

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Efectividad de la terapia dialéctica conductual en el tratamiento de
trastorno límite de la personalidad en mujeres: Una revisión
narrativa**

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

Autor:

Lisett Cruz Ñahue

Asesor:

Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Lima, setiembre de 2025

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: **“Efectividad de la terapia dialéctica conductual en el tratamiento de trastorno límite de la personalidad en mujeres: Una revisión narrativa”** de la autor Lisett Cruz Ñahue tiene un índice de similitud de 14% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 05 días del mes de setiembre del año 2025.



Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Asesor

**Efectividad de la terapia dialéctica conductual en el
tratamiento de trastorno límite de la personalidad en
mujeres: Una revisión narrativa**

TRABAJO ACADÉMICO

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



Mag. Sandra Vanessa Revelo Aulestia
Dictaminadora

Lima, 05 setiembre de 2025

Resumen

Objetivo: Describir a través de la revisión bibliográfica la efectividad de la terapia dialéctica conductual en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad en mujeres.

Metodología: Revisión narrativa, se usó como fuente informativa Scopus, Web of science (WOS) y PubMed, para la búsqueda se usaron descriptores de las variables y se consideraron los artículos publicados entre 2020 a 2024.

Resultados: Hasta febrero del 2025 se encontraron 35 estudios: 21 en Scopus, 07 en WOS y 07 en Pudmed; para la revisión se incluyeron 08 estudios, de los cuales 07 fueron ensayos y 01 estudio de caso.

Conclusiones: La terapia dialéctica conductual es efectiva para el tratamiento del trastorno límite de la personalidad ya que disminuye la sintomatología y las mejora las habilidades de afrontamiento y por ende mejora el comportamiento psicosocial de estos pacientes.

Palabras clave: Trastorno límite de la personalidad, terapia dialéctica conductual, mujeres.

Abstract

Objective: To describe through a bibliographic review the effectiveness of dialectical behavioral therapy in the treatment of borderline personality disorder in women.

Methodology: Narrative review, Scopus, Web of Sciences (WOS) and PubMed were used as information sources, for the search, variable descriptors were used and articles published between 2020 and 2024 were considered.

Results: Until February 2025, 35 studies were found: 21 in Scopus, 07 in WOS and 07 in Pudmed; 08 studies were included for the review, of which 07 were essays and 01 case study. Dialectical behavioral therapy is effective for the treatment of borderline personality disorder also Schema therapy is also very effective for the treatment of BPD and DBT is also effective for the treatment of post-traumatic stress, eating disorders and comorbid disorders with TLP.

Conclusions: Dialectical behavioral therapy is effective for the treatment of borderline personality disorder as it reduces symptoms and improves coping skills and therefore improves the psychosocial behavior of these patients, necessary the experimental studies about effectiveness of dialectical behavioral therapy in the treatment of borderline personality disorder in women.

Keywords: Borderline personality disorder, dialectical behavioral therapy, women.

Introducción

Se considera que a nivel mundial una de cada ocho personas padece un trastorno mental, el cual se caracteriza por alteraciones considerables del pensamiento, la regulación de las emociones o el comportamiento y en la mayoría de los casos carecen de acceso a una atención eficaz (Organización Mundial de la Salud [OMS] 2022). Asimismo, estudios recientes informan tasas relativamente altas de trastornos de la personalidad (4,4-21,5%) en poblaciones comunitarias de todo el mundo y que estos trastornos a menudo son poco reconocidos en la práctica clínica, especialmente en los países de ingresos bajos y medios donde hay recursos limitados (Winsper *et al.* 2020), siendo que aproximadamente el 80% de la población mundial vive en países de ingresos bajos y que a pesar que la salud mental se reconoce como una prioridad de salud pública, estos países de ingresos bajos solo gastan alrededor de 0,5% de su presupuesto de salud en los servicios de salud mental (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2024).

El Trastorno de personalidad límite (TLP) es un trastorno psiquiátrico crónico que se caracteriza por a una gran inestabilidad emocional alteraciones de la autoimagen, inestabilidad de las relaciones interpersonales, que conlleva a conductas impulsivas, autolesiones e intentos suicidas (Regalado y Gagliosi, 2012). El TLP es frecuente, con una prevalencia poblacional del 1,4 % al 5,9 %, aunque la epidemiología de este trastorno en atención primaria es escasamente conocida (Aragones *et al.*, 2013). Se cree que está presente en aproximadamente 1 a 2 % de la población y es dos veces más común en mujeres que en hombres (Valdivieso-Jiménez, 2020). Se asocia con resultados perjudiciales a largo plazo que incluyen mortalidad prematura, deterioro persistente y grave del funcionamiento psicosocial, que son en gran medida responsables de la alta carga de la enfermedad (Chanen *et al.*, 2017). El TLP tiene

su inicio clínico entre la pubertad y la adultez emergente, pero la oportunidad de reducir o evitar estos malos resultados se pierde rutinariamente debido a la demora en el diagnóstico y el tratamiento (Chanen *et al.*, 2022). Frente a esta situación la Terapia Dialéctica Conductual (TDC) ha demostrado ser eficaz en la reducción de síntomas de TLP tales como conductas autoagresivas e ideación suicida (Vásquez-Dextre, 2016).

