

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
Unidad de Posgrado de Psicología



**Eficacia de la intervención de Terapia Cognitivo Conductual
en mujeres víctimas de violencia sexual: Revisión narrativa**

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

Autoras:

Julissa Massiel Román Antialon

Yhashira Torres Suárez

Asesora:

Mg. Jessica Aranda Turpo

Lima, diciembre de 2024

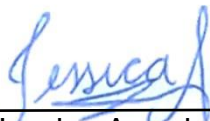
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mg. Jessica Aranda Turpo, docente de la Unidad de Posgrado de la segunda especialidad de Psicología Clínica y de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Eficacia de la Intervención de Terapia Cognitivo Conductual en Mujeres Víctimas de Violencia Sexual: Revisión narrativa”** de Julissa Massiel Roman Antialon y Yhashira Torres Suárez tiene un índice de similitud de 15% 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 27 días del mes de diciembre del año 2024.



Mg. Jessica Aranda Turpo
Asesora

**EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN DE TERAPIA COGNITIVO
CONDUCTUAL EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA
SEXUAL: REVISIÓN NARRATIVA**

TRABAJO DE ACADÉMICO

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



Mg. Karen Jeannette Kieffer Montoya
Dictaminador

Lima, 27 diciembre de 2024

RESUMEN

Objetivo: Ofrecer tratamiento psicológico basado en pruebas a las que sufrieron agresiones sexuales en la niñez y aún se enfrentan a los efectos de ese trauma.

Metodología: El estudio es una revisión narrativa que se basa en datos empíricos, la exploración de estudios teóricos y un análisis exhaustivo de la investigación. Para la selección de los documentos se empleó el modelo de diagrama PRISMA.

Los criterios seleccionados para el diseño maestral fueron de múltiple orden, entre ellos el factor tiempo. Por ello, se definieron fechas específicas para las búsquedas y se estableció que los artículos considerados debían estar dentro del rango de 2019 a 2024.

Se emplearon descripciones de TCC para las que fueron víctimas de agresión sexual como parte del enfoque de búsqueda, con búsquedas adaptadas a los criterios de los investigadores en las áreas de título, resumen y palabras clave. Además, sólo se seleccionaron los artículos originales que cumplían los requisitos de inclusión.

Resultados: Al revisar los datos científicos sobre la eficacia de las intervenciones de TCC para aquellas que han sufrido agresión sexual, se estimó que los estudios empleaban herramientas para evaluar o calibrar la eficacia de estas intervenciones tanto para víctimas directas como indirectas de violencia sexual. Se encontró que tres de estos estudios habían empleado técnicas particulares para medir cuan efectivo es el procedimiento de terapia cognitivo-conductual.

Conclusiones:

Se ha demostrado que los abusos sexuales contra las mujeres pueden provocar síntomas de trastornos disociativos, ansiedad, tristeza y TEPT.

Palabras claves: violencia sexual, víctimas, terapia cognitivo conductual, eficacia.

ABSTRACT

Objective: To provide evidence-based psychological care to who were victims of sexual assault in childhood and currently experience sequelae from that trauma.

Methodology:

This study is a narrative review based on empirical data, exploration of theoretical studies, and an exhaustive analysis of research. The PRISMA diagram model was used for document selection. The selected criteria for sample design were of multiple order, including the time factor. Therefore, specific dates were defined for searches, and it was established that the considered articles should be within the range of 2019 to 2024. As part of the search strategy, TCC descriptors for victims of sexual assault were used, performing searches adjusted to the fields of title, summary, and keywords, according to the researchers' criteria. Additionally, within the inclusion criteria, only original articles were selected. Results: To review the scientific evidence on the effectiveness of cognitive-behavioral therapy intervention in women victims of sexual violence, where it was estimated that the found studies employed instruments to evaluate or measure the effectiveness of such intervention, both in women victims of direct and indirect sexual violence. Among these studies, three were identified that used specific methods to measure how effective the cognitive behavioral therapy procedure is.

Conclusions:

It is demonstrated that sexual abuse in women can trigger symptoms of depression, anxiety, post-traumatic stress disorder, and dissociative disorders.

