

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Eficacia de la terapia cognitivo conductual en el tratamiento
del estrés postraumático en mujeres adultas:
Una revisión narrativa**

Trabajo Académico para Obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
en Psicología Clínica y de la Salud

Autoras:

Melissa Luzana Terrones Torres

Brighit Carent Ríos Condori

Asesora:

Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez

Lima, junio del 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“EFICACIA DE LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN EL TRATAMIENTO DEL ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN MUJERES ADULTAS: UNA REVISIÓN NARRATIVA”** de las autoras Melissa Luzana Terrones Torres y Bright Carent Ríos Condori tiene un índice de similitud de 13% 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 05 días del mes de junio del año 2025.



Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez
Asesora

**Eficacia de la Terapia Cognitivo-Conductual en el
Tratamiento del Estrés Postraumático en Mujeres Adultas:
Una revisión narrativa**

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, 05 de junio del 2025

Resumen

El artículo tiene como objetivo examinar la literatura sobre la eficacia de la terapia cognitivo-conductual en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático en mujeres adultas. Se realizó una revisión narrativa ejecutada con una búsqueda en WEB OF SCIENCE, SCIELO, SCOPUS Y PUBMED, donde se incluyeron estudios en español e inglés, utilizando descriptores para trastorno del estrés postraumático y terapia cognitiva conductual en la población de mujeres.

Los resultados muestran evidencia de que la terapia cognitiva-conductual (TCC) es efectiva en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático (TEPT) mostrando resultados positivos especialmente en programas intensivos; también, se resalta la reducción de síntomas en mujeres veteranas, además de la influencia positiva de la TCC en la actividad neurológica y la conectividad cerebral.

El TEPT, al ser un trastorno complejo, se recomienda realizar más investigaciones en cuanto al tratamiento con TCC o la combinación con otros enfoques que permitan opciones de tratamiento efectivas.

Palabras claves: Terapia cognitivo conductual, trastorno de estrés postraumático, mujeres adultas.

Abstract

This article examines the literature on the effectiveness of cognitive-behavioral therapy in the treatment of post-traumatic stress disorder in adult women. A narrative review was conducted using Web of Science, Scielo, Scopus, and PubMed, including studies in Spanish and English, using keywords for post-traumatic stress disorder and cognitive-behavioral therapy in the female population.

The results show evidence that cognitive-behavioral therapy (CBT) is effective in the treatment of post-traumatic stress disorder (PTSD), showing positive results especially in intensive programs. It also highlights the reduction of symptoms in female veterans, in addition to the positive influence of CBT on neurological activity and brain connectivity.

PTSD, being a complex disorder, recommends further research on treatment with CBT or its combination with other approaches to enable effective treatment options.

Keywords: Cognitive behavioral therapy, post-traumatic stress disorder, adult women.

Introducción

El trastorno de estrés post traumático (TEPT) es una enfermedad de salud mental cuya sintomatología se presenta después de una exposición real o imaginaria, ante un evento traumático, relacionado con la exposición a muerte, lesión grave o violencia sexual (American Psychiatric Association, 2018). El TEPT puede tener efectos desastrosos en la vida de los jóvenes, afectando su bienestar emocional, operatividad diaria (van Pelt et al., 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2024, reportó que el 3,9% de la población mundial ha presentado TEPT a lo largo de su vida (Koenen et al., 2017); de la misma manera, el *National Institute of Mental Health* señala que el estrés es un suceso universal que involucra a todas las personas en todas las edades de distinto género, cultura, posicionada en todos los estratos económicos y se atraviesa en cada momento de la vida diaria; es por eso que del 7% a 8% de la población mundial experimentará TEPT, siendo la población femenina más propensa a padecerla, tal como lo afirma el *National Institute of Mental Health* (2023).

El Ministerio de la Salud del Perú brindó asistencia a un total de 42 302 casos por estrés agudo y postraumático en los establecimientos de Salud a nivel nacional en el transcurso del año 2023. De la cifra total, 30 614 corresponden a pacientes mujeres y 11688 atendidos varones, evidenciando que las mujeres tienen mayor probabilidad de padecerla, confirmando lo que reporta la *National Institute of Mental Health* (NIMH). En cuanto a la asistencia por etapas de vida, los adultos ocupan el primer lugar con 19430, los jóvenes 11420, adolescentes con 5334 adultos mayores con 4602 y niños 1516 atenciones (Ministerio de Salud, 2024).

En un estudio a víctimas de desplazamiento en una de las regiones de Colombia se encontró que las participantes féminas reportaron como eventos traumáticos los desastres naturales, muerte repentina de una persona cercana y la exposición a zonas de combate (Cabas Hoyos et al., 2022); de esta manera se evidencia que el TEPT es multicausal.

