

ESTADO DEL ARTE DE LAS TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN EN LAS
REVISTAS Y PUBLICACIONES DE ALTO IMPACTO DE PSICOLOGÍA Y
PSICOTERAPIA EN AMÉRICA LATINA EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PSICOLOGÍA

ENVIGADO

2019

ESTADO DEL ARTE DE LAS TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN EN LAS
REVISTAS Y PUBLICACIONES DE ALTO IMPACTO DE PSICOLOGÍA Y
PSICOTERAPIA EN AMÉRICA LATINA EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS

Paula Andrea Arias Valencia

Alexandra Yusti Cardona

Trabajo de grado presentado para optar al título de Psicólogo

Asesor: Álvaro Ramírez Botero, PhD



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PSICOLOGÍA

ENVIGADO

2019

Agradecimientos

Dedicamos este proyecto, a nuestros padres y amigos por estar con nosotras en todas las etapas de redacción de este proyecto, fueran de alegrías, angustias, nervios o de estrés, a nuestros padres en especial por creer en nosotras, por ser esa voz de aliento en los momentos más difíciles de este proceso de formación, por siempre apoyar nuestras ideas y locuras, por siempre estar ahí, infinitas gracias.

Agradecemos de manera especial y sincera a nuestro asesor por su apoyo y confianza en este proceso de elaboración del trabajo de grado, por su capacidad para guiar nuestras ideas, ha sido un apoyo invaluable, no solamente en el desarrollo de este proyecto, sino también en nuestra formación como investigadoras, las ideas propias, siempre enmarcadas en su orientación y rigurosidad, han sido la clave del buen trabajo que hemos realizado juntos. Le agradecemos también el habernos facilitado siempre los medios suficientes para la realización y culminación de nuestro proyecto, gracias por su apoyo incondicional, y de forma sincera expresar nuestra profunda admiración hacia usted.

Por último, agradecer a todas las personas que fueron participes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta, a la Institución Universitaria de Envigado y a los docentes que hicieron parte de este proceso de formación, fueron ustedes los responsables de realizar su pequeño aporte, que al día de hoy se ve reflejado en la culminación de este trabajo con sus enseñanzas.

Tabla de contenido

Abstract.....	8
Introducción.....	9
1.Planteamiento del Problema.....	11
2.Justificación.....	17
3.Objetivos.....	20
3.1.Objetivo General.....	20
3.2.Objetivos Específicos.....	20
4.Marco Referencial.....	21
4.1.Marco de antecedentes.....	21
4.2.Marco teórico.....	23
4.3.Marco ético legal.....	30
5.Metodología.....	31
5.1.Enfoque.....	31
5.2.Tipo de estudio.....	31
5.3.Nivel de estudio.....	31
5.4.Diseño de estudio.....	32
5.5.Población (Corpus).....	32
5.6.Criterios de inclusión y exclusión.....	32
5.7.Instrumentos de recolección de información.....	32
5.8.Procedimiento.....	33
6.Resultados.....	39
7.Discusión.....	52
8.Conclusiones.....	57
Referencias.....	59
Anexos.....	66

Lista de Tablas

Tabla 1: Artículos científicos publicados en Scimago sobre TTG, y marca de selección para la elaboración de rúbricas.....	34
Tabla 2: Listado de los artículos seleccionados de terapias (cognitivo-conductuales) de tercera generación (TTG).....	39
Tabla 3: Distribución de número de artículo encontrado por terapia en revistas de cada país.....	49

Lista de Gráficas

Gráfica 1: Desglose del porcentaje de publicaciones científicas en Scimago entre los años 2015 y 2017.....	40
Gráfica 2: Distribución en artículos de Mindfulness por número de citasiones (de 53 a 10 veces) y autores citados.....	42
Gráfica 3: Distribución en artículos de Mindfulness por número de citasiones (de 9 a 2 veces) y autores citados.....	42
Gráfica 4: Distribución en artículos de ACT por número de citasiones (de 81 a 10 veces) y autores citados.....	43
Gráfica 5: Distribución en artículos de ACT por número de citasiones (de 9 a 2 veces) y autores citados.....	43
Gráfica 6: Distribución en artículos de FAP por número de citasiones (de 49 a 10 veces) y autores citados.....	46
Gráfica 7: Distribución en artículos de FAP por número de citasiones (de 9 a 2 veces) y autores citados.....	46
Gráfica 8: Distribución en artículos de DBT por número de citasiones (de 8 a 2 veces) y autores citados.....	48
Gráfica 9: Desglose de número de publicaciones científicas en Scimago entre los años 2015 y 2017 de cada una de las terapias y en qué país.....	49
Gráfica 10: Distribución en citación autores canónicos.....	55
Gráfica 11: Distribución en citación autores secundarios.....	55

Resumen

Se formula un estado del arte de las terapias de tercera generación a partir de las publicaciones indexadas en Scopus de psicología y psicoterapia en América Latina en los años 2015, 2016 y 2017, identificando las tendencias de la producción y las perspectivas de estas en cuanto a referentes utilizados. Con los artículos seleccionados se procedió a la elaboración de las rúbricas con el fin de sistematizar y describir la información, con la que se profundizó sobre la tipología de las publicaciones y el conocimiento que existen en América Latina sobre las terapias de tercera generación. A partir del análisis de las rúbricas, tablas y gráficas de distribución de información, se obtuvo como resultado que existe una precariedad de publicaciones científicas asociadas a estas terapias. Por tanto, a partir de la producción científica revisada, no se puede hablar de una práctica constante que reformule y sintetice la primera y segunda ola de terapias cognitivo-conductuales, que mejoren tanto la comprensión como los resultados de la terapia con la construcción de repertorios amplios, flexibles y efectivos en lugar de inclinarse a la eliminación de los problemas definidos del paciente.

Palabras clave: terapias de tercera generación, mindfulness, terapia de aceptación y compromiso, psicoterapia analítico funcional, terapia conducta dialéctica.

Abstract

It is developed a state of the art of the third generation therapies based on indexed publications in Scopus of psychology y psychotherapy in Latin America in the 2015, 2016 and 2017, identifying the production and perspective tendencies in the used referents. With the selected articles to the elaboration of the headings with the end of systematize and describe the information, in which was deepened in the types of publications and the knowledge developed in Latin America about the third generation therapies. Based on the analysis of the headings, tables and graphics of information distribution, it was obtained as a result that a precariousness of scientific publications associated to these therapies. Therefore, based on the scientific production revised, it can't be discussed a constant practice that can redraft and synthesize the first and second wave of cognitive-behavior therapies, that can improve the comprehension like the results of therapy with the construction of repertories broad, flexible and effective instead of inclining to the elimination of the problems defined by the patient.

Key words: The third generation therapies, mindfulness, acceptance and commitment, behavior activation therapy, analytic functional psychotherapy, dialectical behavior therapy, behavior integrated therapy.

Introducción

Las aproximaciones a las terapias de la conducta, “terapias de tercera generación” (TTG), plantean que estas terapias reformulan y sintetizan la primera y segunda ola de terapias cognitivo-conductuales, conduciéndolas hacia dominios principalmente dirigidos por otras tradiciones, como por ejemplo las orientales, esperando mejorar tanto la comprensión como los resultados.

Este tipo de terapias tienden a buscar la construcción de repertorios flexibles y efectivos, en lugar de inclinarse a la eliminación de los problemas definidos del paciente, donde se le hace ver que los intentos de control que mantiene sobre sus eventos no es la solución de su problema, sino que, por el contrario, dichos intentos de control forman parte intrínseca del problema mismo (Hayes, 2004).

Las terapias de “tercera ola” están fundamentadas en una aproximación empírica y enfocada en los principios del aprendizaje, particularmente sensibles, no sólo a la forma, sino también al contexto y a las funciones de los fenómenos psicológicos, enfatizándose al uso de estrategias de cambio basadas en la experiencia y en el contexto además de otras más directas y didácticas (Mañas, 2007).

La relevancia de una indagación en la temática que aquí se propone de formular un estado del arte de las terapias de tercera generación a partir de las publicaciones indexadas en Scopus de psicología y psicoterapia en América Latina en los años 2015, 2016 y 2017, se deriva de que, aunque las prácticas en las terapias cognitivas-conductuales de tercera generación, se han venido introduciendo de manera significativa en la cultura occidental durante el curso del siglo XX, es solo hasta después del año 2004 que se perfila esta nueva forma de psicoterapia; esto sucede cuando Steven Hayes hace alusión de superar la vocación nomotética y protocolizada de las terapias de segunda generación, idea que lo condujo a centrarse en la búsqueda de repertorios conductuales más amplios, flexibles y efectivos, basados en la reformulación y síntesis de las terapias cognitivas-conductuales de las generaciones previas; lo que ha significado su adaptación con fines terapéuticos, hallando un terreno fértil en la psicología de la salud y en la terapia cognitiva (Moreno, 2012).

Por otra parte, como lo plantean Londoño, Maldonado y Calderón (2014), el Estado del Arte como ejercicio académico se justifica a través de la pretensión de trascender el conocimiento existente; puesto que, su construcción es una recopilación crítica que por medio de la lectura minuciosa que indaga temas y contextos del problema en cuestión y provee al investigador una referencia para asumir una postura crítica frente al tema, en este sentido, este trabajo investigativo pretende obtener las tendencias, metodologías y perspectivas utilizadas o estudiadas en América Latina sobre estas terapias a través de la recopilación y análisis de artículos científicos encontrados en Scimago.

Este estado del arte busca identificar las tendencias de la producción académica respecto a las terapias de tercera generación en la producción académica publicada en revistas latinoamericanas, delimitar el estado en que se encuentra la producción académica sobre estas terapias y por qué no, develar nuevas perspectivas de interés e investigación a partir de la revisión de la producción académica sobre estas, lo que lleva a pensar entonces: ¿Cuáles son las características (en cuánto a quiénes la trabajan, con qué población, ¿se hace para atención y prevención en la parte clínica?), de la producción académica sobre las terapias de tercera generación en las revistas y publicaciones de psicología y psicoterapia en América Latina en los últimos tres años (2015, 2016, 2017) indexadas en Scopus?

1. Planteamiento del Problema

A finales del siglo XIX y hacia mediados del siglo XX, en la práctica clínica, reinaba el modelo freudiano o psicoanalítico. A partir de este, se desprende la llamada “primera ola” de terapias de la conducta, que surge en los años cincuenta desarrollada por un grupo de psicólogos, como una alternativa a las tradiciones menos empíricas. Este grupo fundamentaba su práctica en principios científicos, dados sobre todo por la psicología del aprendizaje y desarrollaba intervenciones de primer orden para problemas de conducta basados en el condicionamiento clásico y operante, y en el desarrollo de nuevas habilidades. Lo que pretendía este grupo, era quitar y sobrepasar las limitaciones que surgían de la clínica realizada, principalmente, desde el modelo psicoanalítico, como la opción más acertada y en contravía del modelo freudiano de intervención, resaltan la necesidad de idear aproximaciones clínicas cuyo estudio y análisis estuvieran intrínsecamente fundamentados en los principios y normas del comportamiento humano. En esta vía, fue desarrollada, por los llamados psicólogos conductistas, una serie de trabajos enmarcados en lo que se conoce como Análisis Experimental y Aplicado del Comportamiento (Mañas, 2007).

Sobre la emergencia de estas nuevas formas de terapia, Wolpe (1992) plantea que “Siendo entonces un fiel seguidor de Freud, quedé sorprendido al encontrar (...) pruebas convenientes en contra de la suposición de que la teoría del Edipo tenía aplicación UNIVERSAL”. (p. 9). Sin embargo, no fue en ese momento, sino poco tiempo después que Wolpe (1992) encontró algunas alternativas teóricas más referidas al comportamiento humano: “mi fe en la “segura fortaleza” del freudismo se tambaleó seriamente (...) Pavlov me llevó a Hull y Hull a los estudios de la neurosis experimental que sugerían los nuevos métodos de psicoterapia”. (p. 9). De esta forma, en *Psicoterapia por inhibición recíproca* Wolpe (1992), ofrece una teoría psicoterapéutica que representa una seria alternativa frente a la teoría de la represión, a partir de los desarrollos de Pavlov, Thorndike, Watson, Tolman,

Hull, Skinner y sus discípulos. Dicha teoría se basaba en el creciente conocimiento de los procesos promotores del cambio de la conducta de los organismos: la teoría del aprendizaje.

Como consecuencias de estos desarrollos, durante años, en América Latina y el mundo se ha trabajado con terapias de la conducta. Su denominación corresponde a su preocupación por el estudio y análisis del comportamiento humano. A medida que esta nueva forma de hacer clínica va ganando terreno, se evidencian variables en las que el control de ciertos estímulos sobre la conducta hace que se focalicen directamente sobre el comportamiento problema (la conducta observable), identificando contingencias de reforzamiento del comportamiento clínico de forma directa y claramente definidos, el análisis conductual aplicado fue considerado uno de los dos pilares de la terapia conductual, el otro es la desensibilización y los tratamientos basados en el condicionamiento clásico (Mañas, 2007).

De esta manera, se desarrollaron diferentes técnicas como la desensibilización sistemática de Wolpe. Sin embargo, esta y otras técnicas no eran suficientes, pues no eran adecuadas o quedaban cortas para tratar con problemas de pensamiento o experiencias privadas del comportamiento humano. Frente a este fenómeno conocido como la primera ola, Mañas (2007) plantea que:

A pesar del avance que supuso esta primera ola de la terapia de conducta, ni el modelo del aprendizaje asociacionista o paradigma estímulo-respuesta (el conductismo inicial Watsoniano) ni el análisis experimental de la conducta (el conductismo radical Skinneriano) fueron eficaces en el tratamiento de determinados problemas psicológicos que presentaban los adultos. (p. 2).

Estas dificultades, además del hecho que no tenían en cuenta aproximaciones al lenguaje y/o cognición humana desde un análisis empírico (como en el caso de las psicoterapias freudianas o psicoanalíticas), encuentra un punto de inflexión en su aplicación: más que aplicarse a pacientes individuales, las terapias de la primera ola, fueron particularmente aplicadas en contextos institucionales, a problemas de 'pacientes internos',

siendo más anecdótica su aplicación a la problemática tradicional de la psicoterapia, es decir, se identificaría como 'análisis aplicado de la conducta' más que como terapia o modificación de conducta, llevando así, a pensarse “la segunda ola” de las terapias de la conducta (Pérez, 2006).

Esta “segunda ola” surge a partir del hecho de considerar la cognición (procesamiento de la información) como la principal causa del comportamiento humano, afectando varias dimensiones del sujeto y haciendo disfuncional tanto las emociones, como las conductas de este. Ya no sólo está el estímulo-respuesta, sino también, el pensamiento. Surgida esta denominada “revolución cognitiva” en los años setenta, se hace referencia a la explicación de los trastornos y fenómenos psicológicos. Esto se debe a que en esta época se empieza a hablar de terapia (o modificación) de conducta cognitiva, que, en principio se trataba de dos terapias divergentes del psicoanálisis. Originalmente fueron la terapia racional-emotiva de A. Ellis y la terapia cognitiva de la depresión de A.T. Beck, las que se consolidarían con las terapias conductuales presentes. El tratamiento cognitivo conductual con estas terapias permitió una adecuada evaluación y no tardó mucho en ganar prestigio al evaluar los resultados como demandaban la terapia de la conducta y que iban más allá de las teorías estímulo-respuesta y operantes de la conducta para tratar con el pensamiento (Pérez, 2006).

La psicología cognitiva hace un profundo estudio del guion entre Estímulo y Respuesta (E-R) de “la primera ola”. Esta relación ahora es entendida a través de la metáfora del procesamiento de la información (I-O). Cabría decir entonces, según el efecto crítico que se quisiera producir, que el cognitivismo es en realidad el heredero del conductismo watsoniano, al respecto Pérez (2006) afirmó: “la terapia cognitivo-conductual entiende que las cogniciones (creencias, pensamientos, expectativas, atribuciones) son las causas de los problemas emocionales y conductuales y, aún más, que cada trastorno tiene su condición por no decir déficit o disfunción 'cognitiva específica’” (p. 162).

Aunque aún en la actualidad y como evidencia de lo anterior, se mantienen las técnicas generadas en la “primera ola”, las variables en el comportamiento humano se trasladan directamente a los eventos cognitivos (segunda ola). Situados estos, como el principal elemento u objeto de estudio, análisis e intervención. Como consecuencia, Mañas (2007) afirmó que “tanto la variable de análisis, así como los objetivos perseguidos y muchas

de las técnicas, se centraron primordialmente en la modificación, eliminación, reducción o, en la alteración, en cualquiera de sus formas, de los eventos privados” (p.3).

