completaron y enviaron de vuelta. Una vez confirmada su participación, se coordinó la primera entrevista individual y se les informó sobre la fecha de inicio del grupo presencial, así como los detalles logísticos necesarios para su asistencia.

Una vez contactadas las participantes, se citó a cada una de manera individual para hacer la entrevista inicial, las cuales fueron grabadas para el análisis posterior. Luego, se realizó la intervención en el centro de atención psicológica del que fueron reclutadas, este procedimiento constó de seis sesiones de arteterapia con temáticas relativas a sus relaciones abusivas y una última sesión de cierre, con una duración de aproximadamente una hora y media por sesión realizadas una vez a la semana. Finalmente, se citó a cada una de las participantes para la última entrevista individual las cuales también se realizaron en modalidad virtual y fueron grabadas.

### ***Programa de intervención***

El “Tratamiento de trauma con arteterapia TT-AT” es un protocolo grupal creado por Luzzato y aliados (2022), en el departamento de psiquiatría de la Universidad de Salud y Ciencias Aliadas Muhimbili, Tanzania, como nueva alternativa para abordar pacientes de ingreso bajo-medio con estrés postraumático y estrés postraumático complejo, basado en un abordaje secuencial de tres fases: autofortalecimiento, lidiar con el trauma y la vida actual.

El programa se compone de seis talleres con una duración de dos horas cada uno. Cada taller incluye una introducción psicoeducativa y una actividad opcional de creación libre de imágenes. Se utiliza un enfoque de no interpretación y no evaluación, permitiendo que los participantes asignen significado a sus propias imágenes. En silencio se observan en conjunto

todas imágenes creadas. La verbalización de experiencias personales es opcional y cada individuo modula su necesidad de evitar o revelar su historia. El grupo se desarrolló en colaboración con una arteterapeuta experimentada en dinámicas grupales, logrando una integración interdisciplinaria entre el enfoque clínico y la arteterapia.

### **Análisis de datos**

El análisis de datos se realizó a través de un enfoque de análisis temático, con el objetivo de identificar cambios en la percepción de la confianza en relaciones interpersonales antes y después de la intervención. Dado que el estudio incluyó 7 participantes, se priorizó un análisis detallado y en profundidad de cada caso, explorando sus experiencias individuales a lo largo del proceso de arteterapia.

En primer lugar, se transcribieron íntegramente las entrevistas para garantizar fidelidad en la recopilación de datos. Posteriormente, se procedió a una lectura atenta de cada transcripción, permitiendo una familiarización con los relatos y la identificación de patrones iniciales en la percepción de la confianza y las relaciones interpersonales. La codificación inicial se basó en la identificación de temas emergentes en los relatos de las participantes, organizando la información en categorías clave. Dado el tamaño reducido de la muestra, se prestó especial atención a las experiencias individuales más que a tendencias generalizables. Finalmente, el análisis comparativo de las entrevistas pre y post intervención permitió observar que, si bien la percepción de la confianza no cambió significativamente, sí se produjo una transformación en la forma en que las participantes se relacionan con los demás.

### **Resultados y discusión**

Este apartado aborda los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas antes y después de la intervención grupal. Los resultados serán presentados utilizando nombres falsos

para proteger la confidencialidad de las participantes. Primero, se detalló cada sesión con sus objetivos, algunas observaciones e imágenes de las obras creadas. Luego, se organizaron los datos recolectados de las entrevistas en cuatro grandes categorías que se irán discutiendo a medida de ser presentadas: confianza interpersonal antes del grupo, experiencia emocional y relacional durante el grupo, el grupo como espacio de modelado relacional y cambios fuera del grupo. Las categorías buscan capturar las dimensiones centrales de la experiencia subjetiva compartida por las participantes, sin forzar los datos a marcos conceptuales previos, sino permitiendo que emergieran a partir del contenido expresado en sus propias palabras. Además, siguen una secuencia que refleja el proceso vivido: se parte de cómo era su confianza interpersonal antes de iniciar el grupo, se explora su experiencia durante las sesiones, y se concluye con el impacto que este espacio tuvo en su forma de relacionarse y en su vida más allá del grupo.

### **Desglose de las sesiones**

#### ***Taller 1***

El objetivo del primer taller fue trabajar la regulación emocional a través de la creación de una silueta corporal donde las participantes representaron sus emociones difíciles con colores y ubicaciones específicas en el cuerpo. Luego, se introdujo un "color sanador" para simbolizar contención y seguridad. En este primer encuentro, se inició con una presentación grupal, seguida de la exposición de las normas de confidencialidad y la indicación de permanecer en silencio durante el proceso creativo.

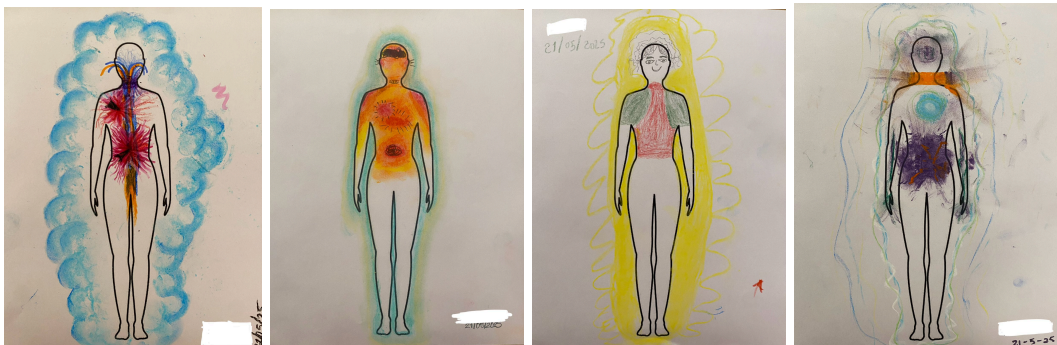
Las producciones de Mónica e Iris presentaron trazos controlados y coloreado en áreas muy específicas, siempre dentro de los límites de la silueta. Esta característica se vinculó con lo que ambas manifestaron al explicar su dificultad para expresar emociones complejas y su

tendencia a reprimirlas. Mónica trabajó con crayones de cera, utilizando trazos contenidos y dibujando una cara sonriente; en su discurso se evidenció una fuerte represión emocional. Iris, de manera similar, mantuvo un estilo contenido en su creación.

Carolina vistió la silueta, colocándole ropa, zapatos y describiéndola como “una reina” a la que debía cuidar. Utilizó principalmente el color negro y dedicó la mayor parte del tiempo a vestir la figura.

Lucía, Natalia y Vanessa representaron en sus siluetas “explosiones” internas, describiendo que sus emociones difíciles se perciben como intensas y abrumadoras. Estas tres participantes, junto con Iris, representaron bloqueos en la zona de la garganta, simbolizando un obstáculo para expresarse verbalmente.

Por su parte, Adriana se mantuvo en un plano más superficial, centrando su discurso en aspectos inmediatos relacionados con su proceso de desvinculación. En su trabajo gráfico, dibujó cabello y un rostro sonriente en la silueta.



## **Taller 2**

El segundo taller tuvo como objetivo fortalecer las relaciones positivas, con la ilustración de una relación significativa y positiva de la infancia, promoviendo la reconexión con modelos de apego saludables.

Desde su llegada a la sala de espera, se observó que comenzaba a desarrollarse cierta complicidad entre las participantes. Mientras que en la primera sesión la mayoría se presentó vestida con colores oscuros, en esta ocasión utilizaron prendas coloridas, con flores, estampados, cabelleras sueltas y maquillaje.

Durante la actividad, se percibieron trazos intensos y marcados, acompañados del sonido fuerte de los instrumentos de dibujo, lo que evidenció la energía y la implicación emocional en el ejercicio.

Mónica manifestó no identificar una relación positiva en su infancia. Se autorrepresentó con una expresión triste, junto a su hermano menor, a quien describió como su “escudo”. Reconoció que no contó con figuras protectoras y que, en realidad, se protegía a sí misma mediante esa relación fraternal. En contraste con la primera sesión, abandonó el recurso de la “cara feliz” y optó por una ilustración en tonos grises, de carácter más crudo y honesto.

Natalia se representó a sí misma encerrada en un mundo de negatividad, observando desde esa posición un exterior lleno de belleza, con el cual lograba conectar únicamente a través de su hermana menor.

Iris ilustró a su tío, residente fuera del país, a quien describió como un “tío hippie” y “tío de todo”. Unas tres sesiones más adelante, relató que decidió llamarlo para expresarle el impacto positivo que había tenido en su vida, motivada por las reflexiones surgidas en el grupo.

Vanessa dibujó a su profesor de arte de la infancia, representando la continuidad de la vida y su capacidad para mantener una vida interior rica, sin permitir que las circunstancias externas la deterioraran. En su producción, el núcleo de colores simbolizaba lo valioso de esa relación, mientras que los puntos periféricos representaban sus problemas.

Carolina se ilustró con un vestido, en calma —representada por el agua—, acompañada de un sol brillante y una corona de luz. Esta imagen reflejaba el cuidado y afecto que recibía de la madre de sus hermanos mayores, a quien consideraba la única figura con la que podía descansar de su rol de cuidadora para, en cambio, ser cuidada.