Keywords: Sexual abuse, victims, cognitive behavioral therapy, effective.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la agresión contra la mujer sigue siendo un problema extenso y de salud poblacional que afecta a una gran multitud de mujeres a nivel global (OMS, 2022). Este tipo de abuso se considera violencia de género y se identifica como una afectación a los derechos humanos. (Habigzang et al.,2019).

La agresión es un acto de agresión sexista que puede causar daños físicos, psicológicos o sexuales en la víctima, y que implica que el agresor ejerza presión sobre la persona agredida mediante amenazas (OMS, 2022). Además, es relevante señalar que las acciones que dan lugar a la violencia de género son sociales aprendidos a lo largo del tiempo, desde nuestros antepasados, y está influenciada por diversos factores que permiten su perpetuación (Jaramillo & Canaval, 2020). Esta violencia puede adoptar muchas formas diferentes, como el abuso sexual, psicológico y físico. Puede perjudicar la salud corporal y emocional de las mujeres, causando daños en el momento de la agresión, así como experiencias traumáticas crónicas. (Rodríguez, 2022).

Según los informes, 736 millones de mujeres han sufrido abusos sexuales, físicos o psicológicos en los últimos años. (OMS, 2022). Estos incidentes violentos tienen lugar en diversos entornos, como hogares, lugares de trabajo e instituciones educativas, y al pasar la amplitud de varias fases de la vida, como la niñez, la juventud y la vejez. (Molero et al., 2022). En América Latina, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) reportó que aproximadamente 18 países han registrado altos índices de violencia sexual y feminicidio, de los cuales 11 presentaron

tasas de feminicidio y abuso sexual iguales o superiores a 1 víctima por cada 100,000 mujeres (CEPAL, 2022).

Según la Organización Panamericana de la Salud, alrededor de 38,46 millones de mujeres han sido víctimas de abuso sexual (OMS, 2021). Por su parte, el Instituto Nacional de Estadística reportó cerca de cinco mil denuncias de violencia sexual contra mujeres (INEI, 2022). Además, el Centro de Emergencia de la Mujer informó que atendió un total de 27,362 casos de violencia sexual, abarcando a niñas, adolescentes, jóvenes y adultas (CEM, 2022).

Cualquier acercamiento o comportamiento sexual no deseado que pretenda explotar la sexualidad de alguien mediante la coacción se considera violencia sexual. (OMS, 2022). Este tipo de violencia ocurre frecuentemente por parte de un hombre dentro del entorno familiar, aunque también puede ser perpetrado por desconocidos en diversas circunstancias a lo largo de la vida de una mujer. (Pillcorema & Hernández, 2022).

Las víctimas de agresiones sexuales tienen cinco veces más probabilidades de intentar suicidarse y hasta seis veces más de sufrir problemas de salud mental. (Gutiérrez, 2021). Además, si las víctimas no reciben tratamiento, con el tiempo podrían experimentar un mayor riesgo de desarrollar trastornos mentales (Granda & Hernández, 2021). Las secuelas psicológicas de estas víctimas son variadas e incluyen desde trastornos de estrés postraumático (TEP) y síntomas de depresión, hasta trastornos dispositivos y problemas de ansiedad. (Herrera & Cañas, 2020).

En la actualidad, existen diversas intervenciones terapéuticas para las víctimas de violencia sexual (López, 2022), el más notable de ellos es el tratamiento cognitivo-

conductual (TCC), que ha demostrado su utilidad para disminuir las sintomatologías de los problemas de salud mental relacionados con la exposición a agresión. (Ramírez, et al., 2023).

El objetivo de la TCC es cambiar las ideas y conductas disfuncionales mediante un método de psicoterapia breve, específico, estructurado y orientado al presente. (Beck & Alford, 2000). En este enfoque, el terapeuta utiliza diversas técnicas para enseñar al paciente a identificar, evaluar y cambiar sus pensamientos, lo que permite aliviar los síntomas. A largo plazo, el objetivo lograr la capacidad de aplicación a lo aprendido de manera autónoma. (Beck,2000).