Para ese momento de las terapias del comportamiento humano (terapias de la segunda ola), se hablaba de que la causa de la conducta es el pensamiento (y este ha de cambiarse para cambiar la conducta). De esta forma, el foco se mantiene en el nivel de cambio de primer orden: el objetivo directo son los pensamientos detectados como pensamientos irracionales y esquemas patológicos, reestructurándolos o corrigiéndolos a través de experimentos conductuales, considerando que todo aquello que cause dolor o que en “cierta medida” genere malestar, ha de ser erradicado rápidamente, valiéndose de todas las herramientas (eliminación, supresión, evitación, sustitución, etc.) disponibles y/o posibles para ello. Este fundamento teórico, es acogido culturalmente, de tal manera que está difundido y potencializado de la manera más inmediata en nuestro contexto. (Mañas, 2007).

Tal como en la “primera ola”, la “segunda ola” también tiene limitaciones importantes. Estas limitaciones pueden ser debido a su propia tendencia a estandarizar los casos, y a que se derivan de una filosofía que considera que todo aquello que genere malestar o produzca dolor ha de ser erradicado o eliminado rápidamente a través de todos los medios disponibles. Para el efecto, se enfatizó en el empleo de estrategias o técnicas de control. Sin embargo, entre sus limitaciones más importantes, se observa que los datos experimentales indican que actualmente esos intentos de control, cese o eliminación de los objetivos explícitos de intervención (motivos de la consulta) paradójicamente producen, en muchos de los casos, efectos rebotes, o contrarios al efecto esperado de mejora del paciente (Mañas, 2007).

Pues bien, a partir de estas aproximaciones a las terapias de la conducta con base en la idea de la primera y segunda ola, nace una “tercera ola” o también llamadas “terapias de tercera generación” (TTG). Estas terapias reformulan y sintetizan la primera y segunda ola de terapias cognitivo-conductuales, conduciéndolas hacia cuestiones, asuntos y dominios principalmente dirigidos por otras tradiciones (tradiciones orientales, por ejemplo), esperando mejorar tanto la comprensión como los resultados y tienden a buscar la construcción de repertorios amplios, flexibles y efectivos en lugar de inclinarse a la eliminación de los problemas claramente definidos del paciente, donde se le hace ver que los

intentos de control que mantiene sobre sus eventos no es la solución de su problema, sino que contrario a lo que piensa, dichos intentos de control forman parte intrínseca del problema mismo (Hayes, 2004). Estas terapias de la “tercera ola” están fundamentadas en una aproximación empírica y enfocada en los principios del aprendizaje, son particularmente sensibles, no sólo a la forma, sino también al contexto y a las funciones de los fenómenos psicológicos, enfatizando el uso de estrategias de cambio basadas en la experiencia y en el contexto además de otras más directas y didácticas (Mañas, 2007).

Sin embargo, se observa que en el medio las terapias de tercera generación no son muy conocidas o difundidas, pues en la búsqueda de artículos científicos relacionados a estas terapias a través de Scimago por ejemplo, el número de estos es mucho menor al número de artículos relacionados con terapias de la segunda ola, lo que hace que queden en el aire muchas preguntas a la hora de hablar sobre la ética de la psicoterapia, en el sentido de que “la psicoterapia fuera más de la elección y la responsabilidad, y no tan solo de la ética del alivio del sufrimiento del ajuste a los parámetros socioculturales y de la salud pública” (Hernández, 2018, p.339).

De cualquier manera, en las tres generaciones mencionadas de terapias de la conducta, la atención clínica de cualquier problema iniciaría con diagnóstico, analizar la condición (psicopatológica o no) y llevar a cabo un tratamiento con el fin de apuntar al problema psicológico, y por qué no, social o cultural para poder prevenirlo o atenderlo; con esta intención, cada terapia de primera (que aborda técnicas basadas en el conocimiento empírico del condicionamiento clásico, operante y el neo-conductismo), segunda (que utilizando la metáfora del ordenador como mecanismo psicológico interno, incorporó técnicas cognitivas, dando lugar a las conocidas terapias cognitivo-conductuales) o tercera generación (que incorporando el planteamiento contextual, el lenguaje natural, centrándose en el análisis funcional y la relación entre el terapeuta y su paciente), han tenido avances y desarrollos que le han permitido dar explicación al comportamiento y avanzar en diferentes abordajes. (Zych, Casal, & Sierra, 2012).

En su libro *Más Platón y menos Prozac* Lou Marinoff (2017) con base en la metáfora de una partida de ajedrez, dice:

... el filósofo contempla su movimiento no como el mero efecto de una causa anterior, sino como algo significativo en el contexto actual de la propia partida, y también como una posible causa de efectos futuros... reconocerá su libre albedrío (como los psicólogos humanistas) en los movimientos que efectúe y estimará la causa del movimiento... pero no por ello la convertirá en el punto clave de la cuestión que le preocupa. (p. 36-37).

Es entonces desde varios autores y corrientes, donde nace la inquietud de conocer y diferenciar las técnicas, terapias y psicoterapias. Entre ellas las terapias de tercera generación, utilizadas hoy en día para el alivio del sufrimiento, estrategias de cambio o simplemente la construcción de repertorios más amplios y flexibles a la hora de “vivir”, pues como lo menciona Marinoff (2017): “Es mucho más saludable vivir la vida que cavar constantemente en busca de sus raíces” (p. 37).

Con base en todo lo planteado anteriormente, se considera relevante que se proponga la siguiente pregunta investigativa: ¿Cuáles son las características de la producción académica sobre las terapias de tercera generación en las revistas y publicaciones de psicología y psicoterapia en América Latina en los últimos tres años (2015, 2016, 2017) indexadas en Scopus?

2. Justificación

La relevancia de una indagación en la temática que aquí se propone se deriva de que, aunque las prácticas en las terapias de tercera generación o tercera ola de terapias cognitivas-conductuales se han venido introduciendo de manera significativa en la cultura occidental durante el curso del siglo XX, es solo hasta después del año 2004 que se perfila esta nueva forma de psicoterapia. Esto sucede cuando Steven Hayes hace alusión de superar la vocación nomotética y protocolizada de las terapias de segunda generación. Según Moreno (2012), esta idea lo condujo a centrarse en la búsqueda de repertorios conductuales más amplios, flexibles y efectivos, basados en la reformulación y síntesis de las terapias cognitivas-conductuales de las generaciones previas; lo que ha significado su adaptación con fines terapéuticos, hallando un terreno fértil en la psicología de la salud y en la terapia cognitiva.

Así mismo, la pertinencia de un Estado del Arte en las llamadas terapias de tercera generación (llamadas a partir de este momento TTG), se justifica por el interés que puede representar para América Latina en programas de prevención y atención (Moreno, 2012) y el apogeo y éxito en los países orientales en los últimos años, junto con su impacto al objetivo de aportar una solución a problemas en un momento determinado o histórico del paciente, es decir, trabajar sobre el aquí y el ahora. Es necesario resaltar que la conveniencia de este trabajo también emana de la ausencia de estudios sobre la presencia y el uso de estas terapias en América Latina en los últimos tres años, situación que fue verificada en la revisión de las bases de datos, lo que justifica esta investigación, y que tiene en este sentido, el propósito de aportar en el cierre de la brecha en este campo del conocimiento.

Además, esta investigación no solo es significativa porque presenta la situación actual de este campo de conocimiento de la psicología en América Latina, sino porque muestra el proceso de evolución de la temática en la región. Por lo que esta indagación puede aportar información relevante a nuevas investigaciones relacionadas con las terapias de tercera generación y sus aportes a la psicología desde una mirada cognitiva-conductual, con

implicaciones en la producción de conocimiento para América Latina, y más aún, para Colombia.

De otra parte, el Estado del Arte como ejercicio académico se justifica a través de la pretensión de trascender el conocimiento existente, puesto que su construcción no significa un inventario de textos, sino un nuevo enfoque contextualizado que combina los textos encontrados en su relación con el tema que se trabaja (Londoño, Maldonado y Calderón, 2014). Es decir, el estado del arte es una recopilación crítica que por medio de la lectura minuciosa que indaga temas y contextos del problema en cuestión, y provee al investigador una referencia para asumir una postura crítica frente a un tema en específico. En este sentido, este trabajo pretende obtener las tendencias, metodologías y perspectivas utilizadas o estudiadas en América Latina sobre las TTG a través de la recopilación y análisis de artículos científicos encontrados en Scimago¹. En consecuencia, en un Estado del Arte, el investigador se pregunta qué se ha dicho y qué no, cómo se ha dicho, quién lo dijo y qué falta por decir; todo esto con el fin de descubrir el dinamismo y la lógica implícita en toda explicación, descripción o interpretación de cualquier fenómeno (Vélez & Galeano, 2002).

Se ha planteado hacer esta investigación utilizando como instrumento la rúbrica propuesta por Londoño, Uribe, Párraga y Ramírez (2018) para la recopilación de información de los diferentes artículos para hacer un estado del arte estructurado. Se pensó en este instrumento, ya que son tablas que desglosan información importante, que valoran los aprendizajes y productos realizados (en este caso, sobre los artículos encontrados en Scimago), en vista de que las investigaciones que se han realizado sobre esta problemática (las TTG) no se han enfocado en identificar los autores canónicos y el fundamento principal de las terapias de la conducta de la tercera ola.

Para este proyecto se acude al diseño de investigación cualitativo-interpretativo, de tipo documental. De esta forma, se pretende acceder a los textos para selección y, posterior lectura y análisis pertinentes. Cabe resaltar que el diseño se fundó, en lo esencial, en la

¹ La plataforma Scimago Journal & Country Rank, permite el acceso a diferentes indicadores de calidad e impacto de publicaciones y revistas a partir de la información de la base de datos Scopus que proporciona resúmenes y citas de artículos científicos. A través de Scimago se puede acceder a las publicaciones categorizadas en Scopus, unas de acceso libre y otras no, en el presente trabajo se centró la búsqueda en las de acceso libre (Open access).

búsqueda de las categorías de análisis establecidas como los autores canónicos (los autores más citados y/o creadores de estas terapias) y las terapias de tercera generación, a través de la búsqueda y rastreo de información en las revistas indexadas en Scopus (que aparecen en Scimago) en América latina y, así, poder llegar a conclusiones que aporten a esta nueva investigación. Lo que justifica en mayor medida el presente trabajo, es profundizar en las publicaciones que se han realizado en América Latina sobre las terapias de tercera generación en relación con las revistas de alto impacto desde la psicología.

Se considera pertinente resaltar que las llamadas terapias de tercera generación (TTG), han despertado el interés a partir de su éxito en países orientales, con el principal objetivo de aportar una solución a problemas en un momento determinado o histórico del paciente, con consciencia plena en el aquí y ahora, o también llamada mindfulness. Cabe resaltar que este tipo de terapias han surgido desde la percepción del conductismo tradicional, así que la idea surge de la nueva forma de dar terapia.

Además, esta investigación puede aportar información relevante que permita la propuesta de nuevas investigaciones relacionadas con las terapias de tercera generación y sus aportes a la psicología desde una mirada cognitiva-conductual y su influencia para el individuo, pues al hacer la búsqueda se encuentra poco abordaje del tema en los países occidentales. Por tanto, se considera pertinente realizar este trabajo de investigación sobre la producción académica alrededor de las terapias de tercera generación (TTG), publicadas en revistas de América Latina indexadas en Scopus, pues al parecer hay poca exploración del tema.

Es por esta razón que esta investigación es significativa para el reconocimiento de las TTG y su situación actual, con miras a iniciar un proceso de reconocimiento para América Latina, y mejor aún, para Colombia. Lo anterior permite que la investigación sea significativa para la situación actual de la psicología clínica en lo referido a la psicoterapia en América Latina y sus procesos de evolución. Adicional, se considera que este proyecto es viable porque se plantean unos objetivos alcanzables y se cuenta con las herramientas para analizar la información recolectada y los fundamentos teóricos para el análisis de ésta.

3. Objetivos

3.1. Objetivo General

Formular el estado del arte de las terapias de tercera generación a partir de las publicaciones indexadas en Scopus de psicología y psicoterapia en América Latina en los últimos tres años.

3.2. Objetivos Específicos

- Identificar las tendencias de la producción académica respecto a las terapias de tercera generación en la producción académica publicada en revistas latinoamericanas.
- Delimitar el estado en que se encuentra la producción académica sobre terapias de tercera generación publicada en revistas latinoamericanas de alto impacto.
- Develar nuevas perspectivas de interés e investigación a partir de la revisión de la producción académica sobre terapias de tercera generación en América Latina.

4. Marco Referencial

4.1. Marco de Antecedentes

Las TTG están emergiendo como una alternativa para la intervención de los diferentes problemas que acontecen en la población. Este tipo de terapia muestra evidencia clínica favorable en el abordaje del cáncer, dolor crónico y los problemas cardiacos, los problemas los trastornos de depresión y ansiedad y trastornos de personalidad. Por su parte, los resultados de la terapia basada en las Mindfulness (MBT) han mostrado resultados prometedores en la población mayor no clínica (Ruiz & Callejón, 2014).

Se considera pertinente resaltar que en la búsqueda y el rastreo que se hizo inicialmente en las bases de datos y las revistas de alto impacto en América latina, en los últimos tres años, sobre las TTG no se ha encontrado un historial de estas terapias utilizadas, sin embargo, en el rastreo realizado se encontró que en Europa (España) algunos estudios de terapias de la tercera generación, fueron mencionadas y tratadas en cierto tipo de población, que a continuación se nombran algunas de estas investigaciones.

En un número monográfico de la Revista de Psicoterapia, se hace eco de los nuevos desarrollos de las prácticas meditativas de la atención plena (*mindfulness*), conceptualizadas como habilidades psicológicas adaptadas e incorporadas a la teoría, la práctica y la investigación en la psicología de la salud, la psicoterapia y las neurociencias (Miró, 2006). En este número monográfico de la Revista Psicoterapia, de la ciudad de Barcelona, se hace una breve lista de estudios de diferentes psicólogos europeos que han tenido un acercamiento a la práctica del mindfulness.

En el año 2014, Ruíz y Callejón realizaron un estudio en el cual evidenció que las TTG, en población mayor a través de la revisión de estudios relevantes de la literatura científica, de un total de 332 referencias identificadas, 16 estudios cumplieron el criterio de selección, lo que lleva a pensar que las TTG están emergiendo como una alternativa de intervención eficaz para los diferentes problemas que pueden acontecer en la población mayor, mostrando una emergente evidencia clínica sobre el abordaje en diferentes enfermedades tanto físicas como psicológicas. El análisis de este estudio mostró que las

intervenciones basadas en mindfulness acumulan mayor evidencia, seguidas por la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y la Activación Conductual (BA), referidas estas a la atención plena del aquí y ahora. Sin embargo, los resultados son limitados. Son necesarios más estudios controlados aleatorizados para clarificar la eficacia de este tipo de tratamientos.

Por otra parte, Barraca (2010) presenta un tratamiento con la Terapia de Activación Conductual (ABT) en un varón de 44 años con síntomas de depresión, entre los componentes del tratamiento incluyó la recuperación de tareas abandonadas, la extinción de conductas de evitación, el replanteamiento de nuevos objetivos vitales, la programación horaria y la recuperación de obligaciones domésticas, laborales y sociales, el tratamiento fue llevado a cabo durante siete meses, el cual después de transcurrido el tiempo de intervención, el paciente había recuperado un trabajo productivo, se apreciaron cambios significativos, así como en el número y el tipo de actividades desarrolladas.

Otra investigación fue realizada en España (Zych, Casal, & Sierra, 2012), sobre unos trabajos que describen el presente estudio. Se utilizó una muestra de 274 psicólogos colegiados en España, 43% de mujeres y 57% de hombres, con edades comprendidas entre los 23 y 65 años ($M= 39.38$, $DT=9.03$), esta distribución se realiza según los años que llevan ejerciendo los psicólogos, que van desde 30, 10-15, 20 y 25-30 más de 30 y menos de 5. En este estudio realizado en España, se describen y reflexiona sobre las terapias de tercera generación. Para el estudio se utilizó un cuestionario auto informado, para examinar el conocimiento sobre las terapias de tercera generación en psicólogos españoles, con 35 ítems con un formato de respuesta dicotómico (Sí/No).

La investigación tuvo en cuenta el sexo, la edad y cuantos años llevaba ejerciendo como psicólogo. Aquí se pudo evidenciar las variables de los conocimientos de las terapias conductuales de tercera generación, los resultados evidenciaron que, aunque en España se han realizado estudios sobre las TTG, la mayoría de psicólogos españoles las desconocen. La única pregunta de respuesta afirmativa es la de haber escuchado alguna vez, terapia de aceptación y compromiso (ACT) con cerca del 75% a lo que respondieron que sí.