Lucía representó una figura abrazando la luz, donde la luz simbolizaba a ella misma en su niñez. El abrazo no envolvía por completo la figura, pues estaba inspirado en una trabajadora doméstica que “hacía lo que podía” y fue la única persona que jugaba con ella y la acompañaba en las noches de miedo.



### ***Taller 3***

El tercero se enfocó en el autoconcepto positivo, se elaboró un ejercicio de "la semilla oculta" donde las participantes representaron un paisaje árido seguido de la aparición de una semilla, simbolizando su potencial de crecimiento. En esta sesión, Lucía compartió que, durante la semana, había estado reflexionando acerca de la integración de los aspectos positivos y negativos de la vida. Presentó un dibujo elaborado en su casa, con una composición similar a la realizada en la sesión anterior.

La temática común en las reflexiones grupales giró en torno a la resiliencia y a la capacidad de sobreponerse a entornos hostiles, reconociéndose a sí mismas como responsables de su propio crecimiento personal.

En su producción, Lucía utilizó un papel arrugado para representar un paisaje sin vida; posteriormente incorporó elementos de agua y ramas que se extendían hasta el borde del soporte, simbolizando la posibilidad de crecimiento.

Natalia representó un paisaje árido en tonos cálidos, del que emergía un árbol frondoso. En la tierra, debajo de este árbol, dibujó césped, y detrás del tronco se autorrepresentó, sugiriendo un vínculo de protección con ese elemento natural.

Vanessa elaboró un paisaje que transmitía la idea de continuidad y conexión entre los elementos. De la semilla que había representado previamente surgía un brote con forma de corriente de agua, evocando fluidez y renovación.

Mónica ilustró un terreno con árboles secos, sobre el cual situó un sol radiante y un árbol frondoso. Aunque este último era más bajo que los árboles secos, presentaba raíces largas y sólidas, símbolo de fortaleza y sustento.

Adriana dibujó un paisaje seco en el que caía lluvia, incorporando nubes. De la semilla surgía una planta verde con frutos rojos, que identificó como los logros obtenidos gracias a su esfuerzo y a sus años de proceso terapéutico.

Carolina representó un desierto, y aunque inicialmente concibió la escena como carente de vida, incorporó cactus. De la semilla emergía una planta con tres flores amarillas, destacadas por su delicadeza y belleza.

Iris ilustró un espacio que describió como “el lugar más horrible del mundo”, con un suelo pegajoso y un cielo gris. Expresó su incomodidad al emplear los colores negro, gris y

marrón, ya que eran tonalidades que rechazaba profundamente. No obstante, de la semilla —dibujada de gran tamaño— surgía una planta con tres flores rosadas, en contraste con el fondo sombrío.



#### ***Taller 4***

El objetivo de este taller fue realizar una exposición simbólica al trauma, con un dibujo de un niño en una situación angustiante, explorando la causa del malestar y posibles estrategias de confort.

En esta sesión, Natalia compartió un poema de su autoría en el que expresaba sentimientos de soledad. Relató que, tras la sesión anterior, experimentó un ataque de pánico. En su producción gráfica, se autorrepresentó junto a una figura gris, recurrente en sus creaciones, con una forma roja en la cabeza que describió como la causa de su malestar: la hora de la comida familiar. Explicó que el elemento que podría brindarle contención sería la presencia de otra familia. Manifestó que le resultaba sumamente doloroso verse obligada a compartir las comidas en familia, pues en esos momentos se detonaba su misofonía. Señaló que le generaba vergüenza el hecho de que una experiencia considerada positiva para la mayoría de las personas fuera, para ella, profundamente incómoda y angustiante.

Adriana representó un muñeco con cabello rojo y de forma explosiva, sin brazos, aludiendo a las turbulencias de la vida como causa del malestar. Finalmente, incorporó un sol, agua, arcoíris y corazones como elementos de consuelo.

Lucía dibujó a un niño llorando y con los puños cerrados, rodeado por una explosión de colores morado, rosado y negro. La causa fue ilustrada con un fondo completamente negro, excepto por una pequeña sección verde. Como imagen final, representó al niño desnudo, completo, con expresión de tranquilidad, sosteniendo en una mano los colores explosivos y en la otra un botón negro con verde, esta vez dividido en partes iguales de ambos colores, lo que interpretó como un símbolo de equilibrio.

Vanessa realizó una composición de carácter abstracto en la que todos los elementos se encontraban interconectados, formando parte de una misma estructura.

Iris se autorretrató con un vestuario de ballet que había utilizado en una presentación, describiendo que le provocaba picazón y dolor de cabeza debido al moño excesivamente ajustado. En la sección correspondiente a la causa, dibujó cabello rizado, mientras que en el área del consuelo incluyó un arcoíris y un reloj de arena, este último como símbolo de la paciencia que consideraba no haber recibido durante su infancia.



### **Taller 5**

El quinto taller trabajó el distanciamiento e integración del trauma, se creó una línea de vida donde las participantes marcaron eventos significativos, tanto positivos como negativos,

favoreciendo una perspectiva integradora. Este ejercicio resultó desafiante para las participantes, quienes en varios casos necesitaron algunos minutos antes de iniciar la tarea.

Vanessa y Lucía no utilizaron la totalidad del espacio disponible en la página, lo que interpretaron como una representación simbólica de todo lo que aún les quedaba por recorrer en sus procesos personales.

Mónica no especificó los eventos negativos de su historia; en cambio, destacó como aspecto positivo el nacimiento de sus tres hijos, quienes aparecieron de manera recurrente en sus producciones anteriores. Los describió como su principal motivación, su “roca” y aquello que le otorgaba estabilidad y fortaleza.



### **Taller 6**

Y el sexto taller abordó las estrategias de afrontamiento en el presente, con una reflexión sobre desafíos actuales. Lucía elaboró una caja diseñada de manera que, al desplegarse, revelaba sus recursos en el orden en que los utiliza. Trabajó con atención minuciosa a los detalles y con gran delicadeza, transmitiendo la idea de cuidado hacia sus propios recursos. Entre los elementos representados incluyó el ejercicio y el boxeo, la música, el arte, la escritura y la lectura, así como la terapia.

Carolina confeccionó una lista de sus recursos y les asignó puntuaciones mediante corazones, decorando la página con estos símbolos y con adhesivos.

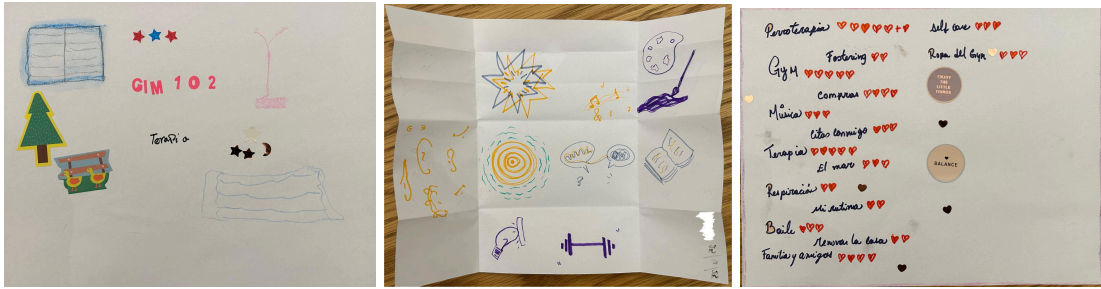
Iris también elaboró una lista de recursos, decorándola con pequeños dibujos que representaban algunos de ellos, como su perra y la práctica de ejercicio físico. Esta actividad le resultó especialmente desafiante, al punto de doblar la página para no verla una vez finalizada. Expresó verbalmente que la dinámica le había generado enojo, una emoción que, según lo observado, había aparecido en ella de forma recurrente desde el inicio del grupo, pero únicamente entre sesiones y no durante las mismas.

Natalia representó sus recursos tanto mediante dibujos como con palabras, incluyendo actividades como cocinar, ver k-dramas y animes, asistir a terapia, pintar, leer, escribir, practicar mindfulness y técnicas de relajación. Señaló como recurso más importante —y lo representó de mayor tamaño— sus audífonos y un sonido específico, el cual la ayuda significativamente a calmarse y a manejar los síntomas de su misofonía.

Adriana elaboró igualmente una lista de recursos, decorándola con numerosos adhesivos brillantes de flores, corazones y estrellas. El esmero en la decoración transmitía la intención de cuidar y enaltecer aquello que, según manifestó, ha cultivado con esfuerzo a lo largo del tiempo.

Mónica incluyó elementos de la naturaleza —como árboles, animales, estrellas, la luna y la playa— junto con sus hijos, la terapia y un libro, todos ellos considerados como sus principales recursos.

Vanessa diseñó una figura en forma de abanico, del cual partían seis aristas. En cada extremo colocó un adhesivo con una frase motivacional, explicando que estas frases representaban el agradecimiento, el cual considera un principio fundamental para contemplar su vida desde una perspectiva más positiva.



## Categorías sacadas de las entrevistas

### 1. Confianza interpersonal antes del grupo

Al inicio del grupo, se observó que las participantes llegaban con experiencias variadas en cuanto a la confianza en los demás. La confianza, definida como la convicción de que la mayoría de las personas son confiables la mayor parte del tiempo (Gobin y Fredyd, 2014; Niu et al., 2023), se manifestaba en dos estrategias relacionales distintas. Por un lado, algunas mujeres expresaban una marcada dificultad para confiar, mientras que otras mostraban una apertura excesiva.

