



RESUMEN FINAL PROYECTO INVESTIGACIÓN

EXPEDIENTE: 2018-021

TÍTULO DEL PROYECTO: Estrategias motivacionales en la intervención con hombres con problemas de consumo de alcohol y otras drogas, condenados por violencia de género: Un estudio experimental

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Marisol Lila Murillo

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (nombre y apellidos del resto del equipo de investigación):

Luis Moya Albiol

Faraj Abu-Elbar Santirso

Enrique Gracia Fuster

Cristina Expósito Álvarez

Angel Romero Martínez

Miriam Marco Francisco

ENTIDAD BENEFICIARIA Y CENTRO DE INVESTIGACIÓN:

Universitat de València

Departamento de Psicología Social

RESUMEN (1) (2):

El consumo problemático de alcohol y otras drogas (CPAD) se ha identificado de forma consistente en la literatura científica como uno de los factores que aumentan el riesgo de violencia contra la mujer en las relaciones de pareja (VMRP). Alrededor del 50% de los agresores derivados a los programas de intervención para maltratadores presentan algún problema relacionado con el CPAD, siendo este consumo problemático uno de los principales predictores del abandono de la intervención. El objetivo principal de este proyecto de investigación fue evaluar la eficacia de una nueva herramienta motivacional, con el fin de incrementar la adherencia a la intervención y su efectividad, en los programas con hombres con CPAD condenados por violencia de género. La nueva herramienta motivacional consiste en la aplicación de un plan motivacional individualizado (PMI) para cada participante con CPAD en el que, entre otras estrategias, se establece, como meta prioritaria de cambio, la reducción del consumo de alcohol y otras drogas, como un factor fundamental para la reducción de la violencia. Con la ejecución de este proyecto se pretendía, además, establecer perfiles neuropsicológicos analizando los efectos facilitadores del CPAD sobre este tipo concreto de violencia y evaluar la efectividad del PMI-CPAD sobre las capacidades cognitivas y la adherencia al tratamiento. El estudio ha seguido



un diseño experimental con asignación aleatoria a dos condiciones de intervención (1) grupo experimental, consistente en una intervención estándar con maltratadores unido a la implementación de un PMI-CPAD y (2) grupo control, consistente en una intervención estándar con maltratadores (con un PMI genérico). Se formaron un total de 12 grupos de 11-15 hombres condenados por violencia de género. Se asignaron los grupos, de forma aleatorizada, a la condición experimental (6 grupos de intervención con un PMI-CPAD; $n = 77$) y a la condición control (6 grupos de intervención con un PMI genérico $n = 73$). Las medidas para comprobar la efectividad del tratamiento y la evaluación neuropsicológica se tomaron al principio y al final de la intervención. La valoración del riesgo de reincidencia y la reincidencia oficial de obtuvo igualmente a los seis meses de finalizado el tratamiento. Los resultados obtenidos de la comparación entre ambos grupos experimentales al finalizar la intervención, indican un mayor efecto de la condición experimental en la reducción del consumo de alcohol, en la participación activa y en la atribución de responsabilidad a la víctima, presentando los participantes de la condición experimental una mayor participación y menor atribución de responsabilidad a la víctima al finalizar la intervención. La realización de este proyecto, además, nos ha permitido describir de forma concreta el perfil neuropsicológico y delimitar el rol del consumo de alcohol y/o drogas en la propensión a la violencia de género y en el riesgo de reincidencia. Los resultados obtenidos ponen de manifiesto la capacidad de mejora de la efectividad de los programas de intervención con maltratadores cuando se atiende a necesidades específicas de los participantes e invitan a seguir diseñando herramientas que incrementen la prevención en el ámbito de la violencia de género.

ABSTRACT (English):

Alcohol and other drug use problem (ADUP) has been consistently identified in the scientific literature as one of the factors that increase the risk of intimate partner violence against women (IPVAW). About 50% of the aggressors referred to batterers intervention programs (BIPs) present some problem related to ADUP, being this problematic consumption one of the main predictors of intervention attrition. The main objective of this research project was to evaluate the efficacy of a new motivational tool, in order to increase adherence to the intervention and its effectiveness, in programs with men with ADUP convicted of gender violence. The new motivational tool consists of the application of an individualized motivational plan (IMP) for each participant with ADUP in which, among other strategies, the reduction of alcohol and other drug use is established as a main goal for change, as a fundamental factor for the reduction of violence. The aim of this project was also to establish neuropsychological profiles by analyzing the facilitating effects of ADUP on this particular type of violence and to evaluate the effectiveness of PMI- ADUP on cognitive abilities and adherence to treatment. The study followed an experimental design with randomized assignment to two intervention conditions (1) experimental group, consisting of a standard intervention with batterers together with the implementation of a PMI- ADUP and (2) control group, consisting of a standard intervention with batterers (with a generic PMI). A total of 12 groups of 11-15 men convicted of IPVAW were formed. Groups were randomly assigned to the experimental condition (6 intervention groups with a PMI-ADUP; $n = 77$) and to the control condition (6 intervention groups with a generic PMI $n = 73$). Measures to test treatment effectiveness and neuropsychological assessment were taken at the beginning and at the end of the intervention. The assessment of the risk of recidivism



and official recidivism was also obtained six months after the end of treatment. The results obtained from the comparison between both groups at the end of the intervention indicate a greater effect of the experimental condition in the reduction of alcohol consumption, in active participation and in the attribution of responsibility to the victim, with the participants in the experimental condition showing greater participation and less attribution of responsibility to the victim at the end of the intervention. The implementation of this project has also allowed us to describe the neuropsychological profile and to delimit the role of alcohol and/or drug use in the propensity to IPVAV and in the risk of recidivism. The results obtained show the capacity to improve the effectiveness of BIPs' tools to increase prevention in the field of IPVAV.

PALABRAS CLAVE (3):

Alcohol, Drogas, Maltratadores, Motivación, Neuropsicología

KEY WORDS (English):

Alcohol, Drugs, Batterers, Motivation, Neuropsychology

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS:

La violencia contra la mujer en las relaciones de pareja (VMRP) ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un problema de salud pública de proporciones epidémicas que afecta aproximadamente al 27% de las mujeres que han tenido pareja alguna vez, a lo largo de su vida (OMS, 2013, 2021). En Europa, de acuerdo con la encuesta elaborada por la European Union Agency for Fundamental Rights (FRA), la VMRP física y sexual tiene una prevalencia media a lo largo de la vida del 22%, presentando porcentajes que varían desde el 13% en España al 32% en Dinamarca (FRA, 2014; Gracia et al., 2019; Martín-Fernández et al., 2019, 2020). En respuesta a la elevada prevalencia de la VMRP, se ha producido en todo el mundo una proliferación de los programas de intervención para agresores de pareja. Estos programas tienen como principal objetivo reducir la reincidencia a través de la promoción de conductas alternativas a la violencia, incrementando la asunción de responsabilidad y el cambio de actitudes. Los meta-análisis y revisiones sistemáticas sobre la efectividad de los programas de intervención para agresores de pareja muestran que estos tienen efectos positivos, aunque modestos, en la reducción de la reincidencia, efectividad que mejora cuando en los programas se incorporan estrategias motivacionales (Arce et al., 2020; Babcock et al., 2016, 2004; Cheng et al., 2019; Eckhardt et al., 2013; Feder & Wilson, 2005; Santirso, Gilchrist, et al. 2020). Numerosos estudios indican que todavía hay que superar importantes retos para incrementar la efectividad de los programas para agresores de pareja; las elevadas tasas de abandono, la baja motivación para el cambio, los elevados niveles de negación, minimización y culpabilización de la víctima, así como la mejora de la intervención con los participantes de alto riesgo y altamente resistentes (Carbajosa et al., 2017; Eckhardt et al., 2008; Henning & Holdford, 2006; Holtzworth-Munroe et al., 2000; Jewell & Wormith, 2010; Lila et al., 2019; Lila et al., 2014; Olver et al., 2011; Santirso et al., 2020).

El consumo problemático de alcohol y otras drogas (CPAD) se ha identificado de forma consistente en la literatura científica como uno de los factores que aumentan el riesgo de



violencia contra la mujer en las relaciones de pareja (VMRP; Foran & O'Leary, 2008; Langenderfer, 2013; Leonard & Quigley, 2017; Moore & Stuart, 2004; OMS, 2010). Precisamente, los participantes en los programas de intervención para agresores de pareja que presentan CPAD se considera uno de los colectivos de mayor riesgo y más resistentes ante la intervención (Bennett, 2008; Crane et al., 2015; Expósito et al., 2021; Lila et al., 2020; Romero-Martínez et al., 2019a). Alrededor del 50% de los agresores derivados a los programas de intervención para maltratadores presentan algún problema relacionado con el CPAD (Crane et al., 2015; Kraanen et al., 2010; Stuart et al., 2003; Stuart et al., 2009), siendo este consumo problemático uno de los principales predictores de la baja adherencia a la intervención, del abandono de la misma, así como de la reincidencia (Easton et al., 2018; Jewell & Wormith, 2010; Moore & Stuart, 2004; Olver et al., 2011). Además, los agresores de pareja con CPAD tienden a presentar un historial de trauma (Alexander, 2014; Thomas et al., 2013), rasgos celotípicos (Brem et al., 2018; Burch & Gallup, 2020), problemas de manejo de la ira (Eckhardt et al., 2008), desajuste emocional (Grigorian et al., 2020), menores habilidades empáticas y cognitivas (Romero-Martínez et al., 2019b; Romero-Martínez et al., 2016; Vitoria-Estruch et al., 2017), y una menor salud mental (Moore & Stuart, 2004; Stuart et al., 2003; Thomas et al., 2013). Dadas estas características, los participantes de los programas de intervención para agresores de pareja con CPAD pueden definirse como agresores que presentan factores de riesgos y necesidades de tratamiento específicas, más allá de sus problemas de consumo de sustancias (Expósito et al., 2021).