Esto permite pensar que las TTG, basados en los estudios realizados y la poca documentación encontrada sobre éstas, tanto en Europa como en América Latina, evidencia el poco conocimiento que hay por parte de los psicólogos acerca de las terapias de conducta

de tercera generación, siendo entonces claro que, se requiere ampliar el conocimiento sobre este tipo de terapias.

4.2. Marco teórico

Campo y estado del arte

Según Calderone, “la noción de *campo* habla de un espacio en el que los agentes ponen en juego un determinado tipo de capital, en el que deben aceptar, para participar de él, las reglas que allí se le imponen” (p. 3, 2004), es decir, el análisis científico de un campo como el universitario (reconocido socialmente como un dispositivo portador de verdad y universalidad), implica además del propio análisis de las condiciones de producción de ese conocimiento, una apuesta al valor de la institución universitaria como depositaria de nueva universalidad (*habitus*), despojada de dogmas y más consciente del conocimiento que produce aportando un análisis del campo académico, de su estructura, al mismo tiempo que de la dinámica de funcionamiento, sobre la necesidad de ejercer un riguroso control en la construcción de los conceptos teóricos (*capital simbólico*).

En psicología como en otras ciencias sociales está en juego la acumulación, legitimación y reconocimiento del capital simbólico, la madurez de un campo de producción cultural (artístico, literario o científico) se alcanza cuando este es capaz de generar capital simbólico por sí mismo, entonces, la ciencia debe ser propuesta para describir a lo social en su verdad de estructura objetiva y en su verdad de representación subjetiva, las que debe mantener unidas para lograr un conocimiento rigurosamente científico (Fernández, 2013).

Es necesario aclarar que Bourdieu es un autor tendiente a la teoría estructuralista, en esta medida concibe la universidad y el conocimiento que esta reproduce y produce como una estructura que posibilita la construcción de capital simbólico. Esta visión en estructura es posible encontrarla en otros ámbitos de su teoría como la concepción que tiene el autor, en relación a la producción de conocimiento científico (estado del campo intelectual), a los estados del arte, entendiendo este como la base necesaria que sustenta toda una estructura de producción de conocimiento científico que desarrolla un profesional social (Bourdieu & Wacquant, 2005).

Según Gómez, Galeano y Jaramillo (2015): “el estado del arte es una investigación con desarrollo propio, sin embargo, su finalidad esencial es dar cuenta de construcciones sobre datos que apoyan un diagnóstico y un pronóstico en relación con el material documental sometido a análisis” (p. 57). Esta estrategia se ha definido de diversas formas, identificando tres tendencias: recuperar para describir, comprender y recuperar para trascender reflexivamente. Como primera tendencia, dicen, Gómez, Galeano y Jaramillo (2015) que el enfoque llamado recuperar para describir pretende lograr inventarios bibliográficos para dar cuenta del estado y balance del conocimiento actual sobre un concepto. Para esto, se realiza una larga lectura y su resultado final debe ser la creación de una bibliografía organizada con descripción detallada, es un tipo de evaluación descriptiva; evaluación seria, sistematizada y consistente. Supone el revivir de una mínima parte de la memoria científica de la humanidad en aquel campo dentro del cual se enmarca el proyecto investigativo (p. 427).

Para la segunda tendencia (Gómez et al, 2015), explican:

“Los textos enfocados en la comprensión no buscan recuperar el conocimiento acumulado, sí revisan la extensa literatura, pero no exponen balances o inventarios puesto que sus objetivos están enfocados en la hermenéutica, la reflexión, la crítica y finalmente la comprensión” (p. 427).

Puesto que son construcciones teóricas que se apoyan en el análisis y comprensión de los textos escritos sobre un tema en particular, es del todo necesario que sea la hermenéutica quien les sirva de guía.

Y desde la tendencia recuperar para trascender reflexivamente, Gómez et al. (2015) mencionan que “se ha concebido al estado del arte como aquella metodología que pretende recuperar reflexivamente la producción, permitiendo cuestionar, criticar y construir y dando sentido a la información obtenida, la cual posee diversas finalidades y niveles, pasando por el rastreo, registro, sistematización e interpretación” (p.428); uniendo de esta manera herramientas cualitativas y cuantitativas al servicio de la comprensión y alcanza mucho más rigor al momento de proponer o aportar a los marcos teóricos.

Si bien el estado del arte puede ser flexible ante las posibles circunstancias de la investigación, siguiendo una misma lógica, y es el de ser útil, riguroso y práctico, sirviendo de guía a futuras investigaciones de dicho tema de investigación. (Gómez, Galeano, Higueta, & Jaramillo, 2015 p. 426).

En el ámbito de la reflexión colombiana, Galeano & Vélez (2002) plantean que el estado del arte “es una investigación documental sobre la cual se recupera y trasciende reflexivamente el conocimiento acumulado sobre determinado objeto de estudio” (p. 1). (Gómez, M. et al 2015).

Las terapias de tercera generación

Se está produciendo una maduración de la psicología cognitiva en occidente, y, sobre todo, de las terapias cognitivas de tercera generación. Las terapias cognitivas constituyen un terreno fértil en el que las técnicas relacionadas con la atención plena (Mindfulness), pueden implantarse y fructificar, es natural que, al conocerse la meditación de origen oriental en los círculos psicológicos occidentales, los psicólogos cognitivos advinieran las enormes posibilidades terapéuticas que ofrece la atención plena. Aunque no es un fenómeno exclusivamente cognitivo, sí que se caracteriza por un fuerte componente de ese carácter en la concentración, a eso hay que añadir que, en las propias tradiciones orientales, el carácter terapéutico de muchas de sus prácticas es evidente (Simón, Germer, & Bayes, 2011).

La terapia, que consiste entonces en la aplicación de unas técnicas específicas diseñadas para “deshacerse” de pensamientos o sensaciones desagradables, se propone verla ahora desde las TTG como un camino para ayudar al paciente a comprender que, con frecuencia lo que debe hacer es aceptar el malestar y contextualizarlo adecuadamente. Es decir, lo importante sería lograr que el paciente aprecie que su lucha por hacer desaparecer completamente el malestar, es infructuosa, al menos a la larga, y que tal actitud puede suscitar en ocasiones más “problemas” (Barraca, 2006).

Las TTG se sitúan a partir de la década de 1990, aunque no serían incorporadas sino hasta 2004, cuando S.C Hayes advierte que las TTG son fundamentadas en una aproximación empírica y enfocada en los principios del aprendizaje. Hayes considera que la tercera ola de terapias cognitivas-conductuales es particularmente sensible al contexto y a las funciones de

los fenómenos psicológicos, y no sólo a la forma. Enfatizando el uso de estrategias de cambio basadas en la experiencia y en el contexto, las técnicas que engloba, están orientadas no a la evitación/reducción de síntomas, sino a que la persona actúe con la responsabilidad de la elección personal y la aceptación de los eventos privados que conlleve ese proceder. La tercera generación de las terapias de la conducta, representa un salto cualitativo (y es fundamental la diferencia) porque no se centran en la eliminación de los síntomas cognitivos para así alterar la conducta del paciente, sino que se orientan a la alteración de su función a través de la alteración del contexto en el que estos síntomas cognitivos resultan problemáticos (Luciano & Valdivia, 2006).

Las TTG presentan una orientación marcadamente empírica, con un acento en los principios del aprendizaje. El objetivo de estas terapias se centra en alterar la función de los pensamientos, recuerdos, emociones u otros eventos privados a través del contexto en el que estos síntomas resultan problemáticos a fin de construir repertorios flexibles y efectivos. (Hayes, 2004; Luciano y Valdivia, 2006).

Según Hayes (2004), la tercera ola reformula y sintetiza las generaciones previas de las terapia cognitivas y conductuales y las conduce hacia cuestiones, asuntos y dominios previa y principalmente dirigidos por otras tradiciones. Estos tratamientos buscan la construcción de repertorios amplios, flexibles y efectivos en lugar de tender a la eliminación de los problemas claramente definidos, resaltando cuestiones que son relevantes tanto para el clínico como para la persona, a la espera de mejorar tanto la comprensión como los resultados.

Las terapias de la tercera ola buscan cumplir diversos objetivos, entre ellos: abandonar el compromiso de utilizar exclusivamente cambios de primer-orden (manejo directo de contingencias con objetivos clínicos claramente definidos tales como la conducta observable); adoptar presupuestos básicos de corte más contextualista (el abandono de la lucha contra los síntomas y en su lugar la reorientación de la vida); utilizar estrategias de cambio más experimentales; así como ampliar y modificar de forma considerable el objetivo a tratar o cambiar (Moreno, 2012).

Luciano & Valdivia (2004) citando a Hayes (1999), exponen que estas nuevas terapias no se centran en la eliminación, cambio o alteración de los eventos privados

(especialmente la cognición o el pensamiento) con el objetivo de alterar o modificar la conducta de la persona. En su lugar, se focalizan en la alteración de la función psicológica del evento en particular a través de la alteración de los contextos verbales en los cuales los eventos cognitivos resultan problemáticos.

Las TTG tienen como principio terapéutico el abandono de la lucha contra los síntomas y en su lugar la reorientación de la vida. Las mayores aportaciones de estas, se aprecian en las terapias concretas que la constituyen, haciendo frente al ensañamiento contra los síntomas que caracterizan a la psiquiatría biológica y en buena medida también a la terapia cognitivo-conductual (Pérez, 2006).

Las TTG se refieren o conectan con procesos relacionados directamente con la aceptación psicológica, la atención plena, la concentración, los valores, tanto de la persona como los del terapeuta propiamente dicho. También aluden a un proceder dialéctico durante el curso de la terapia; así como cuestiones relacionadas con la espiritualidad y la trascendencia (Mañas, 2007).

Las técnicas de las TTG no se enfocan tanto en los síntomas al sujeto, sino en modificar su experiencia subjetiva y la conciencia de ella, de tal modo que los síntomas resulten excesivos u obsoletos. Al respecto, se enuncian las técnicas de las TTG y quienes se pueden considerar como sus autores canónicos:

- Terapia Cognitiva con base en Mindfulness (MBCT) (Kabat-Zinn, 1990; Segal, Williams, & Teasdale, 2002).
- Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) (Hayes, McCurry, Afari, & Wilson, 1991; Wilson & Luciano, 2002)
- Psicoterapia Analítica Funcional (FAP) (Kohlenberg & Tsai, 1991)
- Terapia de Conducta Dialéctica (DBT) (Linehan, 1993)
- Terapia Conductual Integrada de Pareja (IBCT) (Jacobson & Christensen, 1996)
- Terapia de Activación Conductual (ABT) (Jacobson, Martell & Dimidjian, 2001)

A continuación, se hace una breve definición y categorización de estas:

- Terapia Cognitiva con base en Mindfulness (MBCT): Entre las MBCT se encuentra la Terapia Cognitiva basada en Mindfulness (MBCT) (Ruiz & Callejón, 2014 citando a Segal, Williams y Teasdale, 2002) o la Terapia de Reducción de Estrés basada en Mindfulness (MBSR); (Ruiz & Callejón, 2014 citando a Kabat-Zinn, 1990). El origen de este tipo de terapias recae en el budismo y existe una gran variedad de técnicas como la Meditación Trascendental (MT) o la Meditación Mindfulness (MM) que han sido incorporadas a las mismas. Las MBCT promueven la habilidad para centrarse en la experiencia del momento presente, haciendo énfasis en notar los eventos privados con una actitud de apertura, curiosidad y aceptación. Para ello hacen uso de metáforas, poemas y ejercicios de meditación. Igualmente, se realizan ejercicios que permiten al individuo notar cómo surgen los pensamientos o emociones y cómo éstos llevan a diferentes estados emocionales o comportamientos (Ruiz & Callejón, 2014).
- Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT): Es el modelo de intervención contextualista funcional más representativo de este movimiento y que cuenta con más evidencia empírica (Hayes, 2004; Ruiz, 2010). ACT tiene como objetivo alterar el Trastorno de Evitación Experiencial (TEE), entendido como la dimensión funcional a la base de los diferentes trastornos psicológicos. Para ello se emplean metáforas y ejercicios experienciales que permitan incrementar flexibilidad psicológica, generando un repertorio extenso y flexible de comportamientos inscritos en direcciones personalmente valiosas donde el malestar estaría incluido (Luciano y Valdivia, 2006).
- Psicoterapia Analítica Funcional (FAP): Es una terapia centrada en el análisis de las contingencias que ocurren en el contexto terapéutico, en el reforzamiento y moldeamiento directo de conductas, se basa en los principios del análisis de conducta, el contextualismo funcional, y el conductismo radical. Sin embargo, esos principios se aplican en la relación terapéutica no de una forma mecanicista, sino funcional. (Kohlenberg y Tsai, 1991). Para ello, la intervención está centrada en detectar y generar conductas clínicamente relevantes, reforzar las mejoras del cliente, analizar

las propiedades reforzantes de las conductas del terapeuta sobre las del cliente e incrementar las interpretaciones que describen las relaciones funcionales implicadas en el comportamiento del cliente (Kohlenberg y Tsai, 1991; Kohlenberg y Tsai, 1993).

- Terapia de Conducta Dialéctica (DBT): Desarrollada para el tratamiento del trastorno límite de la personalidad. Incluye elementos de la terapia cognitivo-conductual y de la filosofía Zen, centrándose en estrategias de aceptación y cambio conductual para mejorar las habilidades de regulación emocional (Linehan, 1993). La DBT utiliza técnicas basadas en la exposición, el manejo de contingencias y el entrenamiento en habilidades. A esto se suman técnicas basadas en mindfulness que implican observar y describir de forma consciente lo que acontece a fin de adquirir habilidades como la tolerancia al estrés, la regulación emocional y la eficacia interpersonal. Esta terapia se ha mostrado efectiva principalmente en trastornos de personalidad, depresión, comportamientos auto-lesivos e intentos de suicidio. La terapia conductual dialéctica (DBT) efectiva específicamente identificada tiene "datos persuasivos de asignación aleatoria, ensayos controlados". (Panos, Jackson, Hasan y Panos, 2014; Valentine, Bankoff, Poulin, Reidler y Pantalone, 2014).

- Terapia Conductual Integrada de Pareja (IBCT): Esta técnica fue parecida a las otras terapias conductuales mencionadas anteriormente, es decir es la inclusión de la aceptación en este caso, esta terapia se basa principalmente en las parejas que tienen problemas y parecen no tener solución y que pueden construir una relación más íntima gracias a la aceptación. La terapia conductual de pareja (IBCT) se diseñó para abordar algunas de estas limitaciones mediante la combinación de estrategias para fomentar la aceptación emocional con las estrategias orientadas al cambio (Jacobson Christensen, Prince, Cordova y Eldridge, 2000).

- Terapia de Activación Conductual (ABT): Esta terapia está centrada en los componentes conductuales de las terapias cognitivas aplicadas a la depresión

(Jacobson et al., 1996). El objetivo fundamental de la Activación Conductual es que el individuo sea capaz de observar la conexión entre su estado de ánimo y otros comportamientos, de forma que pueda desarrollar un plan para incrementar el número de actividades y experiencias que puedan caer bajo el reforzamiento positivo (Jacobson, Martell y Dimidjian, 2001). Para ello utiliza procedimientos clásicos como la extinción, el moldeamiento, la exposición, el entrenamiento en habilidades sociales y resolución de problemas. Este abordaje se ha mostrado especialmente eficaz en la depresión (Ekers, Webster, Straten, Cuijpers, Richards y Gilbody, 2014).

4.3. Marco ético legal

En aras de actuar con profesionalismo y rigor científico en el proceso investigativo, este estudio tiene un manejo ético de las fuentes, citando y referenciando, para ello el estudio se rige según las normas APA, 6ta. versión.

5. Metodología

5.1. Enfoque

Este estudio tiene un enfoque cualitativo de tipo documental. Se accedió a una serie de artículos para su selección y definir cuáles eran pertinentes para la investigación, para ello se utilizaron los descriptores terapias de tercera generación, mindfulness (o atención plena), terapia de aceptación y compromiso, terapia de activación conductual, psicoterapia analítico funcional, terapia conducta dialéctica y terapia conductual integrada. Posteriormente, se procedió a la lectura y análisis de los seleccionados, para ello se usó una rúbrica.