La OMS (2022) indica que en la atención de personas con malestar prolongado se debe contar con la participación de especialistas debidamente competentes e inspeccionados para ofrecer intervención psicológica como terapia cognitivo-conductual; asimismo, señala que ese tipo de terapia es uno de los métodos más eficaces para reducir los recuerdos intrusivos y perturbadores de sus experiencias traumáticas.

La intervención clínica con enfoque cognitivo conductual ha logrado disminuir síntomas de TEPT puesto que cuenta con técnicas cognitivas y conductuales, las primeras tienen como objetivo es identificar pensamientos disfuncionales para posteriormente modificarlos en pensamientos adaptativos, mientras que las técnicas conductuales permiten aprender estrategias que permiten trabajar con la evitación y lograr la disminución de síntomas somáticos (Faridy Pureco et al., 2020).

La TCC se centra en comprender cómo las experiencias y pensamientos afectan las emociones y comportamientos, a lo largo de la vida, se aprende a reaccionar de ciertas maneras ante situaciones específicas, sin embargo, éstas pueden ser cambiadas; por ejemplo, una persona que reacciona con ansiedad ante una presentación puede haber desarrollado esta reacción a partir de experiencias pasadas que le hicieron sentir insegura. En ese sentido, la TCC consigue que las personas

logren reconocer que pueden modificar estas reacciones, dándoles el poder de cambiar sus patrones de comportamiento y mejorar su bienestar emocional. Esto implica que, aunque haya un componente de aprendizaje en nuestras respuestas, también contamos con la capacidad de aprender nuevas formas de reaccionar y afrontar situaciones, lo que nos otorga un sentido de control sobre nuestras vidas (Hernandez-Brussolo et al., 2017).

Siendo así, este estudio está enfocado en examinar la literatura sobre la eficacia de la TCC en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático en mujeres adultas

Metodología

Diseño de estudio: El presente estudio es una revisión narrativa, empleada para realizar un análisis sistemático de la literatura disponible, ofreciendo una visión global de ámbito de investigación psicológica, para un mejor entendimiento y brindar interpretaciones contextualizadas de los descubrimientos actuales (Peña, 2003).

Fuentes de información: Este estudio fue sometido a revisión por pares. La técnica utilizada fue la escrita, de la que se extrajo la información de la búsqueda exhaustiva de artículos, según las variables planteadas, en el periodo 2019 al 2024, en las bases de datos PubMed, Scopus, Scielo y Web Of Science. Se escogieron estudios en idioma español e inglés. Como parte de la estrategia de búsqueda, se utilizaron descriptores para estrés post traumático, terapia cognitiva conductual, empleando además ajustes de campo de título, resumen y palabras clave.

Criterios de elegibilidad: Como criterio de inclusión, se seleccionaron artículos a partir del año 2019, siendo tanto en inglés como español, de acceso abierto, que contengan las variables de estudio; por otro lado, como criterios de exclusión se

excluyen artículos duplicados, disertaciones, artículos de opinión, aquellos no encontrados, estudios cualitativos y cartas al editor.