#### 1.1 Dificultad para confiar

Algunas participantes admitieron experimentar dificultades para confiar en los demás. Esto coincide con lo planteado por Arora (2024), quien señala que la confianza tiende a deteriorarse en víctimas de abuso psicológico, las cuales desarrollan temor al rechazo y obstáculos para establecer vínculos con otras personas. En adición a esto, podemos entender sus experiencias de maltrato en la pareja desde la teoría del trauma por traición, que se refiere a la experiencia de abuso por parte de una persona o institución que debería ser de confianza para el individuo. Así, en una relación romántica sana cada parte confía en el otro para cuidar de su bienestar tanto físico como emocional, esto genera una disonancia en las personas que experimentan abuso psicológico en la pareja creando el denominado trauma por traición (Stvil,

2018). Desde esta perspectiva, se ha encontrado que altos niveles de trauma por traición se asocian con niveles reducidos de confianza interpersonal (Candel y Covas, 2023).

Algunas participantes describían sentirse temerosas de que los demás les hicieran daño y decían tener pocas personas en las cuales confían realmente.

Carolina: *«Es difícil yo confiar en la gente. Yo realmente tengo muchas amistades y todo eso, pero no gente que yo confío así plenamente.»*

Natalia: *«Bueno, yo no sé ni cómo explicártelo, pero yo no siento que yo me pueda relacionar con la gente como una persona que no tiene traumas se relacionaría. O sea, como que yo soy un poquito más temerosa, de que me vayan a terminar haciendo daño.»*

Una de ellas se mostraba desconfiada incluso ante la participación en el grupo:

Carolina: *«A mi no me gusta compartir mis cosas delante de nadie que yo no conozco... Me gustaría saber si todo el mundo va a firmar un waiver donde no pueda repetir nada de lo que pasa ahí.»*

Para algunas sobrevivientes de abuso en la pareja, mantener una distancia emocional entre ellas y posibles nuevas parejas o dudar en comprometerse en relaciones a largo plazo, se vuelve una manera de protegerse de no volver a ser susceptibles a experimentar abuso (Stvil, 2018), como es el caso de Adriana: *«Todavía a mí se me hace muy difícil confiar en parejas.»*

Al explorar sus experiencias de abuso psicológico en la pareja, todas las participantes hicieron referencia, de forma espontánea, a vivencias de abuso emocional en la infancia. Esta información resulta clave para comprender sus experiencias actuales, pues el abuso emocional temprano ha sido vinculado con una mayor vulnerabilidad a relaciones abusivas en la adultez (Crawford y O'Dougherty, 2007; Ibrahim et al., 2024) y se ha visto que interfiere con el

desarrollo de la confianza desde la infancia (Walker-Descartes et al., 2021), lo que puede explicar la barrera que describió una participante tener desde su niñez.

Mónica: *«Alrededor hay personas que confían mucho en mí. Pero entonces yo soy la que no tiene esa libertad. Porque, o sea, yo tengo como una barrera que viene desde la infancia.»*

### ***1.2 Disposición a la confianza excesiva***

En contraste, muchas participantes revelaron experimentar una apertura excesiva hacia los demás, decían sentirse ingenuas en ocasiones y siempre creer lo mejor del otro. Esta sobreconfianza podría explicarse por la habituación a dinámicas violentas desde la infancia, lo que puede afectar la percepción del riesgo interpersonal. Perizzolo et al. (2021) encontraron que, en mujeres con historial de trauma interpersonal, es común que subestimen la dominancia y sobreestimen la confiabilidad de los demás, como una forma defensiva de vincularse tras experiencias reiteradas de violencia. Además, si tomamos el lente del trauma por traición, las víctimas suelen protegerse de este, bloqueando el recuerdo o la consciencia de la traición, lo que perjudica la habilidad de tomar buenas decisiones en cuanto a en quien confiar (Candel y Covas, 2023).

Natalia: *«No es que yo veo una persona e inmediatamente veo lo malo, sino que al contrario yo siempre veo como lo bueno. Y ya después es como que, ah y esa persona no era tan buena. Casi siempre me engañan más de ese lado.»*

Lucia: *«Yo creo que todavía yo como que por default confío en la gente, hasta que me demuestre lo contrario. Eh y eso me hace sentir muy ingenua muchas veces.»*

Iris: *«Yo siento que he sufrido demasiado por el beneficio de la duda, porque a veces la intuición, digamos, me da como que no me está cuadrando, yo no*

*debería. Y yo dije “Ay Iris, no seas así”. Trata de darle el beneficio de la duda. Lo intento y después yo misma me estoy diciendo “yo te lo dije”. O sea, como que yo digo que el beneficio de la duda me ha hecho más daño que la falta de confianza. Sí, yo siento que soy hasta ingenua.»*

Esta dificultad para percibir el riesgo interpersonal y lo anteriormente planteado de que el abuso emocional temprano se vincula a relaciones abusivas en la adultez, también se refleja en experiencias previas donde la confianza de las participantes se ha visto vulnerada en otros contextos relacionales como con amistades:

*Iris: «Me ha pasado con amigas que yo les cuento las cosas “mira me estoy sintiendo mal por esto y aquello”. Y en ese mismo momento ellas aprovechan y me tiran más basura de la que ya yo tengo encima.»*

Y en el trabajo:

*Adriana: «Y yo saber que dos o tres supuestas compañeras del trabajo eran mis amigas, pero yo me di cuenta que sí sabían que ya yo no iba a estar ahí.»*

*Vanessa: «Yo tuve algún trabajo, yo le caía mal a una de mis superiores, yo sentía como esa misma percepción, que ella estaba encima de mí. ... (me hacía sentir) que yo era una mala persona.»*

## **2. Experiencia emocional y relacional durante el grupo**

Este apartado tiene como objetivo describir cómo se sintieron las participantes en relación con las demás integrantes del grupo y con las actividades a lo largo del desarrollo de las sesiones. Tal como señala Cormack (2025), uno de los elementos fundamentales para el éxito de cualquier grupo terapéutico es la presencia de compasión, comprensión y aceptación mutua entre sus miembros. A medida que se va consolidando un clima de confianza, los participantes

comienzan a percibirse como fuentes de apoyo entre sí, lo cual resulta esencial tanto para la exploración personal como para la búsqueda compartida de soluciones a dificultades comunes. Cuando cada miembro del grupo empieza a interesarse genuinamente por las necesidades del otro y a responder a ellas, se establece una relación significativa que facilita procesos de sanación y crecimiento emocional.

### ***2.1 Comunidad e identificación***

Durante los encuentros, fue especialmente valioso para las participantes escuchar historias de otras personas que habían atravesado experiencias similares a las suyas, ya que les permitió sentirse acompañadas, comprendidas e identificadas con el grupo. Este fenómeno corresponde al factor terapéutico de “universalidad”, que resalta la importancia de que los miembros reconozcan que no están solas en sus luchas (Yalom y Leszcz, 2020). Estudios recientes con grupos de mujeres sobrevivientes han encontrado que este sentido de pertenencia y reconocimiento mutuo contribuye significativamente a la reducción de sentimientos de vergüenza y aislamiento, favoreciendo la cohesión grupal y el proceso de recuperación (Murn y Schultz, 2024). En este mismo sentido, se ha señalado que el simple hecho de que más de una persona pueda comprender y empatizar con las dificultades de otra marca el inicio del proceso de aceptación y cambio, definiendo la dinámica grupal como una meta compartida entre sus miembros y un deseo común de transformación (Cormack, 2025).

*Carolina: «Ver que hay muchas personas que pasaron por, ya no será la misma situación que tú, pero si situaciones similares. Y que están en proceso de mejora o que van a mejorar o que ya mejoraron y ver que tú no eres la única persona que pasó por ese tipo de cosas, eso ya ayuda muchísimo.»*

Lucía: *«Fue genial conocer personas que hayan vivido una experiencia similar a la mía, porque es muy distinto... incluso con mis amistades cercanas o de larga data, contarles y que... me acompañaran y eso, pero es muy diferente a una gente que vivió esa misma cosa, tú ves y es la primera vez que yo hablo con gente que ha vivido lo mismo que yo. Y sentirse como que wow no estoy sola... en teoría, tú sabes que a muchísima gente le pasa eso, pero es muy distinto, como conocer personas reales de carne y hueso, que también quieren contarte, interactuar contigo y realmente entienden porque lo vivieron y también hicieron un proceso de psicoterapia que los llevó a a poder cambiar esa situación.»*

Adriana: *«Ahí como me di cuenta que todos teníamos... el mismo motivo, el problema con los padres, lo que fue de una manera u otra, unos de abuso, otros de negligencia, otros de indiferencia, otros de hasta de crítica... Entonces eso también me hizo sentir que uno no ta tan solo en este aspecto... la terapia grupal es muy importante porque te hace ver a ti que tú no estás solo...»*