Las víctimas que experimentan eventos traumáticos pueden desarrollar trastorno de estrés postraumático (TEP), el cual a menudo se asocia con otros trastornos psiquiátricos como depresión y ansiedad (Contreras et al., 2022). En psicoterapia, la TCC se utiliza con frecuencia para tratar el TEP (Xian-Yu et al., 2022).

La TCC centrada en el trauma ha demostrado reducir significativamente los síntomas de TEP y disociación en víctimas de abuso sexual (Guerra & Barrera, 2019). Además, esta terapia contribuye a la regulación emocional, mejora la autoestima, facilita una visión más realista de la vida y promueve una mayor satisfacción general (Molero et al., 2022).

En los últimos años se ha demostrado que las técnicas de la TCC son eficaces para tratar el TEPT, ya que fomentan la disminución de las conductas desadaptativas y los pensamientos disfuncionales asociados al suceso. (Ibáñez & Manzanera, 2021). Estas técnicas han mostrado ser muy eficaz en su procedimiento de recuperación de pacientes con TEP debido a violencia sexual (Pureco et al., 2021).

A pesar de los avances en el tratamiento psicológico del trauma, persisten desafíos en la implementación y efectividad de las intervenciones terapéuticas. No todas las mujeres responden de la misma manera a la TCC, y los resultados pueden variar según factores contextuales, culturales y personales (Ricon et al., 2022). Además, a pesar de que ha habido una gran variedad de estudios sobre el tema, no existe una evaluación exhaustiva de la literatura que resuma y contraste los datos más pertinentes sobre el uso de la TCC específicamente en mujeres que han sufrido abusos sexuales. (Ramos, 2021).

En este sentido para apoyar la recuperación y el bienestar general de las mujeres afectadas, el objetivo principal de esta investigación es demostrar cuan favorable sea la TCC como intervención para las que han sufrido abuso sexual. Además, pretende ayudar a desarrollar e incorporar esta terapia en las sesiones psicológicas. Esta síntesis ofrecerá un resumen exhaustivo del estado de la cuestión y ofrecerá posibles vías para mejorar los enfoques terapéuticos en este campo.

METODOLOGÍA

Diseño de estudio: El estudio es una revisión narrativa basada en información empírica, la exploración de estudios teóricos y un análisis detallado de investigaciones, con el objetivo de clarificar paradigmas existentes y ofrecer nuevos enfoques para futuras investigaciones. Para la selección de los documentos, se empleó el modelo de diagrama PRISMA. (Gonçalves, 2019; Page et al., 2021).

Fuentes de Información: Los criterios seleccionados para el diseño maestro fueron de diversos tipos, incluyendo el factor tiempo. En este sentido, se estableció un rango

de fechas para las búsquedas, considerando artículos publicados entre 2019 y 2024. Además de las búsquedas adaptadas a los espacios de título, resumen y palabras clave basadas en los criterios de los investigadores, la estrategia de búsqueda incluyó descripciones asociadas a la TCC para mujeres que han sufrido agresión sexual. (Arias Cardona & Alvarado Salgado, 2015).

Criterio de elegibilidad: Como parte de los criterios de inclusión se tuvieron en cuenta los artículos originales y aquellos con acceso a texto completo de publicaciones en inglés o español sobre TCC en las que han sufrido abuso sexual. Como parte de los criterios de exclusión se tuvieron en cuenta las investigaciones sobre violencia sexual en niños y adolescentes, los casos clínicos, los artículos de opinión, los artículos duplicados y las publicaciones en portugués.

