

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Eficacia de la terapia cognitivo - conductual en trastorno límite
de la personalidad: una revisión narrativa**

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

Autores:

Gerson Valerio Antazu Lopez

Néstor Antonio García Castillo

Asesora:

Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Lima, abril del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Esther Edelmira Méndez Zavaleta, 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 trastorno límite de la personalidad: una revisión narrativa”** de los autores Gerson Valerio Antazu Lopez y Néstor Antonio García Castillo tiene un índice de similitud de 10% 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 abril del año 2026.



Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Asesora

**Eficacia de la terapia cognitivo - conductual en trastorno
límite de la personalidad: una revisión narrativa**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología clínica y de la salud



Mg. Ana Cecilia Briceño Sánchez
Dictaminadora

Lima, 10 de abril del 2026

Resumen

Objetivo: Evaluar la efectividad de la terapia cognitivo-conductual (TCC) en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad (TLP) partir de la literatura científica reciente.

Metodología: Se realizó una revisión narrativa de la literatura. Las fuentes de información incluyeron las bases de datos SciELO, Web of Science (WOS) y PubMed. Para la estrategia de búsqueda se emplearon descriptores estandarizados, combinados con operadores booleanos, y limitando la selección a artículos publicados entre 2020 y 2025.

Resultados: La búsqueda inicial arrojó 124 estudios: 02 en SciELO, 41 en WOS y 81 en PubMed. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron seis estudios finales. El análisis indica una tendencia positiva en la reducción de sintomatología disfuncional de los cuales de los cuales cuatro fueron estudios experimentales y dos revisiones.

Conclusiones:

Los hallazgos sugieren que la TCC es tratamiento efectivo a corto y largo plazo para el TLP, evidenciando su contribución en la mitigación de la desregulación emocional y conductual, así como en el fortalecimiento del funcionamiento psicosocial adaptativo, se recomienda incluir la como una intervención central en la práctica clínica.

Palabras clave: Trastorno límite de la personalidad, terapia cognitivo conductual, eficacia del tratamiento, revisión narrativa.

Abstract

Objective: To evaluate the effectiveness of cognitive-behavioral therapy (CBT) in the treatment of borderline personality disorder (BPD) based on recent scientific literature.

Methodology: A narrative literature review was conducted. Information sources included the SciELO, Web of Science (WOS), and PubMed databases. For the search strategy, standardized descriptors combined with Boolean operators were used, limiting the selection to articles published between 2020 and 2025.

Results: The initial search yielded 124 studies: 02 in SciELO, 41 in WOS, and 81 in PubMed. After applying the inclusion and exclusion criteria, six final studies were selected. The analysis indicates a positive trend in the reduction of dysfunctional symptomatology, of which four were experimental studies and two were reviews.

Conclusions: The findings suggest that CBT is an effective short- and long-term treatment for BPD, demonstrating its contribution to mitigating emotional and behavioral dysregulation, as well as strengthening adaptive psychosocial functioning. It is recommended to include CBT as a core intervention in clinical practice.

Keywords: Borderline personality disorder, cognitive-behavioral therapy, treatment effectiveness, narrative review.

Introducción

Aproximadamente, una de cada siete personas en el mundo presenta algún trastorno mental, caracterizado por alteraciones clínicamente significativas en la cognición, la regulación emocional y/o el comportamiento, lo cual repercute de manera directa en el funcionamiento social, laboral y personal del individuo. Sin embargo, una proporción considerable de estos casos no recibe un tratamiento oportuno, adecuado o eficaz, lo que incrementa el riesgo de cronificación y deterioro progresivo del funcionamiento global (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

El trastorno límite de la personalidad (TLP) es una condición psicopatológica caracterizada por un patrón persistente de inestabilidad en la autoimagen, las relaciones interpersonales y la regulación afectiva, así como por una marcada impulsividad (Clasificación Internacional de las Enfermedades [CIE-11], 2019). La prevalencia del TLP en la población general se estima en aproximadamente un 1,8%, considerándose una condición de alta relevancia clínica por el impacto que genera en las esferas emocional, interpersonal y conductual (Dahlenburg et al., 2024). Las personas que lo padecen suelen experimentar sentimientos intensos de vacío y un marcado temor al abandono (real o imaginado) y fluctuaciones, emocionales abruptas que pueden derivar en conductas autoagresivas o ideación suicida recurrente.