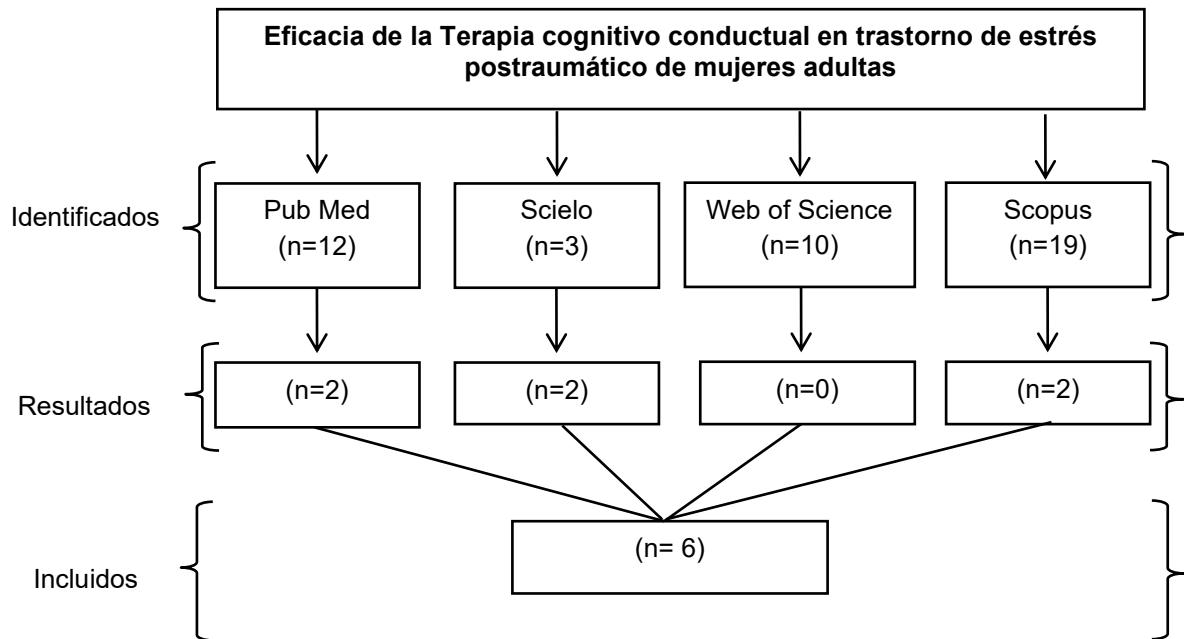


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudio

Tabla 1.**Tabla de resultados de estudios incluidos**

Nro.	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
1	Van Pelt et al., (2021) Países Bajos	Evaluar la eficacia de un programa de tratamiento intensivo centrado en el trauma que combina dos terapias centradas en el trauma basadas en la evidencia y actividades físicas para adolescentes que sufren trastorno estrés postraumático grave.	Experimental	Versión holandesa del CAPS-CA IV	n=27	Se descubrieron que alrededor del 80% de los pacientes mostraron una respuesta clínicamente significativa a su tratamiento en duración media de 2,6 semanas (13 días de tratamiento), mientras que el 63% ya no cumplía los criterios diagnósticos de trastorno estrés postraumático después del tratamiento.
2	Vuper et al., (2021) Estados Unidos	Examinar los cambios cerebrales pre-post terapia cognitivo conductual en el trastorno de estrés pos traumático (TEPT) en mujeres, utilizando análisis de conectividad funcional.	Experimental	Análisis de componentes independientes para investigar la conectividad funcional en estado de reposo en DMN, CEN y SN en 42 mujeres con TEPT y 18 controles expuestos a trauma (TEC).	n= 60	Los resultados indicaron una disminución de la conectividad en la red ejecutiva central (CEN) del cerebelo en participantes con trastorno de estrés pos traumático (TEPT) y una disminución de la conectividad red neuronal por defecto (DMN) en participantes con TEPT después de la terapia cognitiva conductual (TCC). Además, la conectividad DMN y red de prominencia (SN) se relacionó con el cambio en la afectividad positiva y negativa y se indicaron que la conectividad DMN y SN también se relacionó con el cambio en los síntomas de TEPT, la rumia y afectividad positiva.
3	Melani et al., (2023) Brasil	Reportar el caso de una paciente con inmovilidad tónica (IT) y	Experimental - caso clínico	escala autoadministrada de detección de	n= 1	Las escalas psicométricas demostraron que la TCC-FT redujo considerablemente los síntomas de

		TEPT, tras recibir Terapia Cognitivo Conductual - Focalizada en el Trauma (TCC-FT), de manera remota.		síntomas de PTSD (PCL-5)		trastorno de estrés postraumático y depresión, asimismo aumentó el apoyo social y la resiliencia. Además, mejoró la concentración, la motivación, y redujo los sentimientos de culpa, irritabilidad, inseguridad e incomodidad al tratar con otras personas.
4	Habigzang et al., (2019) Brasil	Describir el proceso y el resultado de un protocolo de intervención cognitivo conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima, a través de estudios de caso.	Descriptivo de intervención psicoterapéutica	Inventario de Ansiedad de Beck Inventario de depresión de Beck Entrevista estructurada basada en DSM IV / SCID Inventario de síntomas de estrés	n= 4	La intervención demostró resultados favorables, logrando una remisión total de los síntomas en 2/4 casos con TEPT
5	Hanafi (2022) Inglaterra	Investigar la eficacia del tratamiento cognitivo-conductual en casa para una mujer con TEPT de inicio tardío, desencadenado por el uso de máscaras durante la pandemia de COVID-19.	Diseño experimental de caso único en formato 'AB', donde el período A fue la fase base y el período B fue la intervención.	- PCL-5 (Post-Traumatic Stress Disorder Checklist for DSM-5) para evaluar los síntomas de TEPT. - PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9) para medir los síntomas de depresión. - GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder 7-item scale) para evaluar la gravedad de los síntomas de ansiedad. - Entrevistas semiestructuradas para la evaluación inicial.	n= 1	Disminución significativa de los síntomas de TEPT (de 55 a 27 en la escala PCL-5), alcanzando un estado de "recuperación confiable". La puntuación de ansiedad (GAD-7) disminuyó de 18.3 a un nivel subclínico (≤ 10), indicando una recuperación confiable. La puntuación en el PHQ-9 mostró un cambio de más de seis puntos, aunque no alcanzó un estado de cambio clínicamente significativo.
6	Carlson et	Comparar los	Cuantitativo,	* Índice de Severidad	N= 73	