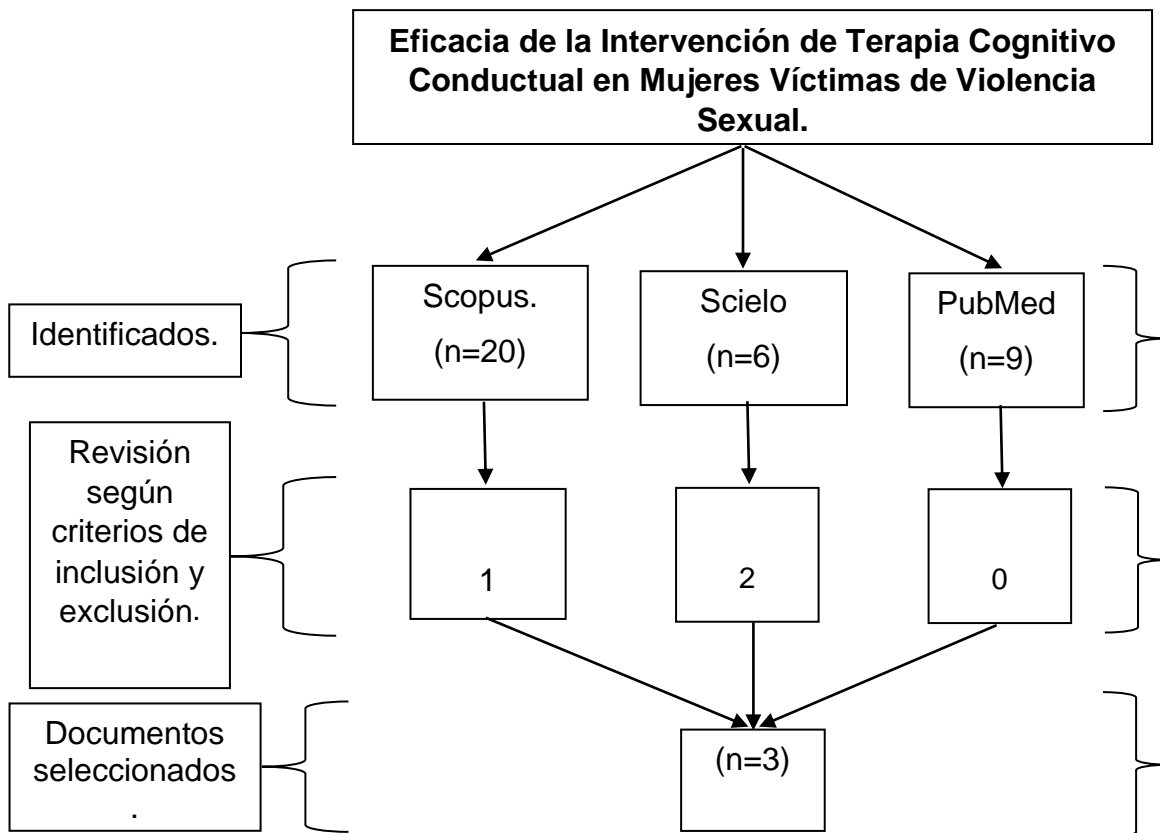


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios.

Tabla 1

Autor Año País	Diseño	Objetivo	Instrumento	Muestra	Resultado
Habigzang, et al., (20219) Brasil.	Transversal	Utilizar historias de casos para explicar las indicaciones y resultados de un régimen del procedimiento cognitivo-conductual para mujeres que han sido víctimas de violencia conyugal.	El Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) fue modificado por Cunha (2011) a partir de Beck, Epstein, Brown y Sterr (1988). Gprenstein y Andrade (1996) adaptaron el Inventario de Depresión de Beck. Inventario Lipp de Síntomas de Estrés (LISS) para adultos.	n=61 organización de protección de la red pública de un municipio de la metrópolis de Porto Alegre, en el sur de Brasil.	Un valor significativo ($p < 0,05$) indicaba que la intervención era eficaz para reducir la ansiedad, la depresión y el estrés, al tiempo que aumentaba la satisfacción con la vida. Los tamaños del efecto de las alternancias entre los niveles de ansiedad y satisfacción con la vida (tamaño del efecto grande, $r = 0,60$ y $r = 0,51$ respectivamente) oscilaron entre medio y grande.

Fuente: Elaboración propia.