En el espectro de los trastornos de personalidad, el TLP constituye el diagnóstico más frecuente, representando entre el 30% y el 60% de los casos atendidos en servicios clínicos y hospitalarios, observándose además una mayor prevalencia en mujeres en comparación con varones, con una proporción estimada de 3:1. Desde una perspectiva etaria, la mayor concentración de casos se presenta en

personas jóvenes, particularmente entre los 19 y 34 años, etapa en la que se consolidan patrones de relación interpersonal y procesos de regulación emocional (Hospital Nacional Víctor Larco Herrera [HVLH], 2022).

Para el abordaje de esta patología, la TCC es una modalidad de intervención psicológica sustentada en los principios de la psicología científica y en los fundamentos del aprendizaje. Su propósito es modificar la conducta humana y los procesos cognitivos y emocionales subyacentes. Frente a esta situación, la TCC ha demostrado ser eficaz en la mejora de los síntomas específicos del TLP, como: depresión, ansiedad, impulsividad, desregulación emocional, disociación y una autoimagen inestable (Crotty, et al., 2024).

A partir de lo expuesto, se torna necesario organizar y analizar de manera estructurada la evidencia científica actual respecto a las intervenciones psicológicas dirigidas a esta población clínica. Si bien múltiples estudios han evaluado la eficacia de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), se requiere una actualización crítica que precise su efecto diferencial y específico en el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP). En consecuencia, la presente revisión científica tiene como propósito analizar la literatura disponible para establecer un precedente que contribuya al diseño de estrategias de intervención clínica. El objetivo principal es describir, a partir de una revisión bibliográfica, la efectividad de la terapia cognitivo-conductual en el tratamiento del TLP.

Metodología

El presente estudio corresponde a una revisión narrativa; un diseño que permite identificar, seleccionar, analizar y sintetizar la evidencia disponible para responder a preguntas específicas a través de una búsqueda amplia y rigurosa de información (Ferrari, 2015). La recolección de datos se llevó a cabo durante los meses de julio y agosto de 2025. Se consultaron tres bases de datos primarias: SciELO, Web of Science (WoS) y PubMed. La estrategia de búsqueda se estructuró a partir del uso de descriptores estandarizados, los cuales fueron combinados mediante operadores booleanos (AND, OR). Los términos considerados incluyeron: “Trastorno Límite de la Personalidad” (Borderline Personality Disorder), “Terapia Cognitivo-Conductual” (Cognitive Behavioral Therapy), “Eficacia” (Efficacy) y “Pacientes” (Patients) (véase Anexo A). La exploración se delimitó principalmente a los campos de título, resumen y palabras clave.

Se definieron como criterios de inclusión: (a) publicaciones correspondientes al periodo 2020–2025; (b) estudios redactados en español o inglés; (c) artículos disponibles en texto completo bajo modalidad de acceso abierto (Open Access); y (d) investigaciones que abordaran de manera explícita las variables objeto de estudio como eje central del análisis.

En cuanto a los criterios de exclusión, se descartaron: (a) registros duplicados; (b) literatura gris, incluyendo tesis, libros y actas de congresos; y (c) estudios que no presentaran evidencia empírica o aportes teóricos pertinentes respecto a la eficacia de la intervención.

Finalmente, se identificaron 124 estudios: 2 en Scielo, 41 en Web of Science, y 81 en Pubmed. Tras la eliminación de duplicados y la aplicación estricta de los criterios de inclusión y exclusión, se logró obtener seis artículos incluidos tal como lo muestra el diagrama de flujo (Figura 1).

