

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Revisión científica sobre la efectividad de la terapia de
desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares
(EMDR) en adultos con trastorno por estrés postraumático**

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

Autora

Brooke Stéphanie Garay Warthon

Asesora

Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Lima, marzo de 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: “**Revisión científica sobre la efectividad de la terapia de desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares (EMDR) en adultos con trastorno por estrés postraumático**” de la autora Brooke Stéphanie Garay Warthon 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 16 días del mes de marzo del año 2026.



Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta
Asesora

**Revisión científica sobre la efectividad de la terapia de
desensibilización y reprocesamiento por movimientos
oculares (EMDR) en adultos con trastorno por estrés post
traumático**

TRABAJO ACADÉMICO

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



Dra. Damaris Susana Quinteros Zuñiga
Dictamónadora

Lima, 16 de marzo del 2026

Resumen

El presente estudio tiene como **objetivo** identificar, mediante la revisión científica la efectividad de la Terapia de Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares (EMDR) en adultos con trastorno por estrés postraumático. **Metodología:** Es una revisión narrativa de diseño no experimental. Se realizaron búsquedas en las tres bases de datos electrónicas: Web of Science, Scopus y PubMed, considerando estudios en inglés y con acceso abierto.

Resultados: Hasta el mes de septiembre del 2025 se identificaron un total de 39 artículos. Tras el proceso de revisión se incluyeron 16 estudios, de los cuales 14 fueron ensayos controlados y 2 estudio de revisión. Estos se organizaron en la tabla 1, tomando en cuenta el autor, año, objetivo, instrumentos, población, edad y resultados. La mayoría de estudios tuvo como objetivo principal identificar la efectividad de la terapia EMDR combinada con otras psicoterapias en adultos en el tratamiento del trastorno por estrés post traumático.

Conclusión: La evidencia disponible respalda a la terapia EMDR como una alternativa terapéutica eficaz, segura e integradora para el tratamiento del TEPT en adultos. No obstante, se subraya la necesidad de ampliar la diversidad cultural en las muestras, fortalecer los diseños metodológicos y profundizar en la evaluación de su eficacia en diversas poblaciones y condiciones clínicas.

Palabras claves: efectividad, EMDR, trastorno por estrés post traumático, adultos.

Abstract

The objective of this study is to identify, through a scientific review, the effectiveness of eye movement desensitization and reprocessing (EMDR) therapy combined with other psychotherapies in adults for the treatment of post-traumatic stress disorder (PTSD). The methodology is a non-experimental narrative review. Searches were conducted in the three electronic databases Web of Science, Scopus, and PubMed, considering studies in English with open publication dates. Results: Up to September 2025, a total of 39 articles were found. After review, 16 studies were included, of which 14 were controlled trials and 2 were review studies. These studies are organized in Table 1, taking into account the author, year, objective, instruments, population, age, and results. The majority of studies had as their main objective identifying the effectiveness of EMDR therapy combined with other psychotherapies in adults for the treatment of PTSD. Conclusion: The available evidence supports EMDR therapy as an effective, safe, and integrative therapeutic alternative for the treatment of PTSD in adults. However, the need to broaden the cultural diversity of the samples, strengthen methodological designs, and further evaluate its effectiveness in diverse populations and clinical conditions is emphasized.

Keywords: effectiveness, EMDR, post-traumatic stress disorder, adults.

Introducción

Más de mil millones de personas en el mundo presentan algún trastorno de salud mental, lo que equivale aproximadamente al 12,5 % de la población mundial (1 de cada 8 personas), según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (2023). Entre los trastornos más prevalentes se encuentran la ansiedad, que afecta alrededor del 4,0 % de la población global, y la depresión, con una prevalencia aproximada del 3,8 %, presentándose en personas de todas las edades, regiones y niveles socioeconómicos.

Estos trastornos representan una carga sustancial tanto a nivel humano como económico, ya que constituyen una de las principales causas de discapacidad a nivel mundial, contribuyendo de manera significativa al incremento de los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD). Asimismo, generan elevados costos para los sistemas de salud y las familias. Se estima que la depresión y la ansiedad ocasionan pérdidas económicas globales cercanas al 1 % del producto interno bruto (PIB) mundial, debido principalmente a la disminución de la productividad laboral y el ausentismo (OMS, 2025).

Se entiende por trastornos mentales a los patrones de pensamiento, emoción o comportamiento que presentan alteraciones significativas y que reflejan disfunciones en los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo, generando un malestar notable, un deterioro en el funcionamiento cotidiano o ambos, y no corresponden a reacciones culturalmente esperables ante eventos estresantes (Asociación de Psicología Americana, 2022).

Uno de estos trastornos mentales es el Trastorno por Estrés "Postraumático (TEPT), que se caracteriza por una tríada sintomática de fenómenos invasores,

conductas de evitación y síntomas de hiperalerta en respuesta a un acontecimiento traumático, el que puede presentarse en cualquier sujeto y a cualquier edad (Carvajal, 2022). Además, constituye un problema de salud pública por su alta prevalencia, su impacto en la población económicamente activa y los elevados costos sanitarios asociados (Trachtman, 2010).

Según la Sociedad Internacional para el Estudio del Estrés Traumático (ISTSS, 2022), la EMDR constituye una intervención psicológica altamente recomendada para el tratamiento del TEPT, ya que la evidencia científica respalda su eficacia para disminuir síntomas traumáticos tanto en la infancia y adolescencia como en la adultez, lo que la posiciona como una opción terapéutica de primera línea.

La EMDR constituye un método psicoterapéutico organizado que busca favorecer el procesamiento adaptativo de recuerdos traumáticos a través de la estimulación bilateral, con el fin de disminuir la carga emocional y lograr una integración más saludable de dichas experiencias (EMDR International Association, 2025).

La EMDR se ha consolidado como una intervención efectiva para el abordaje de diversos trastornos psicológicos, especialmente aquellos asociados al trauma. En esta línea, Hafkemeijer et al. (2024) analizaron su aplicación en personas con trastornos de personalidad y observaron que la EMDR no solo constituye una alternativa preferente para el tratamiento del trauma, sino que también contribuye a disminuir la sintomatología ansiosa y las ideaciones autolíticas. De manera complementaria, Wright et al. (2024) señalan que, al ser una técnica protocolizada y sencilla de aplicar, la EMDR resulta especialmente valiosa en entornos clínicos con limitaciones de personal especializado.

