

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO
Unidad de Posgrado de Psicología



**Producción científica sobre intervención en terapia cognitivo
conductual para disminuir la ansiedad en niños**

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Psicología Clínica y de la Salud

Autores:

Jocabeth Loyda Punto Sosa
Mariella Yannina Medina Gálvez

Asesor:

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Lima, junio del 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Julio Cesar Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, , Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre intervención en terapia cognitivo conductual para disminuir la ansiedad en niños”** de los autores Jocabeth Loyda Punto Sosa y Mariella Yannina Medina Gálvez, tiene un índice de similitud de 14 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de junio del año 2024.



Julio Cesar Cjuno Suni

ASESOR

**Producción científica sobre intervención en terapia
cognitivo conductual para disminuir la ansiedad en niños**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga

Dictaminadora

Lima, 10 de junio del 2024

Producción Científica sobre intervención en terapia cognitivo conductual para disminuir la ansiedad en niños

Scientific Production on intervention in cognitive behavioral therapy to reduce anxiety in children.

Autores

Jocabeth Punto¹, Mariella Medina¹

Filiación

¹ Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú

Orcid

Jocabeth Punto Sosa: <https://orcid.org/0009-0009-8106-5028>

Mariella Medina Gálvez: <https://orcid.org/0009-0002-6271-3068>

Correos

Jocabeth Punto Sosa: jocabtehpunto@gmail.com

Mariella Medina Gálvez: mariellayannina@gmail.com

Corresponsal

Jocabeth Punto Sosa: jocabtehpunto@gmail.com

Mariella Medina Gálvez: mariellayannina@gmail.com

Tabla de Contenido

Resumen 1

Abstract 2

Introducción..... 3

Metodología..... 4

Resultados 6

Discusión..... 17

Referencias 22

Anexos 30

Resumen

La ansiedad en niños se ha ido incrementando fuertemente en los últimos años y se ha visto más expuesta durante la pandemia del Covid 19, en tanto ha habido pocos avances en cuanto al abordaje en este grupo etario y por ello merece más atención. Objetivo: Describir la producción científica sobre intervención con Terapia Cognitivo Conductual para disminuir la ansiedad en niños. Metodología: Se realizó un estudio de revisión narrativa de la literatura científica en las bases de datos Scopus, Web of Science y Cochrane Central para lo cual se usaron descriptores para encontrar estudios que busquen disminuir la ansiedad en niños utilizando la Terapia Cognitivo Conductual. Resultados: Se revisaron 72 estudios en las bases de datos Scopus y Web of Science de los cuales 15 fueron incluidos, el 66% fueron ensayos clínicos aleatorizados, la mayoría de estudios se centraron en EE. UU, el 60% pertenecen a estudios de alto impacto Q1, el 73% se realizaron en los últimos 6 años así mismo, el 66% fueron financiados. Además, se encontró que el 100% de estudios respaldan la Terapia Cognitivo Conductual para disminuir la ansiedad en niños. Conclusiones: Se halló que la TCC tiene un excelente funcionamiento para tratar la ansiedad en niños, dado que los resultados fueron efectivos en su gran mayoría. Sin embargo, se encontraron escasas investigaciones en América Latina. Aun es necesario realizar más estudios sobre intervención en Terapia Cognitivo Conductual en niños.

Palabras claves: Ansiedad, niños, terapia cognitivo conductual, intervención, ECA.

Abstract

Anxiety in children has been increasing sharply in recent years and has been more exposed during the Covid 19 pandemic, while there has been little progress regarding the approach in this age group and therefore deserves more attention. Objective: Describe the scientific production on intervention in cognitive behavioral therapy to reduce anxiety in children. Methodology: A narrative study of the scientific literature was carried out in the databases Scopus, Web of Science and Cochrane Central for which descriptors were used to find results of studies to reduce anxiety in children using Cognitive Behavioral Therapy. Results: 72 studies were reviewed in the Scopus and Web of Science databases, of which 15 were included, 66% were randomized clinical trials, the majority of studies focused on the United States, 60% belonged to high-quality studies. Q1 impact, 73% were carried out in the last 6 years, likewise, 66% were financed. In addition, it was found that 100% of studies support Cognitive Behavioral Therapy to reduce anxiety in children. Conclusions: It was found that CBT has an excellent performance in treating anxiety in children, since the results were mostly effective. However, little research was found in Latin America. It is still necessary to carry out more studies on intervention in Cognitive Behavioral Therapy in children.

Keywords: Anxiety, children, cognitive behavioral therapy, intervention.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud indica que a nivel mundial el 14% de los niños y adolescentes sufrió de algún trastorno mental en algún momento de su vida; de los cuales se calcula que el 3,6% entre 10 a 14 años padece del trastorno de ansiedad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021); en tal sentido, a pesar de que existen opciones eficaces de prevención y tratamiento, la mayoría de las personas con trastornos mentales carecen de acceso a una atención de calidad. Asimismo, muchas sufren discriminación, estigmatización y vulneración de sus derechos humanos (OMS, 2022). En tanto, UNICEF (2019) menciona que el 20% de niños y adolescentes a nivel mundial sufren trastornos mentales, de igual manera, Polanczyk et al. (2015) revisaron 41 estudios en 27 países en niños y adolescentes, encontrando que el 13,4% padecían de trastornos mentales de los cuales el 6,5% de los niños y adolescentes sufrían un trastorno de ansiedad.

Numerosos estudios refieren que existe riesgo de aumentar los trastornos de ansiedad en niños si sus padres presentan diversos cuadros psicológicos, como trastornos del estado de ánimo y trastornos de ansiedad de distinta índole, presentándose así altas tasas de perturbaciones de ansiedad (Lawrence et al., 2019; Lee et al., 2020; Zeytinoglu et al., 2022; Rapee et al., 2023).

Spielberger y Reheisher (2004) y Tobal et al., (1996) definen la ansiedad como una reacción emocional de aprensión, tensión, preocupación, activación y descarga del sistema nervioso autónomo, mientras que, Tobeña (1997) la considera como una emoción que modifica los parámetros biológicos y se expresa a través de diferentes aparatos y sistemas. Además, Ey (2008) señala tres factores importantes: la amplificación peyorativa, que es la exageración de los puntos de vista negativos, la expectativa de un peligro inminente; y el desasosiego.