En nuestro país, los programas de intervención con maltratadores (condenados por un delito de violencia de género), que se desarrollan como medida penal alternativa, no ajustan la intervención a necesidades específicas de los participantes tales como el CPAD (Fernández-Montalvo, López-Goñi y Arteaga, 2011). Incluso aquellos programas basados en estrategias motivacionales, con una mayor evidencia de efectividad en relación con la adherencia a la intervención, no cuentan con un acercamiento específico que contemple los problemas de CPAD (Graña et al., 2008). El objetivo principal de este proyecto de investigación era evaluar la eficacia de una nueva herramienta motivacional, con el fin de incrementar la adherencia a la intervención y su efectividad, en los programas con hombres con CPAD condenados por violencia de género. La nueva herramienta motivacional consiste en la aplicación de un plan motivacional individualizado (PMI) para cada participante con CPAD, en el que se establece, como meta prioritaria de cambio, la reducción del consumo de alcohol y otras drogas, como un factor fundamental para la reducción de la violencia. Además del establecimiento de dicha meta específicamente vinculada al consumo de sustancias, el protocolo de la condición experimental incluye: (1) formación específica en esta problemática a las coordinadoras de grupo de la condición experimental, de 15 horas de duración; (2) puesta en común de las metas vinculadas al consumo de sustancias en tres sesiones grupales (al principio, a mitad y al final de la intervención), donde los integrantes del grupo reciben y proporcionan feedback a sus compañeros; (3) adaptación de las sesiones de intervención en las que se han incluido contenidos específicos, ejercicios y ejemplos vinculados al consumo de sustancias y, (4) la recomendación de utilizar servicios especializados para el tratamiento de conductas adictivas en los casos que se considere necesario. Para ello, se ha dotado a las coordinadoras con un listado de los servicios existentes en las poblaciones en las que residen los usuarios del programa. Con la ejecución de este proyecto se pretendía, además, establecer perfiles neuropsicológicos analizando los



efectos facilitadores del CPAD sobre este tipo concreto de violencia y evaluar la efectividad del PMI-CPAD sobre las capacidades cognitivas y la adherencia al tratamiento. Los objetivos específicos del proyecto eran los siguientes:

Objetivo 1: Comprobar si la utilización de un PMI-CPAD, unido al programa de intervención con maltratadores, influye en la reducción del CPAD.

Objetivo 2: Comprobar el efecto del PMI-CPAD en la reducción de la violencia contra la pareja (autoinformada), el riesgo de reincidencia (valorado por las coordinadoras) y la reincidencia (obtenida en registros oficiales).

Objetivo 3: Comprobar el efecto del PMI-CPAD en variables vinculadas con la adherencia a la intervención.

Objetivo 4: Comprobar el efecto del PMI-CPAD en variables actitudinales y atribucionales vinculadas con la violencia.

Objetivo 5: Comprobar el efecto del PMI-CPAD en el autocontrol y ajuste psicológico de los participantes.

Objetivo 6. Analizar los efectos facilitadores del alcohol sobre la predisposición a la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja, a través de los indicadores neuropsicológicos analizados.

Objetivo 7. Analizar en qué medida los déficits neuropsicológicos y los rasgos de personalidad de una parte de estos hombres interfieren en las intervenciones e incluso puede llegar a ser un elemento disruptivo en los programas de intervención.

Objetivo 8. Comprobar si las intervenciones psicológicas programadas producen cambios en los dominios neuropsicológicos.

Objetivo 9. Intentar reducir el riesgo de reincidencia mediante el análisis de los efectos beneficiosos de las intervenciones psicológicas programadas sobre la dependencia del alcohol, los dominios cognitivos, el control de la impulsividad, y el fomento de la flexibilidad cognitiva y la actitud empática.

METODOLOGÍA Y DESARROLLO DEL PROYECTO. ANALISIS ESTADÍSTICO:

El proyecto se ha desarrollado siguiendo los siguientes pasos y estrategias metodológicas:

1. Registro del Ensayo Clínico Aleatorizado en [ClinicalTrials.gov](https://clinicaltrials.gov)

2. *Diseño del protocolo e intervención experimental* (PMI-CPAD). Se diseñaron tanto los protocolos de evaluación e intervención como la intervención experimental.

3. *Recepción de grupos de intervención*. Se recibieron los 12 grupos de hombres condenados por violencia de género previstos en el ensayo, remitidos desde el Servicio de Penas y Medidas Alternativas de Instituciones Penitenciarias, desde el mes de febrero de



2019 hasta el mes de octubre de 2020.

4. *Evaluación inicial* (línea base). Recogida de la información inicial mediante entrevistas, aplicación de auto-informes y pruebas neuropsicológicas, así como del análisis de la información remitida desde instituciones penitenciarias. Se aplicaron todos los instrumentos de evaluación previstos para la obtención de la línea base de todos los grupos que han participado en el ensayo (entrevistas, auto-informes, pruebas neuropsicológicas). Asimismo, se recogió toda la información relativa a las sentencias de los penados (i.e., hechos probados) remitida desde instituciones penitenciarias. La finalización de esta actividad se produjo en el mes de diciembre de 2020.

5. *Aleatorización de los grupos de participantes*. Asignación aleatoria a medida que se reciben los grupos, a la condición control o la condición experimental. Esta actividad se completó con éxito en el mes de diciembre de 2020. Se asignaron al azar los participantes en seis grupos para la condición control y seis grupos para la condición experimental. Para la aleatorización se utilizó software informático gratuito. Los análisis de línea base realizados indican que la aleatorización fue adecuada.

6. *Intervención condición control* (6 grupos). Aplicación de un programa grupal de intervención con maltratadores que incluye un plan motivacional individualizado (PMI; Lila et al., 2018). La implementación de la condición control en seis grupos de intervención se inició en el momento planificado (marzo 2019) y, debido a la pandemia, se finalizó con un mes de retraso en relación a la planificación inicial. La condición control consistió en la aplicación de un programa estándar de intervención para agresores condenados por violencia de género, con una duración aproximada de 10 meses, en combinación con un plan motivacional individualizado genérico.

7. *Intervención condición experimental* (6 grupos). Aplicación de un programa grupal de intervención con maltratadores que incluye un PMI adaptado a participantes con problemas de consumo de alcohol y otras drogas (PMI-CPAD). La implementación de la condición experimental en seis grupos de intervención se inició en el momento planificado (marzo 2019). En este caso, debido que la pandemia paralizó el inicio de la intervención de uno de los grupos experimentales, esta actividad se finalizó con cinco meses de retraso en relación a la planificación inicial (septiembre 2021). La condición experimental consistió en la aplicación de un programa estándar de intervención para agresores condenados por violencia de género, con una duración aproximada de 10 meses, en combinación con un plan motivacional individualizado específico para participantes con problemas de consumo de alcohol y otras drogas.

8. *Evaluación final*. Se realizó la evaluación final de todos los grupos (tanto de la condición control como de la condición experimental). Para ello se aplicaron auto-informes, pruebas neuropsicológicas, se realizaron entrevistas y se recogió información aportada por parte de las coordinadoras de grupo acerca de cada uno de los integrantes de su grupo de intervención. Esta actividad se finalizó en septiembre de 2021. Además, para cada grupo de intervención, a los seis meses de finalizada la misma se recogió la información de reincidencia oficial proporcionada por el Ministerio del Interior en la base VioGén. Se realizaron todas las gestiones oportunas de forma que dispusimos de acceso a dicha base



desde dos ordenadores en nuestras instalaciones, siguiendo todo el protocolo de seguridad establecido por la Secretaría General de Seguridad del Estado (Ministerio del Interior). Esta actividad se finalizó en abril de 2022.

9. *Análisis estadísticos.* A medida que se han ido obteniendo datos durante la realización del proyecto (i.e., línea base, evaluación final y seguimiento a los seis meses para la variable reincidencia oficial), estos se han ido analizando y se han obtenido resultados que han dado lugar a diversas publicaciones que respondían parcialmente a los objetivos planteados. Así, se han realizado análisis descriptivos de las variables, análisis para comprobar la distribución normalizada de los datos, análisis de fiabilidad de los instrumentos utilizados, pruebas de comparación de medias (pruebas *t*, Chi-cuadrado, ANOVAS, MANOVAS), pruebas de tamaño del efecto, análisis de correlación, análisis de regresión lineal y logística, análisis de mediación e interacción, análisis de supervivencia (modelo de regresión de Cox, utilizando ALASSO) y curvas ROC. Una descripción detallada de los análisis utilizados puede encontrarse en el apartado de análisis de datos de los estudios publicados (ver apartado de ‘Publicaciones científicas generadas’).

10. *Difusión de resultados.* Las principales vías de difusión de los resultados son las siguientes: (a) Publicaciones en revistas científicas. Se han publicado quince artículos en revistas de impacto internacional (13 en Q1), un artículo está en fase de revisión final y dos más están en fase de redacción. (b) Publicación en revistas profesionales o sectoriales. Cinco de las publicaciones mencionadas se han difundido en revistas editadas por parte del Consejo General de los Colegios Profesionales de la Psicología, hecho que favorece y facilita el transmitir los resultados obtenidos al colectivo de profesionales de la psicología. Además, se ha publicado un artículo de divulgación en el boletín mensual de Consejo General de los Colegios Profesionales de la Psicología. (c) Capítulos de libro. Se ha publicado un capítulo de libro (Lila et al., 2020). Este manual se ha difundido de forma gratuita a todos los asociados a la Sociedad Española de Psicología Jurídica y Forense, así como a todos los asistentes al congreso que se realiza anualmente y que organiza dicha sociedad. (d) Congresos. Se han realizado numerosas aportaciones en congresos y reuniones científicas (40 aportaciones; 4 conferencias invitadas, 13 comunicaciones, 22 posters y 1 taller). (e) Visitas académicas. Se han realizado dos visitas académicas a grupos de investigación referentes en nuestro país en violencia de género, con objeto de presentarles los resultados del proyecto y planificar futuras líneas de colaboración. (f) Actividades de formación. Se han realizado actividades de formación tanto de carácter académico (formación a jóvenes investigadores/as: durante la ejecución del proyecto se ha defendido una tesis doctoral y se han incorporado al equipo de investigación como investigadores contratados predoctorales cinco doctorandos/as), como profesionalizante (formación a profesionales de la intervención con maltratadores: en los tres años de ejecución del proyecto se ha formado a 38 estudiantes de prácticas de grado y postgrado y a 44 voluntarios/as). (g) Conferencias a colectivos profesionales. La IP ha sido invitada a impartir 12 conferencias a colectivos profesionales (policía nacional responsable de las unidades de violencia de género; psicólogos/as colegiados/as; profesionales de la intervención social y de servicios sociales; juristas y criminólogos/as especializados en violencia de género; profesionales del sistema penitenciario y del sistema de penas y medidas alternativas) de diferentes países (España, México, Chile, Costa Rica, Uruguay y Red Europea de profesionales en la intervención con maltratadores [WWP EN]). En estas conferencias la IP ha presentado el proyecto en diferentes fases de ejecución. (h)



Se ha hecho difusión de la concesión de la subvención por parte del Plan Nacional de Drogas para la realización del proyecto en la página web del Programa Contexto (<https://www.programacontexto.org>). Asimismo, en las jornadas de celebración del XV Aniversario del Programa Contexto en noviembre de 2021, se expusieron los avances y resultados del proyecto a una audiencia de más de 200 profesionales del ámbito de la intervención en violencia de género. (i) Se ha realizado la adaptación del Programa Contexto a Costa Rica a través de EUROSocial+ y, dados los resultados obtenidos en el proyecto, se ha acordado aplicar el PMI-CPAD en la intervención a desarrollar en el Programa Contexto-Costa Rica.