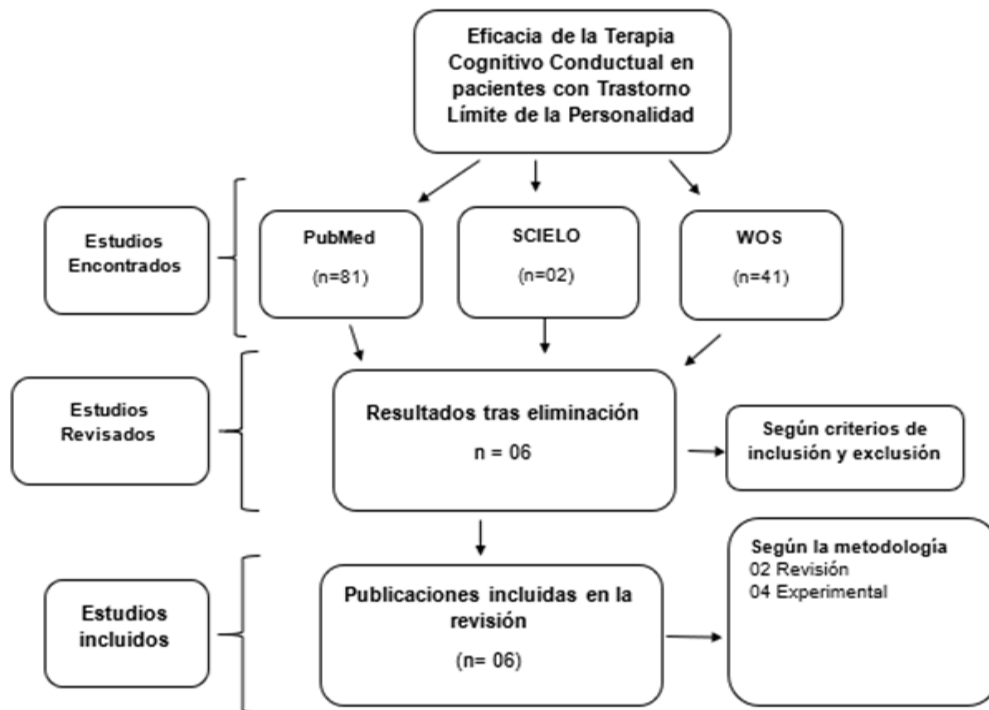


Figura 1.

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudio

Resultados

El proceso de búsqueda y selección finalizó en agosto y se identificaron 124 estudios, de los cuales, tras la aplicación de los criterios de elegibilidad se incluyeron seis estudios en la revisión final: dos revisiones sistemáticas/narrativas y cuatro estudios de diseño experimental. La Tabla 1 presenta las características metodológicas y los hallazgos principales de cada investigación.

La revisión de la literatura seleccionada revela consistencia empírica sobre la superioridad terapéutica de la Terapia cognitivo conductual (TCC) frente al tratamiento habitual (TAU). Los resultados reportan reducciones clínicamente significativas en síntomas nucleares disfuncionales como impulsividad, desregulación de la ira y miedo al abandono, así como en trastornos comórbidos comúnmente asociados, como depresión y ansiedad (Crotty et al., 2024; Lindsay et al., 2024; NvoFernández et al., 2024; Van Maarschalkerweerd et al., 2021).

Respecto a las modalidades de intervención, la evidencia resalta la flexibilidad del enfoque cognitivo conductual. Por una parte, la incorporación de recursos tecnológicos en particular la TCC para el insomnio guiada por internet (iCBT-I) ha mostrado eficacia en la mejora de la regulación emocional y en la disminución de creencias disfuncionales, generando efectos favorables en la calidad de vida, tal como reporta Van Trigt et al. (2021). Por otra parte, los modelos transdiagnósticos sustentados en la TCC, como el protocolo BPD Compass, han evidenciado resultados positivos en el tratamiento de dominios amplios de la personalidad entre ellos la afectividad negativa y el antagonismo, además de promover el fortalecimiento de la

identidad personal y de las competencias interpersonales, según Sauer-Zavala et al. (2025).

Tabla 1

Características generales y hallazgos principales de los estudios incluidos

Autor y año	Objetivo	Diseño y muestra	Intervención	Población	Resultados
Sauer-Zavala et al. (2025)	Examinar la utilidad transdiagnóstica del protocolo BPD Compass.	Experimental	BPD Compass (18 sesiones)	100 mujeres adultas TLP	Los resultados concluyen que la (Borderline Personality Disorder) BPD Compass, como tratamiento basado en el enfoque Cognitivo Conductual, es eficazmente como una intervención transdiagnóstica para reducir síntomas de afectividad negativa, antagonismo, desinhibición con pacientes de Trastorno Límite de la Personalidad (TLP).
NvoFernandez et al. (2025)	Comparar la efectividad clínica de la TCC frente a la terapia EMDR.	Experimental	Sesiones de TCC y EMDR	76 pacientes	La Terapia Cognitivo Conductual (TCC) ha demostrado generar una mejoría significativa en los síntomas negativos, al mismo tiempo que favorece el desarrollo psicológico positivo en pacientes con Trastorno Límite de la Personalidad (TLP). De manera similar, la terapia de Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares (EMDR) también evidencia eficacia en estos casos.