Por otro lado, Beck (2000) refiere que la TCC se encarga de abordar las distorsiones cognitivas y los pensamientos irracionales, que al mantenerlos por largo tiempo provocan

que la persona vaya convirtiéndolas en creencias personales que fueron aprendidas en la niñez y actúan a nivel inconsciente. Por su parte, Luterek et al., (2003) indican que la TCC es un tipo de psicoterapia centrada en el presente y limitada en el tiempo, pretende capacitar al paciente para que sea un agente de cambio. Asimismo, resaltan la relación de colaboración que debe haber entre el paciente y el terapeuta para su adecuada disposición al tratamiento y se aconseja que los pacientes se adentren en su experiencia de ansiedad en lugar de alejarse de ella y afrontarla directamente.

La importancia de la TCC en los trastornos de ansiedad en niños radica en que se le enseña al menor herramientas y técnicas para el adecuado abordaje de los signos y síntomas físicos y psicológicos de la ansiedad, de esta manera se contribuye a controlar los factores que le generan ansiedad.

Toda la problemática mencionada anteriormente nos permite mencionar la necesidad de una revisión exhaustiva de la bibliografía acerca de la TCC y su impacto sobre la ansiedad en niños, de los que se han identificado pocas producciones a nivel mundial y local, además será de gran aporte para las nuevas investigaciones, por tanto, la presente revisión narrativa tiene como objetivo recopilar de manera clara y actualizada la información disponible y concluir si la literatura científica relaciona la TCC con la disminución de la ansiedad en niños, además servirá de aporte a los lectores para la ejecución de intervenciones clínicas y actividades preventivas, promocionales y disminuir la cifras de afectados.

Metodología

Esta investigación es un estudio de revisión narrativa que nos permitió explorar, describir y discutir el tema, de forma amplia, considerando múltiples factores desde un punto de vista teórico y de contexto en relación con la terapia cognitiva conductual en niños con ansiedad (Zillmer & Kuhn, 2018).

Con este fin, se efectuaron búsquedas de la literatura científica en septiembre del 2023, en las bases de datos de Scopus, Web Of Science y Cochrane Central, tomando en cuenta estudios en inglés y español, sin limitar el período de búsqueda. Para aquellas búsquedas se empleó una estrategia desarrollada usando términos y descriptores para ansiedad, población infantil y estudios experimentales (ver anexo 1).

Una vez aprobados los criterios de búsqueda, se consultaron las investigaciones científicas de forma independiente, las cuales fueron filtradas y para ello se utilizó una versión 2016 de Microsoft Excel con el fin de crear una base de datos que contenga los resultados de la búsqueda. Al finalizar, se decidió qué publicaciones se incluiría en nuestra revisión.

Los criterios de inclusión para nuestro estudio fueron investigaciones realizadas en niños de 4 a 17 años, de diferentes nacionalidades, con diagnóstico de ansiedad que participaron en sesiones de TCC, además eliminamos los duplicados; por otro lado, quedarían excluidos sujetos mayores de 17 años, que no cumplan con el diagnóstico de ansiedad y que no hayan asistido a sesiones de la TCC.

Finalmente, se verificaron los resultados, y se aprobó la tabla de revisión narrativa. Los datos recolectados fueron primer autor, año de publicación, país, tipo de estudio, población, intervención, aplicación y resultados. Una vez confirmados los resultados, se aceptó la tabla de revisión narrativa.

Esto se puede apreciar en la figura 1.

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



Resultados

Hasta septiembre del 2023, se encontraron 122 estudios en la base de datos Scopus, 25 en Web of Science y 0 en Cochrane Central. Se identificaron 72 documentos con las variables de estudio, de los cuales se verificaron los criterios de inclusión: niños considerados de 4 a 17 años, que cumplan con el diagnóstico de ansiedad, que hayan recibido la TCC, así mismo los criterios de exclusión fueron: que fueran jóvenes, adultos y adultos mayores, que tengan otros diagnósticos y otras intervenciones que no sea la TCC. Bajo esa premisa se incluyó 15 estudios, los cuales fueron 10 de ensayos clínicos aleatorizados y 4 cuasiexperimentales y 1 experimental. Por tanto, el objetivo del estudio es describir la producción científica sobre intervención en terapia cognitivo conductual para disminuir la ansiedad en niños, el cual se muestra en la tabla N° 1.

Tabla 1

Características de la producción científica sobre la intervención Terapia Cognitiva Conductual para disminuir la ansiedad en niños

Variable	n	%
Producción científica por periodo de 7 años		

2009 al 2016	4	27%
2017 al 2023	11	73%
País del estudio		
EE.UU	3	20%
Irán	2	13%
Dinamarca	2	13%
Brasil	2	13%
España	1	7%
Suecia	1	7%
Canadá	1	7%
Noruega	1	7%
Japón	1	7%
Sudáfrica	1	7%
Cuartil de revista		
Q1	9	60%
Q2	3	20%
Q3	2	13%
Q4	1	7%
Idioma del documento		
Ingles	15	100%
Financiamiento del estudio		
Si	10	66%
No	5	34%
Tipo de diseño		
Ensayo clínico aleatorizado	10	66%
Cuasiexperimental	4	27%
Experimental	1	7%
Efectividad del programa		
Si fue efectivo	15	100%

En la producción científica sobre intervención en terapia cognitivo conductual para disminuir la ansiedad en niños se observa que el 73% de estudios se realizaron en los últimos 6 años, el 20% se hicieron en el país de Estados Unidos de América, el 60% corresponde a revistas de Q1, el 100% pertenecen a revistas de habla inglesa, el 66% fueron financiados por sus instituciones u organizaciones, el 66% son ensayos clínicos aleatorizados y el 100% afirman que la intervención en terapia cognitivo conductual en niños fue efectiva.

Tabla 2

Características de los resultados de la intervención en Terapia Cognitiva Conductual para disminuir la ansiedad en niños

Autores y Año	País	Tipo de Estudio	Población	Grupo de Intervención	Grupo Isupport	Control	Intervención	Resultados
Nordh et al. (2021)	Suecia	ECA	103 niños de 10 a 17 años con trastorno de ansiedad social (TAS)	ICBT guiada por un terapeuta (n=51)	guiada por un terapeuta (n=52)		La intervención consistió de la aplicación de La TCC con técnicas ICBT+ISSUPPORT, compuesto por: -10 módulos semanales -5 módulos para padres separados - 3 sesiones de video llamada - Duración (45 a 60 min) -Seguimiento a los 3 meses	La terapia fue <i>eficaz</i> y rentable para reducir la gravedad de los síntomas del TAS.
De Souza et al. (2013)	Brasil	ECA	73 niños de 10 a 17 años con trastorno de ansiedad	Protocolo TCC (n=45) cumplen criterios de inclusión	(n=28) participaron de ensayo clínico abierto. No especifica tipo de intervención		Se aplicó el protocolo de TCC para evaluar la efectividad en niños con trastornos de ansiedad y para los padres el programa CCK -14 sesiones semanales para niños y 2 sesiones simultaneas para padres -Duración (45 a 60 min)	La TCC fue una intervención <i>eficaz</i> para niños con TA