La TDC se basa en conceptos de ciencias de la conducta y articulada con elementos como validación y mindfulness a través de la filosofía dialéctica, se conforma por cinco modalidades de tratamiento: Terapia individual, entrenamiento en habilidades, coaching telefónico, terapia de familia y reuniones de equipo; es de duración variable, cuenta con una etapa de pretratamiento y cuatro de tratamiento, cada una con sus respectivos objetivos (Albarrán *et al.*, 2021). Se considera a la TDC como tratamiento psicoterapéutico principal, porque ha demostrado eficacia en la reducción de la conducta autolesiva, aliviando la ansiedad y la depresión, en el manejo de las emociones, disminución de la impulsividad y ayuda a establecer relaciones interpersonales más saludables (Asociación Psicológica Americana [APA], 2016).

Estudios realizados demuestran que, tanto el tratamiento habitual como las psicoterapias incluidas fueron eficaces para tratar la gravedad y los síntomas del TLP. Sin embargo, este estudio sugiere que el entrenamiento en sistemas para la predictibilidad emocional y la resolución de problemas es más eficaz que el tratamiento habitual y existe una certeza que la evidencia sugiere que la terapia dialéctica conductual, la terapia de esquemas, la psicoterapia centrada en la transferencia, la terapia de aceptación y compromiso, la terapia cognitiva asistida manualmente y la terapia cognitiva conductual son más eficaces que la terapia

habitual para tratar el TLP (Crotty *et al.*, 2024). Mientras que otro estudio que tuvo como objetivo comparar la efectividad de la TCD con el tratamiento habitual para pacientes con TLP concluyó que la terapia dialéctica conductual es superior al tratamiento habitual para reducir las conductas de alto riesgo en pacientes con TLP (Verheul *et al.*, 2003). Asimismo, un estudio que se planteó como objetivo comparar los resultados clínicos de la TDC frente a la terapia de mentalización en pacientes con TLP, se encontró que después de 12 meses de tratamiento hubo reducciones en la autolesión y las mejoras en la regulación emocional, pero fueron mayores entre quienes recibieron TCD que entre quienes recibieron terapia basada en la mentalización (Barnicot y Crawford, 2019). En un ensayo clínico que duró 12 meses se comprobó que los síntomas de TLP y depresión disminuyeron sustancialmente, la tasa de abandono se redujo al 30%, y los participantes que completaron el tratamiento informaron una alta satisfacción con el tratamiento y mantuvieron sus mejoras al año de seguimiento, concluyendo que la TDC es una alternativa de tratamiento eficaz para el TLP (Wetterborg *et al.*, 2020).

Existen diversos estudios que han evaluado la efectividad de la terapia dialéctica conductual, destacando aquellos que se enfocan en el tratamiento de TLP en mujeres, lo que determina el interés de la presente revisión científica a fin de verificar de manera sólida la efectividad, es por tal que el presente estudio se centra en el análisis de la revisión científica a fin de sentar un precedente y sirva para el desarrollo de estrategias de abordaje para mujeres con esta condición; por lo tanto el objetivo del presente estudio es describir a través de la revisión bibliográfica la efectividad de la terapia dialéctica conductual en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad en mujeres.

Metodología

Es una investigación teórica del tipo revisión narrativa. Este método de revisión narrativa es una estrategia de análisis bibliográfico que se utiliza para sintetizar y contextualizar investigaciones sobre un tema específico, permitiendo a los investigadores evaluar críticamente la literatura existente y proporcionar una visión integrada y útil para comprender tendencias e identificar vacíos para luego plantear nuevas preguntas de investigación. Este diseño tiene la ventaja de ser flexible, ya que no está limitado por criterios estrictos de inclusión como las revisiones sistemáticas, lo que permite un análisis más interpretativo y profundo de temas complejos (Carlson *et al.*, 2023; Rosa *et al.*, 2023).

La muestra de estudio lo constituyeron los artículos de las búsquedas con respecto al tema de estudio sobre “Efectividad de la terapia dialéctica conductual en el tratamiento de trastorno límite de la personalidad en mujeres”, proyectados por sus componentes en descriptores (Anexo A), para luego con la ayuda de los booleanos OR, AND y AND NOT fueron plasmados en estrategias de búsqueda (Anexo B). Se tuvo como fuente informativa bibliográfica, las bases de Scopus, Web of sciences (WOS) y PubMed. Con respecto a la antigüedad de los artículos, estos fueron considerados dentro del rango de años entre 2020 a 2024.

Los procedimientos de control de calidad de la selección de datos utilizados cumplieron criterios para definir la muestra de estudio, se aplicaron los siguientes criterios de inclusión como selección de artículos en inglés, español y portugués, artículos de acceso libre, estudios que contengan las variables de estudio, artículos científicos originales, empíricos. Asimismo, dentro de los criterios de exclusión de artículos para el estudio se consideraron los artículos duplicados y los artículos que

no tienen acceso libre o que estén fuera del rango de los 5 años. El proceso de la revisión se refleja en la figura 1.