Asimismo, Mavranezouli et al. (2020), en una revisión exhaustiva sobre la relación costo-efectividad de las terapias para el TEPT, determinaron que la EMDR es actualmente la opción más económica disponible. Sin embargo, pese a estos resultados prometedores, los autores coinciden en la necesidad de desarrollar investigaciones adicionales, particularmente ensayos clínicos aleatorizados (ECA) de mayor alcance y realizados en diversas poblaciones, con el fin de fortalecer la evidencia empírica existente.

Por otro lado, distintos estudios respaldan la amplitud de aplicación de la EMDR más allá del TEPT y destacan su utilidad en otros trastornos clínicos, subrayando su creciente relevancia en la práctica psicológica; no obstante, también se han planteado posturas críticas (Bulnes, 2021), las cuales cuestionan la superioridad de la EMDR al argumentar que sus resultados no difieren significativamente de los obtenidos mediante componentes específicos de otros tratamientos y que aún no existe evidencia empírica suficiente para confirmar de manera concluyente su eficacia (Herbert et al., 2000).

De forma similar, pusieron en entredicho la efectividad de la EMDR como intervención temprana en individuos recientemente expuestos a experiencias traumáticas, reiterando la importancia de continuar con estudios más rigurosos en este campo (Asociación EMDR España, 2023).

En ese sentido, la EMDR cuenta con una base empírica sólida para el tratamiento del TEPT y está acumulando evidencia en otras afecciones como la depresión, las adicciones, el dolor crónico, las fobias e incluso la psicosis. La terapia incorpora movimientos oculares u otras formas de estimulación bilateral que han sido investigadas

tanto en contextos experimentales como clínicos, demostrando un efecto específico que contribuye a la eficacia del tratamiento.

Por lo tanto, la presente revisión tiene como objetivo identificar, mediante una revisión científica, la efectividad de la terapia de desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares (EMDR) en adultos con trastorno por estrés postraumático.

Metodología

El estudio corresponde a una revisión narrativa y emplea un diseño no experimental, dado que no se realizó manipulación de variables ni se trabajó con una muestra humana. En su lugar, se recurrió al análisis de artículos de investigación relacionados con la efectividad de la terapia EMDR y los trastornos mentales en adultos (Ato, et al., 2013).

Para ello se consultaron tres bases de datos: Scopus, Pubmed y Web of Science (WOS), la búsqueda se realizó entre marzo y septiembre 2025. Se emplearon descriptores para las variables adultos, terapia de EMDR, trastornos mentales y efecto (Anexo A). Asimismo, se diseñó la estrategia de búsqueda mediante el uso de los operadores booleanos AND y OR (Anexo B).

Una vez definida la estrategia, se procedió a recopilar la información en las bases de datos considerando el título, el resumen y las palabras clave de los artículos. Se incluyeron estudios publicados en los últimos cinco años, de acceso abierto, en inglés o español, que abordaran las variables como tema principal o secundario. Se excluyeron documentos duplicados, artículos no alineados con el tema de investigación y publicaciones con acceso restringido.

En total se identificaron 39 artículos: 5 en PubMed, 20 en Scopus y 14 en Web of Science. Posteriormente, estos registros se descargaron y organizaron en una base de datos de Microsoft Excel para su revisión.

Asimismo, se realizó el control de calidad de la selección de estudios mediante un proceso de recolección doble y verificación cruzada de datos en Microsoft Excel. Tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 16 artículos para formar parte del análisis final. Todo el proceso se presenta en el diagrama de flujo (Figura 1).

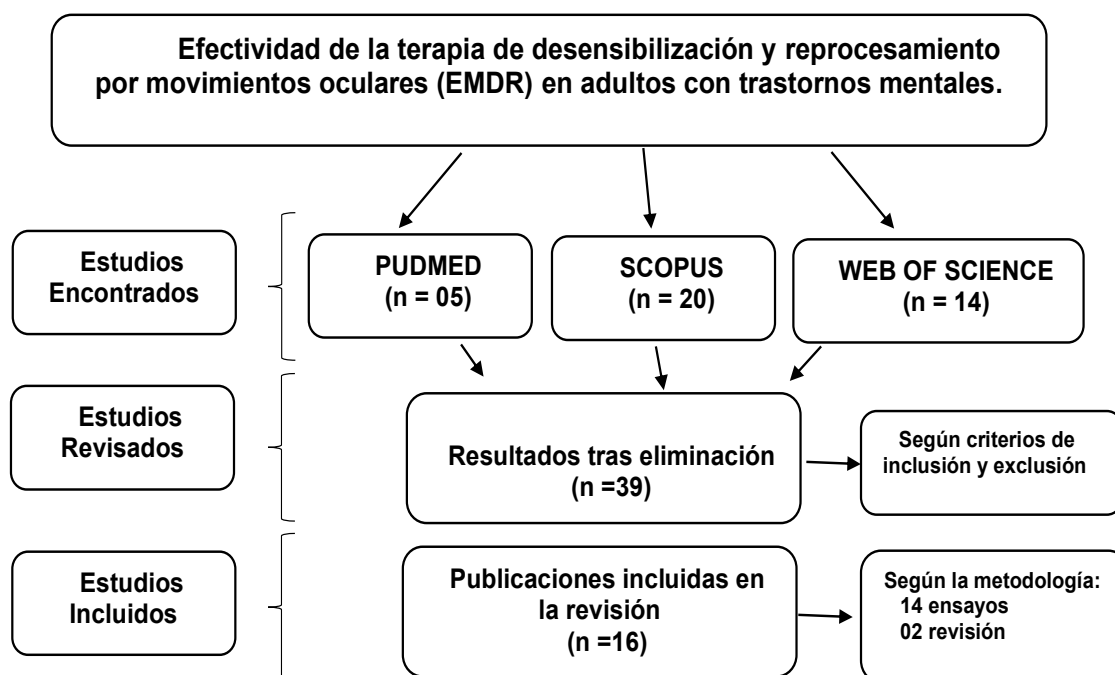


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudio

Resultados

Hasta septiembre de 2025 se identificaron un total de 39 artículos. Tras el proceso de revisión se incluyeron 16 estudios, de los cuales 14 fueron ensayos controlados y 2 estudios de revisión. Estos se organizaron en la Tabla 1, considerando autor, año,

objetivo, instrumentos, población, edad y resultados. La mayoría de los estudios tuvo como objetivo principal identificar la efectividad de la terapia EMDR en el tratamiento de los trastornos mentales.