Mayer-Brien et al. (2017)	Canadá	Experimental	6 niños de 4 y 7 años con Trast. Ansiedad por separación (SAD),	-----	-----	- Se evaluó el resultado con medidas clínicas estándar, autoevaluadas y calificadas por los padres. Se aplicó programa de tratamiento modificado del manual TCC -se realizaron evaluaciones para seleccionar a los participantes - 10 sesiones semanales para estudiantes. -Los padres llevaban autoregistro para evaluar el progreso de sus hijos -Duración (45 a 60 min) -Se realizó seguimientos de los casos a los 3 meses.	La TCC ha demostrado ser un tratamiento <i>eficaz</i> para los trastornos de ansiedad en niños.
Jeppesen et al. (2021)	Dinamarca	ECA	396 niños de 6 a 16 años con ansiedad, síntomas depresivos y/o alteraciones del comportamiento	MMM (n=197)	MAU (N=199)	Se aplicó un programa de TCC trans-diagnostico, pragmático multicéntrico (MMM+MAU). el cual fue adaptado manualmente a cada participante. Se aplicó el cuestionario SDQ	La TCC [MMM] es más <i>eficaz</i> que MAU.

						-88 sesiones semanales - 2 visitas de coordinación asistencial para el grupo MAU -evaluación de efectos de mantenimiento en la semana 26 -Seguimiento de 8 semanas después de la intervención	
Villabo et al. (2018)	Noruega	ECA	165 niños de 7 a 13 años Diagnósticos: TA por separación, TAS, TAG	Terapia Cognitivo conductual individual (ICBT)	Terapia Cognitivo conductual grupal (GCBT)	Se aplicó la TCC individual (ICBT) y grupal (GCBT) los participantes fueron asignados al azar a una de las condiciones de tratamiento. -Se tuvo 3 grupos (ICBT, GCBT, WL) -12 sesiones semanales -Duración (45 a 60 min) - La terapia fue acompañada de 2 años de seguimiento.	Tanto la terapia individual y grupal fueron efectivos para el tratamiento de la ansiedad en niños y superiores a los de lista de espera. Sin embargo, la Terapia Grupal fue superior en efectividad a la Terapia individual para los niños con TA social y TAG.
Rafihi et al. (2018)	Brasil	ECA	68 niños de 4 a 6 años que dormían con sus padres y que evitaban dormir solos por miedos nocturnos.	Terapia de intervención basada en TCC biblioterapia + muñec	Grupo control en lista de espera, se les ofreció tratamiento	Se aplicó la TCC en intervención breve combinada basada en el uso de biblioterapia + muñeca o peluche al grupo de intervención y al control se les ofreció tratamiento. -Los síntomas fueron	El programa de TCC combinada fue eficaz para el grupo de intervención, y se mantuvo a los 3 meses de seguimiento; sin embargo, no fue el caso para el grupo

				a			informados por los control padres	
							-Sesiones semanales -Duración (45 a 60 min) -Se realizaron evaluaciones antes y después del tratamiento -Seguimiento y evaluación a los 3 meses	
Kerns et al. (2013)	EE. UU.	ECA	91 participantes de entre los 8 y los 14 años diagnosticado con ansiedad social.	Grupo 1 Niños con síntomas de ansiedad social	Grupo 2 Niños principales trastornos ansiedad graves	con más	Se aplicó el tratamiento de la TCC a corto y largo, buscando evaluar la efectividad del programa. Sesiones semanales -Se realizó entrevista semiestructurales previos al tratamiento -Evaluaciones antes y después del tratamiento -Seguimiento después de 1 año	La TCC fue <i>eficaz</i> a largo plazo. Los niños obtuvieron mejoras desde el pre hasta el postratamiento y el seguimiento de 1 año. Los niños con síntomas de ansiedad social lograron mejoras significativas que los niños con trastornos de ansiedad más graves.
Abbasi et al. (2016)	Irán	ECA	45 niños de 6 a 7 años de edad con diagnóstico de ansiedad por separación	Terapia cognitivo conductual modular (MCBT) (n=30)	Grupo control (n=15) no recibió tratamiento		Se aplicó la TCC modular con enfoque de intervenciones individuales (MCBT) y de entrenamiento de las relaciones entre padres e hijos (CPRT) para modificar la relación entre madre e hijo. -10 Módulos -Sesiones simultáneas	La TCC- MCBT en comparación con CPRT; Mejoró <i>eficazmente</i> la reducción de la ansiedad por separación en los niños. No refiere resultados del grupo control

Afshari et Irán al. (2014)	ECA	30 niños de 9 a 13 años con diagnóstico de trastorno de ansiedad por separación	Intervención con TCC CBT (n=10) ECBT (n=10)	Grupo control (n=10) No recibió ningún tratamiento	de padres e hijos - Se realizó la evaluación pre y post tratamiento con el inventario CSI4 y formularios para padres - Asignados 15 niños a cada grupo -Sesiones semanales de 4 a 20h para hijos (modular) -Sesiones semanales de 10 h para madres. La intervención consistió en la aplicación de la TCC con la estrategia de regulación de emociones CBT+ ECBT Terapia cognitivo conductual centrada en las emociones, con el objetivo de comparar la eficacia sobre los síntomas de ansiedad, manejo de tristeza y la ira. -Intervención grupal -Los niños fueron asignados a los grupos aleatoriamente Niños en el grupo CBT sesiones semanales de 10h	La CBT y la ECBT no mostraron diferencias significativas en la reducción de la ansiedad por separación y los síntomas de ansiedad.
----------------------------	-----	---	---	--	--	--