Crotty et al. (2024)	Comparar la efectividad de psicoterapias comunes (TCC, ACT, DBT) frente al tratamiento habitual.	Revisión	TCC, ACT, DBT vs. TAU	25 artículos	La evidencia indica que la Terapia Cognitivo Conductual (TCC) presenta una superioridad terapéutica frente al tratamiento habitual (TAU), evidenciada en reducciones significativas de los síntomas nucleares y de la sintomatología depresiva y ansiosa.
Lindsay et al. (2024)	Analizar la efectividad de las intervenciones digitales orientadas a la disminución de la sintomatología del TLP	Revisión	Intervenciones digitales (TCC y DBT)	40 artículos	La Terapia Cognitivo Conductual destacó como una de las más utilizadas, mostrando efectividad en la reestructuración de pensamientos desadaptativos, en la reducción de la impulsividad y la inestabilidad emocional del TLP, así como en la disminución de la ideación suicida, considerada uno de los riesgos clínicos más relevantes en estos pacientes
Van Trigt et al. (2022)	Evaluar la efectividad de la Terapia Cognitivo-Conductual para el insomnio guiada por internet (iCBT-I).	Experimental	Sesiones de iCBT-I guiada de 5 a 8 semanas	96 pacientes	La Terapia Cognitivo Conductual guiada por internet para el insomnio (iCBT-I; i-Sleep) ha demostrado ser eficaz para mejorar la regulación emocional, las creencias disfuncionales sobre uno mismo y el insomnio en pacientes con TLP, así como para reducir los niveles de ansiedad y depresión, contribuyendo de manera significativa a la mejora de su calidad de vida.

Van Maarschalk erweerd et al. (2021)	Comparar la TCC estándar con la técnica de la silla vacía para modos punitivos.	Experimental	TCC estándar vs. Silla vacía	20 pacientes con un TLP	La TCC demostró ser más efectiva que la técnica de la silla vacía (CE) observamos reducciones significativas en el poder y la credibilidad de la creencia central punitiva de los pacientes y un aumento significativo de su predominio sobre dicha creencia con las técnicas cognitivas
--------------------------------------	---	--------------	------------------------------	-------------------------	--

Discusión

El presente estudio tiene como propósito describir, mediante una revisión bibliográfica la efectividad de la Terapia Cognitivo Conductual (TCC) en pacientes con TLP. Los hallazgos corroboran la hipótesis inicial y se alinean con la literatura previa, sugiriendo que la TCC actúa de manera integral sobre los principales mecanismos psicopatológicos del TLP, en particular; los resultados indican que la TCC no solo reduce la sintomatología observable, sino que interviene en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales subyacentes que mantienen la inestabilidad afectiva y conductual característica de este trastorno. En concordancia con la evidencia empírica reciente, los estudios de Cristea et al. (2017), Katakis et al. (2023) y Lindsay et al. (2024) sustentan la premisa de que la TCC impacta directamente en los procesos cognitivos y conductuales nucleares del TLP. La reducción de la ideación suicida, la impulsividad y la sintomatología afectiva comórbida observada en estos estudios sugiere que la TCC actúa sobre esquemas disfuncionales de autoevaluación y expectativas interpersonales, así

como sobre déficits en regulación emocional y control conductual. Por tanto, los hallazgos del presente estudio se alinean con un modelo explicativo en el que la TCC opera como una intervención transdiagnóstica, capaz de modificar estructuras cognitivas profundas que mantienen la inestabilidad emocional y conductual en esta población clínica.

Un aporte relevante de la presente revisión es la identificación del papel significativo que desempeñan las intervenciones tecnológicas dirigidas a comorbilidades específicas, particularmente el insomnio. La evidencia presentada por Van Trigt et al. (2021) y Carlson et al. (2022) sugiere una relación bidireccional entre la calidad del sueño y la regulación emocional, de modo que la mejora del insomnio mediante terapia cognitivo-conductual guiada por internet (iCBT-I) contribuye a una mayor estabilidad emocional, estos hallazgos son consistentes con lo propuesto por Vanek et al. (2021), quienes plantean que la regulación de los ritmos circadianos constituye un requisito previo para el equilibrio afectivo en el trastorno límite de la personalidad; en este contexto, la TCC evidencia su capacidad de adaptación a entornos digitales, manteniendo su efectividad clínica y ampliando su alcance terapéutico.