Mónica: *«Tu sabes que dentro de la cabeza de uno, uno piensa que el único problema que existe es el propio. Entonces el poder de entender que no solo existo yo con mis problemas y que puedo hablar de mis problemas y que otras personas me van a poder entender. Es como tú sentir que tu encuentras donde tu puedes hablar sin ese miedo de que te juzguen, sin que te critiquen y esas cosas... Poder escucharlas y y poder entender también la situación que ellas han pasado es como poder decir wow o sea tú puedes también. Entonces es como ponerse en el lugar del otro y poder entender que se puede seguir confiando y que hay otras*

*personas de que han pasado por tu situación o similar a tu situación y te van a poder entender. Eso me ayuda bastante.»*

*Iris: «En sesiones me sentía acompañada, porque al ver que tantas personas han vivido situaciones similares a la mía uno se siente como que “ah tú ve no solamente soy yo” y como que me sentía como que yo hablaba el mismo idioma que las chicas, como que ellas entendían de lo que yo taba hablando y sabían de lo que yo taba hablando.»*

## **2.2 Alivio emocional**

Para algunas participantes, el grupo cumplió una función importante como espacio para calmar el malestar emocional. Una de ellas compartió que asistía al grupo atravesando un proceso de duelo y con altos niveles de ansiedad, y que los encuentros semanales le ayudaron significativamente a reducir esa ansiedad. Otra expresó que el grupo representaba para ella un espacio de desahogo, donde podía soltar el peso de la semana. Estos relatos reflejan cómo la experiencia grupal y la creación artística ofrecieron momentos de contención emocional. La literatura respalda este efecto, señalando que la actividad artística puede generar calma, gracias a su influencia hipnótica y repetitiva, que activa mecanismos preverbales de autorregulación similares a los gestos de consuelo aprendidos en la infancia (Malchiodi, 2003). Asimismo, en contextos de terapia grupal, se ha descrito que el simple hecho de desahogarse en un espacio seguro puede generar alivio emocional en quienes participan (Richards et al., 2019).

*Carolina: «Me ayudó mucho con la ansiedad, he estado muy ansiosa últimamente... las sesiones de arteterapia me ayudaron a calmar un poco la ansiedad, o sea era notable como yo, como pasaban los días el miércoles, jueves y viernes, versus los demás días que eran los días que yo acababa de ir a*

*arteterapia y como quiera que se quedaba un poquito ahí y ya los demás días volvía y subía el la ansiedad.»*

*Adriana: «Para mí de verdad fue un alivio yo ir todos los miércoles para allá, porque tu ibas a algo, tu ibas a hablar de ti, tu ibas a hablar de todo y eso iba como si fuera como terapéutico, o sea tú vas y te vas a sentir como... uno iba y hablaba de lo que le pasaba en la semana y eso es una descarga y eso es importante.»*

### **2.3 Remoción emocional e incomodidad**

Varias participantes expresaron sentirse emocionalmente removidas durante y después de las sesiones, incluso cuando las actividades realizadas no abordaron explícitamente ciertos temas. Esto puede entenderse a la luz de cómo las terapias basadas en el arte integran memorias implícitas, no verbales, almacenadas en el hemisferio derecho del cerebro, con recuerdos explícitos del hemisferio izquierdo, facilitando así el acceso a contenidos difíciles de procesar, muchas veces relacionados con pérdidas o vínculos significativos (Sela y Bat-Or, 2024). Desde una perspectiva psicoanalítica, el arte funciona como vía de expresión del inconsciente, ya que permite transformar estados internos en formas concretas que luego pueden ser exploradas individualmente o en grupo (Miao, 2024). Así, no resulta sorprendente que algunas participantes reportaran sentirse bien durante la sesión, pero experimentar malestar en los días posteriores: este desfase emocional puede reflejar un proceso de reconsolidación de memorias, en el que se activan recuerdos antiguos junto a las emociones que los acompañan, y se introducen nuevas experiencias emocionales que reconfiguran esas huellas de memoria (Lane et al., 2015). El cambio psicológico profundo, por tanto, no siempre es inmediato ni cómodo, y puede implicar

una reactivación de contenidos inconscientes que no necesariamente fueron abordados de forma directa en la sesión.

Vanessa: *«Trabaja mucho el inconsciente, yo me sentía muy movida, habían días que no quería ir honestamente porque realmente como que se mueven muchas cosas y a veces como esa pereza emocional de no querer remover cosas que causan dolor o que causan discomfort, pero igual estaba como comprometida al proceso y ya cuando iba como que me sentía mejor.»*

Adriana: *«Me fui sintiendo como un poquito más, no depre, porque la palabra no era depre, era como triste, un poquito se te remuevan cosas tu me entiendes. Así al principio uno lo coge muy bien, pero a medida que va pasando el tiempo si te mueve tu ve.»*

Carolina: *«Cosas que yo en su momento no entendía y que luego entonces en la semana como que me venían ideas y cosas como que ay yo pude plasmar esto pude plasmar aquello eso me removié tal cosa.»*

Lucia: *«Yo no me imaginaba antes de entrar a esto como que tú hicieras la el arteterapia, la sesión te fuera muy bien y así en un momento random, te sacara todo, dos días despues o tres.»*

Además de la remoción emocional, otro fenómeno común entre las participantes fue la aparición de insights o momentos de autodescubrimiento. Una de ellas expresó haber descubierto aspectos de sí misma que cree no habría notado sin haber participado; otra identificó recuerdos de su infancia que considera como la posible pieza clave que le faltaba para comprender y sanar lo que hoy le ocurre; y una tercera, incluso tras haber terminado su proceso terapéutico, encontró nuevas formas de verse a sí misma que no sabía que ya podía alcanzar. Cuando se trabaja con el

inconsciente, es común que emerjan insights, definidos como un aumento en la conciencia de los problemas y/o sus causas. Frases como “me di cuenta de que...”, “estoy empezando a entender...” o “ahora tiene sentido para mí que...” son indicios de que se está produciendo este proceso (Cabaniss et al., 2011). En otro caso de arteterapia, se observó que tomar distancia del proceso creativo —ya sea física o mentalmente— facilitaba la aparición de insights inesperados (Lis-Ron et al., 2025).

Mónica: *«Poder recordar cosas que probablemente jamás hubiera recordado o no les hubiera puesto atención, que existían lo que hizo que despertara en mí como ciertas cosas que no tenía en cuenta.»*

Iris: *«Yo siento que he tenido que revisitarse esas heridas y no solamente eso, sino que yo me di cuenta que yo estaba tan enfocada en el proceso terapéutico mío en lo, en el presente que yo estaba viviendo en ese momento que yo ni siquiera me di chance de analizar lo que me había pasado de niña y yo lo vine a conocer ahora lo cual ha sido muy detonante y obviamente ha sido una situación incómoda y una que me tiene que lloro de cualquier quitame esta paja, pero es algo que digamos que tal vez esa era la pieza que a mí me falta para terminar de sanar y yo no, si yo no hubiese hecho esta terapia no lo hubiese descubierto porque yo solamente estaba enfocada en lo que yo vivía en mi casa con mi mamá cuando vivía con mi mamá y en mi relación con mi pareja y ya.»*

Natalia: *«Un autodescubrimiento de mí que no tenía, porque cabe destacar obviamente dentro del perfil a personas que hemos tenido la terapia y es como yo hice terapia a mí me dieron de alta y aún así hay cosas que todavía habían que yo no conocía de mí.»*

### **3. El grupo terapéutico como espacio de modelado relacional**

Este apartado propone al grupo terapéutico como un espacio de modelado relacional, donde las participantes observan y practican nuevas formas de vincularse, sirviendo como termómetro para aportar apertura a quienes tienen dificultades para confiar y discreción o discernimiento a quienes batallan con tener confianza excesiva. Como plantean Kivlighan et al. (2019), los grupos terapéuticos favorecen el aprendizaje interpersonal al aumentar la conciencia sobre cómo nos relacionamos y al fortalecer habilidades como la expresión emocional. Desde el modelo PArTh (Arteterapia con Pares), otro abordaje grupal del arte terapia, se propone que el crear junto con otros puede generar relaciones auténticas y esperanzadoras, que transforman la experiencia interpersonal (Jewell y Camden-Pratt, 2023). Además, los grupos estructurados promueven factores terapéuticos como el modelado de conductas y la identificación con otros, lo cual facilita aprendizajes relacionales que pueden trasladarse al mundo externo (Kealy y Kongerslev, 2022). En este sentido, también se ha documentado que las terapeutas de grupo influyen en los patrones de comunicación al modelar comportamientos como la autorrevelación, el apoyo y la retroalimentación oportuna y compasiva; y que las participantes aprenden tanto de la terapeuta como de observar a las demás afrontar desafíos compartidos. Este elemento puede ser especialmente potente en grupos homogéneos centrados en problemáticas comunes (Yalom y Leszcz, 2020).

Las participantes que manifestaban tener pocas personas de confianza y tener dificultades para compartir sobre temas íntimos, tuvieron la experiencia de compartir con personas que no conocían, más rápido de lo acostumbrado y sintiéndose seguras. Incluso Carolina, quien antes del grupo expresó su preocupación por compartir frente a personas desconocidas e incluso preguntaba si todos tendrían que firmar un acuerdo de confidencialidad. Esto sucede en el

contexto de terapia grupal porque las personas se reúnen continuamente en un ambiente emocionalmente intenso en el cual los miembros empiezan a percibirlo como una parte importante de sus vidas, convirtiéndose con cierta rapidez en cercano e íntimo (Cormack, 2025).