PRINCIPALES RESULTADOS:

Una vez concluida la intervención, se han realizado análisis de comparación pre-post con objeto de comprobar si hay una reducción en el consumo de sustancias de los participantes (tanto para los participantes del grupo control como para los del grupo experimental), así como una comparación de medias para comprobar la existencia de diferencias entre ambas condiciones experimentales en cuanto a la reducción del consumo (Objetivo 1). Cuando se analiza la muestra en su conjunto se observa una reducción significativa del consumo de alcohol al finalizar la intervención ($M_{T1} = 5.3$; $M_{T2} = 4.3$; $p = .22$). Los resultados de la comparación entre ambas condiciones experimentales indican una reducción significativamente mayor ($p = .007$; $\eta^2 = .07$) para el grupo experimental ($M_{T1} = 6.3$; $M_{T2} = 4.1$) que para el grupo control ($M_{T1} = 4.2$; $M_{T2} = 4.5$). Si se analizan exclusivamente los participantes que presentan CPAD en cada una de las condiciones experimentales se observa un efecto claramente mayor en la condición experimental (Grupo control [GC]: $M_{T1} = 6.8$; $M_{T2} = 6.9$. Grupo experimental [GE]: $M_{T1} = 10.5$; $M_{T2} = 5.6$. $p = .007$; $\eta^2 = .16$). En el resto de variables analizadas incluidas en este objetivo no se han encontrado diferencias significativas.

Para comprobar el segundo objetivo se han realizado análisis pre-post para la violencia contra la pareja auto-informada y el riesgo de reincidencia y análisis de comparación de medias para comprobar la existencia de diferencias entre ambas condiciones experimentales en cuanto a la violencia contra la pareja auto-informada, el riesgo de reincidencia y la reincidencia oficial. La muestra en su conjunto presenta una reducción significativa del riesgo de reincidencia ($M_{T1} = 1.1$; $M_{T2} = .7$; $p = .000$). En ninguno de los análisis de comparación entre ambas condiciones experimentales hemos encontrado diferencias significativas. No obstante, es de destacar que los porcentajes de reincidencia a los 6 meses eran relativamente bajos en ambas condiciones experimentales (GC = 6.9 y GE = 9.1). Además, con objeto de descartar diferencias en estas variables en función del país de procedencia, se realizó un estudio en el que se comprobó que, al menos en relación al grupo mayoritario de inmigrantes en el programa (i.e., inmigrantes latinoamericanos), no existen diferencias entre estos y los participantes autóctonos en reincidencia oficial y riesgo de reincidencia (Vargas et al., 2020).

Para contrastar el tercer objetivo de este proyecto se utilizaron como indicadores de la adherencia a la intervención las siguientes variables: abandono del programa, dosis de programa, alianza terapéutica (informada por el participante y por las coordinadoras), participación activa y motivación al cambio. Se han realizado análisis pre-post para la



alianza terapéutica y la motivación al cambio (i.e., estadio de cambio) y análisis de comparación de medias para comprobar la existencia de diferencias entre ambas condiciones experimentales en cuanto a la tasa de abandono del programa, la dosis de programa, la participación activa y el estadio de cambio. En relación a los análisis pre-post para la muestra general encontramos diferencias que indican un incremento estadísticamente significativo tanto en alianza terapéutica (Alianza-Acuerdo informada por el participante: $M_{T1} = 2.7$; $M_{T2} = 4.4$; $p = .000$; Alianza-Acuerdo informada por la coordinadora: $M_{T1} = 2.3$; $M_{T2} = 3.8$; $p = .000$; Alianza-Vínculo informada por el participante: $M_{T1} = 4.2$; $M_{T2} = 4.5$; $p = .000$; Alianza-Vínculo informada por la coordinadora: $M_{T1} = 2.3$; $M_{T2} = 3.8$; $p = .004$) como en estadio de cambio ($M_{T1} = 1.2$; $M_{T2} = 3.3$; $p = .000$). Cuando se analizan las diferencias entre ambos grupos experimentales, no se encuentran diferencias significativas en alianza terapéutica y motivación al cambio. En cuanto a la tasa de abandono del programa, hay que señalar que el porcentaje de abandono es superior en el grupo control (GC = 28.8%; GE = 24.7%), aunque esta diferencia no es estadísticamente significativa. Lo mismo ocurre para la variable dosis de programa (GC = 70%; GE = 76%); aunque el porcentaje de sesiones a las que acuden los participantes del grupo experimental es mayor, la diferencia no es significativa. Sin embargo, sí que se encuentra una diferencia significativa entre ambas condiciones experimentales en la variable participación activa, siendo mayor la participación (i.e., el porcentaje de tareas realizadas) en la condición experimental (GC = 34%; GE = 50%). Además, directamente vinculados con este objetivo, se publicaron un par de estudios cuyos objetivos eran (1) realizar una revisión sistemática de la literatura científica en relación a la efectividad de las estrategias motivacionales en el ámbito de la intervención con agresores de pareja (Santirso et al., 2020a). En esta revisión se encontró que las estrategias motivacionales incrementan la efectividad de la intervención con agresores de pareja. (2) Comprobar la efectividad de estas estrategias motivacionales en relación a la alianza terapéutica y las conductas pro-terapéuticas (Santirso et al., 2020b). En este estudio se comprobó que el uso de estrategias motivacionales favorece la alianza terapéutica y las conductas proterapéuticas. Además, con objeto de descartar diferencias en estas variables en función del país de procedencia, se realizó un estudio en el que se comprobó que, al menos en relación al grupo mayoritario de inmigrantes en el programa (i.e., inmigrantes latinoamericanos), no existen diferencias entre estos y los participantes autóctonos en las variables de adherencia a la intervención (Vargas et al., 2020).

Las variables actitudinales y atribucionales vinculadas con la violencia incluidas en los análisis han sido las siguientes: atribución de responsabilidad (a la víctima, al sistema legal y al contexto personal del participante), gravedad percibida de la violencia de género, aceptabilidad de la violencia de género, culpabilización de la víctima y sexismo. Se han realizado análisis pre-post y análisis de comparación de medias para comprobar la existencia de diferencias entre ambas condiciones experimentales en todas las variables incluidas de carácter actitudinal y atribucional (Objetivo 4). Si se considera la muestra en su conjunto, se observa que tras la intervención en los participantes se reduce la atribución de responsabilidad a la víctima ($M_{T1} = 2.5$; $M_{T2} = 2.3$; $p = .011$) y al sistema legal ($M_{T1} = 3.0$; $M_{T2} = 2.7$; $p = .018$), se incrementa la gravedad percibida de la violencia de género ($M_{T1} = 9.3$; $M_{T2} = 9.5$; $p = .010$) y se disminuye el sexismo hostil ($M_{T1} = 2.2$; $M_{T2} = 1.9$; $p = .001$) y benevolente ($M_{T1} = 2.4$; $M_{T2} = 2.1$; $p = .000$). Sin embargo, cuando comparamos los grupos, únicamente encontramos diferencias significativas en la variable atribución de



responsabilidad a la víctima, en la que los participantes de la condición experimental presentan puntuaciones más bajas al finalizar la intervención (GC: $M_{T1} = 2.8$; $M_{T2} = 2.3$. GE: $M_{T1} = 2.4$; $M_{T2} = 2.2$. $p = .047$; $\eta^2 = .04$). Además, al igual que para los objetivos 2 y 3, con objeto de descartar diferencias en estas variables en función del país de procedencia, se realizó un estudio en el que se comprobó que, al menos en relación al grupo mayoritario de inmigrantes en el programa (i.e., inmigrantes latinoamericanos), no existen diferencias entre estos y los participantes autóctonos en atribución de responsabilidad (Vargas et al., 2020).

Para verificar el quinto objetivo se utilizaron los siguientes indicadores de autocontrol y ajuste psicológico: expresión de la ira, impulsividad, ansiedad, sintomatología depresiva y autoestima. Se han realizado análisis pre-post y análisis de comparación de medias para comprobar la existencia de diferencias entre ambas condiciones experimentales en todas las variables de autocontrol y ajuste psicológico. Si se observan los resultados obtenidos para la muestra en general, aunque las puntuaciones medias al finalizar la intervención van en la dirección esperada (son más bajas en ira, impulsividad, ansiedad, sintomatología depresiva y más altas en autoestima), únicamente se encuentran diferencias significativas en la variable expresión de la ira ($M_{T1} = 21.8$; $M_{T2} = 19.9$; $p = .048$). No se encuentran diferencias significativas entre el grupo experimental y el grupo control en ninguno de estos indicadores de autocontrol y ajuste.

En relación al sexto objetivo, en fases preliminares del proyecto ya se obtuvieron resultados con datos obtenidos en la evaluación inicial y que dieron lugar a una publicación (Romero-Martínez et al., 2019c). En este trabajo comparamos los patrones de consumo de sustancias y de funcionamiento cognitivo de una muestra de hombres condenados por violencia de género que participaban en nuestro ensayo clínico aleatorizado, con los de un grupo de hombres no violentos (grupo control). Además, analizamos la asociación entre diferentes patrones de consumo de sustancias y de funcionamiento cognitivo con distintos aspectos de la perpetración de la violencia (i.e., gravedad y tipo de violencia ejercida). Nuestros resultados indicaron que los maltratadores muestran niveles considerablemente más elevados de consumo sostenido de sustancias durante años y peor funcionamiento cognitivo que el grupo control. Además, un mayor consumo sostenido de sustancias a lo largo del tiempo se relacionó con un peor funcionamiento cognitivo y una mayor gravedad de la violencia ejercida. Por último, encontramos que el consumo de alcohol y cocaína parecen estar relacionados con la violencia de género y el riesgo de reincidencia, mientras que el consumo de cannabis, heroína y MDMA se relaciona con la existencia de antecedentes penales no vinculados con la violencia de género. Posteriormente, y con una muestra más amplia de participantes, entre los que se incluyó un grupo de hombres con problemas de consumo de alcohol y otras sustancias (Romero-Martínez et al., first-online,a), se respondió a dos preguntas de investigación vinculadas a este objetivo: (1) ¿hay diferencias en variables neuropsicológicas (i.e., inteligencia verbal y no verbal, velocidad de procesamiento, atención, fluidez verbal, flexibilidad cognitiva y habilidades de decodificación emocional) entre agresores con problemas de consumo de sustancias y aquellos que no presentan estos problemas?; (2) ¿existen diferencias entre estos dos grupos de maltratadores en reincidencia (tanto oficial como riesgo de reincidencia)? Si existen ¿pueden explicarse por diferencias en el funcionamiento neuropsicológico? Los resultados del estudio mostraron, (1) que no había diferencias entre ambos grupos de



maltratadores en inteligencia, velocidad de procesamiento y atención. Sin embargo, sí que fueron significativas las diferencias entre ambos grupos en fluidez verbal, flexibilidad cognitiva y habilidades de decodificación emocional. (2) Tanto el riesgo de reincidencia como la reincidencia oficial fue significativamente mayor en el grupo de participantes con problemas de consumo de sustancias. En el caso de la reincidencia oficial, la tasa de reincidencia del grupo con problemas de sustancias fue del 16% (frente al 7% en el grupo sin problemas de consumo). Además, en ambos grupos de agresores (con y sin problemas de consumo de sustancias) una baja flexibilidad cognitiva, una escasa fluidez verbal y un peor funcionamiento de la atención se relacionó con la reincidencia.