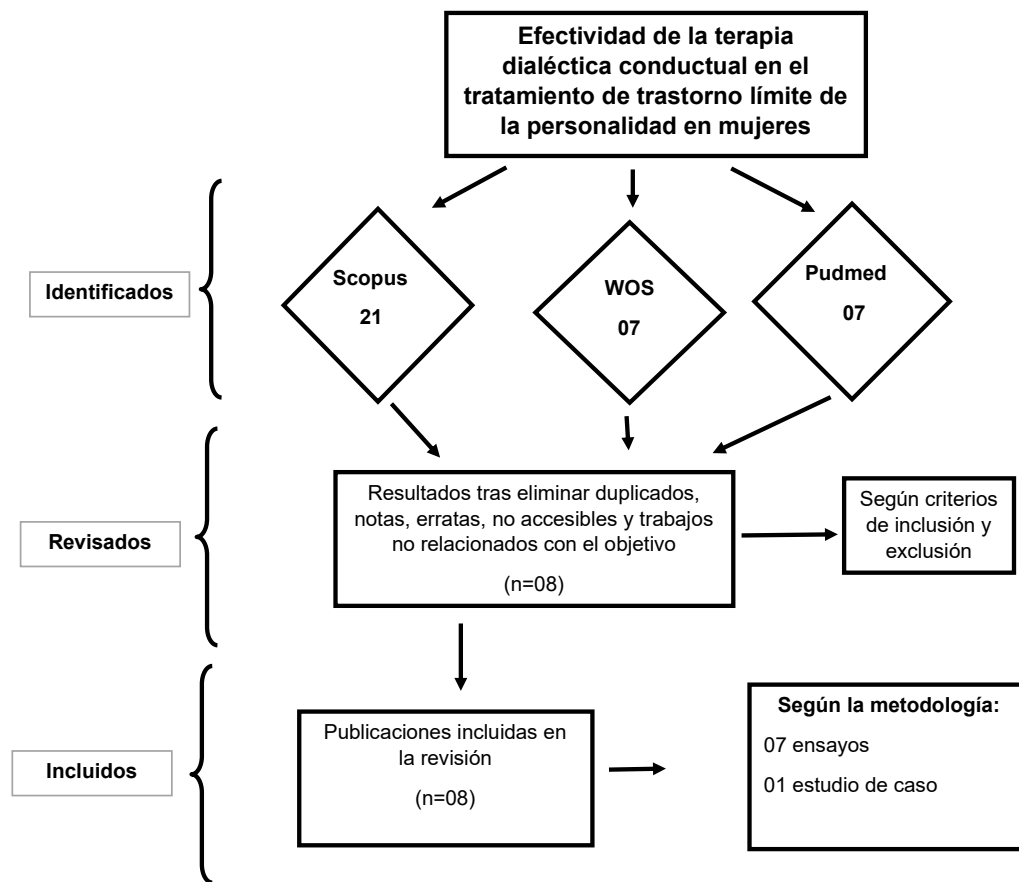


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de los estudios

Resultados

Hasta febrero del 2025 se encontraron 35 estudios: 21 en Scopus, 07 en Web of Science y 07 en Pudmed; para la revisión se incluyeron 08 estudios, de los cuales 07 fueron ensayos y 01 estudio de caso. Los resultados se muestran en la tabla 1, con el encabezado de autor y año, diseño de investigación, objetivo, instrumentos, población y resultados. En la tabla 1, se presentan las características de los estudios incluidos, los que evidencian como objetivo principal demostrar la eficacia de la terapia dialéctica conductual en el tratamiento de TLP en mujeres.

Los estudios incluidos evidencian que los pacientes con TLP pueden ser tratados con éxito con TCD ya que mostraron después del tratamiento una

disminución en la expresión de patrones afectivos negativos, tal es así que la mejora de las habilidades de afrontamiento de estos pacientes se correlacionaba con la reducción de la sintomatología del TLP y que después del seguimiento la tasa de remisión es baja en comparación con otras terapias (Denny *et al.*, 2024; Assmann *et al.*, 2024; Steuwe *et al.*, 2021; Navarro-Haro *et al.*, 2021; Liakopoulou *et al.*, 2023).

Sin embargo, también existen resultados efectivos que junto con la TCD la aplicación la terapia esquemas (TS) también ayuda en la normalización de la actividad neuronal, reduciendo la sintomatología del TLP (Denny *et al.*, 2024; Assmann *et al.*, 2024).

Asimismo, los estudios señalan que la TDC no solo es efectiva para los pacientes con TLP, sino también para el trastorno de estrés postraumático (TEPT) y los trastornos de conductas alimentarias (TCA) aplicada de manera simultánea y otros diversos trastornos comórbidos (Kleindienst *et al.*, 2021; Navarro-Haro *et al.*, 2021; Liakopoulou *et al.*, 2023).