*Carolina: «Entiendo que pude conectar, al principio se me hizo un poco difícil porque como yo te expliqué al principio yo soy bien weary con confiar en personas que no conozco para compartir las cosas que me han pasado y todo eso, pero conforme fue pasando el tiempo pude ver que era un grupo de mujeres que me inspiraban esa confianza y pude compartir un poquito más y se me hizo mucho más fácil... No te puedo decir que mi nivel de confianza varió, yo sí te puedo decir que sorpresivamente empecé a compartir informaciones más pronto que lo que normalmente estoy acostumbrada.»*

*«Entiendo que por lo menos con ese grupo hubo una conexión y creo que tengo personas nuevas con las cuales sentarme a compartir y sentirme libre de poder decir cualquier cosa y eso ya para mí de por sí, es un adelanto algo bueno que pasó.»*

*Mónica: «Liberador, aunque con miedo, pero sí se siente como esa mezcla entre miedo y sensación de placer... Poder lograr algo, así sea lo más pequeñito que sea para mí es como esa sensación de satisfacción para mí... Al principio fue un poco difícil, pero ya después fue mucho más fácil, me gustó poder yo expresarme sin miedo a... ninguna crítica. Y este miedo de que quizá existiera en mí de que quizá no iba a ser bien visto o que quizá yo no lo merecía, fue desapareciendo según iba avanzando las sesiones.»*

Para algunas de las mujeres que mencionaron dificultades con el exceso de confianza, el grupo les ayudó a reflexionar sobre la cautela al compartir intimidades. Una participante, por ejemplo, notó que el hecho de que otras compañeras eligieran no hablar de ciertos temas le permitió recordar la importancia de poner límites.

*Vanessa: «Otras chicas, lo cual yo respeto, que decidían como reservarse cosas y me parece, o sea que eso también fue como que otra cosa que me gustó, porque me recuerda que tampoco yo... cuando yo no me siento cómoda, yo no tengo por qué compartir las cosas, que eso es algo que yo vengo practicando desde hace mucho.»*

Otra expresó que reconoció que, en su caso, confiar en menos personas era una decisión beneficiosa para su proceso.

*Iris: «Algo que las chicas comentaron es que después que tú haces tus procesos terapéuticos tú te das cuenta que son menos las personas en la cuales tú realmente puedes confiar y y digamos eso, o sea como que irónicamente después que yo empecé... este proceso terapéutico yo siento que he tenido como que las personas de confianza son menos todavía y no es que yo, de nuevo, yo soy una persona muy abierta... Sin embargo, como que me he dado cuenta como que la gente no es tan jevi en verdad...»*

Por su parte, una tercera participante comentó que escuchar las distintas historias compartidas le ayudó a identificar patrones de conducta que la orientaban sobre en quién podía confiar y en quién no.

*Natalia: «Yo siento que el hecho de haber tenido todas como la el mismo trasfondo, por así decirlo y como que todas contar nuestras historias y todas*

*contar lo que les ha pasado es como que yo puedo ir haciendo como una historia en mi cabeza de como todas las cosas que hay en común y todo lo que es diferente y como decir “ok la gente que no son de confianza, por así decir, que han abusado de nosotros suelen tener tal y tal y tal patrón que se repite en cada historia. Sin embargo, las personas que han sido nuestro lugar seguro tienen tal y tal y tal patrón” y es como que me ha ayudado a reconocer mejor como que ese tipo de personas como en quién yo puedo confiar y en quién no puedo confiar.»*

### **3.1 Caso Natalia**

Un caso que ejemplifica con claridad el potencial del grupo como espacio de modelado relacional fue el de Natalia, una participante con misofonía. En su entorno familiar y laboral, el uso de audífonos para protegerse del ruido ha sido frecuentemente malinterpretado o rechazado, generándole temor a ser juzgada como irrespetuosa o extraña. En la primera sesión, compartió su situación con cierta reserva y manifestó su dificultad para tolerar un sonido específico presente en el espacio. La respuesta empática y validante del grupo, que acogió su necesidad sin cuestionamientos, constituyó una experiencia emocional correctiva (Brown, 2016), en tanto le permitió reescenificar una vivencia interpersonal dolorosa en un contexto seguro, recibiendo una respuesta distinta a la que ha experimentado previamente. Si bien esta experiencia no involucró una narrativa íntima, abrió la posibilidad de internalizar nuevas formas de vinculación donde la expresión de necesidades personales no conlleva rechazo, lo cual podría tener efectos transformadores en otros ámbitos de su vida.

*Natalia: «Antes de yo llegar a esa conclusión y yo, por ejemplo, levantar la mano y explicarles lo que tengo y que me iba a tener que poner audífonos y demás, yo realmente me puse muy ansiosa por la situación, porque literalmente lo vivo en el*

*día a día con mi familia que no me entiende, en mi trabajo que no me entienden de que necesito ponerme los audífonos, porque el estímulo de afuera me está matando, pero ellos lo ven como una falta de respeto o whatever. Entonces como que realmente tuve como una pequeña confrontación al principio, pero inmediatamente yo me puse mis audífonos empecé a trabajar y el resto de los días todo fue excelente... también fue como el yo saber que yo taba ahí rodeada de mujeres que han ido a terapia y de ustedes que son terapeutas fue como que yo creo que si hay alguien que me van a entender son ella, entonces como que lo dije y todo fue bien y ya y fluí»*

#### **4. Cambios fuera del grupo**

Este apartado busca reflejar los cambios que las participantes reportaron fuera de la dinámica grupal y que atribuyen a su participación en el grupo. Están divididos en dos categorías: confianza en sí mismas y cambios en sus relaciones. Este tipo de transformaciones es especialmente relevante, ya que el objetivo de cualquier intervención grupal es tener un impacto real en la vida de sus miembros, más allá del espacio terapéutico. Según Yalom y Leszcz (2020), el cambio ocurre mediante experiencias relacionales significativas en el aquí y el ahora que contradicen creencias patogénicas internalizadas. Cuando estas experiencias correctivas ocurren, el cambio puede ser profundo. Así, la participación grupal fortalece capacidades como la mentalización y la inteligencia emocional, facilitando la transferencia de lo aprendido en el grupo a la vida cotidiana.

##### ***4.1 Confianza en sí mismas***

Un elemento que apareció en común para algunas chicas fue la percepción de que su confianza en sí mismas había incrementado. Este resultado resulta coherente si consideramos que

el programa implementado, TTAT (Luzzato et al., 2022), fue diseñado, en parte, para fortalecer la autoestima en mujeres que han experimentado trauma. La autoestima se compone de dos dimensiones: sentirse competente y eficaz, y sentirse valiosa y socialmente aceptada (Monteiro et al., 2021). En este caso, los cambios reportados por las participantes parecen vincularse principalmente con la primera dimensión, al expresar mayor confianza en sus capacidades personales.

Natalia: *«La confianza que yo tengo en mí, esa sí yo sé que cambio, yo estoy segura porque es como que yo no confiaba tanto en mis capacidades y demás.»*

#### **4.2 Cambios relacionales**

Este apartado presenta tres ejemplos de cambios que sucedieron en relaciones fuera de la terapia grupal. En primer lugar, el caso de Mónica, quien expresó que había comenzado a compartir temas personales con su pareja y con una prima. Relató que esta experiencia, junto con la apertura que tuvo con las demás participantes del grupo, ha facilitado el proceso de continuar revelándose emocionalmente. Ella misma lo percibe como un avance significativo y considera que ahora le resultará más fácil dialogar sobre otros aspectos personales con su pareja. Este fenómeno puede comprenderse a partir de hallazgos en la literatura que señalan que las primeras experiencias de autorevelación, cuando son recibidas con validación y respeto, reducen las barreras psicológicas y fomentan una mayor disposición a seguir compartiendo en el futuro (Harvey y Boynton, 2021; Laurenceau et al., 1998).

Mónica: *«Todavía me falta, pero si avancé por ejemplo un 50 %... para mi es magnífico porque yo estaba en 0 prácticamente y poder acercarme a otras personas y poder conversarles de mí, ha sido maravilloso. (Conversar sus cosas con pareja y prima) Creo que ha sido mucho más fluida, menos miedo, o sea*

*después de yo haber dado mis primeros pasos con ellos ha sido muy diferente y poder contar un poco de mi experiencia también ha sido mucho más satisfactorio todavía y lo que hace es que yo pueda abrirme con mucho más facilidad.»*

En el caso de Vanessa, el proceso terapéutico la llevó a identificar que la desconfianza que experimentaba en su relación de pareja estaba vinculada a mecanismos de defensa previos. Ella expresó que, al comenzar a desarrollar sentimientos más profundos por su pareja, emergió un temor a enamorarse. Este reconocimiento le permitió comprender que su tendencia a evitar la conexión emocional era una forma de autoprotección, ya que lo conectó con el hecho de que “venía acumulando cosas”. Esta experiencia se alinea con lo planteado por Lemma (2003), quien sostiene que los vínculos afectivos actuales suelen activar defensas antiguas, especialmente aquellas asociadas a patrones de apego y temor a la dependencia emocional.