Los resultados vinculados al séptimo objetivo han dado lugar a nueve publicaciones: (1) En el estudio de Romero et al. (2019a), se analiza el impacto del abuso de alcohol en el abandono de los programas de intervención con maltratadores, así como su interacción con la empatía y los déficits cognitivos. Para ello se compararon cuatro grupos de hombres condenados por violencia de género: aquellos que completaron la intervención con bajo (grupo 1) y alto (grupo 2) consumo de alcohol; y aquellos que abandonaron la intervención con bajo (grupo 3) y alto (grupo 4) consumo de alcohol. Los resultados indicaron que los participantes que no finalizaron la intervención y con elevado abuso de consumo de alcohol presentaron menor precisión en la decodificación de los signos faciales de expresión emocional y menos flexibilidad cognitiva que los que finalizaron la intervención. Además, dicho grupo también presentaba mayor riesgo de reincidencia y unas tasas de reincidencia oficial más elevadas. (2) El principal objetivo del estudio de Lila et al (2019) era identificar los predictores claves de la reincidencia oficial a partir de un amplio conjunto de variables obtenidas de una muestra de hombres condenados por violencia de género. Se realizó un análisis de supervivencia utilizando cuatro conjuntos de variables: variables individuales (entre las que se incluyó características de personalidad y consumo de sustancias), variables relacionales y contextuales, variables relativas a la violencia y variables relativas al proceso de intervención. Para incluir simultáneamente todas las variables en el análisis, se estimó un modelo de regresión de Cox utilizando ALASSO (*adaptive least absolute shrinkage and selection operator*). De un conjunto de ochenta y nueve variables, seis fueron seleccionadas como predictores claves: abandono del programa, riesgo de violencia futura contra otras personas, exposición a violencia familiar, estatus de inmigrante, acumulación de eventos vitales estresantes e ira rasgo. De los resultados de este estudio se desprende que el consumo de alcohol y drogas en la población analizada no es un predictor clave de la reincidencia cuando se consideran otras variables relevantes con mayor capacidad predictiva. (3) En el estudio de Romero-Martínez et al. (2019b) se analizó la influencia de la alexitimia en el abandono de la intervención y el riesgo de reincidencia en una muestra de los participantes en el estudio, así como la interacción de la alexitimia con otras variables relevantes, tales como la impulsividad y el consumo de alcohol y otras drogas. Los resultados muestran que puntuaciones elevadas en alexitimia se relacionan con una mayor probabilidad de abandono de la intervención y reincidencia, independientemente del efecto del consumo de alcohol y otras drogas, constituyéndose en una característica a tener en cuenta en el diseño de futuras estrategias de intervención. (4) Con el objetivo de analizar en un mismo diseño diferentes tipologías de maltratadores basadas en sus rasgos de personalidad y los posibles déficits en su funcionamiento neuropsicológico, en Romero-Martínez et al. (2021b) analizamos el funcionamiento neuropsicológico de los agresores clasificados en tres tipologías (family only, borderline y antisociales), y encontramos que



son los antisociales los que presentan los peores niveles de funcionamiento neurocognitivo (esta tipología es la que presenta, además, mayores niveles de abuso de sustancias). Se encontró que, cuando se tienen en cuenta de forma conjunta las tipologías y el funcionamiento neurocognitivo, son los participantes clasificados como antisociales con peor funcionamiento neurocognitivo, los que presentan una menor adherencia a la intervención y una mayor reincidencia. (5) Con objeto de conocer los principales factores de riesgo y necesidades de los participantes con problemas de consumo de sustancias, se analizaron un amplio conjunto de variables (entre las que se incluían variables de personalidad). Los resultados de este análisis se describieron en el artículo de Expósito et al. (2021). Después de comparar una muestra de agresores con problemas de consumo con una muestra de agresores que no presentaban este problema se encontró que, entre los principales factores de riesgo que distinguen a la población de agresores con consumo problemático de sustancias destacan, con un tamaño del efecto grande, la impulsividad, el desorden de conducta antisocial, el desorden de personalidad borderline y el desorden de personalidad agresiva. Con un tamaño del efecto moderado se distinguen la presencia de sintomatología clínica, el rasgo de ira, el desorden de ansiedad, el desorden de personalidad depresiva, la mayor presencia de eventos vitales estresantes, la motivación para el cambio y el estadio de cambio. En el estudio también se propone el PMI-CPAD como una estrategia a aplicar con esta población de alto riesgo. (6) Con el objetivo de profundizar en el conocimiento acerca de variables psicobiológicas presentes en los agresores de pareja, se realizaron una serie de estudios en los que se analizaron las diferencias hormonales, estado psicológico e indicadores psicofisiológicos ante situaciones estresantes de los maltratadores (Romero-Martínez et al., 2021a; Romero-Martínez et al., first-online,b), así como ante tareas de inducción empática en los maltratadores (Comes-Fayos et al., 2022a); Comes-Fayos et al., 2022b).

Con el objetivo de comprobar los objetivos 8 y 9, así como la eficacia del PMI-CPAD para promover cambios neuropsicológicos, se realizaron análisis pre-post con toda la muestra y análisis de comparación de medias para cada grupo. El análisis de los resultados tras la intervención para la muestra total puso de manifiesto un cambio significativo en las puntuaciones en la velocidad de procesamiento [$F(1, 113) = 27.67, p < .001, \eta_p^2 = .204$], la atención [$F(1, 113) = 11.71, p = .001, \eta_p^2 = .099$], la fluidez fonológica [$F(1, 113) = 12.30, p = .001, \eta_p^2 = .100$] y semántica [$F(1, 113) = 17.96, p < .001, \eta_p^2 = .139$] así como en la flexibilidad cognitiva [$F(1, 113) = 6.79, p = .010, \eta_p^2 = .057$]. En todos los casos los participantes experimentaron mejoras en la ejecución de las tareas en los dominios cognitivos mencionados. Tras el análisis del efecto de “momento” por grupos en cada una de las variables, los resultados pusieron de manifiesto que los participantes de la condición experimental mejoraron su ejecución en la velocidad de procesamiento [$F(1, 49) = 9.20, p = .004, \eta_p^2 = .164$], la atención [$F(1, 49) = 4.59, p = .037, \eta_p^2 = .089$], la fluidez fonológica [$F(1, 49) = 5.59, p = .022, \eta_p^2 = .102$] y semántica [$F(1, 49) = 9.97, p = .003, \eta_p^2 = .169$] y la flexibilidad cognitiva [$F(1, 49) = 4.72, p = .035, \eta_p^2 = .090$]. En el grupo control, los participantes experimentaron mejoras en la velocidad de procesamiento [$F(1, 63) = 18.59, p < .001, \eta_p^2 = .237$], la atención [$F(1, 63) = 7.36, p = .009, \eta_p^2 = .111$], la fluidez fonológica [$F(1, 63) = 12.39, p = .001, \eta_p^2 = .169$] y la semántica [$F(1, 63) = 7.96, p = .006, \eta_p^2 = .115$], pero no mejoraron en la flexibilidad cognitiva [$F(1, 63) = 2.19, p = .144, \eta_p^2 = .034$]. Con objeto de comprobar si una intervención específica que incluya entrenamiento cognitivo mejoraba el funcionamiento cognitivo de los participantes y los resultados de la intervención, se realizó



una prueba piloto con un par de grupos por condición experimental. Se encontró que, efectivamente, el entrenamiento cognitivo mejoraba significativamente la velocidad de procesamiento y la flexibilidad cognitiva de los participantes en la condición experimental. Además, los participantes de la condición experimental presentaron un menor riesgo de reincidencia (Romero-Martínez et al., 2022).

DISCUSIÓN:

El objetivo principal de este proyecto de investigación era evaluar la eficacia de una nueva herramienta motivacional, con el fin de incrementar la adherencia a la intervención y su efectividad, en los programas con hombres con CPAD condenados por violencia de género. Los resultados del estudio en relación al efecto de la intervención para la muestra general indican, en cuanto a los resultados primarios, cambios positivos en términos de reducción del consumo de alcohol y riesgo de reincidencia en violencia de género, así como una baja tasa de reincidencia a los seis meses (8%). En cuanto a los resultados secundarios, se han obtenido cambios positivos en las variables que indican adherencia a la intervención (i.e., incremento de la alianza terapéutica y la motivación para el cambio), en variables atribucionales y actitudinales (i.e., reducción de la atribución de responsabilidad a la víctima y al sistema legal, incremento de la gravedad percibida de la violencia de género y disminución del sexismo hostil y benevolente) y en la variable de autocontrol y ajuste psicológico expresión de la ira. Por otra parte, en cuanto a las variables de funcionamiento cognitivo analizadas, el análisis de los resultados tras la intervención puso de manifiesto un cambio significativo en las puntuaciones en la velocidad de procesamiento, la atención, la fluidez fonológica y semántica y en la flexibilidad cognitiva para la totalidad de la muestra. En todos los casos los participantes experimentaron mejoras en la ejecución de las tareas en los dominios cognitivos mencionados.

En cuanto a la comparación entre ambos grupos experimentales al finalizar la intervención, en relación a los resultados primarios, indican un mayor efecto de la condición experimental en la reducción del consumo de alcohol. Aunque en ambos grupos la tasa de reincidencia es baja al finalizar la intervención y se reduce considerablemente el riesgo de reincidencia, no se encuentran diferencias significativas entre ambas condiciones experimentales en relación a la reducción de la reincidencia y la conducta violenta. En relación a los resultados secundarios de la intervención, únicamente se encuentran diferencias significativas entre ambos grupos experimentales en las variables participación activa y atribución de responsabilidad a la víctima, presentando los participantes de la condición experimental una mayor participación y menor atribución de responsabilidad a la víctima al finalizar la intervención. Tras el análisis del efecto de la intervención por grupos en cada una de las variables, los resultados pusieron de manifiesto que en el grupo de participantes de la condición experimental mejoraron su ejecución en la velocidad de procesamiento, la atención, la fluidez fonológica y semántica y la flexibilidad cognitiva. En el grupo control, los participantes experimentaron mejoras en la velocidad de procesamiento, la atención, la fluidez fonológica y semántica, pero no mejoraron en la flexibilidad cognitiva.