						Niños en el grupo ECBT sesiones semanales de 12h Las pruebas fueron SCARE (niños y padres) y CEMS y CERQ -Duración (45 a 60 min) -Evaluación antes y después de la terapia -Seguimiento 3 meses después	
Salloum-Alison et al. (2018)	EE.UU	ECA	72 niños de 7 a 13 años con trastorno de ansiedad generalizada	No específica información	No específica información	Tratamiento TCC asistida por computadora para la ansiedad pediátrica. -Se administraron medidas de acomodación familiar, ansiedad, mejoras del tratamiento y deterioro funcional -No específica mayor información	La TCC fue efectivo para el tratamiento en niños, que evitaron experimentar ansiedad.
Walczak-Monika et al. (2019)	Dinamarca	Cuasiexperimental	63 niños de entre 7 y 14 años con TAG	Grupo 1 TCC	Grupo 2 MCT-c	Se aplicó la TCC y Terapia Metacognitiva, este estudio buscó comparar los tipos de tratamiento. -Se examinaron tres moderadores potenciales: la edad, la gravedad de los	La TCC y la MCT fueron muy eficaces en el tratamiento en niños con TAG infantil

						síntomas y la ansiedad social comórbida. - Los participantes fueron evaluados antes y después del tratamiento.	
Orgilés-Mireia et al. (2019)	España	Cuasiexperimental	Los participantes fueron 119 niños de 8 a 12 años con diagnóstico de ansiedad	-----	-----	Se aplicó SSL (Super Skills For Life) protocolo trans diagnóstico basada en TCC) para niños con problemas de internalización. -Los participantes fueron reclutados de 9 escuelas -8 Sesiones semanales - Los niños realizaron evaluaciones del tratamiento cumplido las 8 sesiones y después de 12 meses -Se hicieron pre y post evaluación -Se realizó seguimiento	La TCC fue efectiva ya que la ansiedad se redujo en las evaluaciones posteriores a la prueba.
Urao et al. (2018)	Japón	Cuasiexperimental	Niños de 10 a 12 años que sufren de ansiedad	Programa preventivo basado en TCC de 5to grado (n = 41)	-Grupo de control de 5to grado (n = 31) No específica intervención	Se realizó programa preventivo de la ansiedad basado en la TCC, cuyo objetivo fue prevenir los trastornos de ansiedad y problemas relacionados con la ansiedad. No especifica la	La TCC fue eficaz para la intervención en ansiedad en niños, ya que la ansiedad se redujo después de la intervención y a los 3 meses de seguimiento, a diferencia del grupo

Myburgh-Naomi et al. (2021)	Sudáfrica	Cuasiexperimental	Niños de 9 y 14 años que viven en con diagnóstico de ansiedad.	- Intervención en terapia breve e intensiva de la TCC (experimental)	-Grupo de intervención retardada (control) No específica intervención	aplicación de la control. intervención en el grupo control. -10 sesiones de 45 minutos -10 sesiones -Evaluación: SCAS antes, después y a los 3 meses de seguimiento Se aplicó intervención en terapia breve e intensiva de predicción de la ansiedad basado en la TCC con el objetivo de evaluar los efectos del programa. No especifica la aplicación de la intervención en el grupo control. -La intervención consistió en la aplicación de terapias breves e intensivas. -21 hijos de trabajadores agrícolas que viven en comunidades semi rurales -Se realizó la evaluación cuantitativos y cualitativos del programa	En general, se observaron efectos positivos de la TCC- Terapia breve intensiva.
-----------------------------	-----------	-------------------	--	--	---	---	---

Weersing et al. (2017)	EEUU	ECA	185 participantes de 8 a 16 años que presentan ansiedad generalizada	Intervención trans diagnóstica BBT basado en TCC (N=95).	Grupo control ARC (n = 90) No específica intervención.	Se aplicó intervención transdiagnóstica de la Terapia conductual Breve (BBT) basado en la TCC, consistía en exponer al participante a actividades que evitaba complementando con relajación para manejar los síntomas somáticos. No especifica la aplicación de la intervención en el grupo control. -12 módulos -8 a 12 sesiones semanales -Duración (45 minutos) Se aplicó de manera presencial y en derivación asistida	Los usuarios del grupo BBT en comparación con los del grupo ARC tuvieron tasas significativamente más altas de mejoría clínica
------------------------	------	-----	--	--	--	--	--

Nota. ECA, Ensayo clínico aleatorizado; TCC, terapia cognitivo conductual; ICBT, Eficacia y rentabilidad de la terapia cognitivo conductual; ISSUPORT, terapia de apoyo administrada por internet; MMM, cuida mi mente; MAU, manejo habitual; SAD, Trastorno de ansiedad por separación; ICBT, Terapia, cognitivo conductual individual; GCBT, terapia cognitivo conductual grupal; WL, Lista de espera; MCBT, Terapia cognitivo conductual modular; CPRT, entrenamiento en las relaciones entre padres e hijos; ECBT, terapia cognitivo conductual centrada en las emociones; MCT, terapia metacognitiva; SSL, protocolo de trans- diagnóstico de Super habilidades; BBT, terapia conductual breve. ARC, derivación asistida a atención.

Con respecto a la efectividad del uso del programa de la Terapia Cognitivo Conductual, se halló que el 100% de estudios fueron efectivos para el tratamiento en trastornos de ansiedad en niños.

Se aprecia que al trabajar con grupos de intervención y de control los resultados demostraron ser efectivos para el grupo de intervención que recibió tratamiento basado en la TCC (Abbasi et al., 2016; Urao et al., 2018; Myburgh et al., 2021; Weersing et al., 2017). Según Orgilés et al., (2019) y Kerns et al., (2013) la terapia realizada a largo plazo resulto tener mayores beneficios y sostenibilidad en el tiempo que el abordaje a corto plazo. Parte valiosa de la terapia para lograr una mayor efectividad fueron las evaluaciones a inicios, durante y después del tratamiento con la finalidad de ver la evolución de los niños con ansiedad, esto contribuyó a visualizar la efectividad de la intervención (De Souza et al., 2013; Afshari et al., 2014; Walczak et al., 2019; Myburgh et al., 2021). Además, los niños a los que se les realizó seguimiento después de la TCC tuvieron mejor respuesta al tratamiento (Mayer-Brien et al., 2017; Jeppesen et al., 2021).

Por su parte, Mayer-Brien et al., (2017) encontraron respuestas apropiadas de los niños cuando los padres se involucran en la psicoterapia con sus hijos. Asimismo, De Souza et al., (2013) afirman que la TCC aplicada de forma grupal es más positiva en el abordaje de los trastornos de ansiedad en niños.