Autor Año País	Diseño	Objetivo	Instrumento	Muestra	Resultado
Molero, et al., (2022), España.	Transversal	Ofrecer tratamiento psicológico basado en evidencia a mujeres que han sido abusadas sexualmente en una etapa temprana de su vida y actualmente tienen secuelas de ese trauma. Con este tratamiento se espera que cada una de las mujeres del estudio mejore su calidad de vida general y, más concretamente, se espera que disminuyan los síntomas de estrés postraumático.	Nivel de satisfacción vital (SWLS). Escala de autoestima de Rosenberg (RSE). Gravedad de los síntomas del trastorno de estrés postraumático según la escala DMS-5 (EGS-R).	n= 30 a 50 Departamento de personalidad, evaluación y tratamiento psicológico, Facultad de Psicología, Universidad de Valencia, 46010 Valencia, España.	Se observó una reducción estadísticamente significativa ($p < 0,05$) de la evaluación psicopatológica y un aumento estadísticamente significativo ($p < 0,05$) de la satisfacción vital y la autoestima tras la administración de uno de los dos regímenes de intervención o de la combinación de ambos. Sin embargo, se observó que la terapia EMDR reducía los síntomas del TEPT de forma altamente significativa ($p < 0,05$).
Ramirez, et al., (2023), Mexico.	Transversal	Para la depresión en víctimas de la VCM durante la VOVID-19 en México, se está comparando lo favorable de la TCC y la terapia breve de activación conductual (BATD) con modificaciones culturales proporcionadas en línea (telesalud9).	Inventario de Depresión de Beck, en su sigla en inglés BDI-II (Beck et al., 1996). Escala de Activación Conductual, para Depresión en sus siglas en ingles BADS (Kanter et al.,2006).	n= 60 Departamento de psicología de la Universidad Guadalajara, México.	El grupo BATD mostró mayores niveles de activación ($p < .001$) y menos síntomas de depresión ($p < .001$). A diferencia de la TCC, tras la conclusión de la intervención y a lo largo del seguimiento.

Fuente: Elaboración propia

RESULTADOS

para examinar las investigaciones que respaldan lo efectivo de la TCC como intervención para las personas de sexo femenino que han sufrido agresiones sexuales (véanse la Tabla 1 y el Anexo).

Tres de los estudios científicos encontrados empleaban métodos para medir cuan efectivo es la intervención de TCC. Se estimó que estos estudios utilizaban instrumentos para evaluar lo ante señalado, en mujeres víctimas de agresión sexual, tanto directa como indirectamente. Las técnicas empleadas del TCC se mostraron adecuadas que demuestra la efectividad de la intervención con un valor significativo ($p < 0,05$) para reducir los niveles de la ansiedad, depresión, estrés e incrementar la satisfacción con la vida (Habigzang et al., 2019).

Otro estudio comparó la psicoterapia EMDR y la TCC basada en el trauma en un ensayo clínico controlado. Tras recibir uno o ambos protocolos de intervención, se produjo un aumento estadísticamente significativo ($p < 0,05$) de la autoestima y la satisfacción y una reducción estadísticamente significativa ($p < 0,05$) de la evaluación patológica. Sin embargo, se observó que la terapia EMDR reducía las sintomatologías del TEPT de forma altamente significativa ($p < 0,05$). (Molero et al., 2022).

Por otro lado, se halló una reducción en síndromes depresivos ($p < .001$) y un desarrollo de la activación conductual ($p < .001$) del grupo BATD. Al término del procedimiento y seguimiento en discrepancia con la TCC no expuso diferencias significativas en las etapas de depresión (Ramírez, et al., 2023).

DISCUSIÓN

Esta investigación, como objetivo principal es evidenciar la efectividad de la intervención de la TCC en mujeres víctimas de violencia sexual, debido a las graves secuelas que afecta en la salud mental (Rodríguez, 2022).

Evidentemente mediante las investigaciones verificadas se corroboró que la violencia sexual y la salud mental están relacionadas (Hermosa & Polo, 2021).

Por ello se requiere de una intervención inmediata de terapia psicológicas para aquellas víctimas de abuso sexual (Lopez,2022). En la actualidad existen diversas psicoterapias, para esta afectación; sin embargo, se pretende una terapia específica y focalizada en el trauma de estas víctimas que conlleva a contraer problemas conductuales y mentales (Vaca et al.,2020).