La evidencia reciente sobre terapias centradas en el trauma muestra que intervenciones como EMDR, TCC y sus variantes, la Reescritura de Imágenes y otros enfoques integrados han demostrado una efectividad sólida para reducir los síntomas del TEPT. Diversos estudios coinciden en que EMDR es, en general, comparable o superior a otros tratamientos, mientras que técnicas como ImRs o TCC pueden presentar ventajas específicas según el tipo de trauma o las comorbilidades. Los modelos intensivos y combinados también han mostrado resultados prometedores en distintos contextos clínicos y poblaciones (Lewis et al., 2020; Baekkelund et al., 2022; Dozioa et al., 2024; Boterhoven de Haan et al., 2020; Daniëls et al., 2025; Wibbelink et al., 2021; Assmann et al., 2024; Snoek et al., 2020; Matthijssen et al., 2024).

Sin embargo, algunos estudios señalan resultados divergentes. Por ejemplo, Matthijssen (2024) encontró que el tratamiento intensivo podría aumentar la eficacia terapéutica y disminuir las tasas de abandono en comparación con los enfoques ambulatorios convencionales. En contraste, Portadas de Milou et al. (2021) reportaron que las víctimas de violación que recibieron terapia EMDR entre dos y cuatro semanas después del evento traumático no presentaron una reducción significativa de los síntomas de estrés postraumático ni al finalizar el tratamiento ni en los seguimientos realizados a las 8 y 12 semanas, en comparación con aquellas que siguieron una conducta expectante (Boterhoven de Haan et al., 2020; Daniëls et al., 2025).

En términos generales, la evidencia científica reciente indica de manera consistente que la terapia EMDR es eficaz para el tratamiento del TEPT, produciendo reducciones significativas en los síntomas centrales del trastorno, así como mejoras en las cogniciones traumáticas, la regulación emocional y el malestar asociado. Diversos estudios han demostrado su utilidad tanto en población general como en grupos clínicamente complejos, incluidos refugiados, padres con elevada carga emocional debido a enfermedades graves de sus hijos y mujeres expuestas a violencia.

Además, investigaciones comparativas han mostrado que EMDR es tan efectiva o superior a otros enfoques centrados en el trauma, como la TCC trauma-focalizada, y que puede generar efectos clínicos robustos incluso cuando se aplica como tratamiento único o frente al tratamiento habitual. (Assmann et al., 2024; Baekkelund et al., 2022; Chiorino et al., 2020; Conijn et al., 2022; Dozioa et al., 2024; Lewis et al., 2020; Snoek et al., 2020).

Tabla 1

Características de los artículos incluidos en la revisión

Autor y año	Objetivo	Diseño	Instrumento / protocolo	Población	Resultados
Daniëls et al. (2025)	Analizar los efectos de la reescritura de imágenes (ImR) y de la EMDR en el TEPT, específicamente en relación con los cambios en los modos de esquema, con el fin de comprender sus mecanismos de acción y su impacto terapéutico en el tratamiento del TEPT.	Ensayo controlado aleatorio	SMI (Inventario de Modos de Esquema); CAPS-5 Protocolo de 12 sesiones de 90 minutos dos veces por semana GE (EMDR): 57 GE(ImRs): 57	114 pacientes entre 18 y 70 años diagnosticados con TEPT antes de los 16 años con traumas infantiles	Los tratamientos mediante Reescritura de Imagen (ImR) y la EMDR evidenciaron mejoras en los modos de esquema, particularmente cuando se aplicaron en casos de TEPT crónico. Los hallazgos sugieren el potencial valor terapéutico de ambas intervenciones para reducir la psicopatología de la personalidad comórbida
Assmann et al. (2024)	Analizar el papel de las cogniciones negativas relacionadas con el trauma en el tratamiento del TEPT debido al trauma infantil con EMDR e ImRs	Ensayo clínico aleatorizado	CAPS (entrevista) y IESR (autoinforme) PTCI (autoinforme) 12 sesiones de 90 minutos, dos veces por semana de ImRs o EMDR.	155 pacientes de 18 y 65 años con TEPT debido a trauma infantil GE(EMDR): 79 GE(ImRs):76 GC: No figura	En general, los resultados apoyan la efectividad del EMDR, enfocándose en las cogniciones y las imágenes para disminuir los síntomas del TEPT, mejorar la regulación emocional y cambiar las representaciones mentales relacionadas con el evento traumático

Dozioa et al. (2024)	Evaluar y comparar la efectividad de dos tipos de tratamiento del trauma en un contexto humanitario (TCC-T) y EMDR, administrados en grupo por terapeutas profesionales	Ensayo controlado aleatorio	IESR (instrumento) HAD (instrumento) Ambos tipos de apoyo (GTEP y TCCT) duraron aproximadamente una hora y media o dos horas por sesión e incluyeron seis sesiones	70 adultos \geq 18 años con síntomas de TEPT GE: 35 GC: 35	Los resultados muestran que ambos protocolos son eficaces para reducir los síntomas postraumáticos, así como los factores comórbidos más comunes: ansiedad y depresión. Estos resultados coinciden con los estudios sobre intervenciones psicológicas para el trastorno de estrés postraumático y la depresión en refugiados
Matthijssen et al. (2024)	Determinar la seguridad, viabilidad y efectividad de la VSDT en personas con TEPT, comparándola con la terapia EMDR y una condición de control de lista de espera (WLCC)	Ensayo controlado aleatorio	(PCL-5)Escala de verificación de TEPT Inventario de Depresión de Beck II (BSI)Inventario Breve de síntomas La intervención consistió en 7 sesiones semanales de 90 minutos, aplicadas en un periodo de entre 2 y 4 semanas	46 adultos con TEPT GE1(VSDT): 15 GE2(EMDR):15 GC(Lista de Espera): 15	Este estudio demostró una disminución de los síntomas de TEPT, tanto autoinformados como objetivos, con la terapia VSDT y EMDR, pero no encontró diferencias entre ambas en las mediciones subjetivas y objetivas de TEPT, tanto en el postratamiento como en el seguimiento. Sin embargo, ambos tratamientos tuvieron un mejor rendimiento que el grupo control en lista de espera. La reducción en la gravedad de los síntomas de TEPT se mantuvo en la evaluación de seguimiento a los tres meses
Wigard et al. (2024)	Comparar el Entrenamiento en Habilidades para la regulación Afectiva e interpersonal (STAIR) + EMDR vs. STAIR + Terapia narrativa (TN) como tratamientos para el TEPT después de un trauma de inicio en la infancia en un entorno clínico de rutina	Ensayo controlado aleatorio	CAPS (Entrevista clínica estructurada para el TEPT) y PDS (autoinforme) Protocolo de 8 a 12 sesiones semanales de 90 minutos	68 adultos que sufren TEPT después de abuso sexual o físico después de los 17 años GC: 34 GE: 34	El TEPT en sobrevivientes adultos de trauma interpersonal infantil se puede tratar eficazmente mediante intervenciones basadas en fases utilizando EMDR o TN. No hubo diferencias significativas entre los dos grupos (EMDR vs TN) para los síntomas de TEPT (es decir, ambos tratamientos fueron igualmente efectivos)
Wright et al. (2024)	Examinar la eficacia general de la EMDR para reducir los síntomas del TEPT	Ensayos controlados aleatorios	Modelos lineales de efectos mixtos (β) Protocolo de ocho fases y otros tratamientos psicológicos en la reducción de la gravedad de los síntomas del TEPT	15 ensayos	Teniendo en cuenta que la EMDR está altamente protocolizada y es relativamente sencilla de administrar, puede ser una opción de tratamiento más rentable y eficaz en términos de recursos para implementar en áreas con recursos humanos limitados
Baekkelun et al. (2022)	Evaluar la efectividad de la TEPT-CT y EMDR en un entorno del mundo real, tal como se implementa en clínicas de salud mental ambulatorias noruegas para adultos	Ensayo clínico aleatorizado	(GAD-7) Cuestionario de trastorno de ansiedad generalizada-7 PCL-5 (PHQ-9) Cuestionario de salud del paciente-9 Capacitación de tres días y 10 horas de supervisión.	196 pacientes reclutados con TEPT GE: No refiere GC: No refiere	Tanto la EMDR como la CT-TEPT se asociaron con reducciones significativas de los síntomas de TEPT, con grandes magnitudes del efecto. El TEPT complejo probablemente se asoció con niveles más altos de síntomas antes y después del tratamiento, pero no afectó significativamente la eficacia del mismo
Conijn et al. (2022)	Evaluar la viabilidad y la eficacia de la terapia EMDR de duración limitada para reducir los síntomas del TEPT, los síntomas	Ensayo controlado aleatorio	Lista de verificación de TEPT para el DSM-5	14 adultos GE: 7 GC: 7	La EMDR reduce los síntomas de TEPT, la comorbilidad psicológica, la angustia y el estrés parental en padres de niños con una enfermedad rara, progresiva y limitante de la vida. Este tratamiento fue