al. (2022) Estados Unidos	beneficios de la terapia cognitivo-conductual para el insomnio en relación con el sueño, los síntomas de salud mental y la calidad de vida (CV) en una muestra de veteranas con y sin probable trastorno por estrés postraumático (TEPT) comórbido con el trastorno de insomnio.	correlacional, experimental.	<p>del Insomnio,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh, - Eficiencia del sueño medida mediante actigrafía - Eficiencia del sueño y el tiempo total de sueño medido por un diario de sueño. - Lista de Chequeo de TEPT-5. - Cuestionario de Salud del Paciente-9 - Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada-7. - La calidad de vida Versión Breve-12. - Pruebas t independientes. 	<p>16 mujeres (61,5 %) reportaron una reducción clínicamente significativa en los síntomas de TEPT, 16 (61,5 %)</p> <p>señalaron remisión de los síntomas de TEPT y 15 (57,7 %) indicaron tanto una reducción clínicamente significativa como una remisión de los síntomas de TEPT en el seguimiento de 3 meses. El tratamiento se vio reflejado en mejoras significativas en los síntomas intrusivos, los síntomas de evitación, los cambios negativos en la cognición y el estado de ánimo, y los cambios en la excitación y la reactividad después del tratamiento.</p>
------------------------------	--	------------------------------	---	--

Resultados

Los estudios incluidos se organizaron en la tabla 1 con el encabezado de autor y año, objetivo, diseño de la investigación, instrumentos, población y resultados.

En la mayoría de los estudios, se evidencia la efectividad de la TCC en el TEPT. Por ejemplo, cuando esta se aplica de manera intensiva, como en el estudio de van Pelt et al. (2021) quienes realizaron un programa intensivo aplicando la terapia de exposición prolongada de manera diaria; de esa manera, el 80% de los pacientes (a los 13 días) logró respuestas significativas al tratamiento y el 63% de participantes ya no cumplía los criterios diagnósticos de TEPT después del tratamiento, lo que sugiere que estas intervenciones pueden ser rápidas y efectivas desde un enfoque integrado adicionando el EMDR y la actividad física (Van Pelt et al., 2021). De igual manera, se observa la efectividad de la TCC en un corto período de tiempo, en el estudio de Carlson et al., (2022) se observó que en el tratamiento de TEPT que entre 30 mujeres veteranas, 20 de ellas, al inicio del tratamiento, mostraron una reducción clínicamente significativa de sus síntomas de TEPT.

Sin embargo, Carlson et al., (2022) también demuestran la efectividad de la TCC al término del tratamiento, a través de evaluaciones de seguimiento hallando que 18 mujeres (60%) alcanzaron una remisión de los síntomas de TEPT, 16 continuaron reportando una reducción clínicamente significativa en sus síntomas de TEPT, 16 demostraron remisión de los síntomas de TEPT y 15 demostraron una reducción clínicamente significativa como una remisión de los síntomas de TEPT en el seguimiento después de 3 meses.

La efectividad de la TCC se ha llegado a demostrar mediante estudios neurológicos realizados a mujeres con TEPT, sin trastornos neurológicos diagnosticados, sin comorbilidad, ni consumo de sustancias, evidenciando que las personas con TEPT presentan hipoactivación cerebelosa, lo cual podría mejorar a través de la TCC; es decir, que la intervención terapéutica puede tener un impacto positivo. La TCC también podría estar relacionado con la disminución de los síntomas de TEPT y la afectividad negativa; asimismo, se identificó cambios en la conectividad entre la red ejecutiva central (CEN) y la red neuronal por defecto (DMN) cuando la persona se encuentra en estado de reposo y se observó aumento de la afectividad positiva relacionada a la conectividad entre la DMN y áreas específicas del cerebro como el giro temporal izquierdo y la corteza occipital lateral derecha (Vuper et al., 2021).

Los estudios que abordaron a personas con diagnóstico TEPT por trauma relacionado a la COVID-19, indican haber obtenido resultados favorables gracias a la intervención con TCC centrándose en las secuelas cognitivas del trauma y utilizando la reevaluación de pensamientos intrusivos, logrando así la disminución significativa de los síntomas de TEPT (Hanafi, 2022), mientras que, Melani et al., (2023) demostraron que la TCC logró incrementar el apoyo social, la resiliencia, mejoró la concentración, la motivación, además, redujo los sentimientos de culpa, irritabilidad, inseguridad e incomodidad al tratar con otras personas.

Aunque los resultados de las intervenciones con la TCC hayan sido favorables, se encontró que una de las participantes víctimas de violencia por parte de sus parejas íntimas, del estudio de Habigzang et al. (2019), reportó diagnóstico de TEPT después de las intervenciones con TCC; lo que plantea incógnitas sobre la eficacia del

tratamiento y destaca la complejidad del TEPT como trastorno, que puede requerir tratamientos más intensivos o diferentes.

Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo examinar la literatura sobre la eficacia de la TCC en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático en mujeres adultas. Se encontró que la TCC muestra efectividad en el tratamiento del TEPT, especialmente cuando se aplica de manera intensiva (frecuencia diaria) ya que estudios demuestran que una gran proporción de pacientes con mejoras significativas en un corto período (van Pelt et al., 2021; Carlson et al., 2022). Figueredo y Gamarra (2018) afirman lo dicho anteriormente indicando que los niveles de TEPT, al igual que de depresión, descendieron con el tratamiento, a partir de la tercera sesión utilizando TCC enfocada en el trauma lo que demuestra la efectividad desde las primeras sesiones. De manera similar, Fonseca-Pedrero et al. (2021) explican que la terapia de exposición prolongada y la terapia de procesamiento cognitivo se han mostrado como altamente eficaces para el TEPT.

La intervención con TCC también se ha logrado alcanzar una remisión de los síntomas al finalizar el tratamiento en una evaluación de seguimiento después de tres meses (Carlson et al., 2022), coincidiendo con Leiva-Bianchi et al. (2018), quienes afirman se puede lograr reducir los síntomas del TEPT en pacientes que reciben el tratamiento completo.

La TCC en mujeres con TEPT ha evidenciado mejoras en la actividad cerebral y la conectividad neuronal, lo que se traduce en una disminución de los síntomas y un

aumento de la afectividad positiva (Vuper et al., 2021); no obstante, Abdallah et al. (2019) encontraron normalización de la conectividad cerebral utilizando terapia de procesamiento cognitivo y centrada en el presente; sin embargo, indican que aunque observaron cambios, estos fueron mínimamente significativos, lo que sugiere implementar más estrategias y ampliación de este tipo de investigación experimental, puesto que en otras patologías como la fobia a animales y la ansiedad, los cambios son favorables a nivel cerebral y se ha demostrado con una menor activación en distintas áreas del cerebro y el cerebelo después del tratamiento con TCC (Viña Lorenzo et al., 2020; Lueken & Hahn, 2016).

Por otro lado, la TCC es efectiva en personas con TEPT relacionado al COVID-19, al abordar las secuelas cognitivas del trauma y mejorar el apoyo social, la resiliencia y otros aspectos emocionales (Melani et al., 2023; Hanafi, 2022); de la misma manera, Karatzias et al. (2019) encontraron efectos moderados de mejoría en tratamientos que utilizaron la TCC, es decir, mejoría en la desregulación afectiva, el autoconcepto negativo y los síntomas del TEPT.

A pesar de los resultados positivos de la TCC en general, la aparición del diagnóstico de TEPT, después del tratamiento con TCC en una participante del estudio de (Habigzang et al. (2019), sugiere que este trastorno es complejo y puede necesitar enfoques de tratamiento más intensivos o variados; así también, Fernanda et al. (2021) mencionan que un 85% de la muestra utilizada en su estudio, tuvo una remisión parcial de los síntomas postraumáticos a los tres meses de finalizar el tratamiento o que indica un sesgo en la efectividad del tratamiento en participantes mujeres víctimas de violencia.

Dentro de las limitaciones identificadas se observa que existe una cantidad reducida de estudios experimentales que hayan utilizado la TCC para la intervención de TEPT de mujeres adultas concordando con Karatzias et al. (2019) en que se requiere identificar más intervenciones eficaces para el tratamiento del TEPT. A las dificultades, se suma la dificultad para acceder o visualizar el contenido completo de artículos que no son de libre acceso.

Conclusiones y recomendaciones

Los estudios experimentales de esta revisión indican efectos positivos de la TCC en el tratamiento de pacientes mujeres con TEPT, a través de sus distintas estrategias y combinaciones en algunos casos, especialmente cuando se aplica de manera intensiva puesto que desde las primeras sesiones se observa mejoras significativas en los síntomas del TEPT, además mejora aspectos emocionales como la resiliencia y el apoyo social, lo que resalta de este enfoque terapéutico es la rapidez y efectividad. Los efectos también están asociados a la mejora en la actividad cerebral y la conectividad neuronal, aunque otro estudio reporta cambios mínimos en casos de TEPT.

Al tratarse de un trastorno complejo se recomienda realizar más investigaciones en cuanto al tratamiento con la TCC o la combinación con otros enfoques que permitan brindar opciones de tratamiento efectivas y eficaces para aquellas personas que no logran la disminución o remisión de síntomas de TEPT únicamente con TCC, especialmente para la población femenina. Asimismo, se requiere que los enfoques muestren las estrategias y técnicas de TCC que son efectivas, que puedan ser utilizadas en mujeres, por ejemplo, en aquellas que son víctimas de violencia.

Finalmente, se sugiere el desarrollo de estudios neurológicos experimentales que permitan comprender los cambios cerebrales de la psicoterapia.