*Vanessa: «A raíz de todo esto, se ha movido mi tema de relación con mi pareja, por ejemplo. Y precisamente se ha movido un tema de confianza... y la realidad es que parte de lo que yo vengo acumulando ha puesto como en me ha puesto a dudar si yo realmente quiero seguir con esta persona, entonces sí creo que este proceso de la arteterapia sí incidió de manera indirecta, porque se movieron muchas cosas recuerdo que un día que yo lo compartí yo cuando iba de camino a la sesión yo estaba llorando y me di cuenta que estaba llorando porque me estoy enamorando de esta persona y no quiero enamorarme de esta persona, entonces eso claramente tiene que ver con un tema de confianza. y si, definitivamente fue algo que afectó directamente esta relación interpersonal.»*

Para Natalia, la segunda sesión del programa TTAT (Luzzato et al., 2022; Pearce et al., 2024)—en la que se les invitó a representar una relación positiva de su infancia— fue

especialmente significativa, ya que al intentar identificar dicha relación, se dio cuenta de que no había experimentado un vínculo positivo con ningún adulto durante esa etapa. Este descubrimiento la llevó a reconectar con su historia de vida y con la idea de que había sido parentalizada. Esta pauta disfuncional, conocida como parentalización, se refiere a la delegación de responsabilidades a los hijos que exceden lo apropiado para su etapa evolutiva (Pastén y Galdames, 2023). Al tomar conciencia de esto, Natalia logró identificar cómo esta dinámica se repetía en sus relaciones actuales, donde sentía la necesidad de hacerse cargo del bienestar de los demás, incluso cuando ella misma no se encontraba emocionalmente estable. A partir de este *insight*, pudo comunicar sus límites, expresar que no se sentía bien y pedir a los otros que asumieran responsabilidad por sí mismos.

Natalia: *«Me di cuenta que, tú sabes que yo fui una niña parentalizada, entonces como que yo tiendo mucho a seguir queriendo como cuidar a los demás... entonces como que yo me estaba sintiendo muy mal y yo no estaba pidiendo ayuda, sin embargo yo estaba como que ayudando a todo el mundo y era como que yo me estaba sobrecargando, porque yo estaba cargando los problemas míos y con los de los demás, pero no era una carga compartida, porque yo no estoy compartiendo mi problema, yo simplemente estoy cargando lo de los demás y lo mío y como que al yo darme cuenta de esto en este proceso, yo empecé a poner un alto... entonces es como sí ha cambiado mi manera de relacionarme en el sentido de que yo me di cuenta de que yo no puedo seguir cargando con todo el mundo y yo les dije como que los amo, los adoro pero yo necesito que ustedes se hagan cargo de esto para yo poder hacerme cargo de mí. Yo también empecé a*

*compartir un poco mi carga en el sentido de por lo menos decir cómo me estoy sintiendo.»*

### **Limitaciones**

Entre las principales limitaciones de este estudio se encuentra el tamaño y las características de la muestra, compuesta por sólo siete participantes. La selección no probabilística por conveniencia, si bien apropiada para un estudio exploratorio, limita la representatividad de los hallazgos y restringe su generalización a otras mujeres sobrevivientes de abuso psicológico en la República Dominicana. Además, todas las participantes habían realizado ya procesos terapéuticos individuales al momento de la intervención, lo que pudo haber influido en su apertura emocional, capacidad reflexiva y disposición a beneficiarse del trabajo grupal, dificultando así la delimitación del impacto específico atribuible al programa de arteterapia. La ausencia de un grupo control limita la posibilidad de atribuir los efectos observados únicamente a la intervención grupal, dejando abierta la posibilidad de que estos se vinculen a otros factores del entorno terapéutico o personal.

Otra limitación relevante fue la duración de la intervención, que constó de únicamente siete sesiones. Este periodo breve representa una ventana limitada para propiciar transformaciones sostenidas en un constructo complejo como la confianza interpersonal, el cual suele requerir tiempos más prolongados para su desarrollo y consolidación (Sandua, 2024). Asimismo, el programa TT-AT fue adaptado de su versión original, que contemplaba sesiones de dos horas, a sesiones de una hora y media. Aunque esta modificación respondió a las necesidades logísticas del contexto, pudo haber afectado la profundidad del trabajo y la fidelidad del modelo.

En relación con los criterios de inclusión, si bien se procuró que las participantes se encontraran en la tercera fase del proceso de recuperación del trauma según el modelo de

Herman, esta evaluación se realizó a partir del juicio clínico de sus terapeutas y de algunas preguntas exploratorias en la entrevista, sin el uso de instrumentos estandarizados. Particularmente, no se aplicó ninguna medida objetiva para evaluar el nivel de síntomas psicológicos, lo cual habría sido especialmente relevante para valorar la primera fase del modelo, centrada en la seguridad y la regulación emocional (Herman et al., 2019).

A pesar de estas limitaciones, los hallazgos obtenidos resultan valiosos, ya que ofrecen una mirada cualitativa y contextualizada sobre cómo un grupo de arteterapia puede contribuir al fortalecimiento de la confianza interpersonal en mujeres sobrevivientes de abuso psicológico. Las experiencias compartidas por las participantes aportan indicios significativos sobre el potencial reparador del espacio grupal, abriendo nuevas preguntas y caminos para futuras investigaciones.

### **Recomendaciones**

A partir de los hallazgos obtenidos, se proponen algunas recomendaciones tanto para futuras investigaciones como para el desarrollo de intervenciones similares. Se sugiere realizar estudios que incluyan seguimiento longitudinal, con el fin de evaluar la sostenibilidad de los cambios observados y comprender cómo las participantes integran los aprendizajes del grupo en su vida cotidiana. Asimismo, se recomienda incorporar herramientas complementarias de evaluación, tanto cuantitativas como cualitativas, que permitan triangular la información y enriquecer el análisis del impacto terapéutico.

En función de los resultados, se plantea como relevante que futuras intervenciones incluyan espacios específicos para fortalecer habilidades de percepción y evaluación del riesgo interpersonal. Esto se fundamenta en el hallazgo de que algunas participantes presentaban una tendencia a confiar excesivamente, lo cual puede representar un factor de vulnerabilidad. Desde

la práctica clínica, se alienta a seguir promoviendo espacios grupales que integren componentes relacionales y afectivos como vía para favorecer procesos de transformación interna, especialmente en personas que han vivido experiencias que afectan su seguridad interpersonal.

Además, se recomienda complementar la arteterapia con estrategias clínicas propias de la terapia grupal, como los factores terapéuticos definidos por Yalom y Leszcz (2020), tales como: la universalidad, el altruismo, la instalación de esperanza, la impartición de información y la cohesión grupal, que favorecen procesos de cambio profundo y aprendizaje colaborativo. Estas dinámicas grupales permiten que las participantes se reconozcan en los demás, compartan recursos internos, reciban apoyo mutuo y desarrollen vínculos más reales y sostenibles.

El grupo terapéutico se reafirma así no sólo como un espacio de contención, sino también como una herramienta para el modelado relacional y el desarrollo de vínculos más seguros y conscientes.

## **Conclusión**

Este estudio examinó el impacto de un programa de arteterapia en la percepción de la confianza en mujeres dominicanas sobrevivientes de relaciones íntimas psicológicamente violentas. Los hallazgos revelan que, si bien la percepción de la confianza interpersonal no mostró cambios significativos, el programa sí generó una transformación en la forma en que las participantes se relacionan con los demás. La creación de un espacio terapéutico grupal, seguro y de apoyo, facilitó la universalidad al permitirles reconocer que no estaban solas en sus luchas, lo que redujo el sentimiento de vergüenza y aislamiento.

A través de las actividades de arteterapia, las participantes lograron alivio emocional y una mayor conexión con sus propios recursos y fortalezas internas. El grupo se convirtió en un espacio de modelado relacional donde pudieron experimentar una confianza recíproca y un

apoyo mutuo. Estos elementos fueron fundamentales para que desarrollaran una mayor capacidad de observación y autoobservación en sus interacciones, promoviendo una toma de decisiones más consciente y la práctica de una confianza más selectiva en su vida cotidiana.

En resumen, la intervención no se centró en cambiar la definición de confianza de las participantes, sino en reconfigurar su relación con la confianza, promoviendo una nueva forma de vincularse con los demás, más segura y auténtica. Los resultados sugieren que la arteterapia grupal es una herramienta valiosa para la fase de reintegración del tratamiento del trauma complejo, ya que fomenta la sanación a través de la conexión, el apoyo mutuo y el fortalecimiento de los recursos internos de las sobrevivientes. Este enfoque se presenta como una alternativa prometedora para potenciar la recuperación de la confianza en contextos de trauma por traición.