Se plantea entonces, un estado del arte estructurado. Según Guevara (2016) “Es una categoría central y deductiva que se aborda y se propone como estrategia metodológica para el análisis crítico de las dimensiones política, epistemológica y pedagógica de la producción investigativa en evaluación del aprendizaje” (p.166), refiriéndose a un conjunto de elementos que conforman un objeto del pensamiento abstracto. De esta forma, a partir de la literatura existente frente al tema de la TTG, se hace la inmersión en este campo para establecer su estado de desarrollo en América Latina (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

5.2. Tipo de estudio

El presente estudio es no experimental, debido a que no realiza manipulación de las variables, es decir, se observa el fenómeno tal como se presenta y luego se analiza (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

5.3. Nivel de estudio

El alcance es exploratorio (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). Se pretende indagar sobre el estado del arte de las terapias de tercera generación a partir de las publicaciones indexadas en Scopus de psicología y psicoterapia en América Latina en los años 2015, 2016 y 2017, identificando las tendencias de la producción y las perspectivas de estas en cuanto a referentes utilizados.

5.4. Diseño del estudio

El diseño es transversal (Hernández, et al., 2014). Los artículos seleccionados para el estudio son recopilados a partir del criterio de su publicación en un lapso de tres años (2015, 2016 y 2017).

5.5. Población (Corpus)

Como la investigación es cualitativa el proceso de muestreo es intencional (Izcara, 2014). Para el efecto la investigación se desarrolló con un total de treinta y seis (36) artículos. Para seleccionar el corpus (36 artículos) se estableció un protocolo para la extracción de artículos que contuvieran los temas de análisis de las diferentes TTG. Recopilando así información de los artículos publicados en los años 2015, 2016 y 2017 y filtrándolos a partir de las diferentes terapias y/o técnicas. El estudio se enfocó en la base de datos de artículos y revistas Scimago. Una vez seleccionados todos los artículos, se realizó un proceso de selección con un total de treinta y seis (36) artículos que fueron listados y enumerados a medida que se encontraban y se hizo una selección de los números impares hasta completar veinte (20) artículos.

5.6. Criterios de inclusión y exclusión

Para la selección, se incluyeron los artículos de las revistas indexadas en Scimago entre los años 2015 y 2017 en América Latina, pertenecientes a los campos de Psicología Clínica y Miscelánea, y que dentro de los resúmenes y palabras claves se encontraran los descriptores seleccionados para esta recolección de información.

Se omitieron los artículos que no cumplieran con los anteriores criterios, una vez seleccionados los artículos que cumplieran con los criterios de inclusión, se descartaron dieciséis, a partir de un muestreo que se realizó, tomado de una lista con los treinta y seis (36) artículos, seleccionando los números impares obteniendo inicialmente dieciocho, y que para completar los veinte (20) artículos inicialmente propuestos para la elaboración de las rúbricas, se tomaron los dos primero pares de dicha lista, es decir, dos y cuatro.

5.7. Instrumentos de recolección de información

Debido a las características de la presente investigación documental, se usaron instrumentos que permitieran el manejo de los documentos (artículos) y el análisis de cada uno de ellos. Para el efecto se utilizó una tabla que recogiera todos los artículos encontrados a partir de los descriptores y permitiera el trabajo de selección del corpus. Posteriormente, para el análisis de cada artículo seleccionado se usó la rúbrica.

Tabla control de artículos: Para la recolección de los artículos que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión (descriptores información), se utilizó una tabla para su control, en ella se tenía el título del artículo, el enlace, la revista indexada y el país (Ver anexo 1).

Rúbrica: para el análisis de cada uno de los artículos, se usó una adaptación de la rúbrica propuesta por Londoño, Uribe, Párraga y Ramírez (2018), que había sido validado en investigaciones previas con objetivos similares. Con este instrumento se hizo un análisis inicial de los artículos seleccionados. De esta forma, se organizó información referida al artículo y sus datos de publicación al igual que lo correspondiente a los autores referenciados, a conceptos definidos y otros elementos relevantes para los objetivos de la investigación (Ver anexo 2).

5.8. Procedimiento

Para el proceso de análisis e interpretación de datos en el transcurso de la investigación, se realizó inicialmente un rastreo documental a través de artículos de revistas indexadas, específicamente en *Scimago Journal & Country Rank*; base de datos especializada en publicaciones científicas de diversas temáticas.

Luego de realizar la selección del portal de búsqueda se filtró la información de la siguiente manera: se seleccionó como campo general la Psicología y como sub-campos la psicología clínica y miscelánea, delimitado a producciones científicas en América Latina entre los años 2015-2017.

En un segundo momento, se realizó la revisión de cada una de las revistas indexadas publicadas entre los años seleccionados, en donde el filtro de selección de los artículos de cada una de estas revistas se realizó a través del rastreo de palabras claves y resúmenes que estuviesen relacionados con las *terapias de tercera generación, mindfulness (o atención*

plena), terapia de aceptación y compromiso, terapia de activación conductual, psicoterapia analítico funcional, terapia conducta dialéctica y terapia conductual integrada.

En este rastreo documental se encontraron treinta seis (36) artículos, de los cuales fueron seleccionados veinte (20) a través de un sondeo aleatorio, teniendo como criterio de selección el orden numérico de estos artículos, es decir, fueron seleccionados los artículos que ocuparan en la lista números impares con excepción del artículo número dos (2) y cuatro (4) que fueron seleccionados en un segundo barrido para completar en total los veinte artículos (tabla 1).

Tabla 1. Artículos científicos publicados en Scimago sobre TTG, y marca de selección para la elaboración de rúbricas.

Número asignado al artículo	Nombre de artículo	Enlace del artículo	Rúbrica
1.	Habilidades del terapeuta y mindfulness	doi: 10.24205/03276716.2017.1014	SI
2.	Programa de reducción del estrés basado en la atención (mindfulness): sistematización de una experiencia de su aplicación en un hospital público semi-rural del sur de Chile(**)	http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol10-Issue1-fulltext-121	SI
3.	Modificación de variables de personalidad mediante la aplicación de un programa psicoeducativo de conciencia plena (mindfulness) en estudiantes universitarios	https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/808	SI
4.	Effects of a Brief Meditation Training on Negative Affect, Trait Anxiety and Concentrated Attention	DOI: https://doi.org/10.1590/1982-43272562201513	SI
5.	Mindfulness. Una propuesta de aplicación en rehabilitación neuropsicológica	https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/2368	SI

6.	Domando la mente: Discusión de los resultados de la investigación sobre meditación y trastornos de ansiedad.	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281931436002	NO
7.	Tratamiento de un caso de pedofilia desde la terapia de aceptación y compromiso (ACT)	Doi: http://dx.doi.org/10.12804/apl34.3.2016.07	SI
8.	Psychometric properties of the Cognitive Fusion Questionnaire in Colombia	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342017000100080	NO
9.	Mindfulness em Ambientes Escolares: Adaptações e Protocolos Emergentes	http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1413-389X2016000400010	SI
10.	Mindfulness and problem gambling treatment	http://www.ajgiph.com/content/4/1/2	NO
11.	Mindfulness equity and Western Buddhism: reaching people of low socioeconomic status and people of color	DOI 10.1186/s40613-014-0010-0	SI
12.	Incorporación del mindfulness en el aula: un estudio piloto con estudiantes universitarios	https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/17750	NO
13.	Auto-Compasión origen, concepto y evidencias preliminares	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5554764	SI
14.	Evidências de Eficácia e o Excesso de Confinança Translacional da Análisedo Comportamento Clínica	http://pepsic.bvsalud.org/pdf/tp/v24n4/v24n4a15.pdf	NO
15.	Um Estudo de cas com o programa parental ACT para educar crianças em ambientes seguros	http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1413-389X2016000200019&script=sci_abstract&tlng=es	SI

16.	Aprendizaje y práctica de la conciencia plena en estudiantes de bachillerato para potenciar la relajación y la autoeficacia en el rendimiento escolar*	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5307177	NO
17.	la terapia lingüística de evaluación y la terapia de aceptación y compromiso: una reflexión teórica	https://www.redalyc.org/pdf/2819/281946990002.pdf	SI
18.	Yoga en el tratamiento de adicciones. La experiencia de dos años de práctica de yoga con pacientes del centro de rehabilitación Takiwasi.	http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/90/150	NO
19.	Intervención en un caso clínico de duelo traumático a través de la psicoterapia analítica funcional	DOI: 10.24205/03276716.2017.1044	SI
20.	Trabajos Académicos y Técnicos de Curso de Grado Tesis de Tesinas Ver ítem Intervencões baseadas em mindfulness em contexto escolar : um estudo bibliográfico	https://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/134849/000988105.pdf?sequence=1&isAllowed=y	NO
21.	Conceptualización y tratamiento terapéutico de un caso de ludopatía desde el análisis funcional y la terapia de aceptación y compromiso	https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/2190	SI
22.	El modelo de Terapia Cognitiva Basada en la Conciencia Plena (mindfulness)	https://www.redalyc.org/pdf/2819/281925884002.pdf	NO
23.	Avances en la Psicoterapia Analítica Funcional	Doi: dx.doi.org/10.12804/apl33.01.2015.02	SI
24.	Síntomas residuales de la depresión: terapias coadyuvantes	DOI: 10.17711/SM.0185-3325.2015.009	NO

-
- | | | | |
|-----|--|---|----|
| 25. | Tratamiento psicológico en pacientes lupus eritematoso sistémico: Una revisión sistemática | https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsico/1/v34n3/art01.pdf | SI |
| 26. | Effects of a brief mindfulness-based intervention on emotional regulation and levels of mindfulness in senior students | https://link.springer.com/article/10.1186/s41155-018-0099-7 | NO |
| 27. | Impact of psychological inflexibility on depressive symptoms and sleep difficulty in a Japanese sample | https://springerplus.springeropen.com/articles/10.1186/s40064-016-2393-0 | SI |
| 28. | Mindfulness em ambientes escolares: adaptações e protocolos emergentes | http://pepsic.bvsalud.org/pdf/tp/v24n4/v24n4a10.pdf | NO |
| 29. | Connecting science education to a world in Crisis | DOI 10.1186/s41029-015-0003-z | SI |
| 30. | Translation and validation of the Mind-Wandering Test for Spanish adolescents | DOI 10.1186/s41155-017-0066-8 | NO |
| 31. | A comparative study of the effectiveness of group-based cognitive behavioral therapy and dialectical behavioral therapy in reducing depressive symptoms in Iranian women substance abusers | https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1348/147608306X116016 | SI |
| 32. | Instrumentos para avaliar o construto mindfulness: uma revisão | http://pepsic.bvsalud.org/pdf/avp/v14n3/v14n3a05.pdf | NO |
| 33. | Avaliação das Características Patológicas da Personalidade em Praticantes e não Praticantes de Meditação | https://www.revistas.usp.br/paideia/article/view/148071/141645 | SI |
| 34. | Atención Plena: Validación del Five Facet Mindfulness Questionnaire (FFMQ) en estudiantes universitarios chilenos | https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsico/1/v33n2/art04.pdf | NO |
-

35.	La aplicación de la terapia de aceptación y compromiso en dos casos de evitación experiencial*	http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v34n1/v34n1a04.pdf	SI
36.	Reducing anxiety, geriatric depression and worry in a sample of older adults through a mindfulness training program	https://www.redalyc.org/pdf/785/78550673007.pdf	NO

En el proceso de selección de los 20 artículos se notó que no había artículos de la *Terapia Conductual Integrada de Pareja (IBCT)* y la *Terapia de Activación Conductual (ABT)*. Entonces, se hizo una nueva revisión de los 36 artículos que habían cumplido los criterios de inclusión, y se constató que no había publicaciones de dichas terapias. Por lo tanto, se procedió a continuar con los 20 artículos seleccionados; este aspecto se considera un punto importante para el análisis.

Luego de todo este proceso de selección de los artículos que entrarían a ser parte de la estructura teórica y metodológica de la investigación, se procedió a realizar la elaboración de rúbricas con el fin de sistematizar y describir la información. Dichas rúbricas están compuestas por: nombre del artículo, nombre y país de la revista, editor, H index, enlace del artículo, cuartil y año, categoría Scimago (campo y sub-campo), resumen del artículo, palabras claves, autor y nacionalidad del autor, referencias, autores y número de veces citados, conceptos trabajados, nombre de la TTG, postura del autor, definiciones proporcionadas del autor, comentarios u observaciones por parte del investigador (Ver anexo 1. Formato de rúbrica).

6. Resultados

Con la información obtenida fue posible profundizar la tipología de las publicaciones y el conocimiento que existen en América Latina sobre las terapias de tercera generación. Los datos obtenidos a través de las rúbricas realizadas, arrojaron como resultado que entre los años 2015-2017 existe una precariedad de publicaciones científicas asociadas a las terapias de tercera generación, por ejemplo, no se encontraron artículos relacionados con terapias de activación conductual y la terapia conductual integrada. En cuanto a la terapia de conducta dialéctica sólo fue encontrado un (1) artículo; de la psicoterapia analítico-funcional se encontraron dos (2) artículos; de la terapia de aceptación y compromiso se encontraron seis (6) artículos. Por otro lado, se encontró que es la terapia de mindfulness, con mayor acogida en la medida de que es el área de conocimiento donde más se encontraron artículos, en total once (11) artículos (Tabla 2).

Tabla 2. Listado de los artículos seleccionados de terapias (cognitivo-conductuales) de tercera generación (TTG).

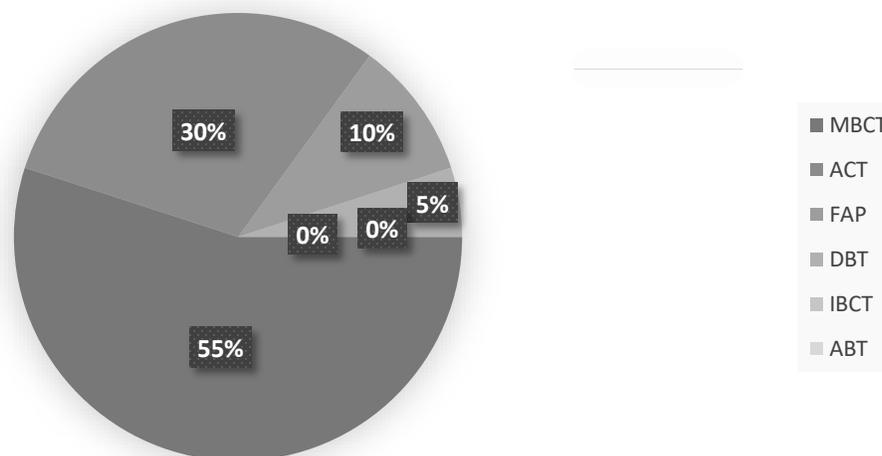
Número asignado al artículo	Terapia que aborda el artículo					
	Terapia de Aceptación y compromiso (ACT)	Terapia cognitiva con base en Mindfulness (MBCT)	Psicoterapia Analítico Funcional (FAP)	Terapia de Conducta Dialéctica (DBT)	Terapia Conductual Integrada de Pareja (IBCT)	Terapia de Activación Conductual (ABT)
1		X				
3		X				
5		X				
7	X					
9		X				
11		X				
13		X				

15	X				
17	X				
19				X	
21	X				
23				X	
25		X			
27	X				
29		X			
31					X
33		X			
35	X				
2		X			
4		X			

La Figura 1 muestra el porcentaje en función del número de artículos en publicaciones científicas indexadas en Scimago sobre las TTG, las cuales aparecen por sus siglas en inglés así: MBCT: Terapia conductual basada en Mindfulness, ACT: Terapia de Aceptación y Compromiso, FAP: Psicoterapia Analítico-Funcional, DBT: Terapia Conductual Dialéctica, IBCT: Terapia Conductual Integrada de Pareja, ABT: Terapia de Activación Conductual.

Gráfica 1. Desglose del porcentaje de publicaciones científicas en Scimago entre los años 2015 y 2017.