	psicológicos comórbidos, la angustia y la discapacidad parental y estrés		Inventario breve de síntomas Cuestionario de estrés parental Protocolo de cuatro sesiones de EMDR (cada una de 90 minutos) divididas en dos medios días. Las mediciones se realizaron al inicio y después del tratamiento		viable para estos pacientes con sobrecarga.
Lin et al., (2022)	Investigar la eficacia de la terapia cognitivo-conductual (TCC) combinada con la EMDR en la autoestima, la ansiedad, la depresión, el TEPT y el crecimiento postraumático en pacientes	Ensayo controlado aleatorio	(SES) Escala de Autoestima (SAS) Escala de Autoansiedad (SDS) Escala de Autodepresión (PCL-C) Lista de verificación del trastorno por estrés postraumático versión civil (PTGI) Inventario de crecimiento postraumático (WHOQOL-BREF) Informe breve de calidad de vida de la organización Mundial de la Salud Se empleo el protocolo de 8 fases de EMDR y sesiones con TCC.	92 pacientes adultos. GC: 46 GE: 46	Se observo que la intervención psicológica es eficaz para atenuar la depresión, la ansiedad y el TEPT, así como para mejorar la autoestima postraumática y la calidad de vida de estos pacientes.
Portadas de Milou et al., (2021)	Evaluar la efectividad de la intervención temprana con la terapia de la EMDR para reducir los síntomas de TEPT, sentimientos de culpa y vergüenza, disfunción sexual y otras disfunciones psicológicas (es decir, psicopatología general, ansiedad, depresión y síntomas disociativos) en víctimas de violación	Ensayo clínico controlado aleatorizado	PCL-5 (HADS ANS - DEPRE) Escala de ansiedad y hospitalaria (DTS) Escala de trauma de Davidson Se aplicaron de tres a cinco horas de terapia EMDR distribuidas en dos sesiones, entre 14 y 28 días posteriores a la violación	57 víctimas de violación de 25 a 81 años GCP= 29 GCN= 28	No se encontró que la terapia EMDR fuera más efectiva que la espera vigilante para reducir los síntomas de estrés postraumático, la psicopatología general, la depresión, la disfunción sexual, y los sentimientos de culpa y vergüenza. Aunque se descubrió que la terapia EMDR era más efectiva que la espera vigilante para reducir la ansiedad y los síntomas disociativos en la evaluación posterior al tratamiento, este efecto desapareció con el tiempo
Wibbelink et al. (2021)	Comparar los resultados del tratamiento de dos sesiones semanales frente a una semanal de dos tratamientos para el TEPT relacionado con el trauma infantil, la reescritura de imágenes (ImR) y la EMDR	Ensayo controlado aleatorio	SCID (Entrevista clínica estructurada) LEC 5 (Lista de Verificación de Eventos Vitales) Protocolo de 12 sesiones presenciales durante ocho	220 pacientes adultos con TEPT relacionado con un trauma infantil GE: 28 GC: 29	Este estudio es el primero en comparar resultados del tratamiento de dos veces por semana frente a una vez por semana, sesiones de EMDR e ImRs para pacientes adultos con TEPT relacionado con traumas infantiles, existen indicios de que la frecuencia de las sesiones está relacionada con la eficacia de los tratamientos centrados en el trauma para el trastorno de estrés postraumático