**Referencias Bibliográficas**

- Arora, V. (2024). The relationship between emotional and psychological abuse and low self-esteem. *International Journal of Novel Research and Development*, 9(1). <https://www.ijnrd.org/papers/IJNRD2401169.pdf>
- Brown, N. (2016). Facilitating a Corrective Emotional Experience in Group Therapy. *Eastern Group Psychotherapy Society*, 40(3). <https://doi.org/10.13186/group.40.3.0223>
- Beato, B. (2021). *Efectos de la arteterapia en un adulto con síntomas depresivos: un estudio de caso*. [Trabajo final de maestría, Universidad Iberoamericana]. <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/1908>
- Cabaniss, D., Cherry, S., Douglad, C. y Schwartz, A. (2011). *Psychodynamic Psychotherapy: A Clinical Manual*. Wiley-Blackwell.
- Candel, O. y Covas, S. (2023). Betrayal trauma and dyadic trust. The mediating role of emotional intelligence. *Annals of the „Alexandru Ioan Cuza” University*, 32. [https://www.researchgate.net/publication/377627672\\_Betrayal\\_trauma\\_and\\_dyadic\\_trust\\_The\\_mediating\\_role\\_of\\_emotional\\_intelligence](https://www.researchgate.net/publication/377627672_Betrayal_trauma_and_dyadic_trust_The_mediating_role_of_emotional_intelligence)
- Condon, M., Bloomfield, M. a. P., Nicholls, H. y Billings, J. (2023). Expert international trauma clinicians' views on the definition, composition and delivery of reintegration interventions for complex PTSD. *European Journal of Psychotraumatology*, 14(1). <https://doi.org/10.1080/20008066.2023.2165024>
- Cormack, R. (2025). Group Therapy. *Salem Press Encyclopedia of Health*. <https://www.ebsco.com/research-starters/health-and-medicine/group-therapy>
- Cloitre, M., Courtois, C.A., Ford, J.D., Green, B.L., Alexander, P., Briere, J., Herman, J.L., Lanius, R., Stolbach, B.C., Spinazzola, J., Van der Kolk, B.A., y Van der Hart, O. (2012).

*The ISTSS Expert Consensus Treatment Guidelines for Complex PTSD in Adults.*

<https://terrorvictimresponse.ca/wp-content/uploads/ISTSS-Expert-Concesnsus-Guidelines-for-Complex-PTSD-Updated-060315.pdf>

Crawford, E. y O'Dougherty, M. (2007). The Impact of Childhood Psychological Maltreatment on Interpersonal Schemas and Subsequent Experiences of Relationship Aggression.

*Journal of Emotional Abuse*, 7(2), 93–116. [https://doi.org/10.1300/J135v07n02\\_06](https://doi.org/10.1300/J135v07n02_06)

Daw, J., Halliwell, G., Hay, S. y Jacob, S. (2023) “You don’t notice it, it’s like boiling water”:

Identifying psychological abuse within intimate partner relationships and how it develops across a domestic homicide timeline. *Current Psychology*, 42.

<https://doi.org/10.1007/s12144-022-03103-0>

Dokkedahl1, S., Kirubakaran, R., Bech-Hansen, D., Kristensen, T.R. y Elklit, A. (2022). The psychological subtype of intimate partner violence and its effect on mental health: a

systematic review with meta-analyses. *Systematic Reviews*, 11(163).

<https://doi.org/10.1186/s13643-022-02025-z>

European Institute of Gender Inequality. (2017). *Glossary of definitions of rape, femicide and intimate partner violence.*

[https://eige.europa.eu/publications-resources/publications/glossary-definitions-rape-femicide-and-intimate-partner-violence?language\\_content\\_entity=en](https://eige.europa.eu/publications-resources/publications/glossary-definitions-rape-femicide-and-intimate-partner-violence?language_content_entity=en)

Gobin, R. y Freyd, J. (2014). The Impact of Betrayal Trauma on the Tendency to Trust.

*Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 6(5), 505-511.

<http://dx.doi.org/10.1037/a0032452>

- Harvey, J. y Boynton, K. (2021). Self-Disclosure and Psychological Resilience: The Mediating Roles of Self-Esteem and Self-Compassion. *An International Journal on Personal Relationships*, 15(1), 90-104. <https://doi.org/10.5964/ijpr.4533>
- Herman, J., Kallivayalil, D. y Miembros del Victims of Violence Program. (2019). *Group Trauma Treatment in Early Recovery: Promoting Safety and Self-Care*. The Guilford Press.
- Ibrahim, H., Goessmann, K., Nuener, F. y Iffland, B. (2024). Continuous chains: childhood maltreatment and intimate partner violence victimization among displaced women in a war context. *BMC Women's Health*, 24(319). <https://doi.org/10.1186/s12905-024-031562>
- Jewell, M. y Camden-Pratt, C. (2023). Creating 'art-alongside' in Peer Art Therapy (PATH) groups: nurturing connection and trust, and responding to power dynamics. *International Journal of Art Therapy*, 28(1-2), 38-50. <https://doi.org/10.1080/17454832.2023.2175002>
- Kealy, D. y Kongerslev, M. (2022). Structured group psychotherapies: Advantages, challenges, and possibilities. *Journal of Clinical Psychology*, 78, 1559-1566. DOI: 10.1002/jclp.23377
- Kivlighan, D., Adams, M., Obrecht, A., Kim, J., Ward, B. y Latino, C. (2019). Group Therapy Trainees' Social Learning and Interpersonal Awareness: The Role of Cohesion in Training Groups. *The Journal for Specialists in Group Work*, 44(1), 62-76. <https://doi.org/10.1080/01933922.2018.1561777>
- Lane, R., Ryan, L., Nadel, L. y Greenberg, L. (2015). Memory reconsolidation, emotional arousal, and the process of change in psychotherapy: New insights from brain science. *Behavioral and Brain Sciences*, 38, 1-64. doi:10.1017/S0140525X1400004

- Laurenceau, J.P., Barret, L. y Petromonaco, P. (1998). Intimacy as an Interpersonal Process: The Importance of Self-Disclosure, Partner Disclosure, and Perceived Partner Responsiveness in Interpersonal Exchanges. *Journal of Personality and Social Psychology*, 74(5), 1238-1251. DOI: 10.1037//0022-3514.74.5.1238
- Lausi, G., Barchielli, B., Burrai, J., Giannini, A.M. y Cricenti, C. (2021). Italian validation of the Scale of Psychological Abuse in Intimate Partner Violence (EAPA-P). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(12717). <https://doi.org/10.3390/ijerph182312717>
- Lemma, A. (2003). *Introduction to the practice of psychoanalytic psychotherapy*. John Wiley and Sons.
- Lis-Ron, V., Gavron, T. y Bat-Or, M. (2025). The One-Canvas model as a visual container for the researcher-supervisor. *International Journey of Art Therapy*, 30(2), 91-101. <https://doi.org/10.1080/17454832.2024.2313719>
- Luzzatto, P., Ndagabwene, A., Fugusa, E., Kimathy, G., Lema, I., & Likindikoki, S. (2021). Trauma Treatment through Art Therapy (TT-AT): a 'women and trauma' group in Tanzania. *International Journal Of Art Therapy*, 27(1), 36-43. <https://doi.org/10.1080/17454832.2021.1957958>
- Malchiodi, C. (2003). *Handbook of Art Therapy*. The Gilford Press.
- Miao, A. (2024). Artworks and psychological reparation. *Psychotherapy Section Review*, 70. <https://doi.org/10.53841/bpspsr.2024.1.70.32>
- Monteiro, R., de Holanda, G., Hanel, P., Diógenes, E. y Gomes, P. (2022). The Efficient Assessment of Self-Esteem: Proposing the Brief Rosenberg Self-Esteem Scale. *Applied Research in Quality of Life*, 17, 931-947. <https://doi.org/10.1007/s11482-021-09936-4>

- Murn, L. y Schultz, L. (2024). "Knowing I'm Not Alone": The Development of a Support Group for College Victims and Survivors of Sexual Assault. *Journal of College Student Mental Health*, 38(3), 391-414. <https://doi.org/10.1080/87568225.2023.2190732>
- Nejad, K. S. R., Mirpour, Z. S., Novin, M. H., Chenari, A. N. y Jafaryparvar, Z. (2024). The psychometric properties of the persian version of Emotional Abuse Questionnaire. *Iranian Journal Of Psychiatry*, 19(4). <https://doi.org/10.18502/ijps.v19i4.16553>
- Niu, J., Jin, C. y Meng, L. (2023). The structural relations of self-control, empathy, interpersonal trust, friendship quality, and mental well-being among adolescents: a cross-national comparative study in China and Canada. *Humanities and Social Sciences Communications*, 10(929). <https://doi.org/10.1057/s41599-023-02468-2>
- Oficina Nacional de Estadística. (2019). *Violencia contra las mujeres en el ámbito de las relaciones de pareja: Un análisis a partir de los datos de la ENESIM-2018*. <https://www.one.gob.do/media/3spdbkgw/violencia-contra-la-mujer-en-relaciones-de-para-ja-web-14062021.pdf>
- Pastén, A. y Galdames, S. (2023). Relación entre parentalización, alexitimia y competencias parentales de figuras parentales atendidas en un centro de Prevención Focalizada del norte de Chile. *Revista de Psicología*, 32(2), 1-13. <http://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2023.66416>
- Pearce, J., Njobo, L., Mills, E., Agnese, A. y Luzzatto, P. (2023). The TT-AT trauma protocol piloted in different international settings: Zambia, UK, Italy. *International Journal of Art Therapy*, 29(1), 30-38. <https://doi.org/10.1080/17454832.2023.2258963>