Tabla 1. Características de los estudios incluidos en el presente estudio

Autor/año	Objetivo	Diseño	Instrumentos	Población	Resultados
Denny et al. (2024)	Informar sobre la eficacia del entrenamiento longitudinal en la reevaluación cognitiva para mejorar la regulación emocional en pacientes con TLP	Ensayo clínico	Programa de reevaluación cognitiva, Resonancia magnética	44 mujeres: 22 con diagnóstico de TLP y 22 sanas	Los pacientes con TLP mostraron una disminución en la expresión de patrones afectivos negativos luego del entrenamiento de reevaluación, lo que refleja una normalización en la actividad neuronal. Sin embargo, no mostraron cambios significativos en los autoinformes conductuales
Assmann et al. (2024)	Comparar si la terapia dialéctica conductual y la de esquemas es más efectivo que el otro en el tratamiento de pacientes con TLP	Ensayo clínico	Programa de Terapia dialéctica conductual y Terapia de reemplazo hormonal	183 pacientes con TLP: 83 con terapia dialéctica conductual y 81 de terapia de reemplazo hormonal	Los pacientes de ambos grupos de tratamiento mostraron mejoras sustanciales, lo que indica que incluso los pacientes gravemente afectados con TLP y diversos trastornos comórbidos pueden ser tratados con éxito con TCD y terapia de reemplazo hormonal
Kellett et al. (2021)	Evaluar la efectividad de la terapia cognitiva analítica para un paciente con TLP.	Estudio de caso	Programa de terapia cognitiva analítica (24 sesiones)	Paciente mujer con TLP	La terapia cognitiva analítica fue parcialmente eficaz en el tratamiento del TLP en un caso que no había respondido a otras intervenciones psicológicas.

Steuwe et al. (2021)	Determinar la eficacia de la Terapia de exposición narrativa (NET) en comparación con el tratamiento basado en Terapia dialéctica conductual en un ensayo controlado	Ensayo clínico	Programa de terapia de exposición narrativa (NET) y programa de terapia dialéctica conductual	60 pacientes mujeres con TLP	Ambos tratamientos mejoraron significativamente con el tiempo en todas las medidas de resultado; sin embargo, la mejoría no fue más pronunciada en NET (sin efecto significativo en el tiempo × tipo de tratamiento). Y NET resultó en una tasa de remisión más alta en comparación con terapia dialéctica cognitiva.
Kleindienst et al (2021)	Comparar la eficacia de la terapia dialéctica conductual para el TEPT (DBT-TEPT) frente a la terapia de procesamiento cognitivo (CPT) en mujeres con TLP	Ensayo	Escala de TEPT, Lista de síntomas limitrofes y escalas para la disociación, la depresión y el funcionamiento global.	93 mujeres con un diagnóstico dual de TLP + TEPT	Tanto la TCD-TEPT como la TCP surgieron como opciones de tratamiento prometedoras para abordar simultáneamente a pacientes con de TLP + TEPT. La eficacia diferencial favoreció a la TCD-TEPT, ya que los participantes asignados al grupo de TCD-TEPT mejoraron más con respecto a sus síntomas de TLP y TEPT.
Navarro-Haro et al. (2021)	Evaluar la eficacia del tratamiento de la terapia dialéctica conductual a largo plazo en personas con diagnóstico de TLP	Ensayo clínico	Programa de Terapia dialéctica conductual y programa de tratamiento habitual	109 mujeres con TLP: un grupo con tratamiento habitual y el otro con DBT	Los hallazgos de este estudio contribuyen a determinar la eficacia a largo plazo del tratamiento con TCD para personas con TLP y TCA en la práctica psicoterapéutica habitual.
Liakopoulou et al. (2023)	Evaluar la eficacia de la terapia dialéctica conductual estándar de un año de duración, mejorada con estrategias de terapia cognitivo-conductual (TCC) para pacientes que sufren TCA y TLP.	Ensayo	Plan de tratamiento de TCD. Sesiones de terapia individual y de entrenamiento de habilidades grupales para incorporar estrategias de TCC	62 participantes con diagnóstico de TLP y TCA, recibieron tratamiento por un año	Hubo una mejora significativa de los pacientes en todas las mediciones de resultados después de un año de tratamiento. El segundo hallazgo del estudio fue que la gravedad de la sintomatología del TLP estaba significativamente relacionada con la gravedad de la sintomatología del TCA. También se demostró que la mejora de las habilidades de afrontamiento de los pacientes se correlacionaba con la reducción de la sintomatología del TLP.
McMain et al (2022)	Determinar si 6 meses de terapia dialéctica conductual (TDC) no son inferiores a 12 meses de TDC en términos de efectividad clínica.	Ensayo	Plan de tratamiento de TCD.	240 participantes con diagnóstico de TLP: un grupo para TDC6 y el otro TDC12	Los resultados evidencian la no inferioridad de DBT-6 para la psicopatología general y las habilidades de afrontamiento a los 24 meses. Además, los participantes del programa DBT-6 mostraron reducciones más rápidas de los síntomas del TLP y de la psicopatología general. No hubo diferencias entre los grupos en las tasas de abandono.