Discusión

El propósito de este estudio es describir la producción científica sobre intervención en terapia cognitivo conductual para disminuir la ansiedad en niños, los hallazgos señalan que en los últimos 7 años (2017-2023) se han registrado mayor cantidad de producciones científicas sobre el tema en estudio en comparación a años anteriores (Jeppesen et al., 2021; Myburgh et al., 2021; Nordh et al. 2021; Walczak et al., 2019; Orgilés et al., 2019; Villabo et al., 2018; Rafihi et al., 2018; Salloum et al., 2018; Urao et al., 2018; Mayer-Brien et al., 2017; y Weersing et al., 2017). Dicho avance puede deberse a que en los últimos años se ha ido incrementando el interés sobre la salud mental de las personas y a raíz de la

pandemia del Covid -19 se ha puesto en evidencia dicha problemática y han dado prioridad a la población infantil siendo los más afectados, por su condición de mayor vulnerabilidad. Con respecto al idioma se ha encontrado que el 100% de los estudios se han registrado en revistas cuyo idioma es el inglés (Gittins- Stone et al., 2023; Frank et al., 2022; Myburgh et al., 2021; Jeremy et al., 2020; Orgilés et al., 2019; Salloum et al., 2018). En ese sentido se debe tener en cuenta que el inglés es considerado un idioma universal teniendo un alcance mundial, por tanto, se tiene mayor accesibilidad para ser leído y ser considerado en las citas bibliográficas de muchos investigadores.

En cuanto al país con mayores investigaciones realizadas se encuentra los Estados Unidos de América con 3 estudios, que corresponde al 20% (Salloum et al., 2018; Weersing et al., 2017; Kerns et al., 2013). Dichos resultados reflejan que están delante de otros países y puede deberse a diversos factores como, adecuadas disposiciones en las políticas públicas y económicas para abordar la salud mental; cabe recalcar que el 66% de todos los estudios revisados fueron financiados lo que permite ejecutar investigaciones que implican la manipulación de variables (Salloum et al., 2018).

En tanto, el 66% de los hallazgos encontrados y filtrados pertenecen a artículos científicos de ensayos clínicos aleatorizados (ECA); en tal sentido, Molina y Ochoa (2014) indican que los estudios de ensayos clínicos aleatorizados brindan una mejor evidencia científica, permitiendo realizar comparaciones. Asimismo, el 60% de los artículos son de revistas de alto impacto perteneciendo al cuartil 1 (Q1) y el 20% al cuartil 2 (Q2); estos niveles brindan información valiosa y confiable, tal y como lo afirman Asan y Aslan (2020).

Respecto a la efectividad del programa, el 100% afirma que la intervención en TCC fue efectiva para abordar la ansiedad en niños, se debe tener en cuenta que la TCC es una de las psicoterapias más utilizadas en el mundo y a lo largo del tiempo ha demostrado ser de mayor efectividad en diversas patologías tanto psicológicas como psiquiátricas, además es aplicada en todo rango de edad, por ello, con base en los excelentes resultados de estos estudios concluimos que la TCC funciona como tratamiento para abordar los problemas de

ansiedad en niños (James et al., 2015; Silverman et al., 2008; Kendall et al., 2008; Barrett, 2000 y Ollendick, 1995).

Se encontró que al trabajar con grupos tanto de intervención y de control los resultados demostraron ser efectivos para el grupo de intervención, en tal sentido Abbasi et al., (2016); Urao et al., (2018); Myburgh et al., (2021) y Weersing et al., (2017) entre otros autores muestran que en algunos estudios no se realizaron intervenciones alternativas en el grupo control, no obstante se obtuvo el mismo resultado a favor de la intervención en TCC, por ello la reputación de la TCC ha sido reconocida a través de los años y también lo es actualmente.

Por otra parte, se halló que la terapia realizada a largo plazo resultó tener mayores beneficios y sostenibilidad en el tiempo que el abordaje a corto plazo, por ello Orgilés et al., (2019) y Kerns et al., (2013) refieren que, a mayor tiempo de tratamiento los pacientes internalizan las técnicas terapéuticas, los cuales utilizaron cambios de pensamiento y conducta tomando su tiempo para ser adherida (DiMauro et al., 2013).

Otro de los resultados indica que las evaluaciones a inicios, durante y después del tratamiento contribuyeron a visualizar la efectividad de la intervención, es decir, permiten ver al psicoterapeuta como inicia el estudio, el proceso y finalmente como concluye el tratamiento (De Souza et al., 2013; Afshari et al., 2014; Walczak et al., 2019; Myburgh et al., 2021). Además, los niños a los que se les realizó seguimiento después de la TCC tuvieron mejor respuesta. En tal sentido el monitoreo se convierte en una pieza fundamental para ver el avance del paciente, teniendo en cuenta que se realizan diversas actividades que apuntan a la mejoría del niño (Mayer-Brien et al., 2017; Jeppesen et al., 2021).

Por su parte, Mayer-Brien et al. (2017) encontraron respuestas apropiadas de los niños cuando los padres se involucran en la psicoterapia con sus hijos. Diversos estudios indican que el involucramiento de los padres es de impacto positivo sobre el desarrollo emocional de los menores (Morales & Vasques, 2014 y Brenes, 2018).

Finalmente, la TCC aplicada de forma grupal es más positiva en el abordaje de los trastornos de ansiedad en niños. De Souza et al., (2013) menciona que la terapia grupal tiene como objetivo involucrar a cada uno de los participantes y ello permite que puedan desenvolverse y adecuarse al grupo, desarrollando un sentido de pertenencia que contribuye a su salud mental (Pratz et al., 2014).

Limitaciones y Fortalezas

Una de las limitaciones del presente estudio es que las investigaciones encontradas contaban con una mínima cantidad de muestra, lo que dificulta la representatividad y generalización de los resultados. Otra limitante fue la poca accesibilidad a los artículos de texto completo por lo cual se tuvieron que descartar del estudio. Además, se encontró que en la mayoría de los estudios analizados no se especificaban las técnicas de la TCC para el tratamiento de la ansiedad, lo cual es importante para la réplica de otros estudios.

A pesar de estas limitaciones, consideramos como fortaleza que la información descrita en este estudio es exhaustiva y provechosa para futuras investigaciones, además nuestra revisión cuenta con una adecuada cantidad de estudios que nos permitió inferir acerca de la efectividad de la TCC.

Conclusiones y Recomendaciones

En conclusión, se encontraron 15 estudios, de los cuales el 100% de investigaciones fueron efectivas, siendo los resultados destacables al aplicarse en grupo control y de intervención, a largo plazo y postratamiento, además de la importancia de involucrar a los padres en la intervención. Asimismo, la mayor parte de artículos fueron ECAs financiados y fueron de gran impacto. Sin embargo, en el Perú no se suelen desarrollar investigaciones de esta índole en edades tempranas como la niñez; por tanto, se motiva la ejecución de este tipo de estudios que, con énfasis en las intervenciones en salud pública, coadyuvaría en el soporte y fortalecimiento de instituciones peruanas.