Referencias

- Abdallah, C. G., Averill, C. L., Ramage, A. E., Averill, L. A., Alkin, E., Nemati, S., Krystal, J. H., Roache, J. D., A. Resick, P., Young-McCaughan, S., Peterson, A. L., Fox, P., Borah, E. V., Dondanville, K. A., Kok, M., Litz, B., Mintz, J., Robinson, P. C., Woolsey, M., & Yarvis, J. (2019). Reduced Salience and Enhanced Central Executive Connectivity Following PTSD Treatment. *Chronic Stress*, 3, 1-10 <https://doi.org/10.1177/2470547019838971>
- American Psychiatric Association. (2018). Manual Estadístico Diagnóstico de los Trastornos Mentales DSM-5. 5ta Edición. In *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Cabas Hoyos, K., Villamil Benítez, I., Uribe Urzola, A., Otero S., C. R., & González Bracamonte, Y. (2022). Prevalencia del Trastorno por Estrés Postraumático TEPT y eventos asociados en víctimas del desplazamiento forzado en la ciudad de Montería. *Informes Psicológicos*, 22(1), 251–265. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v22n1a15>
- Carlson, G. C., Kelly, M. R., Mitchell, M., Josephson, K. R., McGowan, S. K., Culver, N. C., Kay, M., Alessi, C. A., Fung, C. H., Washington, D. L., Hamilton, A., Yano, E. M., & Martin, J. L. (2022). Benefits of Cognitive Behavioral Therapy for Insomnia for Women Veterans with and without Probable Post-Traumatic Stress Disorder. *Women's Health Issues*, 32(2), 194–202. <https://doi.org/10.1016/j.whi.2021.10.007>
- Faridy Pureco, E.-M., Alain, R.-O. R., & Azucena, S.-R. (2020). *Post-traumatic stress*

disorder from a cognitive behavioral perspective El trastorno por estrés postraumático desde una mirada cognitivo conductual. 25, 55-61
<https://doi.org/10.31157/archneurosciencesmex.v25i4.231>

Fernanda, M., Gonzaga¹, G., De La, Y., & Rodríguez², C. H. (2021). Eficacia de la terapia cognitivo conductual en la salud mental de mujeres víctimas de violencia sexual. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 5(41), 91–102. <https://doi.org/10.29018/ISSN.2588-1000VOL5ISS41.2021PP91-102>

Figueredo, M., & Gamarra, O. (2018). Terapia Cognitiva Conductual TCC-FT modificada aplicada a un caso de abuso sexual. Modified Cognitive Behavioral Therapy CBT-FT applied to a case of sexual abuse. *Revista Brasileira de Terapia Comportamental e Cognitiva*, 20(1), 7–26. <https://rbtcc.com.br/RBTCC/article/view/1134/551>

Fonseca-Pedrero, E., Pérez-álvarez, M., Al-Halabí, S., Inchausti, F., López-Navarro, E. R., Muñiz, J., Lucas-Molina, B., Pérez-Albéniz, A., Rivera, R. B., Cano-Vindel, A., Gimeno-Peón, A., Prado-Abril, J., González-Menéndez, A., Valero, A. V., Priede, A., González-Blanch, C., Ruiz-Rodríguez, P., Moriana, J. A., Gómez, L. E., ... Montoya-Castilla, I. (2021). Empirically supported psychological treatments for children and adolescents: State of the art. *Psicothema*, 33(3), 386–398. <https://doi.org/10.7334/psicothema2021.56>

Habigzang, L. F., Ferreira Petersen, M. G., & Zamagna Maciel, L. (2019). Contributions from Psychology to communication in the health sector. *Ciencias Psicológicas*, 13(2), 317–332. <https://doi.org/10.22235/cp.v13i2.1882>

Hanafi, A. (2022). A Case Report of Home-Based Cognitive-Behavioural Treatment for Late-Onset Post-Traumatic Stress Disorder, Triggered by Mask-Wearing in the Context of the COVID-19 Pandemic. *Clinical Case Studies*, 21(6), 588–605. <https://doi.org/10.1177/15346501221102915>

Hernández-Brussolo, Ricardo, Romero Reyes, Daniela, Alcázar Zapata, Diana Lizeth, Vogel García, Nubia Krystal, & Reyes Hernández, Diego Armando. (2017).

Intervención cognitivo-conductual en caso de trastorno depresivo debido a traumatismo de estructuras múltiples de rodilla. *Revista de psicología y ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 8(1), 15-28. Recuperado en 20 de marzo de 2025, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-18332017000100015&lng=es&tlng=es.