La realización de este proyecto, además, nos ha permitido describir de forma concreta el perfil neuropsicológico y delimitar el rol del consumo de alcohol y/o drogas en la propensión a la violencia de género y en el riesgo de reincidencia. Entre los principales



resultados de nuestro estudio relacionados con este objetivo, destacan los siguientes: (1) existen diferencias significativas entre los participantes que tienen problemas de consumo y los que no los tienen en relación a la fluidez verbal, la flexibilidad cognitiva y las habilidades de decodificación emocional (los participantes con problemas de consumo presentan peores puntuaciones en estas tres variables); (2) existen tasas más elevadas de reincidencia y un mayor riesgo de reincidencia en aquellos participantes que presentan problemas de consumo de sustancias; (3) la baja flexibilidad cognitiva, la escasa fluidez verbal y el peor funcionamiento de la atención se relaciona con la reincidencia; (4) los participantes con elevado consumo de sustancias y que no finalizan la intervención son los que presentan una mayor dificultad para la decodificación emocional y menor flexibilidad cognitiva; (5) el impacto del consumo de sustancias en la probabilidad de reincidencia se ve modulado por otras variables (e.g., alexitimia); (6) los agresores clasificados como antisociales son los que presentan mayor nivel de consumo de sustancias y, cuando además presentan un bajo nivel de funcionamiento neurocognitivo, se caracterizan por presentar las tasas más bajas de adherencia a la intervención y las tasas más elevadas de reincidencia; (7) entre los principales factores de riesgo que distinguen a la población de agresores con consumo problemático de sustancias destacan la impulsividad, el desorden de conducta antisocial, el desorden de personalidad borderline y el desorden de personalidad agresiva.

Como conclusión, este proyecto ha permitido un mayor conocimiento de las características de los agresores de pareja con problemas de consumo de sustancias. Además, los resultados del mismo nos permiten afirmar que, cuando se introduce una estrategia de intervención específica para hombres condenados por violencia de género que, además, presentan problemas de consumo de sustancias (PMI-CPAD), se incrementa la efectividad de la intervención en términos de la reducción del consumo del alcohol, el incremento de la adherencia a la intervención (i.e., participación activa) y reducción de la culpabilización de la víctima. Aunque no se han encontrado diferencias entre las dos condiciones experimentales en todas las variables incluidas en el estudio, los resultados obtenidos ponen de manifiesto la capacidad de mejora de la efectividad de los programas de intervención con maltratadores cuando se atiende a necesidades específicas de los participantes e invitan a seguir diseñando herramientas que incrementen la prevención en el ámbito de la violencia de género.

APLICABILIDAD E IMPACTO SOCIO-SANITARIO DEL PROYECTO:

Los participantes en los programas de intervención para agresores de pareja que, además, presentan problemas de consumo, se encuentran entre los colectivos con un mayor riesgo de reincidencia y que presentan una mayor resistencia a la intervención. Tal y como señala la Organización Mundial de la Salud, el alcohol y consumo de otras drogas es uno de los principales correlatos de la violencia de género. Como se ha indicado previamente, la proporción de hombres con problemas de consumo de sustancias que son derivados desde el sistema judicial y el sistema de penas y medidas alternativas a los programas de intervención en violencia de género es muy elevada (entre el 30 y el 60%). De hecho, en los participantes de nuestro ensayo, el porcentaje de hombres con problemas de consumo de sustancias ha sido del 42%. Además, se ha comprobado que la presencia de problemas de consumo de sustancias en los participantes en estos programas de intervención es uno de los mejores predictores de la baja adherencia al tratamiento, el abandono de la



intervención y la reincidencia. Así pues, la finalidad última de este proyecto de investigación era mejorar las estrategias de intervención con hombres condenados por violencia de género con problemas de consumo de sustancias, con objeto de incrementar la efectividad de los programas de intervención con maltratadores mediante el tratamiento específico y la reducción de uno de los principales factores de riesgo; el consumo de alcohol y otras drogas.

Después de comparar las dos condiciones experimentales, los resultados de nuestra investigación indican que, además de los cambios que genera la intervención en ambas condiciones en las variables evaluadas, la aplicación de una herramienta de intervención específica para hombres con problemas de consumo de sustancias (PMI-CPAD) en un programa de intervención con maltratadores incrementa la efectividad de la intervención, principalmente, en relación a la reducción del consumo de sustancias, a variables atribucionales (i.e., la culpabilización de la víctima), y a algunas de las variables relativas a la adherencia a la intervención (i.e., el estadio de cambio y la participación activa). Con esta investigación también hemos comprobado que la intervención produce mejoras en el funcionamiento cognitivo de los participantes (i.e., mejora de la velocidad de procesamiento de la información, atención y fluidez verbal) especialmente en el grupo experimental (PMI-CPAD), en el que además de estas mejoras se ha encontrado un incremento de la flexibilidad cognitiva. En definitiva, los resultados indican que el esfuerzo de diseñar estrategias que se centren en los factores de riesgo y necesidades específicas de los agresores de pareja (en este caso, en el consumo problemático de sustancias), incrementa la efectividad de las intervenciones.

La estrategia desarrollada a partir de la ejecución de este proyecto (PMI-CPAD) constituye una herramienta para la intervención con hombres condenados por violencia de género con problemas de consumo de sustancias con eficacia contrastada y que ya se ha comenzado a utilizar en un programa de intervención que atiende anualmente entre 100 y 150 hombres condenados por violencia de género (Programa Contexto, Universidad de Valencia), así como en un servicio de atención a hombres del ayuntamiento de Valencia (Servicio Repara). Además, esta herramienta puede trasladarse a los programas de intervención que se están implementando en todo el país por parte de la Secretaría General de Penas y Medidas Alternativas de Instituciones Penitenciarias. En este sentido, ya se presentó esta herramienta de intervención y los resultados preliminares del proyecto en unas jornadas organizadas por esta institución. Asimismo, esta herramienta se está adaptando al sistema de medidas alternativas de Costa Rica (convenio firmado con EuroSocial+ en colaboración con la Defensa Pública del Poder Judicial de Costa Rica).

Para finalizar, es importante destacar que incrementar la efectividad de los programas de intervención en violencia de género no sólo supone una mejora para los propios participantes, sino también para todas aquellas víctimas de violencia de género (i.e., mujeres, niños y niñas) que, gracias a la intervención, dejan de ser revictimizados/as.

SÍNTESIS DE LOS ASPECTOS MÁS RELEVANTES QUE APORTA EL ESTUDIO:

En este estudio se ha diseñado una herramienta motivacional para hombres que participan en programas de intervención para agresores de pareja y que, además, presentan un consumo problemático de alcohol y otras drogas (CPAD).



El estudio aporta una evaluación rigurosa, mediante un ensayo controlado aleatorizado, de la efectividad de una estrategia de intervención específica (PMI-CPAD) creada para incrementar la adherencia y reducir el abandono en los programas para hombres condenados por violencia de género y que presentan CPAD.

La herramienta de intervención diseñada y evaluada ha demostrado su efectividad específicamente en la reducción del consumo de sustancias, en la reducción de las atribuciones de culpabilización de la víctima, en el incremento de la participación activa y mejora de la motivación para el cambio, así como en la mejora de la flexibilidad cognitiva.

Este proyecto ha permitido un mayor conocimiento de las características neurocognitivas de los agresores de pareja con problemas de consumo de sustancias.

ENLACES O REFERENCIAS PARA AMPLIAR INFORMACIÓN ACERCA DEL PROYECTO (en su caso):

<https://www.programacontexto.org>
<https://www.researchgate.net/profile/Marisol-Lila>
<https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2021.105644>
<https://doi.org/10.3390/ijerph191>
<https://doi.org/10.5093/ejpalc2021a9>
<https://doi.org/10.5093/pi2019a19>
<https://doi.org/10.3390/ijerph16193695>
<https://doi.org/10.3390/ijerph18115831>
<https://doi.org/10.3390/ijerph16203792>
<https://doi.org/10.3390/ijerph16132402>
<https://doi.org/10.1037/vio0000296>
<https://doi.org/10.5093/pi2022a7>
<https://doi.org/10.1007/s10896-021-00304-2>
<https://doi.org/10.5093/pi2020a13>
<https://doi.org/10.5093/ejpalc2020a7>
<https://doi.org/10.6018/analesps.428831>

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS GENERADAS (4) (SI NO LO HA HECHO, LE ROGAMOS ENVÍE JUNTO CON ESTA FICHA COPIA DE CADA UNO DE LOS TRABAJOS PUBLICADOS)

Comes-Fayos, J., Blanco-Gandía, M. C., Moreno, I. R., Rodríguez-Arias, M., Lila, M., Sarrate-Costa, C., Romero-Martínez, A. & Moya-Albiol, L. (2022). Reduced salivary oxytocin after an empathic induction task in Intimate Partner Violence perpetrators: Importance of socio-affective functions and its impact on prosocial behavior. *Psychoneuroendocrinology*, 137, <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2021.105644>

Comes-Fayos, J., Romero-Martínez, A., Rodríguez-Moreno, I., Blanco-Gandía, M. C., Rodríguez-Arias, M., Lila, M., Blasco-Ros, C., Bressanutti, S., & Moya-Albiol, L. (2022). Hormonal profile in response to an empathic induction task in perpetrators of intimate partner violence: Oxytocin/Testosterone ratio and social cognition. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19, 7897. <https://doi.org/10.3390/ijerph19137897>