			semanas de 90 minutos		
Boterhove et al. (2020)	Comparar la efectividad de dos tratamientos centrados en el trauma, la reescritura de imágenes (ImRs) y (EMDR), para tratar el TEPT-C	Ensayos controlado aleatorio	CAPS (Entrevista clínica estructurada para el TEPT) Protocolo de 12 sesiones de 90 minutos dos veces por semana	155 adultos entre 18 y 70 años con TEPT antes de los 16 años por experiencias infantiles No reporta GC y GE	Se ha demostrado que los tratamientos con ImR y EMDR son eficaces para tratar los síntomas de TEPT derivados de traumas infantiles y para reducir otros síntomas como la depresión, la disociación y las cogniciones relacionadas con el trauma. Las bajas tasas de abandono sugieren que los tratamientos fueron bien tolerados por los participantes. Los resultados de este estudio proporcionan evidencia del uso de tratamientos centrados en el trauma para el TEPT-C
Lewis et al. (2020)	Reducir los síntomas de TEPT después del tratamiento de TCC y EMDR	Revisión	Ensayos clínicos Protocolo de 8 fases y terapias psicológicas para el TEPT	114 ensayos No presentan GC y GE	Hubo evidencia robusta de que las terapias ampliamente definidas como TCC con un enfoque de trauma, así como la EMDR, tuvieron un efecto clínicamente importante
Snoek et al. (2020)	Investigar la eficacia clínica de EMDR-DBT (Terapia dialéctica conductual) integrado en comparación a EMDR únicamente en adultos con TEPT y comorbilidad (sub) TLP clínico	Ensayo controlado aleatorio	EMDR Protocolo de ocho fases cada sesión con una duración de 60 minutos con un mínimo de 12 a 18 semanas como máximo	159 adultos	EMDR por sí sola produjo reducciones grandes y clínicamente relevantes en síntomas de TEPT y en rasgos, síntomas de TLP en esta muestra; la adición de DBT de forma concurrente no mostró una ventaja estadística en el resultado primario a 1 año, pero sí estuvo asociada a mayor abandono del tratamiento. Por tanto, según este ensayo, la EMDR solo es una opción terapéutica efectiva y relativamente práctica para pacientes con TEPT y síntomas comórbidos de TLP
Chiorino et al. (2020)	Investigar la eficacia de las breves Intervenciones EMDR en comparación con el tratamiento habitual (TAU) en mujeres con síntomas de TEPT posparto.	Ensayo controlado aleatorio	(IES-R) Escala de Impacto del Evento Revisada (PDEQ) Cuestionario de experiencias disociativas peritraumáticas (EPDS) Escala de depresión posparto de Edimburgo Se empleó el protocolo EMDR para trauma y el protocolo de episodio traumático reciente	40 mujeres adultas GE: 20 GC: 20	EMDR resultó más eficaz que TAU en la reducción de la proporción de mujeres con síntomas de estrés postraumático posparto.
Cuijpers et al. (2020)	Realizar una revisión sistemática exhaustiva, de la EMDR para cualquier problema de salud mental	Revisión	Ensayos clínicos	77 ensayos	Concluyeron que no hay suficiente evidencia para el uso de EMDR para problemas de salud mental distintos del TEPT

Discusión

El presente estudio planteó como objetivo identificar, mediante una revisión científica, la efectividad de la terapia de desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares (EMDR) en adultos con trastorno por estrés postraumático. Los

resultados obtenidos indican efectos relevantes que respaldan empíricamente la importancia de implementar tratamientos para el TEPT mediante el uso de EMDR, lo cual favorece su reconocimiento y aceptación entre los profesionales clínicos.

La comparación entre EMDR y TCC para el tratamiento del TEPT revela que ambos enfoques son altamente eficaces, pero con diferencias en su aplicabilidad y resultados. La EMDR ha demostrado ser igual de efectiva o incluso más rápida que TCC en la reducción de los síntomas del TEPT, especialmente en casos de trauma directo y en contextos de trauma complejo (Baekkelund et al., 2022; Boterhoven de Haan et al., 2020).

Por otro lado, los enfoques combinados, que integran EMDR con TCC o DBT, han mostrado ser particularmente efectivos en poblaciones con trauma múltiple y necesidades emocionales complejas (Assmann et al., 2024; Snoek et al., 2020). En definitiva, la elección entre EMDR y TCC debería basarse en la naturaleza del trauma, las comorbilidades del paciente y las preferencias terapéuticas, ya que ambos enfoques tienen un fuerte respaldo empírico pero diferentes mecanismos de acción.

No obstante, aunque diversos estudios reportan beneficios significativos de la terapia EMDR, la evidencia sobre su eficacia no siempre es completamente consistente. Por ejemplo, Portadas de Milou et al. (2021) encontraron que su aplicación temprana no produjo mejoras superiores a la conducta expectante en víctimas de violación. De manera similar, algunas investigaciones comparativas sugieren que la EMDR no necesariamente supera a otros tratamientos estándar (Boterhoven de Haan et al., 2020; Daniëls et al., 2025).

Incluso en formatos intensivos, aunque se observan mejoras en adherencia, los resultados clínicos no reflejan una ventaja clara frente a otras terapias centradas en el trauma (Matthijssen, 2024). En conjunto, estos hallazgos sugieren que la eficacia de EMDR puede ser limitada según el tipo de trauma, el momento de intervención y las características del paciente.

A pesar de estas diferencias, múltiples estudios coinciden en que la terapia EMDR es altamente efectiva para el tratamiento del TEPT, generando reducciones significativas en los síntomas centrales del trastorno, así como mejoras en la regulación emocional y en las cogniciones traumáticas. Investigaciones recientes destacan su eficacia tanto en población general como en grupos clínicos complejos, como refugiados y mujeres víctimas de violencia, donde se ha comparado favorablemente con enfoques como la TCC focalizada en trauma. Estos resultados sugieren que la EMDR no solo es comparable a otros tratamientos, sino que, en muchos casos, puede producir efectos clínicos robustos, especialmente cuando se utiliza como tratamiento único o en comparación con el tratamiento habitual.

Limitaciones

El presente estudio no está exento de limitaciones. Si bien se realizó una búsqueda exhaustiva en diversas bases de datos y se aplicaron criterios de inclusión y exclusión claramente definidos, existe la posibilidad de que algunos estudios relevantes no hayan sido incorporados debido a limitaciones de disponibilidad o accesibilidad.

No obstante, pese a estas limitaciones, se implementaron procedimientos destinados a asegurar el rigor metodológico propio de este tipo de revisiones. Asimismo, se establecieron mecanismos sistemáticos para el almacenamiento, la organización y el

manejo de las referencias bibliográficas, con el fin de garantizar la correcta citación de la literatura y la adecuada evaluación de la calidad de los artículos analizados.

Conclusiones

La terapia EMDR (Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares) ha demostrado ser una alternativa terapéutica eficaz, especialmente en el tratamiento del trastorno por estrés postraumático (TEPT) y de las patologías identificadas en los estudios incluidos en la presente revisión.

Su enfoque integrador, que combina elementos de distintas corrientes psicológicas junto con la estimulación bilateral, favorece el procesamiento adaptativo de experiencias traumáticas, lo que contribuye a una reducción significativa de los síntomas asociados.