Discusión

Este estudio se planteó como objetivo describir a través de la revisión bibliográfica la efectividad de la terapia dialéctica conductual en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad en mujeres. Los resultados señalan que la TCD es exitosa en estos pacientes ya que después del tratamiento se evidencian disminución en la expresión de patrones afectivos negativos, mejorando sus habilidades de afrontamiento reduciendo así de la sintomatología del TLP y que después del seguimiento la tasa de remisión es baja en comparación con otras terapias.

En este sentido, Storebo *et al.* (2020) en su estudio encontraron que, de los 16 tipos diferentes de psicoterapia donde participaron mujeres, la terapia TDC fue más eficaz para reducir la gravedad del TLP, la autolesión y mejorar el funcionamiento psicosocial. Así Ben-Porath *et al.* (2020), agregan que la TDC se ha adaptado para una variedad de trastornos mentales caracterizados por la desregulación emocional y puede considerarse un tratamiento prometedor para personas con TLP porque se dirige específicamente a los déficits en la regulación emocional al mejorar las habilidades conductuales para la tolerancia a la angustia, la regulación emocional y la atención plena. Asimismo, Navarro- Haro *et al.* (2021) en su estudio cuyo objetivo fue evaluar la eficacia del tratamiento con TDC en pacientes con TLP a largo plazo, encontraron que, después de un año de TCD, los individuos mostraron una disminución significativa en la ideación suicida y un alto porcentaje de participantes mostraron una mejora clínicamente significativa a lo largo del tiempo y resaltan la eficacia a largo plazo del tratamiento con TCD para personas con TLP.

También se encontró que, junto a la TDC para el tratamiento de la TLP, la terapia de esquemas (TS) muestra también efectividad reflejándose una normalización en la actividad neuronal disminuyendo la sintomatología. En esta

dirección se tiene que la TS, se basa en la integración de técnicas cognitivas-conductuales con otros enfoques terapéuticos, cuyo objetivo es modificar esquemas disfuncionales tempranos que se han arraigado desde la infancia y que continúan afectando la percepción y el comportamiento del individuo (Bär *et al.*, 2023). En este sentido, Assmann *et al.* (2024) en su estudio donde las participantes con diagnóstico de TLP, fueron tratadas con terapia de esquemas (TS) y con terapia dialéctica conductual (DBT); los pacientes de ambos grupos de tratamiento mostraron mejoras sustanciales, lo que indica que incluso los pacientes gravemente afectados con TLP y diversos trastornos comórbidos pueden ser tratados con éxito con TCD y terapia de esquemas. Por su lado, Fassbinder *et al.* (2018) señalan que la terapia de esquemas (TS) es prometedora para el tratamiento del TLP, ya que ayuda de manera eficaz reducir todos los criterios del TLP y conducir a mejoras sustanciales en la calidad de vida, pero la efectividad se muestra a partir de los 8 meses de tratamiento.

Asimismo, los estudios señalan que la TDC no solo es efectiva para los pacientes con TLP, sino también para TEPT y TCA aplicada de manera simultánea y para diversos trastornos comórbidos. En esta orientación Navarro-Haro *et al.* (2021) señalan que existe una mejora estadísticamente significativa en la mayoría de los grupos de pacientes con TLP y TCA tratados con TCD desde el pretratamiento hasta los seguimientos, y además hubo mejoras en cuanto a la depresión, la resiliencia y la ira como rasgo en comparación al grupo que fue tratado con TCC TAU (tratamiento habitual). También Vonderlin *et al.* (2024) en su ensayo sobre los efectos a largo plazo de la terapia dialéctica conductual para el trastorno de estrés postraumático (DBT-PTSD) y la terapia de procesamiento cognitivo (CPT) en presentaciones complejas de TEPT por 9 meses concluyeron que la DBT-PTSD

mostró una superioridad significativa sobre la CPT a los 9 meses de seguimiento con tamaños de efecto diferenciales entre $d = 0,35$ y $d = 0,57$. Por su lado, Fassbinder *et al.* (2018) señalan que la TCD ha sido eficaz en el tratamiento del TLP con comorbilidades y otras afecciones psiquiátricas, como el abuso de sustancias, los trastornos alimentarios, el trastorno de estrés postraumático o la depresión.

Por último, el presente estudio no está exento de limitaciones, no obstante, se ha realizado una búsqueda exhaustiva en las bases de datos y utilizando criterios de inclusión y exclusión, se ha evidenciado que no todos los estudios tuvieron una asignación aleatoria.

Conclusiones

Se concluye que la terapia dialéctica conductual es efectiva para el tratamiento del trastorno límite de la personalidad ya que disminuye la sintomatología y las mejora las habilidades de afrontamiento y por ende mejora el comportamiento psicosocial de estos pacientes; también la terapia de esquemas es muy funcional para el tratamiento de TLP y que la TDC también es eficaz para el tratamiento del estrés postraumático, los trastornos de conducta alimentaria y los trastornos comórbidos a la TLP, también se recomienda hacer estudios con población representativo y la adaptación cultural de los diferentes contextos.