-
- Expósito-Álvarez, C., Lila, M., Gracia, E., & Martín-Fernández, M. (2021). Risk factors and treatment needs of batterer intervention program participants with substance abuse problems. *European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 13(2), 87-97. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2021a9>
- Lila, M., Martín-Fernández, M., Gracia, E., López-Ossorio, J. J. y González, J. L. (2019). Identifying key predictors of recidivism among offenders attending a batterer intervention program: A survival analysis. *Psychosocial Intervention*, 28, 157-167. <https://doi.org/10.5093/pi2019a19>
- Romero Martínez, Á., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2019b). The importance of considering alexithymia during initial stages of intimate partner violence interventions to design adjuvant treatments. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16, 3695; <https://doi.org/10.3390/ijerph16193695>
- Romero-Martínez, Á., Blanco-Gandía, M. C., Rodríguez-Arias, M., Lila, M., & Moya-Albiol, L. (2021). Hormonal differences in intimate partner violence perpetrators when they cope with acute stress: a pilot study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(11), 5831. <https://doi.org/10.3390/ijerph18115831>
- Romero-Martínez, A., Lila, M. y Moya-Albiol, A. (2019c). Long-term drug misuse increases the risk of cognitive dysfunctions in intimate partner violence perpetrators: Key intervention targets for reducing dropout and reoffending. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16, 3792; <https://doi.org/10.3390/ijerph16203792>
- Romero-Martínez, A., Lila, M., & Moya-Albiol, L. (first-on-line). Sympathetic nervous system predominance in intimate partner violence perpetrators after coping with acute stress. *Journal of Interpersonal Violence* <https://doi.org/10.1177/0886260520985494>
- Romero-Martínez, A., Lila, M., Gracia, E. y Moya-Albiol, A. (2019a). Dropout from court-mandated intervention programs for intimate partner violence offenders: The relevance of alcohol misuse and cognitive impairments. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16, 2402; <https://doi.org/10.3390/ijerph16132402>
- Romero-Martínez, Á., Lila, M., Gracia, E., Martín-Fernández, M., & Moya-Albiol, L. (2021). Generally antisocial batterers with high neuropsychological deficits present lower treatment compliance and higher recidivism. *Psychology of Violence*, 11(3), 318-328. <https://doi.org/10.1037/vio0000296>
- Romero-Martínez, A., Lila, M., Sarrate-Costa, C., Comes-Fayos, J., & Moya-Albiol, L. (first-on-line). Neuropsychological performance, substance misuse, and recidivism in intimate partner violence perpetrators. *Psychosocial Intervention*. <https://doi.org/10.5093/pi2022a7>
-



Romero-Martínez, Á., Santirso, F., Lila, M., Comes-Fayos, J., & Moya-Albiol, L. (2022). Cognitive flexibility and reaction time improvements after cognitive training designed for men perpetrators of intimate partner violence: results of a pilot randomized controlled trial. *Journal of Family Violence*, 37(3), 461-473. <https://doi.org/10.1007/s10896-021-00304-2>

Santirso, F. A., Gilchrist, G., Lila, M., & Gracia, E. (2020). Motivational strategies in interventions for intimate partner violence offenders: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Psychosocial Intervention*, 29, 175-190. <https://doi.org/10.5093/pi2020a13>

Santirso, F. A., Lila, M. y Gracia, E. (2020). Motivational strategies, working alliance, and protherapeutic behaviors in batterer intervention programs: A randomized controlled trial. *European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 12, 77-84. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2020a7>

Vargas, V., Conchell, R., Expósito-Álvarez, C., & Lila, M. (2020). Differences between Latin American and Spanish men in a batterer intervention programme: proximal and final outcomes. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 36, 418-426. <https://doi.org/10.6018/analesps.428831>

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS (CONGRESOS, JORNADAS Y ACTIVIDADES DE DISEMINACIÓN CIENTÍFICA Y TÉCNICA):

Se han realizado 52 presentaciones en 22 congresos o reuniones científicas (4 conferencias invitadas, 13 comunicaciones, 22 posters y 1 taller) y en 12 foros de profesionales (12 conferencias invitadas). En estas sesiones se ha presentado el proyecto en sus diferentes fases de desarrollo a profesionales especializados en la temática tanto a nivel nacional como internacional (i.e., policía, criminólogos/as, profesionales del sistema judicial, profesionales de la salud, profesionales de servicios sociales, profesionales del sistema educativo, profesionales de la atención especializada a víctimas o agresores de violencia de género). Asimismo, en muchas de estas sesiones se ha alcanzado a una audiencia de estudiantes y público general. Las presentaciones han sido las siguientes:

Aznar-Alemany, V., Comes-Fayos, J., Bressanutti, S., Romero-Martínez, A., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2019). Differences in the facial expression of emotions in IPV perpetrators before an empathetic induction task (comunicación escrita). *II Congreso Internacional de Criminología y Derecho, Mujer y Ciencias Sociales*. Madrid.

Castro, A., Santirso, F., Terreros, E., Lila, M. y Gracia, E. (2019). Therapeutic alliance and motivation for change in intimate partner violence perpetrators (comunicación escrita). *Annual Conference of the European Association of Psychology and Law*. Santiago de Compostela.

Castro, A., Terreros, E., Lila, M., & Gracia, E. (2019). Programa Contexto (Programa de Investigación, Formación, Intervención y Prevención de la Violencia de Género a través del trabajo con el agresor) como plataforma formativa (Ponencia). *II Jornadas Derecho a la Educación: Innovación Docente y Mejora Educativa*. Valencia.



-
- Comes-Fayos, J., Bressanutti, S., Romero-Martínez, A., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2019). Differences in the facial expression of emotions in IPV perpetrators before an empathetic induction task (comunicación escrita). *II Congreso Internacional de Criminología y Derecho, Mujer y Ciencias Sociales*. Madrid.
- Conchell, R., Roldán-Pardo, M., Vargas, V., Comes, J., Terreros, E. y Lila, M. (2021). Re-educando las emociones: Análisis del cambio en los procesos emocionales en hombres condenados por violencia de género (Póster). *X Congreso Internacional de Psicología y Educación*. Córdoba (ESPAÑA).
- Expósito-Álvarez, C., Lila, M., Gracia, E., & Martín-Fernández, M. (2021). Intimate partner violence offenders with substance abuse problems in batterer intervention programs: Identifying specific risk factors and treatment needs (Comunicación oral). *Interpersonal Violence Interventions - Social and Cultural Perspectives*. Jyväskylä (FINLANDIA).
- Expósito-Álvarez, C., Lila, M., Gracia, E., y Martín-Fernández, M. (2021). Factores de riesgo y necesidades específicas de intervención en agresores de pareja con consumo problemático de alcohol y drogas (Comunicación oral). *V Congreso Nacional de Psicología e International Symposium on Public Health Psychology*. Madrid (ESPAÑA).
- Expósito-Álvarez, C., Roldán-Pardo, M., Santirso, F. A. y Lila, M. (2022). Trabajando en positivo: Las metas de cambio en la intervención con maltratadores con problemas de consumo de sustancias (Comunicación oral). *5º Congreso de Psicología Positiva*. Bilbao (ESPAÑA).
- Expósito-Álvarez, C., Roldán-Pardo, M., Santirso, F. A., García-Senlle, Lila, M. y Gracia, E. (2022). Identifying personal goals to increase treatment adherence and motivation to change of male participants attending intimate partner violence intervention programs (Póster). *Annual Conference of the European Network on Gender and Violence (ENGV)*. Copenhagen (DINAMARCA).
- Lila, M. (2019). Factors predicting success in reeducation programs for IPV offenders (conferencia invitada). *International Seminar Violence Against Women in Intimate Relations. Evidence-Based Approaches*. Barcelona (ESPAÑA).
- Lila, M. (2019). Prevención de la reincidencia en violencia de género (Ponencia invitada). *II Curso avanzado sobre funcionalidades del sistema VioGén*. Madrid.
- Lila, M. (2021). Contexto Program (Ponencia invitada). *WWP EN Roundtable: PRIA-MA and virtual reality – What can we learn from Spanish approaches to perpetrator programmes in prison and probation?* (online). Berlín (ALEMANIA).
- Lila, M. (2021). Contrarrestando la violencia contra las mujeres a través de programas de abordaje especializados para hombres (Conferencia invitada). *Seminario impartido al personal de la Unidad de defensa penal en delitos de violencia contra las mujeres de*
-



la Defensa Pública de Costa Rica (online). San José (COSTA RICA).

- Lila, M. (2021). Eficacia empírica de los tratamientos para agresores de género. Modelo Comunitario (Ponencia). *Seminario Respuesta integral para la erradicación de la violencia de género* (online). Madrid (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). El Plan Motivacional Individualizado: Una estrategia innovadora en la intervención con hombres que ejercen violencia contra sus parejas (Conferencia invitada). *Seminario Internacional ¿Funciona lo que hacemos? ¿Hacemos lo que funciona? - Intervenciones de Reeducación para Víctimas y Agresores de Violencia de Pareja* (online). Ciudad de México (MÉXICO).
- Lila, M. (2021). El programa Contexto: Intervención con agresores basada en evidencia (Conferencia invitada). *VIII Ciclo de Conferencias del Enseñanzas de Postgrado de la Universidad de Jaén* (online). Jaén (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). El Programa Contexto: Programa de intervención con hombres que ejercen violencia de género basado en evidencia científica (Conferencia invitada). *XXIX Jornadas de Psicología a Mallorca*. Palma de Mallorca (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). Estrategias de intervención con población resistente el cambio: El Plan Motivacional Individualizado aplicado a hombres condenados por violencia de género (Taller). *XXIX Jornadas de Psicología a Mallorca*. Palma de Mallorca (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). Estrategias motivacionales con hombres que ejercen violencia de género y con problemas de abuso de sustancias (Ponencia invitada). *XIII Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense*. Vigo (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). Estrategias motivacionales en la intervención con varones que ejercen violencia contra su pareja: El Plan Motivacional Individualizado (Conferencia invitada). *Seminario Internacional Desafíos y propuestas para la intervención con varones que ejercen violencia basada en género* (online). Montevideo (URUGÜAY).
- Lila, M. (2021). Intervenció basada en l'evidència científica en el treball amb homes que exerceixen violència contra la parella (Conferencia invitada). *Jornada de Presentació de Resultats del Servei Municipal REPARA*. Valencia (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). Intervención basada en la evidencia: El Programa Contexto (Ponencia invitada). *XII Jornadas Nacionales de Psicología contra la Violencia de Género*. Murcia (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). Intervenciones en violencia de pareja (Conferencia invitada). *Seminario Intervenciones y programas para personas en conflicto con la ley: desafíos para la implementación y evaluación* (online). Organizado por el Centro de Estudios Justicia y Sociedad del Instituto de Sociología de la Pontificia Universidad Católica de Chile (CHILE).
-