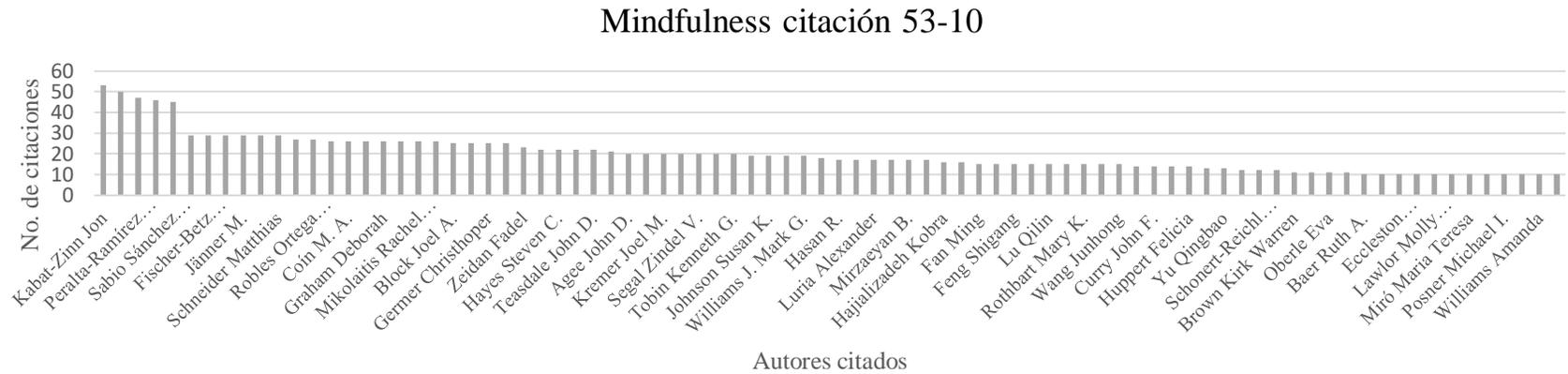
Porcentaje de publicaciones



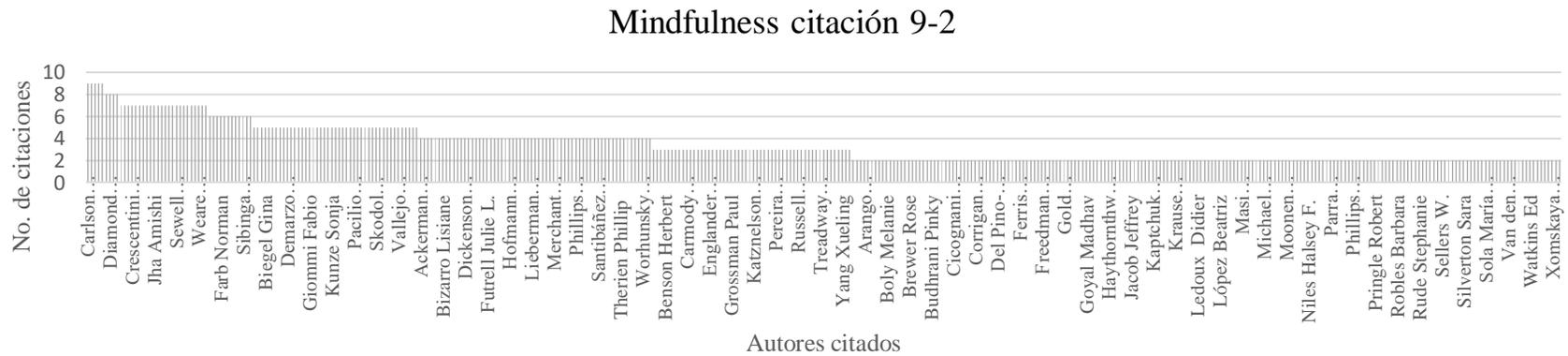
De un total de 36 artículos encontrados en las revistas científicas de Scimago, se seleccionaron 20 artículos, de manera aleatoria, para su análisis de acuerdo a los criterios de selección establecidos (palabras clave y resumen). El 55% de las publicaciones científicas incluidas corresponden a Mindfulness (MBCT), el 30% a la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), el 10% a la Psicoterapia Analítico-Funcional (FAP), el 5% a la Terapia Dialéctico-Conductual (DBT), y de la Terapia Conductual Integrada de Pareja (IBCT) y la Terapia de Activación Conductual (ABT) no se encontró ninguna publicación.

Una vez realizadas estas rúbricas se procede a realizar las gráficas dónde se sistematiza la información para la obtención y comparación de resultados en cuanto a citación de autores se refiere, a partir de lo encontrado y para mayor análisis de la información, se divide por terapia para tener una idea de las publicaciones que se están realizando alrededor de las TTG en América Latina y la frecuencia de éstas (Gráficas 2 a 8), los resultados se describen en las siguientes gráficas, haciendo referencia a cada una de terapias.

Gráfica 2. Distribución en artículos de Mindfulness por número de citas (de 53 a 10 veces) y autores citados.

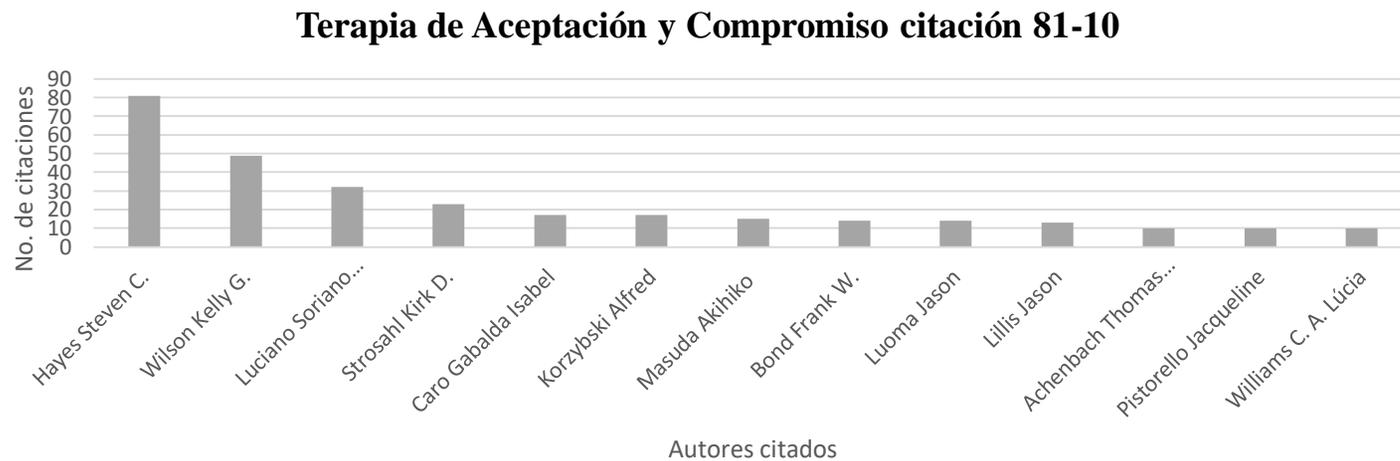


Gráfica 3. Distribución en artículos de Mindfulness por número de citas (de 9 a 2 veces) y autores citados.



Las gráficas 2 y 3, corresponden al número de citas encontradas en la terapia Mindfulness, donde sus autores canónicos Kabat-Zinn referenciado 53 veces y Teasdale referenciado 22, son solo citados en la terapia Mindfulness, por lo tanto, solo se verán en esta gráfica, a diferencia de otros autores canónicos (creadores de las terapias), que son citados en más de una terapia, como se verán más adelante.

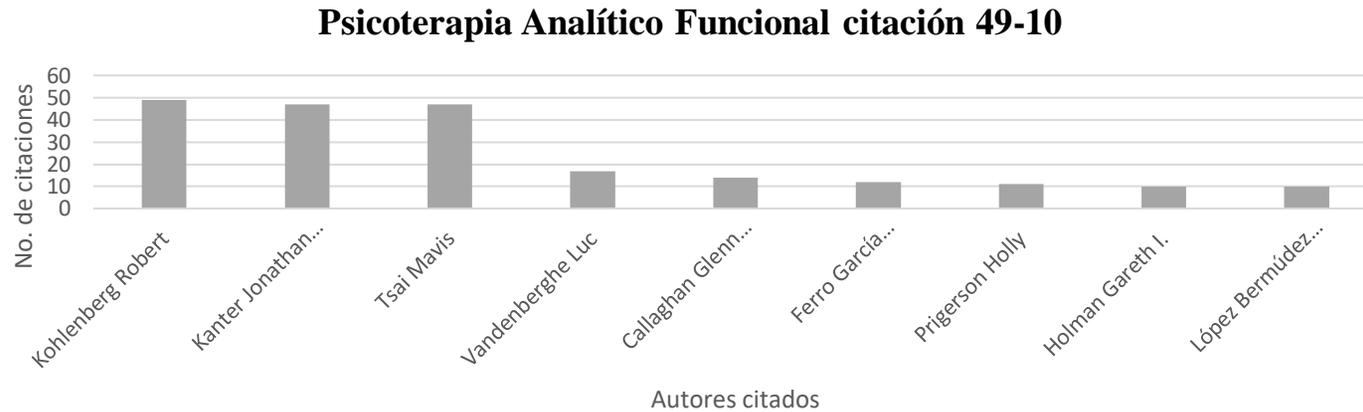
Gráfica 4. Distribución en artículos de ACT por número de citas (de 81 a 10 veces) y autores citados.



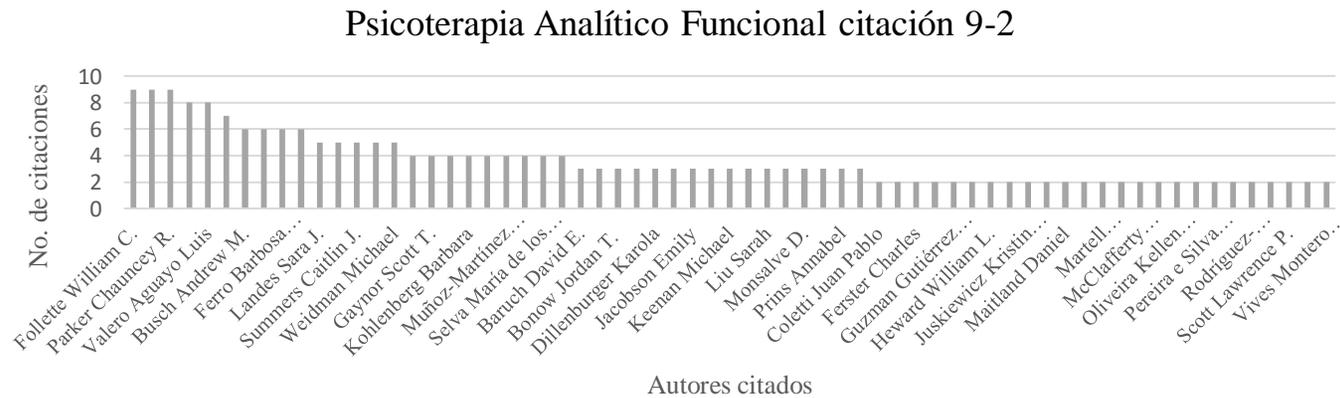
Gráfica 5. Distribución en artículos de ACT por número de citas (de 9 a 2 veces) y autores citados.

Las gráficas 4 y 5, corresponden al número de citas encontradas en la Terapia de Aceptación y Compromiso, donde sus autores canónicos Hayes principalmente (81 veces citado), Wilson (49 citas) y Luciano (32 citas), no serán encontrados solamente en esta terapia, sino que también son citados en otras como se verá en otras gráficas; esto podría deberse a que si de TGT se habla, Hayes, Wilson y Luciano son los referentes más importantes de estas terapias, como autores de éstas y como colaboradores de otras terapias, adicional, se encontrarán autores secundarios como Masuda, Baer, Strosahl entre otros, que trabajan de cerca con los autores canónicos, o que escriben sobre estas terapias.

Gráfica 6. Distribución en artículos de FAP por número de citaciones (de 49 a 10 veces) y autores citados.

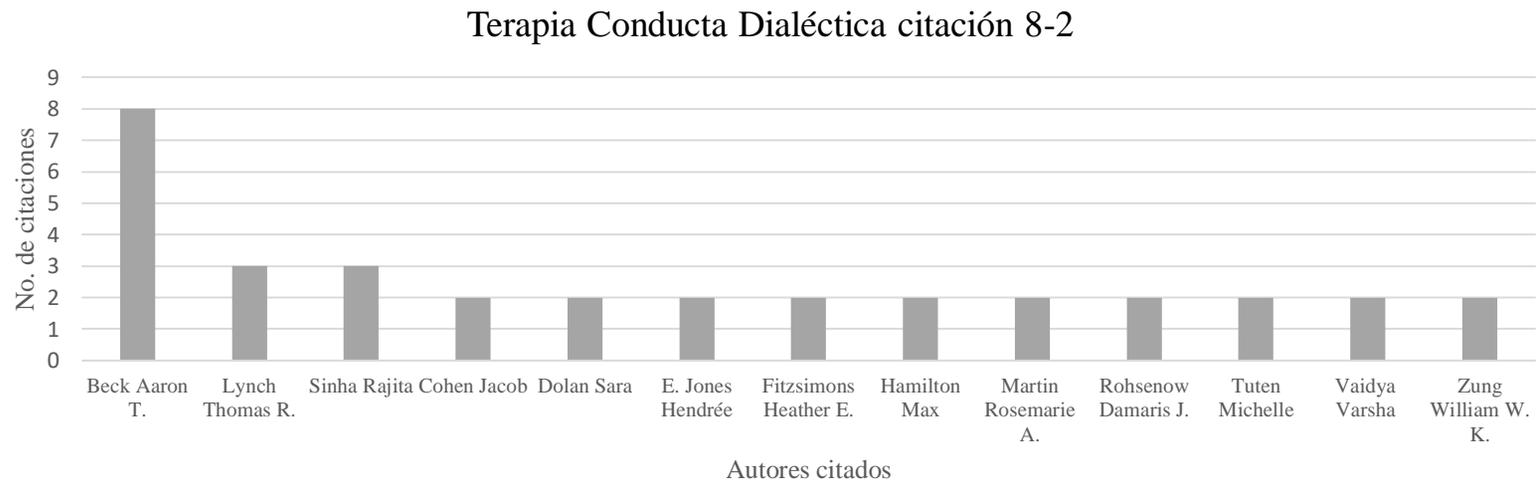


Gráfica 7. Distribución en artículos de FAP por número de citaciones (de 9 a 2 veces) y autores citados.



Las gráficas 6 y 7, corresponden al número de citas encontradas en la Psicoterapia Analítica Funcional, donde sus autores canónicos Kohlenberg con 49 citas y Tsai con 47, no serán encontrados solamente en esta terapia que es la creada por ellos, sino que también se encontrarán citados en otras terapias, que así como Hayes, Wilson y Luciano, colaboran entre ellos, y son importantes como referentes de las TTG como se verán en las gráficas o tablas de Mindfulness y Terapia de Aceptación y Compromiso, adicional a ello, en estas gráficas se encontrarán autores secundarios como anteriormente fueron mencionados, que trabajan de cerca con los autores canónicos, o que escriben sobre estas terapias.

Gráfica 8. Distribución en artículos de DBT por número de citas (de 8 a 2 veces) y autores citados.



Por último, y no menos importante, la gráfica 8, corresponden al número de citas encontradas en la Terapia de Conducta Dialéctica, donde su autora Marsha Linehan, no aparece en la gráfica, pero si en el anexo 6 correspondiente a esta terapia citada una sola vez, sin embargo, es citada en todas las terapias, 9 veces en Mindfulness, 2 veces en ACT y 1 vez en FAP para ser más exactos.

Tendencias de la producción

Para el cumplimiento del análisis de resultados, se tomaron los treinta y seis (36) artículos que fueron seleccionados a partir de las palabras clave y resumen anteriormente mencionados para el proceso de selección, arrojando como resultado, las siguientes tendencias de producción, que como se verá a continuación, en la tabla 4, desglosa la distribución numérica de artículos encontrados por país en América Latina.

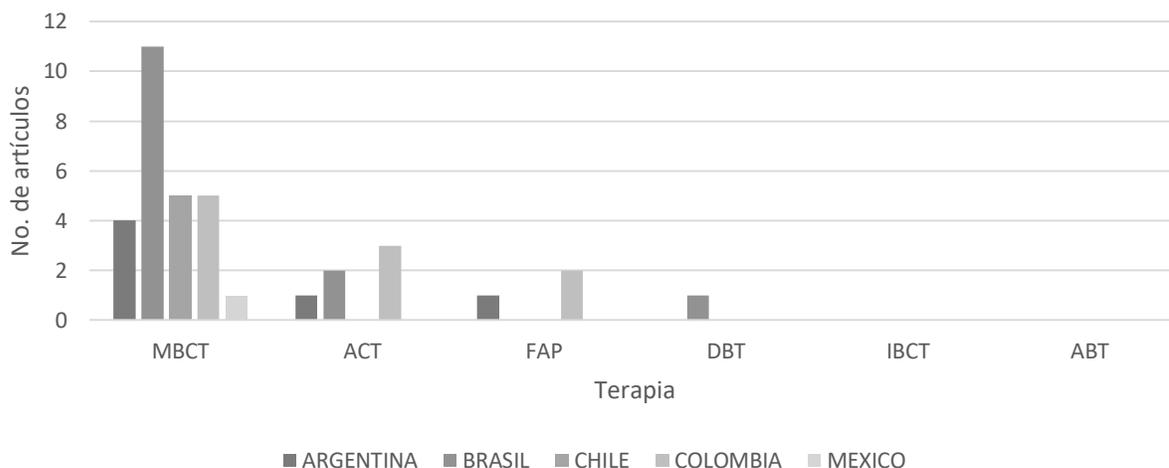
Tabla 3. Distribución de número de artículo encontrado por terapia en revistas de cada país.