Referencias

- Albarrán, S., Alva, P., Correa, M., De la Cruz, E., & Ramírez, T. (2021). El límite de Marsha: terapia dialéctica conductual para el trastorno límite de personalidad. *Journal of neuroscience and public health*, 1(1), 5-11. <https://doi.org/10.46363/jnph.v1i1.1>
- Aragonès, E., Salvador-Carulla, L., López-Muntaner, J., Ferrer, M., & Piñol, J. (2013). Registered prevalence of borderline personality disorder in primary care databases. *Gaceta Sanitaria*, 27(2), 171-174. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2011.12.006>
- Asociación Psicológica Americana (2016). Trastorno de personalidad límite, tratamiento psicológico, <https://cutt.ly/jmrQlyv>
- Assmann, N., Schaich, A., Arntz, A., Wagner, T., Herzog, P., Alvarez-Fischer, D., Sipos, V., Jauch-Chara, K., Klein, J., Hüppe, M., Schweiger, U., & Fassbinder, E. (2024). The Effectiveness of Dialectical Behavior Therapy Compared to Schema Therapy for Borderline Personality Disorder: A Randomized Clinical Trial. *Psychotherapy and psychosomatics*, 93(4), 249–263. <https://doi.org/10.1159/000538404>
- Bär, A., Bär, H., Rijkeboer, M., & Lobbestael, J. (2023). Early Maladaptive Schemas and Schema Modes in clinical disorders: A systematic review. *Psychology and psychotherapy*, 96(3), 716–747. <https://doi.org/10.1111/papt.12465>

- Barnicot, K., & Crawford, M. (2019). Dialectical behaviour therapy v. mentalisation-based therapy for borderline personality disorder. *Psychological medicine*, 49(12), 2060–2068. <https://doi.org/10.1017/S0033291718002878>
- Ben-Porath, D., Duthu, F., Luo, T., Gonidakis, F., Compte, E., & Wisniewski, L. (2020). Dialectical behavioral therapy: an update and review of the existing treatment models adapted for adults with eating disorders. *Eating Disorders*, 28(2), 101–121. <https://doi.org/10.1080/10640266.2020.1723371>
- Carlson, G., Singh, M., Amaya-Jackson, L. (2023). Narrative Review: Impairing Emotional Outbursts: What They Are and What We Should Do About Them. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 62(2), 135-150. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2022.03.014>
- Chanen, A., Betts, J., Jackson, H., Cotton, S., Gleeson, J., Davey, C., Thompson, K., Perera, S., Rayner, V., Andrewes, H., & McCutcheon, L. (2022). Effect of 3 Forms of Early Intervention for Young People With Borderline Personality Disorder: The MOBY Randomized Clinical Trial. *JAMA psychiatry*, 79(2), 109–119. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2021.3637>
- Chanen, A., Sharp, C., Hoffman, P. (2017). Global Alliance for Prevention and Early Intervention for Borderline Personality Disorder. Prevention and early intervention for borderline personality disorder: a novel public health priority. *World Psychiatry*. 2017;16(2):215-216. <https://doi.org/10.1002/wps.20429>
- Crotty, K., Viswanathan, M., Kennedy, S., Edlund, M., 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>

- Denny, B., Lopez, R., Wu-Chung, E., Dicker, E., Goodson, P., Fan, J., Schulz, K., Ochsner, K., Trumbull, J., Martin Lopez, M., Fels, S., Galitzer, H., Perez-Rodriguez, M., Goodman, M., Rosell, D., Hazlett, E., McClure, M., New, A. & Koenigsberg, H. (2024). Training in Cognitive Reappraisal Normalizes Whole-Brain Indices of Emotion Regulation in Borderline Personality Disorder. *Biological psychiatry. Cognitive neuroscience and neuroimaging*, 9(8), 819–826. <https://doi.org/10.1016/j.bpsc.2024.03.007>
- Fassbinder, E., Assmann, N., Schaich, A., Heinecke, K., Wagner, T., Sipos, V., Jauch-Chara, K., Hüppe, M., Arntz, A., & Schweiger, U. (2018). PRO*BPD: effectiveness of outpatient treatment programs for borderline personality disorder: a comparison of Schema therapy and dialectical behavior therapy: study protocol for a randomized trial. *BMC psychiatry*, 18(1), 341. <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1905-6>
- Kellett, S., Gausden, J., & Gaskell, C. (2021). The effectiveness of cognitive analytic therapy for borderline personality disorder: Utilizing a withdrawal experimental design to improve sensitivity to abandonment. *Psychology and psychotherapy*, 94 Suppl 1, 96–119. <https://doi.org/10.1111/papt.12278>
- Kleindienst, N., Steil, R., Priebe, K., Müller-Engelmann, M., Biermann, M., Fydrich, T., Schmahl, C., & Bohus, M. (2021). Treating adults with a dual diagnosis of borderline personality disorder and posttraumatic stress disorder related to childhood abuse: Results from a randomized clinical trial. *Journal of consulting and clinical psychology*, 89(11), 925–936. <https://doi.org/10.1037/ccp0000687>
- Liakopoulou, E., Vassalou, G., Tzavara, C., & Gonidakis, F. (2023). A 12-month study of dialectical behavioral therapy for borderline patients suffering from

eating disorders. *Eating and weight disorders* : EWD, 28(1), 81.
<https://doi.org/10.1007/s40519-023-01612-w>