Finalmente, invitamos a replicar estudios como este, tanto en niños, como adultos mayores, los cuales también son una población vulnerable en problemas de salud mental, generando mayor evidencia de la efectividad en la aplicación de la TCC.

Referencias

- Abbasi, Z., Amiri, S., Talebi, H. (2016). The effective comparison between modular cognitive behavioral therapy (MCBT) and child-parent relationship training (CPRT) in children with separation anxiety symptoms. *Social sciences*, 11. <https://doi.org/10.3923/sscience.2016.890.902>
- Afshari, A., Doost, H. T. N., Maracy, M. R., Ahmady, M. K. & Amiri, S. (2014). The effective comparison between emotion-focused cognitive behavioral group therapy and cognitive behavioral group therapy in children with separation anxiety disorder. *Journal of Research in Medical Sciences*, 19 (3), 221-227. <https://doaj.org/article/93de1fcfb82849a8b8e7fbbf836db299>
- Asan, A. & Aslan, A. (2020). Quartile scores of scientific journals: Meaning, importance and usage. *Acta Medica Alanya*, 4(1), 102-108. <https://dergipark.org.tr/en/pub/medalanya/issue/52507/653661>
- Asbrand, J., Vögele, C., Heinrichs, N., Nitschke, K. & Tuschen, B. (2022). Autonomic Dysregulation in Child Social Anxiety Disorder: An Experimental Design Using CBT Treatment. *Applied Psychophysiology Biofeedback*, 47(3), 199 - 212. doi:10.1007/s10484-022-09548-0.
- Barrett, P. M. (2000). Treatment of childhood anxiety: Developmental aspects. *Clinical Psychology Review*, 20(4), 479–494. [https://doi.org/10.1016/S0272-7358\(99\)00038-0](https://doi.org/10.1016/S0272-7358(99)00038-0)
- Beck, J. (2000). *Terapia cognitiva: Conceptos básicos y profundización* (1ra ed.). Gedisa.
- Brenes Vargas, M. (2018). *Uso de la terapia cognitivo conductual en el diseño e implementación de un plan de tratamiento terapéutico en un centro terapéutico residencial con seis jóvenes extranjeros* (1ra ed.). Universidad de Costa Rica.
- Caporino, N. E., Sakolsky, D., Brodman, D. M., McGuire, J. F., Piacentini, J., Peris, T. S., Ginsburg, G. S., Walkup, J. T., Iyengar, S., Kendall, P. C., & Birmaher, B. (2017). Establishing clinical cutoffs for response and remission on the screen for child Anxiety related Emotional Disorders (SCARED). *Journal of the American Academy of*

Child and Adolescent Psychiatry, 56(8), 696-702.
<https://doi.org/10.1016/j.jaac.2017.05.018>

Dávila Rodríguez, M., Guzmán Sáenz, R., Macareno Arroyo, H., Piñeres Herrera, D., De la Rosa Barranco, D., & Caballero-Urbe, C. V. (2009). Bibliometría: conceptos y utilidades para el estudio médico y la formación profesional. *Revista Salud Uninorte*, 25(2), 319-330. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522009000200011

De Souza, M. A. M., Salum, G. A., Jarros, R. B., Isolan, L., Davis, R., Knijnik, D., ... & Heldt, E. (2013). Cognitive-behavioral group therapy for youths with anxiety disorders in the community: effectiveness in low- and middle-income countries. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 41(3), 255-264.
<https://doi.org/10.1017/s1352465813000015>

DiMauro, J., Domingues, J., Fernandez, G. & Tolin, D. F. (2013). Long-term effectiveness of CBT for anxiety disorders in an adult outpatient clinic sample: A follow-up study. *Behaviour Research and Therapy*, 51(2), 82–86. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2012.10.003>

Ey, H. (2008). *Historia-Metodología-Psicopatología general* (1ra. Ed.). Editorial Polemos.

Frank, H. E., Kagan, E., Storch, E. A., Wood, J. J., Kerns, C. M., Lewin, A. B., Small, B. J., & Kendall, P. C. (2020). Accommodation of anxiety in youth with autism spectrum Disorder: results from the TAASD study. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 51(2), 219-229. <https://doi.org/10.1080/15374416.2020.1759075>

Fuselier, M. N., Guzick, A. G., Bakhshaie, J., Wood, J. J., Kendall, P. C., Kerns, C. M., Small, B. J., Goodman, W. K., & Storch, E. A. (2023). Examining the relationship between anxiety severity and Autism-Related challenges during cognitive behavioral therapy for children with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*.
<https://doi.org/10.1007/s10803-023-05912-z>

Gittins-Stone, D., Elkins, R. M., Gardner, M., Boger, K. D., & Sperling, J. (2023). Examining the effectiveness of an intensive telemental health treatment for pediatric anxiety and

- OCD during the COVID-19 pandemic and Pediatric mental health crisis. *Child Psychiatry & Human Development*, 7 de febrero. <https://doi.org/10.1007/s10578-023-01500-5>
- Hollocks, M. J., Wood, J. J., Storch, E. A., Cho, A., Kerns, C. M., & Kendall, P. C. (2022). Reward sensitivity predicts the response to cognitive behavioral therapy for children with autism and anxiety. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 52(6), 811-818. <https://doi.org/10.1080/15374416.2022.2025596>.
- James, A.C., James, G., Cowdrey, F.A., Soler, A., Choke, A. (2015). Cognitive behavioural therapy for anxiety disorders in children and adolescents. *The Cochrane Library*, 2. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004690.pub4>
- Jeppesen, P., Wolf, R. T., Nielsen, S. M., Christensen, R., Plessen, K. J., Bilenberg, N., Thomsen, P. H., Thastum, M., Neumer, S., Puggaard, L. B., Pedersen, M. M. A., Pagsberg, A. K., Silverman, W. K. & Correll, C. U. (2021). Effectiveness of transdiagnostic Cognitive-Behavioral psychotherapy compared with management as usual for youth with common mental health problems. *JAMA Psychiatry*, 78(3), 250. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2020.4045>
- Kendall, P. C., Gosch, E., Furr, J. M. & Sood, E. M. (2008). Flexibility within fidelity. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 47(9), 987–993.
- Khanna, M., & Kendall, P. C. (2009). Exploring the role of parent training in the treatment of childhood anxiety. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 77(5), 981-986. <https://doi.org/10.1037/a0016920>
- Kerns, C. M., Read, K. L., Klugman, J. & Kendall, P. C. (2013). Cognitive behavioral therapy for youth with social anxiety: Differential short and long-term treatment outcomes. *Journal of anxiety disorders*, 27(2), 210-215. doi: 10.1016/j.janxdis.2013.01.009
- Lawrence PJ, Murayama K, Creswell C. Systematic Review and Meta-Analysis: Anxiety and Depressive Disorders in Offspring of Parents With Anxiety Disorders. *J Am Acad*