-
- Lila, M. (2021). Programa Contexto: quince años en perspectiva (Conferencia invitada). *Jornadas CONTEXTO SUMA: 15 años contra la violencia de género*. Valencia (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). Retos a abordar en el tratamiento de agresores en los programas de Penas y Medidas Alternativas (Conferencia invitada). *Seminario Protección a las víctimas de violencia de género mediante el tratamiento de agresores* (online). Madrid (ESPAÑA).
- Lila, M. (2021). Tratamiento de agresores en violencia de género (Conferencia invitada). *XXX Congreso Nacional de Psiquiatría Legal*. Palma de Mallorca (ESPAÑA).
- Martín-Fernández, M., Gracia, E. y Lila, M. (2019). Aplicando métodos de regresión penalizada para estudiar el riesgo de reincidencia en agresores de violencia de género (comunicación oral). *XVI Congreso de Metodología de las Ciencias Sociales y de la Salud*. Madrid.
- Moya-Albiol, L., Comes-Fayos, J., Bressanutti, S., Moreno, I. R., Romero-Martínez, A. y Lila, M. (2022). Intimate partner violence perpetrators' response to an emotion induction task: facial expressions and sexism (Póster). *10th International Conference on Mental Health and Human Resilience*. Berlín (ALEMANIA).
- Moya-Albiol, L., Comes-Fayos, J., Romero-Martínez, A., Moreno, I. R., Bressanutti, S. y Lila, M. (2022). Hormonal profile in response to an emotion induction task in perpetrators of intimate partner violence (Póster). *10th International Conference on Mental Health and Human Resilience*. Berlín (ALEMANIA).
- Rodríguez-Moreno, I., Comes Fayos, J., Bressanutti, S., Díaz-Miralles, C., Lila, M., Romero-Martínez, A. y Moya-Albiol, L. (2021). Dificultades en el reconocimiento emocional en hombres penados por violencia de género (Póster). *XIII Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense*. Vigo (ESPAÑA).
- Roldán-Pardo, M., Expósito-Álvarez, C., Santirso, F. A., García-Senlle y Gracia, E. (2022). Un enfoque positivo en la intervención con maltratadores: las metas de cambio como estrategia motivacional (Póster). *5º Congreso de Psicología Positiva*. Bilbao (ESPAÑA).
- Roldán-Pardo, M., Lila, M., Gracia, E. y Santirso, F. A. (2021). Intervención con maltratadores: estudio del impacto de las variables grupales en la intervención. Una revisión sistemática (Comunicación oral). *V Congreso Nacional de Psicología e International Symposium on Public Health Psychology*. Madrid (ESPAÑA).
- Roldán-Pardo, M., Santirso, F. A. y Expósito-Álvarez, C. (2021). Estrategias motivacionales en la intervención con maltratadores: El plan de cambio (Comunicación oral). *VI Congreso Internacional de Jóvenes Investigadorxs con Perspectiva de Género*. Madrid (ESPAÑA).
- Romero-Martínez, A., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2020). Alteraciones en la regulación emocional de los maltratadores con trastorno por déficit de atención e
-



-
- hiperactividad: el rol de la alexitimia y las drogas (Póster). *2nd International Congress; XLVII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*. Madrid (ESPAÑA).
- Romero-Martínez, A., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2020). Los déficits en la decodificación emocional y el malestar personal como mediadores en la relación del consumo de alcohol y el riesgo de reincidencia en maltratadores (Póster). *2nd International Congress; XLVII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*. Madrid (ESPAÑA).
- Romero-Martínez, A., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2019). More insight into batterers who dropout the intervention (comunicación escrita). *26 International Symposium on Current Issues and Controversies in Psychiatry*. Barcelona.
- Romero-Martínez, A., Sarrate-Costa, C., Comes-Fayos, J., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2021). Relación de las variables psicofisiológicas con el consumo de alcohol en los maltratadores (Póster). *3er international Congress y XLVIII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*. Barcelona (ESPAÑA).
- Romero-Martínez, A., Serrate-Costa, C., Comes-Fayos, J., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2021). Valoración neuropsicológica tras un programa de intervención diseñado para maltratadores: el rol del alcohol (Póster). *3er international Congress y XLVIII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*. Barcelona (ESPAÑA).
- Romero-Martínez, A., Serrate-Costa, C., Comes-Fayos, J., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2021). El rol del cannabis en el funcionamiento cognitivo de un grupo de maltratadores (Póster). *3er international Congress y XLVIII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*. Barcelona (ESPAÑA).
- Romero-Martínez, A., Serrate-Costa, C., Comes-Fayos, J., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2021). Los correlatos psicofisiológicos de la regulación emocional en los maltratadores: el rol del cannabis (Póster). *III Congreso Internacional sobre Prevención, Tratamiento y Control del Consumo de Cannabis y sus derivados*. Santiago de Compostela (ESPAÑA).
- Romero-Martínez, A., Serrate-Costa, C., Comes-Fayos, J., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2021). Efecto del consumo de cocaína en la respuesta al estrés en maltratadores (Póster). *XIII Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense*. Vigo (ESPAÑA).
- Romero-Martínez, A., Serrate-Costa, C., Comes-Fayos, J., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2021). Rasgos antisociales y borderline y su relación con la empatía en maltratadores (Póster). *XIII Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense*. Vigo (ESPAÑA).
- Santirso, F. A., Lila, M. y Gracia, E. (2021). Advances in the effectiveness of intervention programs for intimate partner violence offenders: A systematic review and meta-analysis of RCTs (Comunicación oral). *9th European Congress of Methodology*. Valencia (ESPAÑA).
- Santirso, F. A., Lila, M., Gracia, E. y Romero-Martínez, A. (2021). The importance of motivational strategies to improve the effectiveness of intimate partner violence
-



offender programs (Comunicación oral). *Interpersonal Violence Interventions - Social and Cultural Perspectives*. Jyväskylä (FINLANDIA).

Santirso, F. A., Roldán-Pardo, M., Lila, M. y Gracia, E. (2022). Validación de una escala de satisfacción con la intervención en participantes de programas para agresores de pareja (Póster). *5º Congreso de Psicología Positiva*. Bilbao (ESPAÑA).

Santirso, F., Castro, A., Terreros, E., Lila, M. y Gracia, E. (2019). Improving proximal outcomes with motivational strategies in batterer intervention programmes: A randomized controlled trial (comunicación escrita). *Annual Conference of the European Association of Psychology and Law*. Santiago de Compostela.

Santirso, F., Gilchrist, G., Lila, M. y Gracia, E. (2019). Motivational enhancement techniques in batterer intervention programmes: A systematic review (comunicación oral). *Annual Conference of the European Association of Psychology and Law*. Santiago de Compostela.

Santirso, F., Lila, M. y Gracia, E. (2020). Alianza terapéutica en la intervención con maltratadores; un ensayo controlado aleatorizado (Comunicación oral). *XII Congreso (Inter)Nacional de Psicología Jurídica y Forense*. Madrid (ESPAÑA).

Santirso, F., y Lila, M. (2020). Revisión sistemática y meta-análisis: estrategias motivacionales en la intervención con maltratadores (Comunicación oral). *XII Congreso (Inter)Nacional de Psicología Jurídica y Forense*. Madrid (ESPAÑA).

Serrate-Costa, C., Romero-Martínez, A., Comes-Fayos, J., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2021). Respuesta psicofisiológica de los maltratadores a un estresor agudo de laboratorio (Póster). *XIII Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense*. Vigo (ESPAÑA).

Terreros, E., Vargas, V. y Lila, M. (2021). Motivar para educar: Estrategias motivacionales para mejorar la intervención con agresores de pareja (Comunicación oral). *X Congreso Internacional de Psicología y Educación*. Córdoba (ESPAÑA).

Vague, E., Lila, M. y Gracia, E. (2019). Los vínculos afectivos parentales en la infancia como factor de riesgo de salud mental y violencia de género (comunicación escrita). *Jornadas Salud y Género*. Madrid.

PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD (en su caso) :

BIBLIOGRAFÍA (4):

Alexander, P. C. (2014). Dual-trauma couples and intimate partner violence. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 6(3), 224-231.

Arce, R., Arias, E., Novo, M., & Fariña, F. (2020). Are interventions with batterers effective? A meta-analytical review. *Psychosocial Intervention*, 29(3), 153-164.

Babcock, J., Green, C. y Robie, C. (2004). Does batterer' treatment work? A meta-analytic review of domestic violence treatment. *Clinical Psychology Review*, 23, 1023-1050.



-
- Babcock, J., Armenti, N., Cannon, C., Lauve-Moon, K., Buttell, F., Ferreira, R... & Solano, I. (2016). Domestic violence perpetrator programs: A proposal for evidence based standards in the United States. *Partner Abuse, 7*(4), 355-460.
- Bennett, L. W. (2008). Substance abuse by men in partner abuse intervention programs: current issues and promising trends. *Violence and Victims, 23*, 236–248.
- Brem, M. J., Shorey, R. C., Rothman, E. F., Temple, J. R., & Stuart, G. L. (2018). Trait jealousy moderates the relationship between alcohol problems and intimate partner violence among men in batterer intervention programs. *Violence Against Women, 24*(10), 1132-1148.
- Burch, R. L., & Gallup, G. G., Jr. (2020). Abusive men are driven by paternal uncertainty. *Evolutionary Behavioral Sciences, 14*(2), 197-209.
- Carbajosa, P., Catalá-Miñana, A., Lila, M., & Gracia, E. (2017). Differences in treatment adherence, program completion, and recidivism among batterer subtypes. *European Journal of Psychology Applied to Legal Context, 9*(2), 93-101.
- Cheng, S. Y., Davis, M., Jonson-Reid, M., & Yaeger, L. (2019). Compared to what? A meta-analysis of batterer intervention studies using nontreated controls or comparisons. *Trauma, Violence, & Abuse, 22*(3), 496-511.
- Comes-Fayos, J., Blanco-Gandía, M. C., Moreno, I. R., Rodríguez-Arias, M., Lila, M., Sarrate-Costa, C., Romero-Martínez, A. & Moya-Albiol, L. (2022). Reduced salivary oxytocin after an empathic induction task in Intimate Partner Violence perpetrators: Importance of socio-affective functions and its impact on prosocial behavior. *Psychoneuroendocrinology, 137*.
- Comes-Fayos, J., Romero-Martínez, A., Rodríguez-Moreno, I., Blanco-Gandía, M. C., Rodríguez-Arias, M., Lila, M., Blasco-Ros, C., Bressanutti, S., & Moya-Albiol, L. (2022). Hormonal profile in response to an empathic induction task in perpetrators of intimate partner violence: Oxytocin/Testosterone ratio and social cognition. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*, 7897.
- Crane, C. A., Eckhardt, C. I. y Schlauch, R. C. (2015). Motivational enhancement mitigates the effects of problematic alcohol use on treatment compliance among partner violent offenders: Results of a randomized clinical trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 83*, 689-695.
- Easton, C. J., Crane, C. A., & Mandel, D. (2018). A randomized controlled trial assessing the efficacy of cognitive behavioral therapy for substance dependent domestic violence offenders: An integrated substance abuse domestic violence treatment approach (SADV). *Journal of Marital and Family Therapy, 44*(3), 483-498.
- Eckhardt, C. I., Holtzworth-Munroe, A., Norlander, B., Sibley, A., & Cahill, M. (2008). Readiness to change, partner violence subtypes, and treatment outcomes among men in treatment for partner assault. *Violence and Victims, 23*(4), 446-475.
- Eckhardt, C. I., Murphy, C. M., Whitaker, D. J., Sprunger, J., Dykstra, R. y Woodard, K. (2013). The effectiveness of intervention programs for perpetrators and victims of intimate partner violence. *Partner Abuse, 4*, 196-231.
- Expósito-Álvarez, C., Lila, M., Gracia, E., & Martín-Fernández, M. (2021). Risk factors and treatment needs of batterer intervention program participants with substance abuse problems. *European Journal of Psychology Applied to Legal Context, 13*(2), 87-97.
- Feder, L. y Wilson, D. B. (2005). A meta-analytic review of court-mandated batterer intervention programs: Can courts affect abusers' behavior? *Journal of Experimental Criminology, 1*, 239-262.
-