Aunque algunos estudios presentan ciertas controversias y limitaciones en algunos estudios, la evidencia acumulada respalda tanto su eficacia como su seguridad. En este sentido, la EMDR se consolida como una herramienta relevante dentro de las intervenciones basadas en la evidencia, con potencial para ampliar su aplicación a otras problemáticas clínicas mediante investigaciones futuras más rigurosas y con diseños metodológicos más robustos.

Asimismo, los resultados analizados indican que la terapia EMDR presenta una eficacia comparable, e incluso superior en determinados casos, a la de los enfoques tradicionales como la terapia cognitivo-conductual (TCC), particularmente en la reducción de síntomas intrusivos y disociativos característicos del TEPT.

Recomendaciones

Se recomienda que las investigaciones futuras sobre la terapia EMDR tomen en cuenta la diversidad cultural de las poblaciones analizadas. La mayoría de los estudios revisados se han realizado en contextos europeos o norteamericanos, con una representación limitada de comunidades latinoamericanas, africanas y asiáticas.

Esta escasa diversidad sociodemográfica puede limitar la generalización de los hallazgos y omitir la influencia de factores culturales que intervienen en la manera en que las personas experimentan el trauma, perciben el tratamiento y establecen la relación terapéutica.

Por ello, la inclusión de participantes provenientes de distintos contextos culturales permitiría evaluar la eficacia de la terapia EMDR en una mayor variedad de entornos y facilitaría su adaptación a las particularidades culturales de cada grupo, contribuyendo así a una práctica clínica más sensible y contextualizada.

Referencias

- Asociación EMDR España. (2023). EMDR e intervención temprana tras experiencias traumáticas. <https://emdr-es.org>
- Baekkelund, H., Endsjø, M., Peters, N., Babaii, A., & Egeland, K. M. (2022). Implementation of evidence-based treatment for PTSD in Norway: Clinical outcomes and impact of probable complex PTSD. *European Journal of Psychotraumatology*, *13*(2), Article 2116827. <https://doi.org/10.1080/20008066.2022.2116827>
- Boterhoven de Haan, K. L., Lee, C. W., Fassbinder, E., van Es, S. M., Menninga, S., Meewisse, M. L., Rijkeboer, M., Kousemaker, M., & Arntz, A. (2020). Imagery rescripting and eye movement desensitisation and reprocessing as treatment for adults with post-traumatic stress disorder from childhood trauma: randomised clinical trial. *The British journal of psychiatry: the journal of mental science*, *217*(5), 609-615. <https://doi.org/10.1192/bjp.2020.158>
- Campo-Arias, A., & Cassiani Miranda, C. A. (2019). Trastornos mentales más frecuentes: prevalencia y algunos factores sociodemográficos asociados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, *48*(4), 221–230. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.04.002>
- Carvajal, C. (2002). Trastorno por estrés postraumático: aspectos clínicos. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, *40*(Supl. 2), 20-34. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272002000600003>
- Daniëls, M., Meewisse, M. L., Nugter, A., Rameckers, S. A., Fassbinder, E., & Arntz, A. (2025). Imagery rescripting (ImRs) and eye movement desensitization and reprocessing (EMDR) as treatments for childhood trauma-related posttraumatic stress disorder (CTSD) in adults: effects on schema modes. *European Journal of Psychotraumatology*, *16*(1), 1–13. <https://doi.org/10.1080/20008066.2025.2454191>
- Dozio, E., Bizouerne, C., Wamba, V., & Atienza, N. (2024). Comparing the effectiveness of narrative therapy and EMDR-GTEP protocols in the treatment of post-traumatic stress in children exposed to humanitarian crises. *Frontiers in Child and*

Adolescent Psychiatry, 3, Article 1320688.
<https://doi.org/10.3389/frcha.2024.1320688>

Hafkemeijer, L., de Jongh, A., Starrenburg, A., Hoekstra, T., & Slotema, K. (2024). EMDR treatment in patients with personality disorders: Should we fear symptom exacerbation? *European Journal of Psychotraumatology*, 15(1), Article 2407222.
<https://doi.org/10.1080/20008066.2024.2407222>

International Society for Traumatic Stress Studies. (2019). ISTSS Treatment Guidelines for Post Traumatic Stress Disorder in Adults. <https://istss.org/istss-treatment-guidelines>

Karatzias, T., Brown, M., Taggart, L., Truesdale, M., Sirisena, C., Walley, R., Mason-Roberts, S., Bradley, A., & Paterson, D. (2024). *A feasibility randomized controlled mixed-methods trial of Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) plus Treatment as Usual (TAU) versus TAU alone for DSM-5 Posttraumatic Stress Disorder (PTSD) in adults with intellectual disabilities.* *European Journal of Psychotraumatology*, 15(1), 2417668.
<https://doi.org/10.1080/20008198.2024.2417668>

Lewis, C., Roberts, N. P., Andrew, M., Starling, E., & Bisson, J. I. (2020). Psychological therapies for post-traumatic stress disorder in adults. *European Journal of Psychotraumatology*, 11(1), 1729633.
<https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1729633>

Lin, Y., Lv, W., Xu, J., Jiang, Y., & Chen, Z. (2022). *Efficacy of cognitive-behavioral therapy combined with eye movement desensitization and reprocessing on psychological problems and quality of life in patients with post-facial trauma.* *Journal of Healthcare Engineering*, 2022, Article 7822847.
<https://doi.org/10.1155/2022/7822847>

Matthijssen, S. J. M. A., Menses, S. D. F., & Huisman-van Dijk, H. M. (2024). The effects of an intensive outpatient treatment for PTSD. *European Journal of Psychotraumatology*, 15(1), Article 2341548.
<https://doi.org/10.1080/20008066.2024.2341548>