- Child Adolesc Psychiatry. 2019 Jan;58(1):46-60. doi: 10.1016/j.jaac.2018.07.898. Epub 2018 Nov 1. PMID: 30577938.
- Lee, S.A., Jobe, M.C., Mathis, A.A. (2020). Mental health characteristics associated with dysfunctional coronavirus anxiety. *Psychological Medicine*, 51(8). <https://doi.org/10.1017/S003329172000121X>
- Luterek, J. L., Eng, W. & Heimberg, R. G. (2003). Tratamiento cognitivo-conductual del trastorno de ansiedad social: teoría y práctica. *Psicología Conductual*, 11(3), 563-581. <https://www.behavioralpsycho.com/producto/tratamiento-cognitivo-conductual-del-trastorno-de-ansiedad-social-teoria-y-practica/>
- Mayer-Brien, S., Turgeon, L. & Lanovaz, M. J. (2017). Effects of a parent training programme for the treatment of young children with separation anxiety disorder. *Cognitive Behaviour Therapist*, 10(e12). <https://doi.org/10.1017/s1754470x17000198>
- Miguel-Tobal, J. J. (1996). *La ansiedad* (1ra ed.). Santillana.
- Molina Arias, M. & Ochoa Sangrador, C. (2014). Fundamentos de medicina basada en la evidencia ensayo clínico (I). Definición. Tipos. Estudios cuasiexperimentales. *Evidencias en Pediatría*, 10 (3). <https://evidenciasenpediatria.es/articulo/6564/ensayo-clinico-i-definicion-tipos-estudios-cuasiexperimentales>
- Myburgh, N., Muris, P. & Loxton, H. (2021). Promoting Braveness in Children: A Pilot Study on the Effects of a Brief, Intensive CBT-based Anxiety Prevention Programme Conducted in the South African Context. *Child Care in Practice*. doi:10.1080/13575279.2021.1902785
- Morales Chainé, S. & Vázquez Pineda, F. (2014). Prácticas de crianza asociadas a la reducción de los problemas de conducta infantil: Una aportación a la salud pública. *Acta de investigación psicológica*, 4(3).

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322014000300007

- Nordh, M., Wahlund, T., Jolstedt, M., Sahlin, H., Bjureberg, J., Åhlén, J., Lalouni, M., Salomonsson, S., Vigerland, S., Lavner, M., Öst, L., Lenhard, F., Hesser, H., Mataix-Cols, D., Högström, J., & Serlachius, E. (2021). Therapist-Guided Internet-Delivered Cognitive Behavioral therapy vs Internet-Delivered supportive therapy for children and adolescents with social anxiety disorder. *JAMA Psychiatry*, 78(7), 705. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2021.0469>.
- Ollendick, T. H. (1995). Cognitive-behavioral treatment of panic disorder with agoraphobia in adolescents—a multiple base-line design analysis. *Behavior Therapy*, 26(3), 517–531. [https://doi.org/10.1016/S0005-7894\(05\)80098-X](https://doi.org/10.1016/S0005-7894(05)80098-X)
- OMS (2021). Salud mental del adolescente. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- OMS (2022). Trastornos mentales. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders#:~:text=Trastornos%20mentales%201%20Una%20de%20cada%20ocho%20personas,personas%20carecen%20de%20acceso%20a%20una%20atenci%C3%B3n%20eficaz>
- Orgilés, M., Fernández, I., Espada, J., & Morales, A. (2 de Noviembre de 2019). Spanish version of Super Skills for Life: short- and long-term impact of a transdiagnostic prevention protocol targeting childhood anxiety and depression. *Anxiety, Stress and Coping*, 32(6), 694 - 710. <https://doi.org/10.1080/10615806.2019.1645836>
- Prats, E., Domínguez, E., Rosado, S., Pailhez, G., Bulbena, A., & Fullana, M. A. (2014). Effectiveness of cognitive-behavioral group therapy for panic disorder in a specialized unit. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 42(4), 176–184. <https://actaspsiquiatria.es/index.php/actas/article/view/595>

- Pettit, J. W., Bechor, M., Rey, Y., Vasey, M. W., Abend, R., Pine, D. S., Bar-Haim, Y., Jaccard, J. & Silverman, W. K. (2020). A randomized controlled trial of attention bias modification treatment in youth with Treatment-Resistant Anxiety Disorders. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 59(1), 157-165. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2019.02.018>
- Polanczyk, G. V., Salum, G. A., Sugaya, L. S., Caye, A. & Rohde, L. A. (2015). Annual research review: A meta-analysis of the worldwide prevalence of mental disorders in children and adolescents. *Journal of child psychology and psychiatry*, 56(3), 345-365. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12381>
- Rafihi-Ferreira, R. E., Silveira, E. F. M., Asbahr, F. R. & Ollendick, T. H. (2018). Brief treatment for nighttime fears and co-sleeping problems: a randomized clinical trial. *Journal of Anxiety Disorders*, 58, 51-60. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2018.06.008>
- Rapee, R. M., Creswell, C., Kendall, P. C., Pine, D. S. & Waters, A. M. (2023). Anxiety disorders in children and adolescents: A summary and overview of the literature. *Behaviour Research and Therapy*, 168. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2023.104376>
- Rapee, R. M., Lyneham, H. J., Wuthrich, V. M., Chatterton, M. L., Hudson, J. L., Kangas, M., & Mihalopoulos, C. (2017). Comparison of stepped care delivery against a single, empirically validated Cognitive-Behavioral therapy program for youth with anxiety: a randomized clinical trial. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 56(10), 841-848. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2017.08.001>
- Reaven, J., Meyer, A., Pickard, K., Boles, R. E., Hayutin, L., Middleton, C., Reyes, N., Hepburn, S., Tanda, T., Stahmer, A. C. & Blakeley-Smith, A. (2021). Increasing access and reach: Implementing School-Based CBT for anxiety in students with ASD or suspected ASD. *Evidence-Based Practice in Child and Adolescent Mental Health*, 7(1), 56-75. <https://doi.org/10.1080/23794925.2021.1941430>