Las técnicas de la TCC, centrada en el trauma son apropiadas para reducir el malestar de las sintomatologías de ansiedad, depresión, estrés y trastorno post Traumático de violencia sexual (Xian-Yu et al., 2022).

Por otra parte, Habigzang, et al. (2019), señalaron, que las sesiones de la (TCC), reduce significativamente las sintomatologías de ansiedad, depresión y estrés. Además, mejora ciertas facetas del placer vital; sin embargo, en la investigación de mujeres que sufrieron violencia sexual, los síntomas del trastorno postraumático no cambiaron.

Igualmente, Molero et al. (2022), No hubo pruebas de que este tipo de violencia disminuyera las consecuencias del trastorno de estrés postraumático, aunque sí un descenso estadísticamente significativo de la ansiedad y la depresión y un alto crecimiento significativo de la satisfacción vital y la autoestima. No obstante, señaló que la EMDR, o terapia de desensibilización y reprocesamiento mediante movimientos oculares, disminuye

eficazmente Las sintomatologías del trastorno de estrés postraumático y la depresión. (Molero et al.,2019). Asimismo, esta terapia puede ayudar a procesar y sanar las secuelas del trauma ocasionado por una violación sexual (Reatamalet al., 2022).

Por otro lado, Ramírez, et al. (2023), confirmaron la eficacia de la activación conductual y la TCC para reducir los síntomas depresivos en mujeres que habían sufrido agresiones sexuales.

De acuerdo al análisis de estos estudios, se concluye que la TCC, posee efectivo y flexible resultados terapéuticos, el cual ofrece al usuario un ambiente de confianza, seguridad, ayuda a minorar los indicadores insomnio, depresión, ansiedad y mejora la funcionalidad (Valdivieso ,2023).

Sin embargo, la escasez de datos sobre este tema pone de relieve lo crucial que es realizar más estudios para obtener pruebas sólidas de que la terapia cognitivo-conductual ayuda a las mujeres que han sufrido agresiones sexuales. (Sneddon et al., 2020).

CONCLUSIÓN

Los síntomas clínicos de ansiedad, tristeza, trastorno de estrés postraumático y trastorno por disociación pueden ser provocados por los abusos sexuales contra las mujeres, aunque, las intervenciones terapéuticas de la TCC, reduce significativamente estos trastornos en estas víctimas; así como mejorar la regulación emocional y autoestima. Además, después de someterse al tratamiento, su bienestar incorporará una perspectiva más saludable ligada a una mayor autoestima, a una mejor percepción de su realidad, y mayor satisfacción con la vida.

LIMITACIÓN Y FORTALEZAS

La efectividad de la TCC como intervención para mujeres que han sufrido abuso sexual no está bien estudiada.

Acceder a ciertos artículos de investigación puede ser un reto debido a los pagos por derechos de autor.

La eficacia del tratamiento cognitivo-conductual para mujeres que han sufrido violencia sexual se confirmó mediante la selección de fuentes de información extraídas de sitios web como PubMed, Scielo y Scopus.

RECOMENDACIONES

Para proponer programas de prevención e intervención en instituciones públicas o privadas, se aconseja realizar estudios de intervención de TCC con féminas que han sufrido abuso sexual. Esto permitirá recopilar datos estadísticos actualizados sobre problemas comórbidos como la ansiedad, la depresión y el trastorno de estrés postraumático.

Con el fin de mejorar la práctica de la psicología clínica y abordar cuestiones sociales y de salud pública, se recomienda que se desarrollen mayor investigación sobre tratamientos terapéuticos para mujeres que han sufrido violencia sexual.