Asimismo, el programa Borderline Personality Disorder Compass (BPD Compass), basado en el enfoque cognitivo-conductual, ha mostrado eficacia como intervención transdiagnóstica para reducir la afectividad negativa, el antagonismo y la desinhibición en personas con TLP. En ese sentido, Hood et al. (2024) evidenciaron mejoras significativas en las características del TLP y en rasgos asociados al neuroticismo, así como en síntomas comórbidos de TEPT, lo que respalda su utilidad

en poblaciones expuestas a trauma. De manera similar, Sauer-Zavala et al. (2025) reportaron mejoras de gran magnitud entre las evaluaciones pre y postratamiento, consolidando al BPD Compass como una intervención eficaz para abordar múltiples procesos psicopatológicos vinculados a la personalidad.

Finalmente, aunque el presente estudio aporta evidencia relevante sobre la efectividad de la TCC, no está exento de limitaciones. En primer término, la delimitación de la búsqueda a estudios de acceso abierto pudo haber dejado fuera investigaciones relevantes publicadas en revistas de suscripción, lo que podría generar un sesgo en la selección de la evidencia. En segundo lugar, la restricción a tres bases de datos (SciELO, Web of Science y PubMed) y a publicaciones en inglés y español limita la representatividad de los hallazgos, ya que excluye literatura disponible en otros idiomas y en repositorios regionales, lo que reduce la posibilidad de generalizar los resultados a diversos contextos culturales.

Conclusiones y recomendaciones

La TCC constituye una intervención eficaz, para el TLP favoreciendo la reducción significativa de la sintomatología característica del trastorno. Asimismo, la aplicación de la TCC mediante intervenciones tecnológicas, como la Terapia Cognitivo Conductual guiada por internet para el insomnio (iCBT-I; i-Sleep), demostró ser eficaz para mejorar la regulación emocional, reducir las creencias disfuncionales sobre uno mismo y disminuir la sintomatología de insomnio; a su vez es efectiva en la reducción de la ansiedad y la depresión. Además, enfoques derivados o integrados, como el BPD Compass, amplían el alcance de la TCC y permiten abordar dimensiones transdiagnósticas de la personalidad, potenciando los resultados clínicos favorables.

Se recomienda que investigaciones futuras desarrollen ensayos controlados aleatorizados orientados a comparar de manera directa la eficacia de los protocolos transdiagnósticos (como BPD Compass) con la Terapia Dialéctica Conductual (DBT), actualmente considerada el tratamiento de referencia, a fin de establecer la posible superioridad terapéutica o la complementariedad entre ambos enfoques.

Referencias

Carlson, G., Kelly, M., Mitchell, M., Josephson, K., McGowan, S., Culver, N., Kay, M., Alessi, C., Fung, C., Washington, D., Hamilton, A., Yano, E., & Martin, J. (2022). *Benefits of cognitive behavioral therapy for insomnia for women veterans with and without probable post-traumatic stress disorder. Women's health issues: official publication of the Jacobs institute of women's health*, 32(2), 194–202. <https://doi.org/10.1016/j.whi.2021.10.007>

Cristea, A., Gentili, C., Cotet, D., Palomba, D., Barbui, C., & Cuijpers, P. (2017). *Eficacia de las psicoterapias para el trastorno límite de la personalidad: Una revisión sistemática y un metaanálisis. JAMA Psychiatry*, 74(4), 319–328. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2016.4287>

Crotty, K., Viswanathan, M., Kennedy, S., Edlund, J., Ali, R., Siddiqui, M., Wines, R., Ratajczak, P., & Gartlehner, G. (2024). *Psychotherapies for the treatment of borderline personality disorder: A systematic review. Journal of consulting and clinical psychology*, 92(5), 275–295. <https://doi.org/10.1037/ccp0000833>

Dahlenburg, S., Bartsch, D., & Gilson, k. (2024) Global prevalence of borderline personality disorder and self-reported symptoms of adults in prison: A systematic review and meta-analysis. *International journal of law and psychiatry*, (97). <https://doi.org/10.1016/j.ijlp.2024.102032>