- Rivera Madero, J. (2018). Efectividad de la intervención cognitiva conductual en el trastorno de ansiedad por separación [Tesis de maestría, Universidad del Norte].
- Salloum, A., Andel, R., Lewin, A. B., Johnco, C., McBride, N. M. & Storch, E. A. (2018). Family accommodation as a Predictor of Cognitive-Behavioral Treatment Outcome for Childhood anxiety. *Families in Society*, 99(1), 45-55.
<https://doi.org/10.1177/1044389418756326>
- Shechner, T., Rimón-Chakir, A., Britton, J. C., Lotan, D., Apter, A., Bliese, P. D., Pine, D. S., & Bar-Haim, Y. (2014). Attention Bias Modification Treatment Augmenting Effects on Cognitive Behavioral therapy in Children with Anxiety: Randomized Controlled trial. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 53(1), 61-71.
<https://doi.org/10.1016/j.jaac.2013.09.016>
- Silverman, W. K., Pina, A. A. & Viswesvaran, C. (2008). Evidencebased psychosocial treatments for phobic and anxiety disorders in children and adolescents. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 37(1), 105–130.
<https://doi.org/10.1080/15374410701817907>
- Spielberger, C. D. & Reheiser, E. C. (2004). Measuring anxiety, anger, depression, and curiosity as emotional states and personality traits with the STAI, STAXI and STPI. En M. J. Hilsenroth & D. L. Segal (Eds.), *Comprehensive handbook of psychological assessment, Vol. 2. Personality assessment* (pp. 70–86). John Wiley & Sons, Inc.
- Tobeña, A. (1997). *El estrés dañino*. Aguilar.
- UNICEF. (2019, 05 Noviembre). Más del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales. <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/m%C3%A1s-del-20-de-los-adolescentes-de-todo-el-mundo-sufren-trastornos-mentales>
- Urao, Y., Yoshida, M., Koshiba, T., Sato, Y., Ishikawa, S. I. & Shimizu, E. (2018). Effectiveness of a cognitive behavioural therapy-based anxiety prevention

- programme at an elementary school in Japan: a quasi-experimental study. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 12(33). <https://doi.org/10.1186/s13034-018-0240-5>
- Villabo, M. A., Narayanan, M. K., Compton, S. N., Kendall, P. C., & Neumer, S. (2018). Cognitive-behavioral Therapy for Youth Anxiety: An Effectiveness Evaluation in community Practice. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 86(9), 751-764. <https://doi.org/10.1037/ccp0000326>
- Walczak, M., Breinholst, S., Ollendick, T., & Esbjørn, B. H. (15 de Junio de 2019). Cognitive Behavior Therapy and Metacognitive Therapy: Moderators of Treatment Outcomes for Children with Generalized Anxiety Disorder. *Child Psychiatry and Human Development*, 50(3), 449 - 458. doi:10.1007/s10578-018-0853-1
- Weersing, V. R., Brent, D. A., Rozenman, M., González, A., Jeffreys, M., Dickerson, J. F., Lynch, F. L., Porta, G. & Iyengar, S. (2017). Brief Behavioral therapy for pediatric anxiety and depression in primary care. *JAMA Psychiatry*, 74(6), 571. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2017.0429>
- Zeytinoglu S, Morales S, Lorenzo NE, Chronis-Tuscano A, Degnan KA, Almas AN, Henderson H, Pine DS, Fox NA. (2021). A developmental pathway from early behavioral inhibition to young adults' anxiety during the covid-19 pandemic. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 60 (10).
- Zillmer, N. & Kuhn, D. (2018). Do similar-ability peers regulate one another in a collaborative discourse activity? *Cognitive Development*, 45, 68-76. <https://doi.org/10.1016/j.cogdev.2017.12.002>

Anexos

Anexo 1

BASE DE DATOS	Estrategia de búsqueda
SCOPUS	TITLE-ABS-KEY ("Anxiety" OR "Symptoms of anxiety" OR "Generalized anxiety") AND TITLE-ABS-KEY ("Behavior Modification Therapy" OR "Therapeutic approach focused on changing problem behaviors" OR "cognitive behavioral therapy") AND TITLE-ABS-KEY ("Children" OR "Girls" OR "Little ones" OR "Infants" OR "Minors" OR "Creatures") AND TITLE-ABS-KEY ("experimental design" OR "Randomized clinical trial")
WEB OF SCIENCE	5 #1 AND #2 AND #3 AND #4 4 (TI=("experimental design" OR "Randomized clinical trial") OR AB=("experimental design" OR "Randomized clinical trial") OR AK=("experimental design" OR "Randomized clinical trial")) 3 (TI=("Children" OR "Girls" OR "Little ones" OR "Infants" OR "Minors" OR "Creatures") OR AB=("Children" OR "Girls" OR "Little ones" OR "Infants" OR "Minors" OR "Creatures") OR AK=("Children" OR "Girls" OR "Little ones" OR "Infants" OR "Minors" OR "Creatures")) 2 (TI=("Cognitive Behavioral Therapy" OR "Cognitive-Behavioral Intervention" OR "Behavioral Therapy" OR "Cognitive Therapy" OR "Cognitive Behavioral Techniques" OR "Behavioral Modification" OR "Cognitive-Behavioral Treatment") OR AB=("Cognitive Behavioral Therapy" OR "Cognitive-Behavioral Intervention" OR "Behavioral Therapy" OR "Cognitive Therapy" OR "Cognitive Behavioral Techniques" OR "Behavioral Modification" OR "Cognitive-Behavioral Treatment") OR AK=("Cognitive Behavioral Therapy" OR "Cognitive-Behavioral Intervention" OR "Behavioral Therapy" OR

	"Cognitive Therapy" OR "Cognitive Behavioral Techniques" OR "Behavioral Modification" OR "Cognitive-Behavioral Treatment")) 1 (TI=("Anxiety" OR "Symptoms of anxiety" OR "Generalized anxiety") OR AB=("Anxiety" OR "Symptoms of anxiety" OR "Generalized anxiety") OR AK=("Anxiety" OR "Symptoms of anxiety" OR "Generalized anxiety"))
COCHRANE	TITLE-ABS-KEY ("Anxiety" OR "Symptoms of anxiety" OR "Generalized anxiety") AND TITLE-ABS-KEY ("Behavior Modification Therapy" OR "Therapeutic approach focused on changing problem behaviors" OR "cognitive behavioral therapy") AND TITLE-ABS-KEY ("Children" OR "Girls" OR "Little ones" OR "Infants" OR "Minors" OR "Creatures") AND TITLE-ABS-KEY ("experimental design" OR "Randomized clinical trial")