Terapia	ARGENTINA	BRASIL	CHILE	COLOMBIA	MÉXICO
MBCT	4	11	5	5	1
ACT	2	2		2	
FAP	1			2	
DBT		1			
IBCT					
ABT					

La gráfica 9 muestra número de publicaciones científicas indexadas en Scimago por país sobre las TTG, las cuales aparecen por sus siglas en inglés así: MBCT: Terapia conductual basada en Mindfulness, ACT: Terapia de Aceptación y Compromiso, FAP: Psicoterapia Analítico-Funcional, DBT: Terapia Conductual Dialéctica, IBCT: Terapia Conductual Integrada de Pareja, ABT: Terapia de Activación Conductual.

Gráfica 9. Número de publicaciones científicas en Scimago entre los años 2015 y 2017 de cada una de las terapias y país de la revista.

Artículo encontrado con cada terapia



Estado de la producción académica sobre las TTG

Si bien todas las publicaciones mencionadas son de revistas científicas indexadas en Scimago, presentando un nexo común, para proporcionar una revisión sobre la evidencia de la producción académica sobre las TTG, arrojan como resultado similitud de escritura y producción académica entre nacionalidad de revista, es decir, autores de revistas brasileras utilizan los mismos autores y se citan entre ellos, cuando son ellos (los brasileros) quienes escriben, pues también para estas revistas brasileras han escrito autores de nacionalidad estadounidense, japonés, iraní y un autor austriaco especialista en estas terapias; sin embargo, existen diferencias en entorno a los datos obtenidos a través de la recolección de información y producción académica con las revistas de Argentina, Chile y Colombia, pues referencian diferentes autores a los brasileros, pero similares entre ellos, se considera que esto se debe a que los autores que escriben para estas revistas en su mayoría son Españoles; estos resultados también arrojaron similitudes en ciertos autores que son referenciados en todos o casi todos los artículos, quienes por esta razón, aunque estuvieran citados solo una vez en uno o varios artículos, se tomaron como referente, pues los procedimientos clínicos utilizados o la población en la que han sido aplicadas presentan similitud, como es el caso de pacientes con depresión, ansiedad, evitación, entre otros.

Perspectivas de interés en la investigación a partir de las TTG

Según lo planteado a lo largo de este trabajo de investigación, se puede observar que, en las diferentes opciones terapéuticas que se encuentran para abordar los trastornos mentales, la psicología diferencia las terapias con cierto valor científico, de las que no reúnen esas características como lo son las TTG, que por supuesto, la creciente evidencia sobre sus aplicaciones y el interés en estas, ha permitido vincularle al tratamiento de diferentes problemas en el campo de la Psicología, partiendo de la premisa de que “no todo se puede cambiar en la vida del ser humano”, demuestran que en estos casos la intervención más útil es la de enseñarle a vivir con ello, motivando a estudios científicos donde se ha demostrado su veracidad, y que a través de los cuales se evalúa su efectividad para el tratamiento de diversos problemas (particularmente afectivos y emocionales), develando nuevas perspectivas de interés en la solución de diferentes trastornos mentales a partir de la investigación de estas terapias.

7. Discusión

Características de la producción académica sobre las TTG en América Latina

Las denominadas Terapias de Tercera Generación (TTG) aportan a la Psicología Clínica una filosofía de vida, una perspectiva cultural sobre la que entender y tratar los trastornos psicológicos, y una alternativa psicopatológica, distinguiéndose porque emergen como una alternativa con evidencia clínica sobre el abordaje en la intervención eficaz para los diferentes problemas que pueden acontecer en la población, en el trabajo psicoterapéutico con pacientes de consultas externas, con problemas donde el terapeuta no tiene un control directo sobre el ambiente donde viven (Ramírez & Corredor, 2015).

Tendencias de la producción académica sobre las TTG en América Latina

En el presente estado del arte, la mayor evidencia clínica a partir de las publicaciones en revistas científicas indexadas en Scimago, procede de las Terapias Cognitiva basadas en Mindfulness (MBCT) creada por Kabat-Zinn, (1990), Segal, Williams, & Teasdale (2002).

La MBCT, al promover la habilidad para centrarse en la experiencia del momento presente, haciendo énfasis en notar los eventos privados con una actitud de apertura, curiosidad y aceptación, realizando ejercicios que permiten al individuo notar cómo surgen los pensamientos o emociones y cómo estos llevan a diferentes estados emocionales o comportamientos, son incluidas en la participación con otras terapias de tercera generación, como ACT y FAP mostrando resultados prometedores en población no clínica (Ruiz & Callejón, 2014).

La Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), quien su autor canónico es Hayes (citado en todas las terapias como lo muestran las gráficas y tablas anteriores), es la terapia de tercera generación que sigue en el número de evidencia empírica a las MBCT según los resultados arrojados en el presente estado del arte, la ACT muestra resultados significativos en la población con diagnóstico clínico, pues la ACT tiene como objetivo alterar el Trastorno de Evitación Experiencial (TEE), esta terapia emplea metáforas y ejercicios experienciales que permiten incrementar flexibilidad psicológica, generando un repertorio extenso y flexible

de comportamientos inscritos en direcciones personalmente valiosas donde el malestar estaría incluido (Luciano y Valdivia, 2006).

La Terapia Analítico-Funcional (FAP) muestra menor evidencia en esta investigación, pues con sólo dos publicaciones en revistas indexadas, dan cuenta del poco trabajo que se está realizando a través de ellas para la psicoterapia a nivel latinoamericano, una publicación en revista colombiana (ver anexo 2, artículo 23) escrito por dos autores españoles, y una publicación en revista argentina (ver anexo2, artículo 19), escrita por una autora colombiana, entrenadora certificada en Psicoterapia Analítica Funcional, quien afirma, que es una terapia conductual centrada en la relación terapéutica y la mejoría del funcionamiento interpersonal (relaciones confiables, cercanas y valiosas).

La Terapia Dialéctico-Conductual (DBT) con una sola publicación en revista indexada (ver anexo 2, artículo 31) de Brasil, sin embargo, la investigación fue realizada en Irán, por autores iraníes, dando cuenta de lo poco que se conoce de esta TTG en América Latina.

En este estado del arte, se mencionaron otras dos terapias, la Terapia Conductual Integrada de Pareja (IBCT) de Jacobson & Christensen (1996), y la Terapia de Activación Conductual (ABT) de Jacobson, Martell & Dimidjian (2001) de las cuales no se ha publicado, o por lo menos no se encontraron publicaciones en las revistas indexadas en Scimago de los años 2015, 2016 y 2017 (fechas correspondientes a esta investigación), sin embargo, de la Terapia de Activación Conductual (ABT), según Bianchi & Muñoz (2014): “esta terapia ha mostrado su efectividad como uno de los tratamientos más importantes para la depresión” (p.1). Igualmente, exponen una revisión relacionada con la efectividad de la ABT en diferentes problemáticas y población, asegurando que dicha revisión histórica permite ver su establecimiento como una TTG y sus bases filosóficas en una perspectiva contextualista funcional, algunos estudios relacionados con su efectividad tanto en depresión como en condiciones co-mórbidas (Bianchi & Muñoz, 2014). El hecho de que no se hayan encontrado publicaciones en estas dos terapias puede ser un indicio del poco interés por desarrollar trabajos científicos alrededor de estas, posiblemente por su fuerte relación con el conductismo.

Delimitación del estado de producción académica sobre las TTG en América Latina

Se observa que las publicaciones en revistas científicas, sobre las terapias de tercera generación son pocas, pues en la búsqueda de artículos científicos relacionados a estas terapias a través de Scimago, que como se ha mencionado en más de una oportunidad, de tres años (2015, 2016 y 2017), el número de estos es mucho menor al número de artículos relacionados con otras terapias.

Se cree que la aplicación de este tipo de terapias puede aumentar mostrando resultados prometedores en la población con diagnóstico clínico. Sin embargo, la evidencia sigue siendo limitada y requiere un mayor número de publicaciones con el rigor científico necesarios para analizar las bases de datos con los reportes clínicos de los resultados a partir de las TTG, para que, así se podría documentar la efectividad de cada aproximación, en particular con relación al tratamiento y evaluación de diferentes trastornos psicológicos, puesto que es escasa la literatura que presente evidencias sobre sus limitaciones y alcances.

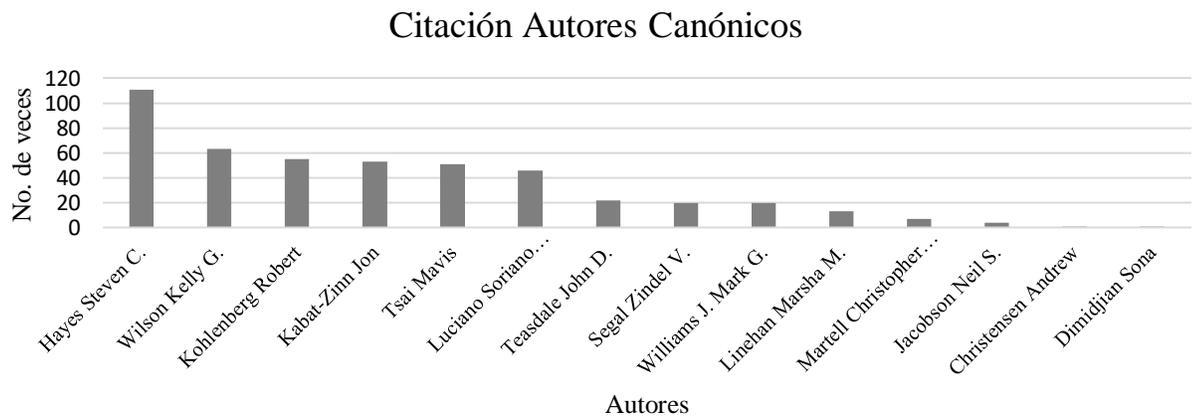
Las ventajas de la tercera generación radican en involucrar el contexto del sujeto en la evaluación, hacer hincapié en el análisis funcional con eventos verbales-sociales y contemplar los valores en la planeación de la intervención terapéutica (Ramírez & Corredor, 2015).

Perspectivas de interés e investigación a partir de la revisión de la producción académica sobre las TTG en América Latina

Por último, en el transcurso de la realización de este trabajo investigativo se evidencia la importancia de la metodología empleada y la relación bibliográfica con el estado del arte construido como ejercicio académico, pues trasciende el conocimiento existente, así pues, se hace indispensable resaltar que las tablas que aparecen en los anexos con citas de una sola vez son importantes en la medida que demuestra que hay autores que se repiten en varias terapias, adicional, era importante que fueran enlistados con nombre de terapia, porque autores como Hayes y Linehan, entre otros, aunque eran citados una sola vez, fueron citados en más de un artículo.

También es importante reconocer a los autores canónicos, y a quienes como se les llamó en este trabajo de investigación, autores secundarios, pues, aunque algunos no trabajan con los autores canónicos directamente, si son citados en varias ocasiones, y que pueden servir como fuente a futuras investigaciones, pues quien trabaje sobre las TTG, es importante considerar que Hayes es el principal autor canónico.

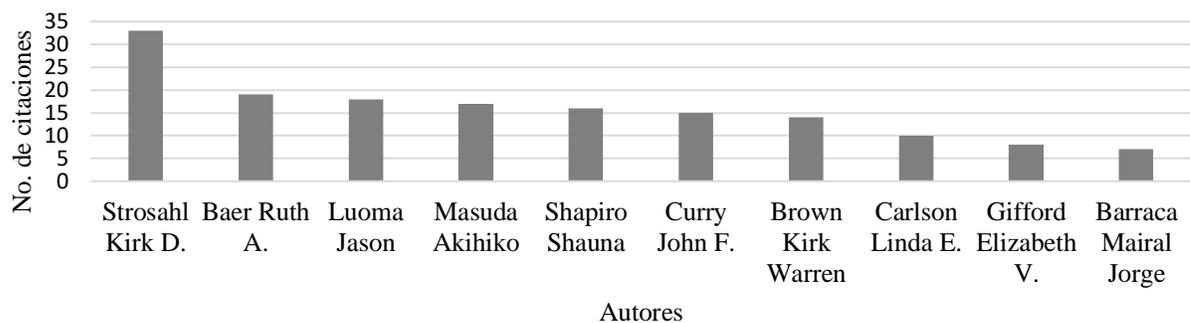
Gráfica 10. Distribución en citación autores canónicos.



El gráfico 10 corresponde a los autores canónicos de todas las terapias de tercera generación, que, aunque Hayes es el más conocido o a quien más se le asocia a las TTG, no es el autor, ni quien dirige con la terapia más trabajada que es la Terapia Cognitiva basada en el Mindfulness.

Gráfica 11. Distribución en citación autores secundarios.

Citación Autores Secundarios



El gráfico 11 corresponde a los autores secundarios de todas las terapias de tercera generación, llamados así, porque algunos trabajan de la mano de los autores canónicos, sin embargo, otros no, pero si siguen de cerca dichas terapias.

8. Conclusiones

Después de este recorrido por las publicaciones de las revistas científicas indexadas en Scimago entre los años 2015 y 2017 en América Latina sobre las TTG, no queda sino añadir algunas reflexiones personales que tratan de sintetizar y extraer algunas conclusiones muy generales sobre lo que se pudo encontrar sobre estas terapias.

En la actualidad y como evidencia de todo lo anteriormente expuesto, aunque se mantienen algunas técnicas generadas en la “primera ola”, las variables en el comportamiento humano se trasladaron a los eventos cognitivos (objeto de estudio, análisis e intervención), es decir a terapias de “segunda ola”, donde los objetivos perseguidos se centraron primordialmente en la modificación, eliminación, reducción o, en la alteración del comportamiento humano, y que a partir de estas aproximaciones a las terapias de la conducta con base en la idea de la primera y segunda ola, nace una “tercera ola” o también llamadas “terapias de tercera generación” (TTG).

Las TTG reformulan y sintetizan la primera y segunda ola de terapias cognitivo-conductuales, conduciéndolas hacia tradiciones orientales como el Mindfulness, esperando mejorar tanto la comprensión como los resultados y tendiendo a buscar la construcción de repertorios amplios, flexibles y efectivos en lugar de inclinarse a la eliminación de los problemas definidos del paciente, fundamentadas en una aproximación empírica y enfocada en los principios del aprendizaje, y siendo particularmente sensibles al contexto y a las funciones de los fenómenos psicológicos, enfatizan en el uso de estrategias de cambio basadas en la experiencia y en el contexto además de otras más directas y didácticas (como la utilización de metáforas y terapias experienciales).

Se observó que, aunque se ha escuchado de ellas, y se encuentran definiciones de éstas, las terapias de tercera generación no son muy conocidas o difundidas, pues en la búsqueda de artículos científicos relacionados a estas terapias a través de Scimago, el número de estos es mucho menor al número de artículos relacionados, por ejemplo, con terapias de la segunda ola.

Sin duda, las TTG se están trabajando, aunque no como se podría esperar, pues las publicaciones que se están encontrando sobre éstas nos llevan a pensar en la precariedad con

que se está haciendo, lo que nos permite observar la situación actual de la psicología clínica en lo referido a la psicoterapia en América Latina y su proceso de evolución.

Aunque las TTG requieren de una mayor investigación, ya que han aparecido hace relativamente pocos años, se puede llegar a la conclusión que poco, pero existen varias evidencias que las trabajan y apoyan en América Latina, por esta razón, el hecho de que los psicólogos latinoamericanos tengan poca información sobre éstas, puede incluso significar que, sus publicaciones sean tan pocas.

Se concluye que el conocimiento y la difusión de las TTG en América Latina no son suficientes y, por lo tanto, se puede decir que existe una necesidad de proporcionar información y formación sobre éstas, de esta manera, se podría demostrar la importancia de la formación continua, sobre todo en el ámbito de psicología clínica, donde hay un desarrollo bastante rápido que implica mejoría de los tratamientos.

Otra conclusión, es que no sabemos si sobre la Terapia Conductual Integrada de Pareja (IBCT) se encontraran ya investigaciones realizadas con el rigor científico para ser publicadas e indexadas, por el momento, lo que sí se aprecia al día de hoy es una progresiva inclusión de las terapias de tercera generación en la clínica cognitivo-conductual; proceso que probablemente continuará.