McMain, S., Chapman, A., Kuo, J., Dixon-Gordon, K., Guimond, T., Labrish, C., Isaranuwachai, W., & Streiner, D. (2022). The Effectiveness of 6 versus 12 Months of Dialectical Behavior Therapy for Borderline Personality Disorder: A Noninferiority Randomized Clinical Trial. *Psychotherapy and psychosomatics*, 91(6), 382–397. <https://doi.org/10.1159/000525102>

Navarro-Haro, M., Botella, V., Badenes-Ribera, L. (2021). Terapia dialéctica conductual en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad comórbido y el trastorno alimentario en un entorno naturalista: un estudio de seguimiento de seis años. *Cogn Ther Res* 45, 480–493 (2021). <https://doi.org/10.1007/s10608-020-10170-9>

Organización Panamericana de la Salud [OPS], (2024). Día mundial de la salud mental. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-salud-mental-2024>

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022). Trastornos mentales. Nota de prensa, 08 de junio 2022. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Regalado, P., & Gagliosi, P. (2012). *Encuesta a profesionales de la salud mental sobre diagnóstico de trastorno límite de la personalidad*. *psiencia. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 4(2), 66-75.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=333127382002>

Rosa, W., Izumi, S., Sullivan, D. (2023). Advance Care Planning in Serious Illness: A Narrative Review. *Journal of Pain and Symptom Management*, 65(1), e63–e78.
<https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2022.08.012>

- Steuwe, C., Berg, M., Beblo, T., & Driessen, M. (2021). Narrative Exposure Therapy in Patients With Posttraumatic Stress Disorder and Borderline Personality Disorder in a Naturalistic Residential Setting: A Randomized Controlled Trial. *Frontiers in psychiatry*, 12, 765348. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.765348>
- Storebø, J., Stoffers-Winterling, J., Völlm, B., Kongerslev, M., Mattivi, J., Jørgensen, M., Faltinsen, E., Todorovac, A., Sales, C., Callesen, H., Lieb, K., Simonsen, E. (2020). Terapias psicológicas para personas con trastorno límite de la personalidad. Base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas 2020, número 5. N.º de art.: CD012955. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012955.pub2>
- Valdivieso-Jiménez, G. (2020). Severidad Clínica En Trastorno Bipolar, Trastorno Límite De La Personalidad Y Su Comorbilidad. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 58(1), 2-15. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000100002>
- Vásquez-Dextre, E. (2016). Terapia Dialéctico Conductual en el trastorno límite de personalidad: el equilibrio entre la aceptación y el cambio. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(2), 108-118. Recuperado en 11 de febrero de 2025, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000200005&lng=es&tlng=es.
- Verheul, R., Van Den Bosch, L., Koeter, M., De Ridder, M., Stijnen, T., & Van Den Brink, W. (2003). Dialectical behaviour therapy for women with borderline personality disorder: 12-month, randomised clinical trial in The Netherlands. *The British journal of psychiatry: the journal of mental science*, 182, 135–140. <https://doi.org/10.1192/bjp.182.2.135>
- Vonderlin, R., Priebe, K., Müller-Engelmann, M., Fydrich, T., Steil, R., Resick, P., Schmahl, C., Lindauer, P., Kleindienst, N., & Bohus, M. (2024). Long-term

effects of dialectical behaviour therapy for posttraumatic stress disorder and cognitive processing therapy 9 months after treatment termination. *European journal of psychotraumatology*, 15(1), 2393061.

<https://doi.org/10.1080/20008066.2024.2393061>

Wetterborg, D., Dehlbom, P., Långström, N., Andersson, G., Fruzzetti, A., & Enebrink, P. (2020). Dialectical Behavior Therapy for Men With Borderline Personality Disorder and Antisocial Behavior: A Clinical Trial. *Journal of personality disorders*, 34(1), 22–39. https://doi.org/10.1521/pedi_2018_32_379

Winsper, C., Bilgin, A., Thompson, A., Marwaha, S., Chanen, A., Singh, S., Wang, A., & Furtado, V. (2020). The prevalence of personality disorders in the community: a global systematic review and meta-analysis. *The British journal of psychiatry : the journal of mental science*, 216(2), 69–78. <https://doi.org/10.1192/bjp.2019.166>

Anexos

Anexo A: Tabla de descriptores

Mujeres	Terapia dialéctica conductual (TDC)	TLP	Efecto
women OR female OR Woman OR lady	"dialectical behavioral therapy" OR "cognitive behavioral therapy" OR dbt OR "Cognitive and behavioral therapy" OR "Cognitive behavioral model" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Structured cognitive behavioral therapy" OR "Moral reconstruction therapy" OR "Cognitive therapy based on mindfulness" OR "Cognitive processing therapy"	"borderline personality disorder" OR "emotional instability" OR "fear of abandonment" OR impulsivity OR BPD OR "extreme mood swings"	"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"