Karatzias, T., Murphy, P., Cloitre, M., Bisson, J., Roberts, N., Shevlin, M., Hyland, P., Maercker, A., Ben-Ezra, M., Coventry, P., Mason-Roberts, S., Bradley, A., & Hutton, P. (2019). Psychological interventions for ICD-11 complex PTSD symptoms: Systematic review and meta-analysis. *Psychological Medicine*, 49(11), 1761–1775. <https://doi.org/10.1017/S0033291719000436>

Koenen, K. C., Ratanatharathorn, A., Ng, L., McLaughlin, K. A., Bromet, E. J., Stein, D. J., Karam, E. G., Meron Ruscio, A., Benjet, C., Scott, K., Atwoli, L., Petukhova, M., Lim, C. C. W., Aguilar-Gaxiola, S., Al-Hamzawi, A., Alonso, J., Bunting, B., Ciutan, M., De Girolamo, G., ... Kessler, R. C. (2017). Posttraumatic stress disorder in the World Mental Health Surveys. *Psychological Medicine*, 47(13), 2260–2274. <https://doi.org/10.1017/S0033291717000708>

Leiva-Bianchi, M., Cornejo, F., Fresno, A., Rojas, C., & Serrano, C. (2018). Effectiveness of cognitive behavioural therapy for post disaster distress in post traumatic stress symptoms after Chilean earthquake and tsunami. *Gaceta Sanitaria*, 32(3), 291–296. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.07.018>

Lueken, U., & Hahn, T. (2016). Functional neuroimaging of psychotherapeutic processes in anxiety and depression: From mechanisms to predictions. *Current Opinion in Psychiatry*, 29(1), 25–31. <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000218>

Melani, M. S., Paiva, J. M., Jannuzzi, I., Perozo, R., Ventura, P. R., & Berger, W. (2023). “I froze for fear of contaminating myself”: treating a case of chronic PTSD with tonic immobility in a physiotherapist frontline during COVID-19 pandemic. *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, 72(1), 45–53. <https://doi.org/10.1590/0047->

2085000000406

- Organización Mundial de la Salud. (2022). *La salud mental en las situaciones de emergencia*. Centro de Prensa. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-in-emergencies>
- van Pelt, Y., Fokkema, P., de Roos, C., & de Jongh, A. (2021). Effectiveness of an intensive treatment programme combining prolonged exposure and EMDR therapy for adolescents suffering from severe post-traumatic stress disorder. *European Journal of Psychotraumatology*, 12(1), 1-9. <https://doi.org/10.1080/20008198.2021.1917876>
- Viña Lorenzo, C., Herrero Fernández, M., Rivero, F., Álvarez Pérez, Y., Fumero Hernández, A., Bethencourt Pérez, J. M., Pitti, C., & Peñate, W. (2020). Cambios en la actividad cerebral asociados a la terapia de exposición cognitivo-conductual para fobias específicas: búsqueda de los mecanismos subyacentes. *Revista de Neurología*, 71(11), 391. <https://doi.org/10.33588/rn.7111.2019487>
- Vuper, T. C., Philippi, C. L., & Bruce, S. E. (2021). Altered resting-state functional connectivity of the default mode and central executive networks following cognitive processing therapy for PTSD. *Behavioural Brain Research*, 409(August 2020), 113312. <https://doi.org/10.1016/j.bbr.2021.113312>
- National Institute of Mental Health. (2023) *Trastorno por estrés post traumático. Publicación de NIMH Núm.23-MH-8124S*. Recuperado de: https://www.nimh.nih.gov/sites/default/files/health/publications/espanol/trastorno-por-estres-postraumatico/trastorno-por-estres-postraumatico_508.pdf
- Ministerio de Salud del Perú (2024). *Establecimientos de salud Minsa atendieron más de 42 000 casos por reacción a estrés agudo y postraumático*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/967445-establecimientos-de-salud-minsa-atendieron-mas-de-42-000-casos-por-reaccion-a-estres-agudo-y-postraumatico>

Anexo A

Tabla de descriptores

Tabla 1. Lista de descriptores por cada componente de la pregunta de investigación.

P	I	O
Mujeres adultas Mujeres adult women women	Terapia cognitiva conductual Cognitive behavioral therapy Psychological therapy psychological intervention	Trastorno de estrés post traumático Trauma Post traumatic stress Post traumatic stress disorder

Anexo B

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

Ejemplo:

BASE DATOS	DE	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Nº ARTICULOS	DE
SCIELO		Cognitive behavioral therapy and post-traumatic stress	3 artículos	
SCOPUS		(TITLE-ABS-KEY ("Cognitive behavioral therapy") AND TITLE-ABS-KEY ("Post traumatic stress disorder") AND TITLE-ABS-KEY (adult AND women)) AND PUBYEAR > 2018 AND PUBYEAR < 2025 AND PUBYEAR > 2018 AND PUBYEAR < 2025	28 artículos	
PUB MED		((("Cognitive behavioral therapy") AND ("Post traumatic stress disorder")) AND (adult women)	12 artículos	
WEB SCIENCE	OF	((ALL=(cognitive behavioral therapy)) AND ALL=(Post traumatic stress disorder)) AND ALL=(adult women)) AND PY=(2019-1024)	10 artículos	

Web of Science™

Search

MELISSA TERRONES

- MENU
- Home
- History
- Alerts
- Settings

Advanced Search > Results for (((ALL=(cognitive behavioral therapy)) AND ALL=(Post traumatic ...

10 results from Web of Science Core Collection for:

(((ALL=(cognitive behavioral therapy)) AND ALL=(Post traumatic stress disorder)) AND ALL=(adult women)) A...