Sobre la Terapia de Activación Conductual (ABT), aunque no se encontraron publicaciones indexadas en Scimago en las fechas relacionadas a este trabajo investigativo, si existen publicaciones con rigor científicos en otra base de datos, y que, aunque no fue una publicación escrita en América Latina, fue utilizado el trabajo investigativo del autor español Barraca, que trabaja con este tipo de terapias, para revisión de antecedentes y referencias, en las cuales se corroboró que Hayes también es referenciado en esta terapia.

Finalmente, podría concluirse que la inclusión de las TTG en América Latina es porque se ha venido introduciendo prácticas orientales como la budista, que en su proceso de desarrollo histórico se ha encargado de diferentes maneras de escuelas de acuerdo con tradiciones particulares, compartiendo un interés especial por la meditación, en particular por las técnicas de concentración e insight.

Referencias

- American Psychological Association. (2010). *Manual de Publicaciones de la APA*. Editorial El Manual Moderno.
- Amutio-KAreAgA, A., Justo, C. F., Linares, J. J. G., & Mañas, I. M. (2015). Aprendizaje y práctica de la conciencia plena en estudiantes de bachillerato para potenciar la relajación y la autoeficacia en el rendimiento escolar. *Universitas Psychologica*, 14(2), 433-444.
- Araya, C., & Moncada, L. (2016). Auto-compasión: origen, concepto y evidencias preliminares. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 25(1).
- Araya-Véliz, C., & Porter Jalife, B. (2017). Habilidades del terapeuta y mindfulness. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26(2).
- Arredondo, M., Hurtado, P., Sabaté, M., Uriarte C. y Botella L. (2016). Programa de Entrenamiento en Mindfulness Basado en Prácticas Breves Integradas (M-PBI). *Revista de Psicoterapia*, 27(103), 133-150.
- Barraca Mairal, J. (2006). Las terapias conductuales de tercera generación: ¿Parientes políticos o hermanos carnales?. Recuperado de: <https://repositorio.ucjc.edu/bitstream/handle/20.500.12020/742/Terapia%20conductual.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barraca Mairal, J. (2010). Aplicación de la Activación Conductual en un paciente con sintomatología depresiva. *Clínica y Salud*, 21(2), 183-197. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v21n2/v21n2a07.pdf>
- Bianchi-Salguero, J. M., & Muñoz-Martínez, A. M. (2014). Activación Conductual: revisión histórica, conceptual y empírica. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 8(2), 83-93.
- Blum, HA (2014). Mindfulness equidad y budismo occidental: llegar a personas de bajo estatus socioeconómico y personas de color. *Revista Internacional de Estudios de Dharma*, 2 (1), 10.
- Bourdieu, P. (2005). *Una invitación a la sociología reflexiva*. Siglo xxi. Recuperao de: <http://www.redmovimientos.mx/2016/wp-content/uploads/2016/10/Bourdieu-P.-Wacquant-L.-2005.-Una-invita%C3%B3n-a-la-sociolog%C3%ADa-reflexiva.-Editorial-Siglo-XXI.pdf>

Brito Pons, G. (2010). Yoga en el Tratamiento de Adicciones. La experiencia de dos años de práctica de yoga con pacientes del Centro de Rehabilitación Takiwasi. *Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad*, 9(2), 253-278.

Brito Pons, G. (2011). Programa de reducción del estrés basado en la atención plena (mindfulness): sistematización de una experiencia de su aplicación en un hospital público semi-rural del sur de Chile. *Psicoperspectivas*, 10(1), 221-242.

Calderone, M. (2004). Sobre violencia simbólica en Pierre Bourdieu.

Caro Gabalda, I. (2016). La terapia lingüística de evaluación y la terapia de aceptación y compromiso: una reflexión teórica. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 25(2).

Carvalho, L. D. F., & Arruda, W. (2018). Assessment of Pathological Personality traits in Meditation Practitioners and Non-practitioners. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 28.

Chen, P., Jindani, F., Perry, J., & Turner, N. L. (2014). Mindfulness and problem gambling treatment. *Asian Journal of Gambling Issues and Public Health*, 4(1), 2.

Chiodelli, R., Mello, L. T., Jesus, S. N., & Andretta, I. (2018). Effects of a brief mindfulness-based intervention on emotional regulation and levels of mindfulness in senior students. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 31(1), 21.

Cuevas-Toro, A. M., Díaz-Batanero, C., Delgado-Rico, E., & Vélez-Toral, M. (2017). Incorporación del mindfulness en el aula: un estudio piloto con estudiantes universitarios. *Universitas Psychologica*, 16(4).

Díaz, R. J. (2013). Conceptualización y tratamiento terapéutico de un caso de ludopatía desde el análisis funcional y la terapia de aceptación y compromiso. *Avances en psicología Latinoamericana*, 31(2), 443-451.

Ekers, D., Webster, L., Van Straten, A., Cuijpers, P., Richards, D., & Gilbody, S. (2014). Behavioural activation for depression; an update of meta-analysis of effectiveness and sub group analysis. *PloS one*, 9(6), e100100. Recuperado de: <https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0100100&type=printable>

Fernández Fernández, J. M. (2013). Capital simbólico, dominación y legitimidad. Las raíces weberianas de la sociología de Pierre Bourdieu. *Papers: revista de sociologia*, 98(1), 0033-60.

Ferreira-Vorkapic, C., Rangé, B., Egídio Nardi, A., & Rafael, J. N. (2013). Domando la Mente: Discusión de los resultados de la investigación sobre meditación y trastornos de ansiedad. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 22(2).

Ferro García, R., & Valero Aguayo, L. (2015). Advances in Functional Analytic Psychotherapy. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 33(1), 15-30.

Franco, C., Amutio, A., Mañas, I., Gázquez, J. J., & Pérez-Fuentes, M. (2017). Reducing anxiety, geriatric depression and worry in a sample of older adults through a mindfulness training program. *terapia psicológica*, 35(1).

Galeano Higueta, C., & Jaramillo Muñoz, D. A. (2015). El estado del arte: una revisión documental. (Trabajo de grado). <http://200.24.17.74:8080/jspui/handle/fcsh/301>

Gómez Vargas, M., Galeano Higueta, C. y Jaramillo Muñoz, D. A. (julio-diciembre, 2015). El estado del arte: una metodología de investigación. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 6(2), 423-442.

Guevara Patiño, R. (2016). El estado del arte en la investigación: ¿análisis de los conocimientos acumulados o indagación por nuevos sentidos? *Folios*, 44, 165–179. <https://doi.org/10.17227/01234870.44folios165.179>

Gutiérrez, E. O. F., Camarena, V. A. T., & Olvera, J. J. G. (2015). Residual Symptoms of Depression: Adjuvant Therapies. *Salud Mental*, 38(1), 67-75.

Hayes, S. (2005). *Sal de tu mente, entra en tu vida. La nueva terapia de aceptación y compromiso*. Con la colaboración de Smith, S. En Desclee De Brouwer (Ed.), *Introducción* (pp. 20-24). Fondo Editorial DDB.

Hernández C. (2018) ¿Para qué integrar las psicoterapias? En Gutiérrez, G. Editor. *Teorías en Psicología. Integración y el futuro de la disciplina*. 1ra. Edición. *Posibilidades y riesgos de la integración teórica de la psicoterapia*. (328-340). Bogotá D.C: Editorial Manual Moderno.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Vol. 6). México: McGraw-Hill.

Izcara Palacios, S. P. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. Fontamara.

Jacobson, N. S., Christensen, A., Prince, S. E., Cordova, J., & Eldridge, K. (2000). Integrative behavioral couple therapy: an acceptance-based, promising new treatment for couple discord. *Journal*

of *Consulting and Clinical Psychology*, 68(2), 351. Recuperado de: <http://www.mentalhealthclasses.com/files/Jacobson%20et%20al%202000.pdf>

Jiménez Díaz, R. (2016). Treatment of a Paedophilia Case Using Acceptance and Commitment Therapy. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 34(3), 529-541.

Justo, C. F., Moreno, A. M., Granados, M. S., & de la Fuente Arias, M. (2011). Modificación de variables de personalidad mediante la aplicación de un programa psicoeducativo de conciencia plena (mindfulness) en estudiantes universitarios. *Avances en psicología latinoamericana*, 29(1), 136-147.

Kato, T. (2016). Impact of psychological inflexibility on depressive symptoms and sleep difficulty in a Japanese sample. *SpringerPlus*, 5(1), 712.

Kaviani, H., & Javaheri, F., & Hatami, N. (2011). Mindfulness-based Cognitive Therapy (MBCT) Reduces Depression and Anxiety Induced by Real Stressful Setting in Non-clinical Population. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 11 (2), 285-296. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/560/56019292005.pdf>

Kingston, T., Dooley, B., Bates, A., Lawlor, E., y Malone, K. (2007). Terapia cognitiva basada en la atención plena para los síntomas depresivos residuales. *Psicología y psicoterapia: teoría, investigación y práctica*, 80 (2), 193-203.

Kohlenberg, R. J., & Tsai, M. (2001). *Psicoterapia analítica funcional: Criando relações terapêuticas intensas e curativas*. ESETec. Recuperado de: http://5.135.145.180/assets/pdf/Ferro_Comentario_Psicoterapia_Analitica_Funcional.pdf

Korman, G. P., & Garay, C. J. (2012). El modelo de terapia cognitiva basada en la conciencia plena (mindfulness). *Revista argentina de clínica psicológica*, 21(1).

Leonardi, J. L., & Meyer, S. B. (2016). Evidências de eficácia e o excesso de confiança translacional da análise do comportamento clínica. *Temas em Psicologia*, 24(4), 1465-1477.

Linehan, M. M., Korslund, K. E., Harned, M. S., Gallop, R. J., Lungu, A., Neacsiu, A. D., ... & Murray-Gregory, A. M. (2015). Dialectical behavior therapy for high suicide risk in individuals with borderline personality disorder: a randomized clinical trial and component analysis. *JAMA psychiatry*, 72(5), 475-482.

Londoño, D., Uribe, M., Párraga, J., y Ramírez, A. (2018). Elaboración del Estado del Arte de los campos que componen la línea de investigación Estudios Éticos, Estéticos y de Lenguaje del Grupo de Psicología Aplicada y Sociedad (Pays) de la Facultad de Ciencias Sociales de la Institución

Universitaria de Envigado (Informe final de investigación). Institución Universitaria de Envigado, Envigado, Colombia.

Londoño Palacio, O. L., Maldonado Granados, L. F., & Calderón Villafañez, L. C. (2014). Guías para construir estados del arte. Recuperado de: <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/123456789/4637>

Luciano Soriano, M., & Valdivia Salas, M. (2006). La terapia de aceptación y compromiso (Act). Fundamentos, características y evidencia. *Papeles del Psicólogo*, 27 (2), 79-91. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/778/77827203.pdf>

Majolo, F. (2014). Intervenções baseadas em mindfulness em contexto escolar: um estudo bibliográfico.

Mañas, I. (2007). Nuevas terapias psicológicas: *La tercera ola de terapias de conducta o terapias de tercera generación*. Gaceta de psicología, 40, (39884-19) 26-34.

Marinoff, L. (2017). *Más Platón y menos Prozac*. En SQN Sine Qua Noin, *Una partida de ajedrez* (pp. 35-36). Ediciones B. Grupo Zeta

Marinoff, L. (2017). *Más Platón y menos Prozac*. En SQN Sine Qua Noin, *La separación entre filosofía, psiquiatría y psicología* (pp. 37-54). Ediciones B. Grupo Zeta

Martínez, M., Sánchez, A. I., Martínez, M. P., & Miró, E. (2016). Tratamiento psicológico en pacientes lupus eritematoso sistémico: Una revisión sistemática. *Terapia psicológica*, 34(3), 167-181.

Miró, M. (2006). *La atención plena (mindfulness) como intervención clínica para aliviar el sufrimiento y mejorar la convivencia*. Revista de Psicoterapia, 17(66-67), 31-76.

Moreno, A., (2012). Terapias cognitivo-conductuales de tercera generación (TTG): La atención plena/mindfulness. *Revista Internacional de Psicología*, 12 (66-256-1-PB), 1-11.

Muñoz-Martínez, A. M. (2018). An intervention of traumatic grief using functional analytic psychotherapy: A clinical case/intervención en un caso clínico de duelo traumático a través de la psicoterapia analítica funcional. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 27(I), 91.

Panos, P. T., Jackson, J. W., Hasan, O., & Panos, A. (2014). Meta-analysis and systematic review assessing the efficacy of dialectical behavior therapy (DBT). *Research on Social Work Practice*, 24(2), 213-223. Recuperado de: <http://lib-edpsy.alzahra.ac.ir/documents/10157/42407/1049731513503047.full.pdf>

- Parra, A. F., & García, R. F. (2006). Psicoterapia Analítico-Funcional: Una aproximación contextual funcional al tratamiento psicológico. *EduPsykhé: Revista de psicología y psicopedagogía*, 5(2), 203-230. Recuperado de: <https://repositorio.ucjc.edu/bitstream/handle/20.500.12020/137/C00035400.pdf?sequence=1>
- Pérez, A. M. (2006). La terapia de conducta de tercera generación. *Revista de psicología y psicopedagogía*, 5(2), 159-172. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2147830>
- Pires, J. G., Nunes, M. F. O., Demarzo, M. M. P., & Nunes, C. H. S. S. (2015). Instrumentos para avaliar o construto mindfulness: uma revisão. *Avaliação Psicológica: Interamerican Journal of Psychological Assessment*, 14(3), 329-338.
- Prakash, R., Fountain-Zargoza, S., Kramer, A. F., Samimy, S., & Wegman, J. (2018). Mindfulness and Attention: Current State-of-Affairs and Future Considerations.
- Ramírez, L. O., & Corredor, F. P. (2015). Aproximaciones conductuales de primera, segunda y tercera generación frente a un caso de ludopatía. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 8(1), 51-61. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5295907>
- Ribero-Marulanda, S., & Agudelo-Colorado, L. (2016). The Application of Acceptance and Commitment Therapy in Two Cases of Experiential Avoidance. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 34(1), 29-46.
- Ruiz, F. J., Suárez-Falcón, J. C., Riano-Hernández, D., & Gillanders, D. (2017). Psychometric properties of the Cognitive Fusion Questionnaire in Colombia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 49(1), 80-87.
- Ruiz, L. J., & Callejón Ruiz, Z. (2014). Terapias conductuales de tercera generación en personas mayores: una revisión de la literatura. *Psychology, Society and Education*, 6(2), 113–124.
- Salavera, C., Urcola-Pardo, F., Usán, P., & Jarie, L. (2017). Translation and validation of the Mind-Wandering Test for Spanish adolescents. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 30.
- Sarmiento-Bolaños, M. J., & Gómez-Acosta, A. (2013). Mindfulness Una propuesta de aplicación en rehabilitación neuropsicológica. *Avances en psicología latinoamericana*, 31(1), 140-155.
- Schmidt, C., & Vinet, E. V. (2015). Atención plena: validación del five facet mindfulness questionnaire (FFMQ) en estudiantes universitarios chilenos. *Terapia psicológica*, 33(2), 93-102.

Silva, J. D. A., & Williams, L. C. D. A. (2016). Um Estudo de caso com o programa parental ACT para educar crianças em ambientes seguros. *Temas em Psicologia*, 24(2), 743-755.

Simón, V., Germer, C., & Bayes, R. (2011). *Aprender a practicar Mindfulness*. Sello.

Tatton-Ramos, T. P., Simões, R. A. G., Niquice, F. L. A., Bizarro, L., & Russel, T. A. (2016). Mindfulness em ambientes escolares: adaptações e protocolos emergentes. *Temas em Psicologia*, 24(4), 1375-1388.

Tobin, K. (2015). Conectando la educación científica a un mundo en crisis. *Educación científica de Asia y el Pacífico*, 1(1), 2.

Vargas, M. G., Higuaita, C. G., & Muñoz, D. A. J. (2015). El estado del arte: una metodología de investigación. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 6(2), 423-442.

Véléz, O., & Galeano, M. E. (2002). Investigación cualitativa: estado del arte. *Medellín: Universidad de Antioquia, Facultad deficiencias Sociales y Humanas*, 22-29.

Viveros, E. (2011). Aproximación a los momentos metodológicos de una experiencia de investigación cualitativa. A propósito de los dilemas sobre el “comienzo”, el “intermedio” y el “final” Approach to Methodological Moments of a Qualitative Research Experience. *Speaki*, (34), 385–406.

Wolpe, J. (1992). *Psicoterapia por inhibición recíproca*. En Desclee De Brouwer (Ed.), *Presentación* (pp. 9-10). Fondo Editorial DDB.