Anexo B: Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

Base de datos	Estrategia de búsqueda	N° de artículos
Scopus	TITLE-ABS-KEY (women OR female OR woman OR lady) AND TITLE-ABS-KEY ("dialectical behavioral therapy" OR "cognitive behavioral therapy" OR dbt OR "Cognitive and behavioral therapy" OR "Cognitive behavioral model" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Structured cognitive behavioral therapy" OR "Moral reconstruction therapy" OR "Cognitive therapy based on mindfulness" OR "Cognitive processing therapy") AND TITLE-ABS-KEY ("borderline personality disorder" OR "emotional instability" OR "fear of abandonment" OR impulsivity OR bpd OR "extreme mood swings") 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 "Experimental design") AND NOT TITLE-ABS-KEY (hyperactivity OR alcohol OR "substance abuse" OR "hyperactivity disorder") AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "PSYC")) AND (LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Female")) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2022) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2023) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2024))	21
Wef of	1 (TI= (women OR female OR Woman OR lady) OR AB= (women	07

Sciences OR female OR Woman OR lady) OR AK=(women OR female OR Woman OR lady))

2 (TI= ("dialectical behavioral therapy" OR "cognitive behavioral therapy" OR dbt OR "Cognitive and behavioral therapy" OR "Cognitive behavioral model" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Structured cognitive behavioral therapy" OR "Moral reconstruction therapy" OR "Cognitive therapy based on mindfulness" OR "Cognitive processing therapy") OR AB= ("dialectical behavioral therapy" OR "cognitive behavioral therapy" OR dbt OR "Cognitive and behavioral therapy" OR "Cognitive behavioral model" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Structured cognitive behavioral therapy" OR "Moral reconstruction therapy" OR "Cognitive therapy based on mindfulness" OR "Cognitive processing therapy") OR AK=("dialectical behavioral therapy" OR "cognitive behavioral therapy" OR dbt OR "Cognitive and behavioral therapy" OR "Cognitive behavioral model" OR "Cognitive behavioral approach" OR "Structured cognitive behavioral therapy" OR "Moral reconstruction therapy" OR "Cognitive therapy based on mindfulness" OR "Cognitive processing therapy"))

3 (TI= ("borderline personality disorder" OR "emotional instability" OR "fear of abandonment" OR impulsivity OR BPD OR "extreme mood swings") OR AB= ("borderline personality disorder" OR "emotional instability" OR "fear of abandonment" OR impulsivity OR BPD OR "extreme mood swings") OR AK=("borderline personality disorder" OR "emotional instability" OR "fear of abandonment" OR impulsivity OR BPD OR "extreme mood swings"))

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"))

#1 AND #2 AND #3 AND #4

Pudmed ((Women[Title/Abstract] OR female[Title/Abstract] OR Woman[Title/Abstract] OR lady[Title/Abstract]) AND ("borderline personality disorder"[Title/Abstract])) AND ("cognitive behavioral therapy" OR "Cognitive and behavioral therapy" OR "Structured cognitive behavioral therapy" OR "Cognitive therapy based on mindfulness")

07

Anexo C: Captura de pantalla de las bases

Scopus

The screenshot shows the Scopus search interface. At the top left, there are logos for CONCYTEC (CONSEJO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS) and Scopus. The search bar contains the following query: `posttest design" OR "Randomized controlled experiment" OR "Experimental design"] AND NOT TITLE-ABS-KEY (hyperactivity OR alcohol OR "substance abuse" OR "hyperactivity disorder") AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "PSYC")) AND (LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Female")) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2021) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2022) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2023))`. Below the search bar, there are options to "Save search" and "Set search alert". The search results section shows "21 documents found" and a list of filters including "All", "Export", "Download", "Citation overview", and "More".

Web of Science

The screenshot shows the Web of Science search interface. The search bar contains the query `#1 AND #2 AND #3 AND #4`. Below the search bar, there are filters for "Refined By: Publication Years: 2024 or 2022 or 2021 or 2020", "Research Areas: Psychology", and "Research Areas: Psychology or Psychiatry". The search results section shows "7 results from Web of Science Core Collection for: 7 Documents". One result is highlighted: "Adaptation of a Dialectical Behavior Therapy (DBT) Manual to Reduce Self-harm in Borderline Personality Disorder".

Pudmed



((Women[Title/Abstract] OR female[Title/Abstract] OR Woman[Title/Abstract])

Search

Advanced Create alert Create RSS

User Guide

Save Email Send to

Sort by: Publication date

Display options

MY CUSTOM FILTERS

7 results

Page 1 of 1

RESULTS BY YEAR



PUBLICATION DATE

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

1 Training in Cognitive Reappraisal Normalizes Whole-Brain Indices of Emotion Regulation in **Borderline Personality Disorder**.
Cite: Denny BT, Loper RB, Wu-Chung EL, Dicker EE, Goodson PN, Fan J, Schulz KP, Ochsner KN, Trumbull J, Martin Lopez M, Fels S, Galitzer H, Perez-Rodriguez MM, Goodman M, Ruzell DR, Hallett EA, McClure MM, New AS, Koenigsberg HW.
Share: *Biol Psychiatry Cogn Neurosci Neuroimaging*. 2024 Aug;9(8):819-826. doi: 10.1016/j.bpsc.2024.03.007.