Ferrari, R. (2015). *Writing narrative style literature reviews. Medical Writing*, 24(4), 230–235. <https://doi.org/10.1179/2047480615Z.000000000329>

Hospital Nacional Víctor Larco Herrera. (2022). *Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del trastorno límite de la personalidad.*

<https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2022/11/R.-D-183-2022-DG-HVLHMINSAs.pdf>

Hood, O., Southward, W., Badour, L., & Sauer-Zavala, S. (2024). *BPD Compass: using a dimensional model of psychopathology to treat co-occurring borderline personality disorder and posttraumatic stress symptoms*. *Journal of traumatic stress*, 37(3), 422–432. <https://doi.org/10.1002/jts.23024>

Katakis, P., Schlieff, M., Barnett, P., Rains, L. S., Rowe, S., Pilling, S., & Johnson, S. (2023). *Effectiveness of outpatient and community treatments for people with a diagnosis of 'personality disorder': Systematic review and meta-analysis*. *BMC psychiatry*, 23(1), 57. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04483-0>

Lindsay, B., McGowan, M., Henning, T., Harriss, E., & Saunders, A. (2024). *Digital interventions for symptoms of borderline personality disorder: Systematic review and meta-analysis*. *Journal of medical internet research*, 26, e54941. <https://doi.org/10.2196/54941>

Nvo-Fernandez, M., Salas, F., Miño-Reyes, V., Ahumada-Méndez, F., Medina, P., Avello, D., Landim, F., Via, M., Napolitano, N., & Leiva-Bianchi, M. (2025). *Effectiveness of eye movement desensitization and reprocessing (EMDR) in treating borderline personality disorder: A randomized controlled trial*. *Alpha psychiatry*, 26(2), 40031. <https://doi.org/10.31083/AP40031>

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Trastornos mentales*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/mental-disorders>

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Clasificación internacional de enfermedades – Estadísticas de morbilidad y mortalidad (ICD-11 MMS)*. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25125w/ICD11_MMS-es-06.pdf

Sauer-Zavala, S., Kushner, M., Fruhbauerova, M., Croom, H., & Southward, M. W. (2025). *Targeting higher-order dimensions of personality in treatment as a parsimonious means to address co-occurring psychopathology*. *Behavior therapy*, 56(4), 738–752. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2024.10.007>

Tulio, R., & Polo, M. (2022). *Tratamiento cognitivo-conductual para la mejora de las relaciones interpersonales en el trastorno límite de personalidad*. *Revista electrónica de entrevista académica*, 10(3), 75–90. <http://www.eumed.net/es/revistas/revista-electronica-entrevista-academica>

Van Maarschalkerweerd, T., Engelmoer, M., Simon, S., & Arntz, A. (2021). *Addressing the punitive parent mode in schema therapy for borderline personality disorder: Short-term effects of the empty chair technique as compared to cognitive challenging*. *Journal of behavior therapy and experimental psychiatry*, 73, 101678. <https://doi.org/10.1016/j.jbtep.2021.101678>

Van Trigt, S., Van der Zweerde, T., Van Someren, W., Van Straten, A., & Van Marle, F. (2022). *Guided internet-based cognitive behavioral therapy for insomnia in patients with borderline personality disorder: Study protocol for a randomized controlled trial*. *Internet interventions*, 29, 100563. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2022.100563>

Vanek, J., Prasko, J., Ociskova, M., Hodny, F., Holubova, M., Minarikova, K., Slepecky, M., & Nesnidal, V. (2021). *Insomnia in patients with borderline personality*

disorder. *Nature and science of sleep*, 13, 239–250.

<https://doi.org/10.2147/NSS.S295030>

Walker, J., Muench, A., Perlis, M. L., & Vargas, I. (2022). *Cognitive behavioral therapy for insomnia (CBT-I): A primer. klinicheskaia ispetsial'naia psikhologija = Clinical psychology and special education*, 11(2), 123–137.