- Mavranouzouli, I., Megnin-Viggars, O., Gray, N., Bhutani, G., Leach, J., Daly, C., Dias, S., Welton, N. J., Katona, C., El-Leithy, S., Greenberg, N., Stockton, S., & Pilling, S. (2020). Cost-effectiveness of psychological treatments for post-traumatic stress disorder in adults. *Plos One*, *15*(4), e0232245. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232245>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). World mental health report: Transforming mental health for all. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int>
- Organización Mundial de la Salud. (2025). Mental health: Key facts. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int>
- Staring, A. B., van den Berg, D. P., Cath, D. C., Schoorl, M., Engelhard, I. M., & Korrelboom, C. W. (2016). Self-esteem treatment in anxiety: A randomized controlled crossover trial of Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) versus Competitive Memory Training (COMET) in patients with anxiety disorders. *Behaviour Research and Therapy*, *82*, 11–20. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2016.04.002>
- Schubert, S. J., Lee, C. W., de Araujo, G., Butler, S. R., Taylor, G., & Drummond, P. D. (2016). The effectiveness of Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) therapy to treat symptoms following trauma in Timor Leste. *Journal of Traumatic Stress*, *29*(2), 141–148. <https://doi.org/10.1002/jts.22084>
- Snoek, A., Beekman, A. R. F., Dekker, J., Aarts, I., van Grootheest, G., Blankers, M., Vriend, C., van den Heuvel, O., & Thomaes, K. (2020). A randomized controlled trial comparing the clinical efficacy and cost-effectiveness of eye movement desensitization and reprocessing (EMDR) and integrated EMDR-dialectical behavioural therapy (DBT) in the treatment of patients with post-traumatic stress disorder and comorbid (sub)clinical borderline personality disorder: Study design. *BMC Psychiatry*, *20*(1), 396. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02713-x>
- Trachtman, J. (2010). Post-traumatic stress disorder and vision, *Optometry - Journal of the American Optometric Association*, Volume 81, Issue 5, Pages 240-252, <https://doi.org/10.1016/j.optm.2009.07.017>.
- Wigard, I., Meyerbröker, K., Ehring T., Topper, M., Arntz A., & Emmelkamp, P. (2024). Skills training followed by either EMDR or narrative therapy for posttraumatic

stress disorder in adult survivors of childhood abuse: a randomized controlled trial.
European Journal of Psychotraumatology, 15 (1), 1-14.
<https://doi.org/10.1080/20008066.2024.2332104>

Anexo A

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

Adultos	Terapia desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares (EMDR)	Trastornos Mentales	Efectividad
"Adulto" "Adultos" "Jóvenes" "Joven Adulto" "Jóvenes" "Adultos" "Edad adulta" "Madurez" "Adulto mayor" "Personas mayores" "Ancianos"	"Terapia de movimientos oculares" "EMDR" "Eye movement therapy" emdr	"Trastornos mentales" "Trastorno mental" "Afecciones psicologicas" "Trastornos de ansiedad" "Trastornos del estado de ánimo" "Trastornos psicóticos" "Trastornos de la personalidad" "Trastornos del neurodesarrollo" "Trastornos relacionados con el estrés y traumas" "Trastornos del sueño" "Trastornos de la conducta alimentaria" "Trastornos adictivos" "Mental Disorders" "Psychological Conditions" "Anxiety Disorders" "Mood Disorders" "Psychotic Disorders" "Personality Disorders" "Neurodevelopmental Disorders" "Stress and Trauma-Related Disorders" "Sleep Disorders" "Eating Disorders" "Addictive Disorders"	"Estudio experimental" "Ensayo controlado aleatorizado" (ECA) "Estudio de intervención" "Experimento controlado" "Ensayo clínico" "Cuasiexperimento" "Estudio experimental longitudinal" "Diseño pretest-postest" "Experimento controlado aleatorizado" "Diseño experimental" "Experimental study" "Randomized controlled trial" (RCT) "Intervention study" "Controlled experiment" "Clinical trial" "Quasi-experiment" "Longitudinal experimental study" "Pretest-posttest design" "Randomized controlled experiment" "Experimental design"

Anexo B

Tabla 2. Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos.

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Nº de artículos
PudMed	<p>((adult[Title/Abstract] OR "young adult"[Title/Abstract] OR "young adults"[Title/Abstract] OR "adulthood"[Title/Abstract] OR maturity[Title/Abstract] OR "older adults"[Title/Abstract] OR "older persons"[Title/Abstract] OR elderly[Title/Abstract]) AND ("eye movement therapy"[Title/Abstract] OR EMDR[Title/Abstract])) AND ("Mental Disorders"[Title/Abstract] OR "Psychological Conditions"[Title/Abstract] OR "Anxiety Disorders"[Title/Abstract] OR "Mood Disorders" [Title/Abstract] OR "Psychotic Disorders" [Title/Abstract] OR "Personality Disorders"[Title/Abstract] OR "Neurodevelopmental Disorders" [Title/Abstract] OR "Stress and Trauma-Related Disorders" [Title/Abstract] OR "Sleep Disorders" [Title/Abstract] OR "Eating Disorders" [Title/Abstract] OR "Addictive Disorders" [Title/Abstract] OR "post-traumatic stress disorder"[Title/Abstract])) AND ("experimental study"[Title/Abstract] OR "randomized controlled trial (rct)"[Title/Abstract] OR "intervention study"[Title/Abstract] OR "controlled experiment"[Title/Abstract] OR "clinical trial"[Title/Abstract] OR "quasi-experiment"[Title/Abstract] OR "longitudinal experimental study"[Title/Abstract] OR "pretest-posttest design"[Title/Abstract] OR "randomized controlled experiment"[Title/Abstract] OR "experimental design"[Title/Abstract])</p>	05 artículos
Scopus	<p>(TITLE-ABS-KEY (adult OR "young adult" OR "young adults" OR "adulthood" OR maturity OR "older adults" OR "older persons" OR elderly) AND TITLE-ABS-KEY ("eye movement therapy" OR "emdr") AND TITLE-ABS-KEY ("Mental Disorders" OR "Psychological Conditions" OR "Anxiety Disorders" OR "Mood Disorders" OR "Psychotic Disorders" OR "Personality Disorders" OR "Neurodevelopmental Disorders" OR "Stress and Trauma-Related Disorders" OR "Sleep Disorders" OR "Eating Disorders" OR "Addictive Disorders" OR "Post-Traumatic Stress Disorder") AND TITLE-ABS-KEY ("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</p>	20 artículos

	"experimental design")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "PSYC")) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar"))	
Web of Science	<p>1 (TI=(adult OR "young adult" OR "young adults" OR "adulthood" OR maturity OR "older adults" OR "older persons" OR elderly)) OR (AB= (adult OR "young adult" OR "young adults" OR "adulthood" OR maturity OR "older adults" OR "older persons" OR elderly)) OR (AK=(adult OR "young adult" OR "young adults" OR "adulthood" OR maturity OR "older adults" OR "older persons" OR elderly))</p> <p>2 (TI=("eye movement therapy" OR EMDR)) OR (AB= ("eye movement therapy" OR EMDR)) OR (AK=("eye movement therapy" OR EMDR))</p> <p>3 (TI=(trauma OR flashbacks OR "anxiety disorder" OR "emotional impact" OR ptsd or "post-traumatic stress disorder")) OR (AB= (trauma OR flashbacks OR "anxiety disorder" OR "emotional impact" OR ptsd or "post-traumatic stress disorder")) OR (AK=(trauma OR flashbacks OR "anxiety disorder" OR "emotional impact" OR ptsd or "post-traumatic stress disorder"))</p> <p>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 (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"))</p> <p>#1 AND #2 AND #3 AND #4</p>	14 artículos
		Total 39 artículos