REFERENCIAS

- Arias Cardona, A. M., & Alvarado Salgado, S. V. (2015). Investigación narrativa: apuesta metodológica para la construcción social de conocimientos científicos. *Revista CES Psicología*, 8(2), 171–181.
- Beck, A. T., Alford, B. A. (2000). *O poder integrador da terapia cognitiva*. Porto Alegre: Artmed.
- Beck, J. (2000). *Terapia cognitiva: Conceptos básicos y profundización*. España: Edisa.
- Comisión Económica para América Latina (2022). Poner fin a la violencia contra las mujeres y niñas y al femicidio o feminicidio: Reto clave para la construcción de una sociedad del cuidado. https://oig.cepal.org/sites/default/files/22-01013_fin_violencia_esp_web.pdf
- Contreras-Rodríguez, J., Quintana-Cadillo, A., Yacchi-Sarmiento, A., & Saavedra-Castillo, J. (2022). Aspectos clínicos y factores asociados al estrés postraumático en pacientes adultos de tres ciudades de la sierra peruana. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, 85(3), 206-223. <https://doi.org/10.20453/rnp.v85i3.4330>
- Ferrer Pérez, V.A. y Bosch Fiol, E. (2019). El género en el análisis de la violencia contra las mujeres en la pareja: de la “ceguera” de genero a la investigación específica del mismo. *Anuario de Psicología Jurídica*, 29, 69-76. <https://doi.org/10.5093/apj2019a>

Gonçalves, J. R. (2019). Cómo escribir un artículo de revisión bibliográfica. JRG
Revista de Estudios Académicos, II (5).

Guerra, Cristóbal, & Barrera, Paulina. (2017). Psicoterapia con víctimas de abuso sexual inspirada en la terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma. Revista de psicología (Santiago), 26(2), 16-28. <https://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2017.47952>

Gutiérrez-Ramos, Miguel. (2021). La violencia sexual en el Perú. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 67(3), 00007. Epub 00 de julio de 2021. <https://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v67i2338>

Granda Gonzaga, M. F., & Hernández Rodríguez, Y. de la C. (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>

Habigzang, L.F., Gomes F.P.M., & Maciel, Z.L. (2019). Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima: Estudio de casos múltiples. Ciencias Psicológicas, 13(2), 149 – 264. doi: 10.22235/cp.v13i2.1882

Hermosa, Marina de la, & Polo Usaola, Cristina. (2018). Sexualidad, violencia sexual y salud mental. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 38(134), 349-356. Epub 01 de febrero de 2021. <https://dx.doi.org/10.4321/s0211-57352018000200001>

Instituto Nacional de Estadística (2022). Mujeres de 15 a 49 años de edad fueron víctimas de violencia familiar alguna vez en su vida por parte del esposo o

compañero. <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-187-2022-inei.pdf>

Ibáñez-Tarín, C., & Manzanera-Escartí, R. (2012). Técnicas cognitivo-conductuales de fácil aplicación en atención primaria (I). *Semergen*, 38(6), 377-387. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2011.07.019>

Jaramillo-Bolivar, C. D., & Canaval-Eraza, G. E. (2020). Violencia de género: Un análisis evolutivo del concepto. *Universidad y Salud*, 22(2), 178-185. <https://doi.org/10.22267/rus.202202.189>

López-Castilla, C. J. (2022). Psicoterapia de personas adultas que han sufrido abuso sexual en la infancia. *Escritos de Psicología - Psychological Writings*, 15(1), 40–49. <https://doi.org/10.24310/espsiescpsi.v15i1.14030>

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2022). Cifras de Violencia Contra la Mujer. <https://portalestadistico.aurora.gob.pe/wp-content/uploads/2023/01/Cartilla-Estadistica-AURORA-Diciembre-2022.pdf>

Molero, R., Jarero, I., Givaudan, R., (2019). Longitudinal Multisite Randomized Controlled Trial on the Provision of the EMDRIGTP-OTS to Refugee Minors in Valencia, Spain. *American Journal of Applied Psychology*. Vol. 8, No. 4, 2019, pp. 77-88. doi: 10.11648/j.ajap.20190804.12

Molero-zafra, M., Mitjans-lafont, M. T., Hernández-jiménez, M. J., & Pérez-marín, M. (2022). Psychological Intervention in Women Victims of Childhood Sexual Abuse: An Open Study—Protocol of a Randomized Controlled Clinical Trial Comparing