Copy query link

+ Add Keywords

10 Documents

You may also like...

Analyze Results Citation Report Create Alert

Refine results [Export Refine](#)

Search within results...

Quick Filters

0/10 [Add To Marked List](#) [Export](#)

Relevance

- 1 [Delivering Cognitive Behavioral Therapy for Insomnia in Military Personnel and Veterans](#)

CARENT RIOS

CARENT RIOS

Citations

Información institucional



Scopus 20

Impulsando el descubrimiento desde 2004

Buscar Fuentes Cival ?

Bienvenido a una experiencia de búsqueda más intuitiva y eficiente. [Vea lo nuevo](#)

Consulta avanzada

```
"traumatic experience") AND NOT TITLE-ABS-KEY ( animals ) AND ( LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2018 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2019 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2020 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2021 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2022 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2023 ) OR LIMIT-TO ( PUBYEAR , 2024 ) )
```

Mostrar menos

Guardar búsqueda

Establecer alerta de búsqueda

Editar en búsqueda avanzada

Documentos **Beta** Preimpresiones Patentes Documentos secundarios Datos de investigación

24 documentos encontrados

Activar Windows. [Analizar resultados](#)

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=%28%28"Cognitive+behavioral+therapy"%29+AND+%28Post+traumatic+stress+disorder%29%29+AND+%28ad...
 An official website of the United States government. [Here's how you know](#)

NIH National Library of Medicine
 National Center for Biotechnology Information

melissaluzana@gmail...

PubMed ("Cognitive behavioral therapy") AND (Post traumatic stress disorder) AND [X] **Search**

Advanced Create alert Create RSS User Guide

Save Email Send to Sort by: Best match [v] Display options [g]

MY CUSTOM FILTERS [x] 37 results << < Page 1 of 4 >>

RESULTS BY YEAR
 [v] [d] [Reset] 2019-2024

PUBLICATION DATE
 1 year

Filters applied: in the last 5 years. [Clear all](#)

Dialectical Behavior Therapy for Posttraumatic **Stress Disorder** (DBT-PTSD) Compared With Cognitive Processing Therapy (CPT) in Complex Presentations of PTSD in **Women** Survivors of Childhood Abuse: A Randomized Clinical Trial.
 Bohus M, Kleindienst N, Hahn C, Müller-Engelmann M, Ludäscher P, Steil R, Fydrich T, Kuehner C, Resick PA, Stiglmayr C, Schmahl C, Priebe K.
 JAMA Psychiatry. 2020 Dec 1;77(12):1235-1245. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2020.2148.
 PMID: 32697288 **Free PMC article.** Clinical Trial.
 IMPORTANCE: Childhood abuse significantly increases the risk of developing posttraumatic **stress**

Back to Top

search.scielo.org/?fb=&q=Cognitive+behavioral+therapy+and+post-traumatic+stress&lang=pt&count=15&from=1&output=site&sort=&format...
 ESPAÑOL ENGLISH

SciELO

Cognitive behavioral therapy and post-traumatic stress [X] Todos os índices [v] **Buscar** [g]

Adicionar outro campo + Histórico de busca

Ordenar por Publicação - Mais novos primeiro [v] Página 1 de 1

Resultados: 3

#4 Cognitive behavioral therapy and post-traumatic stress

Filtros selecionados [LIMPAR]

Ano de publicação: 2019 [X]
 Ano de publicação: 2021 [X]
 Ano de publicação: 2023 [X]

Filtros [Filtrar]

Selecionar esta página | Imprimir | Enviar por e-mail | Exportar | Compartilhar [v] 0 Itens selecionados [v]

1. **"Congeei com medo de me contaminar": tratando um caso de TEPT crônico com imobilidade tônica em uma fisioterapeuta da linha de frente na pandemia de COVID-19** Congeei contaminar contaminar" COVID19 COVID-19 COVID-1 COVID-1 COVID-1 [f] [t] [w] [p] [b]
 Melani, Marina S. [i]; Paiva, Jéssica M. [i]; Jannuzzi, Ingrid [i]; Perozo, Raquel [i]; Ventura, Paula Rui [i]; Berger, William [i].
Jornal Brasileiro de Psiquiatria Mar 2023, Volume 72 Nº 1 Páginas 45 - 53
 Resumo: > EN > PT | Texto: EN PT | PDF: EN | PDF: PT
<https://doi.org/10.1590/0047-208500000406>

2. **Estrés post-traumático en la atención de emergencias y rescates** [f] [t] [w] [p] [b]
 Acuña Conejero, Stephanie Sofía [i]; Aguado Márquez, Nerea María [i]; Álvarez Casado, Jorge [i]; Amores Tola [i].
Medicina y Seguridad del Trabajo Set 2021, Volume 67 Nº 264 Páginas 232 - 244

Melissa Terrones
 Melissa Terrones