<https://doi.org/10.17759/cpse.2022110208>

Anexo A

Tabla de descriptores

	P=PACIENTES	I=TCC	O=TLP	Efecto
Español	<i>Paciente</i>	<i>"terapia</i>	<i>"Trastorno límite de</i>	<i>"estudio experimental"</i>
	<i>pacientes</i>	<i>cognitivo</i>	<i>la personalidad"</i>	<i>"ensayo controlado</i>
	<i>Sujetos</i>	<i>conductual"</i>	<i>TLP</i>	<i>aleatorizado (ECA)"</i>
	<i>humanos</i>	<i>TCC</i>	<i>"Inestabilidad</i>	<i>"estudio de</i>
		<i>"Programa</i>	<i>"Trastornos de la</i>	<i>"experimento</i>
		<i>cognitivo</i>	<i>personalidad"</i>	<i>controlado"</i>
		<i>conductual"</i>	<i>"Trastornos</i>	<i>"ensayo clínico"</i>
		<i>"Propuesta</i>	<i>mentales"</i>	<i>"estudio experimental</i>
		<i>cognitivo</i>	<i>Impulsividad</i>	<i>longitudinal"</i>
		<i>conductual"</i>		<i>"diseño pretest-postest"</i>
		<i>"Intervención</i>		<i>"experimento</i>
		<i>cognitivo</i>		<i>controlado aleatorizado"</i>
		<i>conductual"</i>		<i>"diseño experimental"</i>
Inglés	<i>patient</i>		<i>"Borderline</i>	<i>"experimental study"</i>
	<i>Patients</i>	<i>"Cognitive</i>	<i>personality disorder"</i>	<i>"randomized controlled</i>
	<i>Subjects</i>	<i>behavioral</i>	<i>BPD</i>	<i>trial (RCT)"</i>
	<i>Human</i>	<i>therapy"</i>	<i>"emotional</i>	<i>"Intervention study"</i>
		<i>CBT</i>	<i>instability"</i>	<i>"Controlled experiment"</i>
		<i>"Cognitive</i>	<i>"Personality</i>	<i>"Clinical trial"</i>
	<i>behavioral</i>	<i>Disorders"</i>	<i>"Quasi-experiment"</i>	
	<i>program"</i>	<i>"Mental Disorders"</i>	<i>"Longitudinal</i>	
	<i>"Cognitive</i>	<i>impulsivity</i>	<i>experimental study"</i>	
	<i>behavioral</i>		<i>"Pretest-posttest</i>	
	<i>approach"</i>		<i>design"</i>	
	<i>"Cognitive</i>		<i>"Randomized controlled</i>	
	<i>behavioral</i>		<i>experiment"</i>	
	<i>intervention"</i>		<i>"Experimental design"</i>	

Anexo B

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Nº de artículos
PUB MED	<p>1. ((patient OR patients OR subjects OR human) AND 2. ("Cognitive behavioral therapy" OR CBT OR "Cognitive behavioral program" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Cognitive behavioral intervention")) AND 3. ("Borderline personality disorder" OR BPD OR "emotional instability" OR "Personality Disorders" OR "Mental Disorders" OR impulsivity) Filters applied: in the last 5 years, Clinical Trial, Randomized Controlled Trial, Female, Male, Adult: 19+ year</p>	Resultado:81 artículos
WEB OF SCIENCE	<p>1.(TI=(patient OR patients OR subjects OR human) OR AB=(patient OR patients OR subjects OR human) OR AK=(patient OR patients OR subjects OR human)) 2.(TI=("Cognitive behavioral therapy" OR CBT OR "Cognitive behavioral program" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Cognitive behavioral intervention") OR AB=("Cognitive behavioral therapy" OR CBT OR "Cognitive behavioral program" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Cognitive behavioral intervention") OR AK=("Cognitive behavioral therapy" OR CBT OR "Cognitive behavioral program" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Cognitive behavioral intervention")) 3.(TI=("Borderline personality disorder" OR BPD OR "emotional instability" OR "Personality Disorders" OR "Mental Disorders" OR impulsivity) OR AB=("Borderline personality disorder" OR BPD OR "emotional instability" OR "Personality Disorders" OR "Mental Disorders" OR impulsivity) OR AK=("Borderline personality disorder" OR BPD OR "emotional instability" OR "Personality Disorders" OR "Mental Disorders" OR impulsivity)) 4.(TI=("experimental study" OR "randomized controlled trial (RCT)" OR "Intervention study" OR "Controlled experiment" OR "Clinical trial" OR "Quasi-experiment" OR "Longitudinal experimental study" OR "Pretest-posttest design" OR "Randomized controlled experiment" OR "Experimental design") OR AB=("experimental study" OR "randomized controlled trial (RCT)" OR "Intervention study" OR "Controlled experiment" OR "Clinical trial" OR "Quasi-experiment" OR "Longitudinal experimental study" OR "Pretest-posttest design" OR "Randomized controlled experiment" OR "Experimental design") OR AK=("experimental study" OR "randomized controlled trial</p>	Resultado:41 artículos