- EMDR Psychotherapy and Trauma-Based Cognitive Therapy. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(12).
<https://doi.org/10.3390/ijerph19127468>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Violencia contra la mujer.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>.
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). La declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la presentación de informes de revisiones sistemáticas. *Revisiones sistemáticas*, 10(1). <https://doi.org/10.1186/s13643-021-01626-4>
- Pillcorema Yauri, C. R., & Hernández Rodríguez, Y. de la C. (2022). La terapia cognitiva – conductual y su aplicación en el abuso sexual infantil. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(42), 361–372.
<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp361-372>
- Pureco, E. M. F., Rodríguez-Orozco Alain, R., & Azucena, S. R. (2021). Post-traumatic stress disorder from a cognitive behavioral perspective. *Archivos de Neurociencias*, 25(4), 55–61.
<https://doi.org/10.31157/ARCHNEUROSCIENCESMEX.V25I4.231>
- Ramírez-Cruz, J. C., Bianchi, J. M., Santana-Cárdenas, S., Javier-Juárez, S. P., & Franco-Paredes, K. (2023). Efficacy of online behavioral activation and cognitive-

behavioral therapies for the treatment of depression in Mexican women victims of violence. *Terapia Psicológica*, 41(1), 87–109. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082023000100087>

Retamal, María Ignacia, Sepúlveda, Elisa, Cortés, Juan Pablo, Barraza, Felipe, & Arancibia, Marcelo. (2022). Desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares (EMDR) para trastornos ansiosos y depresivos en niños y adolescentes: revisión de la evidencia disponible. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 60(1), 51-61. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272022000100051>

Rodriguez Narvaez, V. (2022). Reflexiones en torno a la violencia sexual: consecuencias y acciones. *Revista Médica Herediana*, 33(3), 214–220. <https://doi.org/10.20453/rmh.v33i3.4343>

Sneddon, H., Gojkovic Grimshaw, D., Livingstone, N., & Macdonald, G. (2020). Cognitive-behavioural therapy (CBT) interventions for young people aged 10 to 18 with harmful sexual behaviour. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2020(6). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009829.pub2>

Vaca-Ferrer, Rosario, Ferro-García, Rafael, & Valero-Aguayo, Luis. (2020). Efficacy of a group intervention program with women victims of gender violence in the framework of contextual therapies. *Anales de Psicología*, 36(2), 189-199. Epub 14 de diciembre de 2020. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.36.2.396901>

Valdivieso-Jiménez, Glauco. (2023). Eficacia de la Terapia Cognitiva Conductual Para el Trastorno Bipolar: una Revisión Sistemática. *Revista Colombiana de*

Psiquiatría, 52(3), 213-224. Epub November 11, 2023.<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.05.006>

Xian-Yu, C. Y., Deng, N. J., Zhang, J., Li, H. Y., Gao, T. Y., Zhang, C., & Gong, Q. Q. (2022). Cognitive behavioral therapy for children and adolescents with post-traumatic stress disorder: meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 308(March), 502–511. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.04.111>

ANEXO

Estrategia de búsqueda (Tabla 1)

Se realizó el estudio de investigación con las siguientes estrategias de búsqueda:

Tabla 1 Estrategias de Búsqueda

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Nº DE ARTÍCULOS
SCOPUS	"Cognitive behavioral therapy" OR "cognitive behavioral treatment" OR "cognitive behavioral intervention" AND women OR ladies OR females AND Victims OR Affected OR Damaged OR Injured Se"Sexual violence" OR "Sexual abuse" AND NOT male OR man OR children	Resultado: 20 artículos
SCIELO	("cognitive behavioral therapy" OR "cognitive behavioral treatment" OR "cognitive behavioral intervention") AND (women OR ladies OR females) AND (Victims OR Affected OR Damaged OR Injured) AND ("Sexual violence" OR "Sexual abuse") AND NOT (male OR man	Resultado: 6 artículos

	OR children)	
PUBMED	((("cognitive behavioral therapy" OR "cognitive behavioral treatment" OR "cognitive behavioral intervention") AND (women OR ladies OR females)) AND (Victims OR Affected OR Damaged OR Injured)) AND ("Sexual violence" OR "Sexual abuse")	Resultado: 9 artículos
TOTAL		35 artículos