- Perizzolo, P., Moser, D., Vital, M., Rusconi, S., Todorov, A. y Schechter, D. (2021). Violence Exposure Is Associated With Atypical Appraisal of Threat Among Women: An EEG Study. *Frontiers in Psychology, 11*. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.576852>
- Richards, A., Hoskin, N., Maddox, P., y Cornelius-White, J. (2019). A Qualitative Study of Group Therapy Incorporating Rap Music with Incarcerated Individuals. *Journal of creativity in mental health, 14*(4), 478-491. <https://doi.org/10.1080/15401383.2019.1632235>
- Sandua, D. (2024). *Rebuilding Trust: Overcoming Betrayal And Strengthening Relationships*. E-book. [https://books.google.com.do/books?id=1TMZEQAQBAJ&lpg=PA11&ots=JFbhf\\_QZ2C&dq=rebuilding%20general%20interpersonal%20trust&lr&hl=es&pg=PA16#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.do/books?id=1TMZEQAQBAJ&lpg=PA11&ots=JFbhf_QZ2C&dq=rebuilding%20general%20interpersonal%20trust&lr&hl=es&pg=PA16#v=onepage&q&f=false)
- Sela, T. y Bat-Or, M. (2024). Cutting and pasting in adults' descriptions of experiences of secrets in childhood. *International Journal of Art Therapy, 29*(2), 97-108. <https://doi.org/10.1080/17454832.2023.2234457>
- Stvil, N. (2018). Betrayal Trauma and Barriers to Forming New Intimate Relationships Among Survivors of Intimate Partner Violence. *Journal of Interpersonal Violence, 00*(0), 1-15. DOI: 10.1177/0886260518779596
- Walker-Descartes, I., Mineo, M., Vaca, L. y Agrawal, N. (2021). Domestic Violence and Its Effects on Women, Children, and Families. *Pediatric Clinics, 68*(2). <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2020.12.011>
- Wilson, K. A., Power, K. G., Graham, L., Reid, L., Duncan, K. y Shand, S. (2021). Effectiveness of a group psychoeducational course for adult interpersonal trauma survivors in Scotland.

*Journal of Aggression Maltreatment & Trauma*, 31(3), 392–409.  
<https://doi.org/10.1080/10926771.2021.2013379>

Yalom, I. y Leszcz, M. (2020). *The Theory and Practice of Group Psychotherapy*. Hachette Book Group.

<https://www.scribd.com/document/627636909/The-Theory-and-Practice-of-Group-Psychotherapy-Irvin-D-Yalom-and-Molyn-Leszcz-Z-lib-org>

Yu, J., Zhu, H., Han, B. y Zhu, N. (2023). A retrospective study on the effect of empowerment psychological intervention led by specialist nurses on post-traumatic stress disorder in ICU patients. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 51(6), 241–249.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38321720>

**Anexos**

## ENTREVISTA PRE-INTERVENCIÓN (semiestructurada)

**Fecha: Hora:**

### Introducción

Descripción general del proyecto

Características de la entrevista: confidencialidad y duración aproximada de 30 minutos.

Preguntas iniciales para generar rapport:

- ¿Podrías contarme un poco sobre ti? (Intereses, experiencias relevantes)
- ¿Cómo te sientes al participar en este estudio?

### Preguntas

1. ¿Cómo definirías la confianza en una relación interpersonal?
2. ¿Qué tan fácil o difícil te resulta confiar en otras personas?
3. ¿Cuáles son algunas experiencias en las que sentiste confianza en alguien? ¿Qué factores contribuyeron a ello?
4. ¿Has tenido experiencias donde la confianza fue quebrantada? ¿Cómo influyeron en tu manera de relacionarte con los demás?
5. ¿Cuáles son las señales que te hacen sentir que puedes confiar en alguien?
6. ¿De qué manera sientes que la confianza en los demás ha cambiado a lo largo del tiempo?
7. ¿Cómo influye la confianza en la forma en que te comunicas con los demás?
8. ¿Qué esperas obtener de estas sesiones de arteterapia?
9. ¿Crees que el arte podría ayudarte a reflexionar sobre la confianza en tus relaciones?
10. ¿Tienes alguna preocupación sobre el proceso?
11. ¿Has podido hablar sobre tus experiencias de abuso psicológico con alguien de confianza? ¿Cómo te ha hecho sentir compartir tu historia?
12. ¿Has sentido que, con el tiempo, tu percepción sobre lo que viviste ha cambiado? ¿De qué manera?
13. ¿Qué estrategias has utilizado para lidiar con los recuerdos difíciles de esa relación? ¿Sientes que han sido efectivas para ti?
14. ¿Sientes que has logrado sanar en algunos aspectos de esa experiencia, o hay partes que aún te resultan difíciles de procesar?

### Al finalizar:

Dar las gracias e insistir en la confidencialidad y explicar el proceso que sigue sobre las sesiones.

**ENTREVISTA POST INTERVENCIÓN (semiestructurada)****Fecha: Hora:****Preguntas**

1. ¿Cómo fue para ti la experiencia de participar en estas sesiones de arteterapia?
2. ¿Cómo te sentiste durante el proceso?
3. ¿Hubo algún momento que te haya resultado especialmente significativo o desafiante?
4. Después de este proceso, ¿cómo definirías la confianza en una relación interpersonal?  
¿Ha cambiado tu definición de alguna manera?
5. ¿Sientes que ha cambiado tu capacidad para confiar en los demás? ¿En qué sentido?
6. ¿Ha cambiado tu manera de relacionarte con otras personas desde que participaste en el grupo? ¿Cómo?
7. ¿Qué aspectos de la intervención te ayudaron a reflexionar sobre la confianza?
8. ¿Hubo algún ejercicio o actividad artística que te hiciera pensar en la confianza de manera diferente?
9. ¿Cómo ha influido la dinámica grupal en tu percepción de la confianza en los demás?
10. ¿Qué te llevas de esta experiencia?
11. ¿Crees que esta intervención podría ser útil para otras personas que desean trabajar la confianza? ¿Por qué?
12. ¿Hay algo más que te gustaría compartir sobre tu experiencia?

**Al finalizar:**

Agradecer por su participación y recordar que ha finalizado todo el proceso.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### **Arteterapia Grupal como Intervención para la Confianza Interpersonal en Mujeres Sobrevivientes de Abuso Psicológico**

**Investigadora Responsable:** Vera Abud

**Universidad Iberoamericana (UNIBE)**

Este estudio busca evaluar cómo un grupo terapéutico de arteterapia puede impactar la percepción de la confianza interpersonal en mujeres que han salido de relaciones íntimas psicológicamente abusivas y que ya han realizado un trabajo de reprocesamiento del trauma.

Has sido seleccionada para participar en este estudio porque fuiste referida por tu terapeuta o profesional de salud mental, quien considera que esta intervención puede ser beneficiosa para ti. Si decides participar, formarás parte de un grupo terapéutico de arteterapia compuesto por 4 a 6 mujeres. El grupo se reunirá en el Centro LAU: Psicoterapia y Salud durante un total de 6 sesiones, cada una con una duración aproximada de 1 hora y media, realizadas un día a la semana. Durante estas sesiones, se utilizarán técnicas de arteterapia enfocadas en la reconstrucción de la confianza interpersonal. Para medir los efectos de la intervención, se te hará una entrevista individual virtual antes y después del tratamiento. Estas entrevistas serán grabadas para poder analizar los datos, pero solo la investigadora tendrá acceso a los videos. Cualquier información extraída de las grabaciones será tratada de forma confidencial y, una vez terminado el proceso de investigación, las grabaciones serán eliminadas.

#### **Riesgos y Beneficios:**

Dado que el estudio aborda experiencias de abuso psicológico y trauma, existe la posibilidad de que la intervención despierte emociones difíciles. En caso de que sientas angustia emocional significativa, podrás recibir contención dentro del grupo o ser referida a tu terapeuta tratante para apoyo adicional.

Por otro lado, la intervención podría proporcionarte un espacio seguro para la expresión emocional, ayudarte a mejorar la confianza en las relaciones interpersonales y fortalecer tu red de apoyo al conectar con otras mujeres que han pasado por experiencias similares.

#### **Confidencialidad:**

Tu privacidad será protegida en todo momento. Aunque la intervención es grupal, tus datos personales serán manejados únicamente por la investigadora y no se compartirán con otras participantes. Toda la información recolectada será anonimizada y utilizada únicamente para fines de investigación. Además, todas las participantes firmarán un contrato de confidencialidad para proteger la información compartida en las sesiones.

Sin embargo, la confidencialidad podría romperse si se determina que existe un riesgo significativo para tu vida o la de otra persona, en cuyo caso se notificará a tu terapeuta tratante y, de ser necesario, a las autoridades correspondientes.

**Participación voluntaria:**

Tu participación en este estudio es completamente voluntaria. Puedes decidir retirarte en cualquier momento sin que esto afecte de ninguna manera tu tratamiento psicológico o psiquiátrico en el centro. Para retirarte, solo debes notificar a la investigadora responsable.

**Contacto:**

Si tienes alguna pregunta sobre la investigación o deseas más información, puedes comunicarte con la investigadora al correo [vabud@est.unibe.edu.do](mailto:vabud@est.unibe.edu.do) o al teléfono 8297271324, o con el comité de ética de UNIBE al correo [comitedeetica@unibe.edu.do](mailto:comitedeetica@unibe.edu.do).

Si estás de acuerdo en participar en este estudio bajo los términos descritos, por favor firma a continuación:

**Nombre de la participante:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Firma de la investigadora:** \_\_\_\_\_