COLOCAR UNA CAPTURA DE PANTALLA DE LA PÁGINA DONDE ESTÁ EL RESULTADO DE LA BÚSQUEDA

PUBMED

History and Search Details Download Delete

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#6	...	>	Search: (((adult[Title/Abstract] OR "young adult"[Title/Abstract] OR "young adults"[Title/Abstract] OR "adulthood"[Title/Abstract] OR maturity[Title/Abstract] OR "older adults"[Title/Abstract] OR "older persons"[Title/Abstract] OR elderly[Title/Abstract]) AND ("eye movement therapy"[Title/Abstract] OR EMDR[Title/Abstract])) AND ("Mental Disorders"[Title/Abstract] OR "Psychological Conditions"[Title/Abstract] OR "Anxiety Disorders"[Title/Abstract] OR "Mood Disorders"[Title/Abstract] OR "Psychotic Disorders"[Title/Abstract] OR "Personality Disorders"[Title/Abstract] OR "Neurodevelopmental Disorders"[Title/Abstract] OR "Stress and Trauma-Related Disorders"[Title/Abstract] OR "Sleep Disorders"[Title/Abstract] OR "Eating Disorders"[Title/Abstract] OR "Addictive Disorders"[Title/Abstract] OR "post-traumatic stress disorder"[Title/Abstract])) AND ("experimental study"[Title/Abstract] OR "randomized controlled trial (rct)"[Title/Abstract] OR "intervention study"[Title/Abstract] OR "controlled experiment"[Title/Abstract] OR "clinical trial"[Title/Abstract] OR "quasi-experiment"[Title/Abstract] OR "longitudinal experimental study"[Title/Abstract] OR "pretest-posttest design"[Title/Abstract] OR "randomized controlled experiment"[Title/Abstract] OR "experimental design"[Title/Abstract]) Sort by: Most Recent	7	21:40:03

SCOPUS

Scopus Buscar Fuentes SciVal ? 🔔 🏠 👤

Búsqueda avanzada Comparar fuentes >

[Búsqueda básica](#) **Avanzado** [Consejos de búsqueda](#)

[Introducir cadena de consulta](#)

TÍTULO-ABS-CLAVE((TÍTULO-ABS-CLAVE (adulto O "adulto joven" O "adultos jóvenes" O "adultez" O madurez O "adultos mayores" O "personas mayores" O anciano) Y TÍTULO-ABS-CLAVE ("terapia del movimiento ocular" O "EMDR") Y TÍTULO-ABS-CLAVE ("Trastornos mentales" O "Afecciones psicológicas" O "Trastornos de ansiedad" O "Trastornos del estado de ánimo" O "Trastornos psicóticos" O "Trastornos de la personalidad" O "Trastornos del neurodesarrollo" O "Trastornos relacionados con el estrés y el trauma" O "Trastornos del sueño" O "Trastornos de la alimentación" O "Trastornos adictivos" O "Trastorno de estrés postraumático") Y TÍTULO-ABS-CLAVE ("estudio experimental" O "ensayo controlado aleatorizado (ECA)" O "estudio de intervención" O "experimento controlado" O "ensayo clínico" O "cuasiexperimento" O "estudio experimental longitudinal" O "diseño pretest-posttest" O "experimento controlado aleatorio" O "diseño experimental")) Y (LÍMITE A (SUB)AREA , "PSYC")) Y (LÍMITE A (DOCTYPE "ar"))

Operadores

- Y +
- O +
- YNO +
- PRE/ +
- Con/ +

Códigos de campo

- Contenido textual
- Afiliações
- Autores
- Entidades biológicas
- Entidades químicas

WOS

webofscience.com/wos/woscc/advanced-search

#1 AND #2 AND #3 AND #4

+ Añadir intervalo de fechas X Borrar Buscar

Etiquetas de campo: Ordenar por Predeterminado

- TS=Tema
- TI=Título
- AB=Resumen
- AU=[Autor]
- AI=Identificadores de autores
- AK=Palabras clave de autor
- GP=[Autoría conjunta]
- ED=Editor
- KP=Keyword Plus
- SO=[Títulos de publicación]
- DG=[DOI]
- PV=Año de publicación
- CF=Conferencia
- AD=Dirección
- OG=[Afilación]
- OO=Organización
- SG=Suborganización
- SA=Dirección postal
- CI=Ciudad
- PS=Provincia/Estado
- CU=Pais/Región
- ZP=Código postal
- FO=Entidad financiadora
- FG=Número de concesión
- FD=Detalles de financiación
- FT=Texto de financiación
- SU=Área de investigación
- WC=Categorías de Web of Science
- IS=ISSN/ISBN
- UT=Número de acceso
- PMD=PubMed ID
- DOP=Fecha de publicación
- LD=Fecha de indexación
- PUBL=Editorial
- ALL=Todos los campos
- FPV=Año de publicación final
- EAY=Año de acceso anticipado
- SDG=Objetivos de Desarrollo Sostenible
- TMAC=tema de cita de nivel macro
- TMSQ=de cita de nivel meso
- TMIC=de cita de nivel micro

Consulta #1

(TI=(adult OR "young adult" OR "young adults" OR "adulthood" OR maturity OR "older adults" OR "older persons" OR elderly)) OR (AB= (adult OR "young adult" OR "young adults" OR "adulthood" OR maturity OR "older adults" OR "older persons" OR elderly)) OR (AK=(adult OR "young adult" OR "young adults" OR "adulthood" OR maturity OR "older adults" OR "older persons" OR elderly))

Editar

Consulta #2

(TI=("eye movement therapy" OR EMDR)) OR (AB= ("eye movement therapy" OR EMDR)) OR (AK=("eye movement therapy" OR EMDR))

Editar

Consulta #3

(TI=(trauma OR flashbacks OR "anxiety disorder" OR "emotional impact" OR ptsd or "post-traumatic stress disorder")) OR (AB= (trauma OR flashbacks OR "anxiety disorder" OR "emotional impact" OR ptsd or "post-traumatic stress disorder")) OR (AK=(trauma OR flashbacks OR "anxiety disorder" OR "emotional impact" OR ptsd or "post-traumatic stress disorder"))

19 ?

16°C Mayorm. nubla... 18:57 24/03/2025