	(RCT)" OR "Intervention study" OR "Controlled experiment" OR "Clinical trial" OR "Quasi-experiment" OR "Longitudinal experimental study" OR "Pretest-posttest design" OR "Randomized controlled experiment" OR "Experimental design")) #1 AND #2 AND #3 AND #4 and Preprint Citation Index (Exclude – Database) and 2021 or 2022 or 2023 or 2024 or 2025 (Publication Years)	
SCIELO	("Terapia cognitivo-conductual" OR "Cognitive Behavioral Therapy") AND ("Trastorno límite de la personalidad" OR "Borderline Personality Disorder") AND (eficacia OR efectividad OR effectiveness OR outcome)	Resultado:2 artículos
		Resultados: 124 artículos

ANEXO C

/Colocar una captura de pantalla de los resultados de cada base de datos.

The screenshot shows the PubMed search interface. At the top, the NIH logo and 'National Library of Medicine' are visible. The search bar contains the query: '(patient OR patients OR subjects OR human) AND ("Cognitive behavioral th...'. Below the search bar, there are options for 'Advanced', 'Create alert', and 'Create RSS'. The search results section shows '81 results' and a 'Page 1 of 9' indicator. A green box highlights the filters applied: 'Filters applied: in the last 5 years, Clinical Trial, Randomized Controlled Trial, Female, Male, Adult: 19+ years. Clear all'. The first result is a clinical trial titled '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.' by 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. The journal is JAMA Psychiatry, published in 2020. The PMID is 32697288. The importance note states: 'IMPORTANCE: Childhood abuse significantly increases the risk of developing posttraumatic stress disorder (PTSD), often accompanied by symptoms of borderline personality disorder (BPD) and other co-occurring mental disorders. Despite the h ...'

Clarivate English Products

Web of Science™ Search Research Assistant Gerson Antazu

Advanced Search > Results for #1 AND #2 AND ... > Refine results for #1 AND #2 AND #3 AND #4 and 2020 or 2021 or 2022 or 202...

41 results from Web of Science Core Collection for:

#1 AND #2 AND #3 AND #4

+ Add Keywords Quick add keywords: < + cognitive behavioral therapy + cognitive-behavioral therapy + eating disorders + randomized controlled trial + effecti >

Refined By: Publication Years: 2020 or 2021 or 2022 or 2023 or 2024 or 2025 X Clear all

41 Documents You may also like... Analyze Results Citation Report Create Alert

Refine results Export Refine

Search within results...

Quick Filters Review Article 4

0/41 Add To Marked List Export Sort by Relevance < 1 of 1 >

1 Effectiveness of Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) in Treating Borderline Personality Disorder: A Randomized Controlled Trial

17°C Prac. despejado 20:55 23/08/2025

SciELO

Buscar

("Terapia cognitivo-conductual" OR "Cognitive Behavioral Therapy") AND ("Trastorno límite de la personalidad" OR "Borderline Personality Disorder") AND (eficacia OR efectividad OR effectiveness OR outcome)

Adicionar outro campo + Histórico de busca

Ordenar por Publicação - Mais novos primeiro Página 1 de 1

Resultados: 2

1. Terapia dialéctico conductual para el trastorno de personalidad limite
Vega, Irene de la Sánchez Quintero, Sabrina
Acción Psicológica Jun 2013, Volume 10 Nº 1 Páginas 45 - 56
Resumo: > ES > EN | Texto: ES EN | PDF: ES | PDF: EN
https://doi.org/10.5944/ap.10.1.7032

2. Terapias cognitvo conductuales para el tratamiento de los trastornos de personalidad
Navarro-Leis, Manuela López Hernández-Ardieta, Marcos
Acción Psicológica Jun 2013, Volume 10 Nº 1 Páginas 33 - 44
Resumo: > ES > EN | Texto: ES EN | PDF: ES | PDF: EN
https://doi.org/10.5944/ap.10.1.7031

ARS - LEE Puntuación del p... 21:43 23/08/2025