-
- Fernández-Montalvo, J., López-Goñi, J. y Arteaga, A. (2011). Tratamiento de agresores contra la pareja en programas de atención a drogodependientes: un reto de futuro. *Adicciones*, 23, 5-9.
- Foran, H. M., & O'Leary, K. D. (2008). Alcohol and intimate partner violence: A meta-analytic review. *Clinical Psychology Review*, 28(7), 1222-1234.
- European Union Agency for Fundamental Rights (2014). *Violence against women: An EU-wide survey*. Luxembourg: Publications Office of the European Union.
- Gracia, E., Martín-Fernández, M., Lila, M., Merlo, J., & Ivert, A. K. (2019). Prevalence of intimate partner violence against women in Sweden and Spain: A psychometric study of the 'Nordic paradox'. *PLoS One*, 14(5), e0217015.
- Graña, J., Muñoz, M., Redondo, N. y González, M. (2008). *Programa para el tratamiento psicológico de maltratadores*. Madrid: Servicio de Publicaciones de la Universidad Complutense.
- Grigorian, H. L., Brem, M. J., Garner, A., Florimbio, A. R., Wolford-Clevenger, C., & Stuart, G. L. (2020). Alcohol use and problems as a potential mediator of the relationship between emotion dysregulation and intimate partner violence perpetration. *Psychology of Violence*, 10(1), 91-99.
- Henning, K., & Holdford, R. (2006). Minimization, denial, and victim blaming by batterers: How much does the truth matter? *Criminal Justice and Behavior*, 33(1), 110-130.
- Holtzworth-Munroe, A., Meehan, J. C., Herron, K., Rehman, U., & Stuart, G. L. (2000). Testing the Holtzworth-Munroe and Stuart (1994) batterer typology. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68(6), 1000-1019.
- Jewell L. M. y Wormith, J. S. (2010). Variables associated with attrition from domestic violence treatment programs targeting male batterers: A meta-Analysis. *Criminal Justice and Behavior*, 37, 1086-1113.
- Kraanen, F. L., Scholing, A. y Emmelkamp, P. M. G. (2010). Substance use disorders in perpetrators of intimate partner violence in a forensic setting. *International Journal of Criminology*, 54, 430-440.
- Langenderfer, L. (2013). Alcohol use among partner violent adults: Reviewing recent literature to inform intervention. *Aggression and Violent Behavior*, 18, 152.
- Leonard, K. E., & Quigley, B. M. (2017). Thirty years of research show alcohol to be a cause of intimate partner violence: Future research needs to identify who to treat and how to treat them. *Drug and Alcohol Review*, 36(1), 7-9.
- Lila, M., Martín-Fernández, M., Gracia, E., López-Ossorio, J. J., & González, J. L. (2019). Identifying key predictors of recidivism among offenders attending a batterer intervention program: A survival analysis. *Psychosocial Intervention*, 28(3), 157-167.
- Lila, M., Oliver, A., Catalá-Miñana, A., Galiana, L., & Gracia, E. (2014). The intimate partner violence responsibility attribution scale (IPVRAS). *European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 6(1), 29-36.
- Lila, M., Gracia, E., & Catalá-Miñana, A. (2018). Individualized motivational plans in batterer intervention programs: A randomized clinical trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 86(4), 309-320.
- Lila, M., Gracia, E., & Catalá-Miñana, A. (2020). More likely to dropout, but what if they don't? Partner violence offenders with alcohol abuse problems completing batterer intervention programs. *Journal of Interpersonal Violence*, 35(9-10), 1958-1981.
- Lila, M., Gracia, E., Romero-Martínez, A. y Santirso, F. (2020). Estrategias motivacionales en intervención con agresores de pareja: El Plan Motivacional Individualizado. En A. M.
-



-
- Martín, F. Fariña y R. Arce (Eds.), *Psicología Jurídica. Investigación para la práctica profesional*. Madrid: Sociedad Española de Psicología Jurídica y Forense.
- Martín-Fernández, M., Gracia, E., & Lila, M. (2019). Psychological intimate partner violence against women in the European Union: a cross-national invariance study. *BMC Public Health, 19*(1), 1-11.
- Martín-Fernández, M., Gracia, E., & Lila, M. (2020). Ensuring the comparability of cross-national survey data on intimate partner violence against women: A cross-sectional, population-based study in the European Union. *BMJ Open, 10*(3), e032231.
- Moore, T. M., & Stuart, G. L. (2004). Illicit substance use and intimate partner violence among men in batterers' intervention. *Psychology of Addictive Behaviors, 18*(4), 385-389.
- Olver, M. E., Stockdale, K. C. y Wormith, J. S. (2011). A meta-analysis of predictors of offender treatment attrition and its relationship to recidivism. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 79*, 6-21.
- Organización Mundial de la Salud (2010). *Preventing Intimate partner and sexual violence against women: taking action and generating evidence*. Ginebra: Autor.
- Organización Mundial de la Salud (2013). *Global and regional estimates of violence against women: Prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence*. Ginebra: Autor.
- Organización Mundial de la Salud (2021). *Violence against women prevalence estimates, 2018. Global, regional and national prevalence estimates for intimate partner violence against women and global and regional prevalence estimates for non-partner sexual violence*. World Health Organization on behalf of the United Nations Inter-Agency Working Group on Violence Against Women Estimation and Data (UNICEF, UNFPA, UNODC, UNSD, UNWomen).
- Romero Martínez, Á., Lila, M. y Moya-Albiol, L. (2019b). The importance of considering alexithymia during initial stages of intimate partner violence interventions to design adjuvant treatments. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 16*, 3695.
- Romero-Martínez, Á., Blanco-Gandía, M. C., Rodríguez-Arias, M., Lila, M., & Moya-Albiol, L. (2021). Hormonal differences in intimate partner violence perpetrators when they cope with acute stress: a pilot study. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(11), 5831.
- Romero-Martínez, A., Lila, M. y Moya-Albiol, A. (2019c). Long-term drug misuse increases the risk of cognitive dysfunctions in intimate partner violence perpetrators: Key intervention targets for reducing dropout and reoffending. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 16*, 3792.
- Romero-Martínez, A., Lila, M., & Moya-Albiol, L. (first-on-line). Sympathetic nervous system predominance in intimate partner violence perpetrators after coping with acute stress. *Journal of Interpersonal Violence* <https://doi.org/10.1177/0886260520985494>
- Romero-Martínez, A., Lila, M., Gracia, E. y Moya-Albiol, A. (2019a). Dropout from court-mandated intervention programs for intimate partner violence offenders: The relevance of alcohol misuse and cognitive impairments. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 16*, 2402.
- Romero-Martínez, Á., Lila, M., Gracia, E., Martín-Fernández, M., & Moya-Albiol, L. (2021). Generally antisocial batterers with high neuropsychological deficits present lower treatment compliance and higher recidivism. *Psychology of Violence, 11*(3), 318-328.
-



-
- Romero-Martínez, A., Lila, M., Sarrate-Costa, C., Comes-Fayos, J., & Moya-Albiol, L. (first-on-line). Neuropsychological performance, substance misuse, and recidivism in intimate partner violence perpetrators. *Psychosocial Intervention* <https://doi.org/10.5093/pi2022a7>
- Romero-Martínez, Á., Santirso, F., Lila, M., Comes-Fayos, J., & Moya-Albiol, L. (2022). Cognitive flexibility and reaction time improvements after cognitive training designed for men perpetrators of intimate partner violence: results of a pilot randomized controlled trial. *Journal of Family Violence*, 37(3), 461-473.
- Romero-Martínez, A., Lila, M., Martínez, M., Pedrón-Rico, V., & Moya-Albiol, L. (2016). Improvements in empathy and cognitive flexibility after court-mandated intervention program in intimate partner violence perpetrators: The role of alcohol abuse. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13(4), 394.
- Santirso, F. A., Gilchrist, G., Lila, M., & Gracia, E. (2020a). Motivational strategies in interventions for intimate partner violence offenders: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Psychosocial Intervention*, 29, 175-190
- Santirso, F. A., Lila, M., & Gracia, E. (2020b). Motivational strategies, working alliance, and protherapeutic behaviors in batterer intervention programs: A randomized controlled trial. *European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 12, 77-84
- Stuart, G. L., Moore, T. M., Kahler, C. W. y Ramsey, S. E. (2003). Substance abuse and relationship violence among men court-referred to batterers' intervention programs. *Substance Abuse*, 24, 107-122.
- Stuart, G. L., O'Farrell, T. J. y Temple, J. R. (2009). Review of the association between treatment for substance misuse and reductions in intimate partner violence. *Substance Use & Misuse*, 44, 1298-1317.
- Thomas, M. D., Bennett, L. W., Scoops, C. (2013). The treatment needs of substance abusing batterers: a comparison of men who batter their female partners. *Journal of Family Violence*, 28, 121-129.
- Vargas, V., Conchell, R., Expósito-Álvarez, C., & Lila, M. (2020). Diferencias entre latinoamericanos y españoles participando en un programa de intervención en violencia de género: Resultados proximales y finales. *Anales de Psicología*, 36(3), 418-426.
- Vitoria-Estruch, S., Romero-Martínez, A., Ruiz-Robledillo, N., Sariñana-González, P., Lila, M., y Moya-Albiol, L. (2017). The Role of Mental Rigidity and Alcohol Consumption Interaction on Intimate Partner Violence: A Spanish Study. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 26(6), 664-675.

COFINANCIACIÓN (APARTE DE LA DELGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS), en su caso:

AGRADECIMIENTOS:

CONTACTO (dirección de correo electrónico para consultas al equipo de investigación):

marisol.lila@uv.es



NOTAS:

(1): Este resumen está dirigido a dar a conocer los aspectos sustanciales de los proyectos financiados por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas tanto a la población general como a profesionales, a través de su publicación en la página web del Ministerio de Sanidad. Procure ser conciso en las exposiciones. Incluya las gráficas y tablas que considere oportunas. En el caso de precisar otro tipo de información (audiovisuales, archivos de datos, etc.), consulte con el órgano instructor para valorar procedimiento de difusión.

(2): Máximo 500 palabras.

(3): Utilice como fuente el Medical Subjects Headings, MeSH, del Index Medicus.

(4) Se recomienda seguir los Requisitos de Uniformidad del Comité Internacional de Directores de Revistas Médicas conforme a las normas de la US National Library of Medicine (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7250/>)