Zavala Trías, S. (2012). Guía a la redacción en el estilo APA. Doi: <http://148.202.167.116>

Zych, I., Casal, G. B., & Sierra, J. C. (2012). El conocimiento y la difusión de las terapias conductuales de tercera generación en psicólogos españoles. *Anales de Psicología*, 28(1), 11–n/a. Retrieved from [http://search.proquest.com/docview/1437145864?accountid=14477%5Cnhttps://nevada.ual.es/biblioteca/gtb/sod/poa_login.php?centro=\\$UALMG&sid=\\$UALMG&title=Anales+de+Psicología&atitle=El+conocimiento+y+la+difusion+de+las+terapias+conductuales+de+tercera+gene](http://search.proquest.com/docview/1437145864?accountid=14477%5Cnhttps://nevada.ual.es/biblioteca/gtb/sod/poa_login.php?centro=$UALMG&sid=$UALMG&title=Anales+de+Psicología&atitle=El+conocimiento+y+la+difusion+de+las+terapias+conductuales+de+tercera+gene)

Anexos

Anexo 1: Tabla control artículos

Número asignado al artículo	Nombre de artículo	Enlace del artículo	Nombre y País de Revista Indexada
1.	Habilidades del terapeuta y mindfulness	doi: 10.24205/03276716.2017.1014	Revista Argentina de clínica Psicológica/Argentina
2.	Programa de reducción del estrés basado en la atención (mindfulness): sistematización de una experiencia de su aplicación en un hospital público semi-rural del sur de Chile(**)	http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol10-Issue1-fulltext-121	Psicoperspectivas/Chile
3.	Modificación de variables de personalidad mediante la aplicación de un programa psicoeducativo de conciencia plena (mindfulness) en estudiantes universitarios	https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/808	Avances en Psicología Latinoamericana/Colombia
4.	Effects of a Brief Meditation Training on Negative Affect, Trait Anxiety and Concentrated Attention	DOI: https://doi.org/10.1590/1982-43272562201513	Paideia/Brasil
5.	Mindfulness. Una propuesta de aplicación en rehabilitación neuropsicológica	https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/2368	Avances en Psicología Latinoamericana/Colombia

6.	Domando la mente: Discusión de los resultados de la investigación sobre meditación y trastornos de ansiedad.	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281931436002	Revista Argentina de Clínica Psicológica/Argentina
7.	Tratamiento de un caso de pedofilia desde la terapia de aceptación y compromiso (ACT)	Doi: http://dx.doi.org/10.12804/apl34.3.2016.07	Avances en Psicología Latinoamericana/Colombia
8.	Psychometric properties of the Cognitive Fusion Questionnaire in Colombia	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342017000100080	Avances en Psicología Latinoamericana/Colombia
9.	Mindfulness em Ambientes Escolares: Adaptações e Protocolos Emergentes	http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1413-389X2016000400010	Temas Em Psicologia/Brasil
10.	Mindfulness and problem gambling treatment	http://www.ajgiph.com/content/4/1/2	Reflexao e Critica/Brasil
11.	Mindfulness equity and Western Buddhism: reaching people of low socioeconomic status and people of color	DOI 10.1186/s40613-014-0010-0	Reflexao e Critica/Brasil
12.	Incorporación del mindfulness en el aula: un estudio piloto con estudiantes universitarios	https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/17750	Avances en Psicología Latinoamericana/Colombia
13.	Auto-Compasión origen, concepto y evidencias preliminares	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5554764	Revista Argentina de Clínica Psicológica/Argentina
14.	Evidências de Eficácia e o Excesso de Confinança Translacional da	http://pepsic.bvsalud.org/pdf/tp/v24n4/v24n4a15.pdf	Temas em Psicología/Brasil

Análisedo
Comportamento Clínica

- | | | | |
|-----|--|---|--|
| 15. | Um Estudo de cas com o programa parental ACT para educar crianças em ambientes seguros | http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1413-389X2016000200019&script=sci_abstract&tlng=es | Temas em psicología/Brasil |
| 16. | Aprendizaje y práctica de la conciencia plena en estudiantes de bachillerato para potenciar la relajación y la autoeficacia en el rendimiento escolar* | https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5307177 | Avances en Psicología Latinoamericana/ Colombia |
| 17. | la terapia lingüística de evaluación y la terapia de aceptación y compromiso: una reflexión teórica | https://www.redalyc.org/pdf/2819/281946990002.pdf | Revista Argentina de clínica Psicológica/Argentina |
| 18. | Yoga en el tratamiento de adicciones. La experiencia de dos años de práctica de yoga con pacientes del centro de rehabilitación Takiwasi. | http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/90/150 | Psicoperspectivas/ Chile |
| 19. | Intervención en un caso clínico de duelo traumático a través de la psicoterapia analítica funcional | DOI:
10.24205/03276716.2017.1044 | Revista Argentina de clínica psicológica/Argentina |
| 20. | Trabajos Académicos y Técnicos Tesinas de Curso de Grado Tesinas Psicología Ver ítem Intervenções baseadas em mindfulness em contexto | https://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/134849/000988105.pdf?sequence=1&isAllowed=y | Temas em psicología/Brasil |
-

escolar : um estudo
bibliográfico

21. Conceptualización y tratamiento terapéutico de un caso de ludopatía desde el análisis funcional y la terapia de aceptación y compromiso <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/2190> Avances en Psicología Latinoamericana/ Colombia
22. El modelo de Terapia Cognitiva Basada en la Conciencia Plena (mindfulness) <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281925884002.pdf> Revista Argentina de clínica Psicológica/Argentina
23. Avances en la Psicoterapia Analítica Funcional Doi: dx.doi.org/10.12804/apl33.01.2015.02 Avances en Psicología Latinoamericana/ Colombia
24. Síntomas residuales de la depresión: terapias coadyuvantes DOI: 10.17711/SM.0185-3325.2015.009 Revista Salud Mental/México
25. Tratamiento psicológico en pacientes lupus eritematoso sistémico: Una revisión sistemática <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v34n3/art01.pdf> Terapia Psicológica/Chile
26. Effects of a brief mindfulness-based intervention on emotional regulation and levels of mindfulness in senior students <https://link.springer.com/article/10.1186/s41155-018-0099-7> Reflexao e Critica/Brasil
27. Impact of psychological inflexibility on depressive symptoms and sleep difficulty in a Japanese sample <https://springerplus.springeropen.com/articles/10.1186/s40064-016-2393-0> Reflexao e Critica/Brasil
-

28.	Mindfulness em ambientes escolares: adaptações e protocolos emergentes	http://pepsic.bvsalud.org/pdf/tp/v24n4/v24n4a10.pdf	Temas em Psicologia/Brasil
29.	Connecting science education to a world in Crisis	DOI 10.1186/s41029-015-0003-z	Reflexao e Critica/Brasil
30.	Translation and validation of the Mind-Wandering Test for Spanish adolescents	DOI 10.1186/s41155-017-0066-8	Reflexao e Critica/Brasil
31.	A comparative study of the effectiveness of group-based cognitive behavioral therapy and dialectical behavioral therapy in reducing depressive symptoms in Iranian women substance abusers	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1348/147608306X16016	Reflexao e Critica/Brasil
32.	Instrumentos para avaliar o construto mindfulness: uma revisão	http://pepsic.bvsalud.org/pdf/avp/v14n3/v14n3a05.pdf	Avaliacao Psicologica/Brasil
33.	Avaliação das Características Patológicas da Personalidade em Praticantes e não Praticantes de Meditação	https://www.revistas.usp.br/paideia/article/view/148071/1416	Paideia/Brasil
34.	Atención Plena: Validación del Five Facet Mindfulness Questionnaire (FFMQ) en estudiantes universitarios chilenos	https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v33n2/art04.pdf	Terapia Psicológica/Chile
35.	La aplicación de la terapia de aceptación y compromiso en dos casos	http://www.scielo.org.co/pdf/avpl/v34n1/v34n1a04.pdf	Avances en Psicología

	de experiencial*	evitación		Latinoamericana/ Colombia
36.	Reducing geriatric depression and worry in a sample of older adults through a mindfulness training program	anxiety,	https://www.redalyc.org/pdf/785/78550673007.pdf	Terapia Psicológica/Chile

Anexo 2: Formato de rúbrica

Nombre y número del artículo:		Nombre de la revista:	
Resumen del artículo:		Descripción de la revista: Editor: H Index:	
Palabras clave:		Cuartil y año:	
Enlace del artículo:		Categoría Scimago:	
Campo(s):		Subcampo(s):	
Nombre y país de la revista:			
Autor del artículo:		Nacionalidad:	
Sobre el autor:			
Autores citados	Número de veces citados	Referencias:	
Conceptos trabajados:		Terapia de tercera generación:	
Postura del autor:		Definiciones proporcionadas por el autor:	
Comentarios u observaciones por parte del investigador:		Rúbrica diligenciada por:	

Anexo 3: Lista de autores citados solo una vez en la terapia de Mindfulness

Autores Mindfulness (MBCT)	Citación una vez
Abbott David	1
Abbott Janice	1
Addis Michael E.	1
Agrawaal Krishna Kumar	1
Alberts Hugo J. E. M.	1
Alexander Michelle	1
Allen Ashley	1
Allen Nicholas B.	1
Altman Douglas G.	1
Amaro Edson Jr.	1
Anderson Nicole D.	1
Angen Maureen	1
Anojin John C.	1
Aquino de Sousa Ana Carolina	1
Armstrong Hubert E.	1
Arnold Ruediger	1
Baca García Enrique	1
Bachler Egon	1
Badía Xavier	1
Baird Ben	1
Bakhtin Mikhail Mikhaïlovich	1
Balaguer Isabel	1
Baldor Tubet Isabel	1
Baldwin Katherine	1
Balint Marc G.	1
Barker Kristin	1
Barnes-Holmes Dermot	1

Barnhofer Thorsten	1
Barratt Ernest S.	1
Barreiros Maria	1
Barros de Filice Nelson	1
Bastianello Micheline	1
Beckmann Cristian F.	1
Begley Sharon	1
Bei Bei	1
Bellocchi Alberto	1
Bermúdez Diana	1
Bernhard Jeffrey	1
Binder Jeffrey R.	1
Bishop Sonia	1
Blatt Sidney	1
Block-Lerner Jennifer	1
Bluth Karen	1
Bobes Julio	1
Bond Frank W.	1
Bordin Edwar S.	1
Borroni Serena	1
Bovbjerg Dana H.	1
Brach Tara	1
Brammer Lawrence M.	1
Broadbent Elizabeth	1
Brodeur Carmel	1
Brown G.	1
Brown Kevin	1
Brown Milton Z.	1
Bunting Kara	1
Burg Jan M.	1

Byrne Michelle L.	1
Cabrera Víctor	1
Caceres Claudia	1
Calle-Mesa Lia	1
Campbell Donald Thomas	1
Campo Rebecca A.	1
Cantrell Todd	1
Capie William	1
Capitão Cláudio G.	1
Carmona Paula E.	1
Castillo de Rubén Adriana	1
Cavanagh Kate	1
Chang Christopher	1
Chatzisarantis Nikos	1
Chenevard Claudia Lucero	1
Choden Kunzang	1
Christley Yvonne	1
Cicconi Francesca	1
Coles Maurice Irfan	1
Congleton Christina	1
Coopersmith Stanley	1
Cornejo Jessica	1
Costa Alexandre Neusa Maria	1
Cova Solar Felix	1
Creswell John W.	1
Crow Mary	1
Csikszentmihalyi Mihaly	1
Currie Violante	1
Daleboudt Gabriëlle	1
Dal-Ré Rafael	1

Damilé Anita	1
D'Angelo Benjamin R.	1
De Boissezon Xavier	1
De la Fuente Arias Manuel	1
De Oliveira Antonia	1
De Ridder Maria A. J.	1
De Souza Balbino Bruna Daniela	1
Dejitterat Kullaya	1
Delgado Luis Carlos	1
Deshimaru Tadashi	1
Devins Gerald M.	1
Dewar Belinda	1
Dhakal Subodh Sagar	1
Diamond Adele	1
Dias Gabriela	1
Dietz-Waschkowski Barbara	1
Dimeff Linda A.	1
Droppleman Leo F.	1
Duarte Cristiana	1
Dudgeon Paul	1
Duggan Danielle S.	1
DuHamel Katherine N.	1
Dutton Mary Ann	1
Edgar Linda	1
Eifert Georg H.	1
Emslie Hazel C.	1
Erickson Frederick	1
Espinoza García Alejandra Elena	1
Etty-Leal Jane	1
Evans Jonathan	1

Faceto Olga	1
Faraone Stephen V.	1
Fatima Zainab	1
Fauré Jaime	1
Fellner Gene	1
Fernandez Santaella Carmen	1
Fernández-Liria Alberto	1
Ferreira Cláudia	1
Fleming Jenny	1
Fletcher Kennet E.	1
Flook Lisa	1
Follette Victoria M.	1
Forsyth John P.	1
Fredericksen Line	1
Friend Ronald	1
Friese Malte	1
Fuentes I.	1
Furlotte Charles	1
Gallagher Shaun	1
Gallop Robert J.	1
García García Emilio	1
García Margarida	1
Garcia-Campayo Javier	1
García-Merita Marisa	1
Garfinkel Harold	1
Gauntlett-Gilbert Jeremy	1
Gershwin M. Eric	1
Giacomoni Claudia Hofheinz	1
Gil Aguado Antonio	1
Gilpin Richard	1

Giluk Tamara L.	1
Goldin Philippe R.	1
Gomes de Castro Thiago	1
Gomes William	1
Gondra José María	1
González María Paz	1
González Virginia	1
Gøtzsche Peter C.	1
Graver Ruth	1
Grawe Klaus	1
Greco Carol M.	1
Greenwood Richard J.	1
Grepmaier Ludwig	1
Greve Douglas N.	1
Griffith James W.	1
Griffiths Natasha	1
Grossman Seth	1
Guba Egon G.	1
Guerrero Luis Fernando	1
Guimarães Gabriel	1
Gutiérrez Martínez Olga	1
Hagger Martin S.	1
Halligan Peter W.	1
Ham Tim E.	1
Hamilton Amy	1
Hancock Jessica	1
Hart William	1
Hartley D.	1
Harzing Anne-Wil	1
Hassed Craig	1

Heagerty Patrick	1
Heldt Elieth	1
Henderson Senka	1
Herbst Scott	1
Hick Steven F.	1
Hirayama Marcio Sussumu	1
Hirschi Gertrud	1
Holley Lynn C.	1
Holman Halsted	1
Hopkins Jaclyn	1
Hosmer David	1
Houts A.	1
Hsieh Ya-Ping	1
Hurd Paul DeHart	1
Hutz Claudio	1
Iribarra Cáceres Daniela Eugenia	1
Ivens Clare	1
Jacobson Neil S.	1
Jakobsen Janus Christian	1
John Sheridan	1
Jones Fergal	1
Jones Simón	1
Joyce Andrew	1
Julson Erika	1
Kahl Kai G.	1
Kaptein Ad A.	1
Kaufman Jacqueline N.	1
Kersig Susanne	1
King Donna	1
Kinnunen Kirsi M.	1

Kitayama Shinobu	1
Kivlahan Daniel R.	1
Koeter Maarten W. J.	1
Kohlenberg Robert	1
Kolar Maria M.	1
Korslund Kathryn E.	1
Krech Paul R.	1
Krietemeyer Jennifer	1
Kristeller Jean	1
Kröger Christoph	1
Kuhn Thomas	1
Kumar Sameet	1
Kurland Jacquie	1
Kurokawa Masaru	1
Lacerda Shirley Silva	1
Lama Dalai	1
Lami María José	1
Langer Ellen J.	1
Lau Chak Cantan	1
Laurent Diana	1
Lavie Nilli	1
Lázaro García Emelia	1
Leary Mark R.	1
Lebel Sophie	1
Leech Robert	1
León Orfelio G.	1
Levinson Daniel B.	1
Li Edmund K.	1
Liberati Alessandro	1
Lillis Jason	1

Lincoln Yvonna S.	1
Lindenboim Noam	1
Livesley John W.	1
Llena Rey	1
Loannidis John PA	1
Loew Thomas	1
Loo Sandra K.	1
López-Artal Lorena	1
López-Luengo Beatriz	1
Lorig Kate	1
Louza Mario	1
Lozano-Gutiérrez Azucena	1
Luborsky Lester	1
Lucio Pallarése Ferreres	1
Ludwig David S.	1
Luque Antonio	1
Lynkins Emily	1
Machinskaya Regina	1
Maffei Cesare	1
Majid Haseeb	1
Majumdar Marcus	1
Mann John	1
Manzi Susan	1
Markus Hazel Rose	1
Marlatt Alan G.	1
Martell Christopher R.	1
Martínez María Pilar	1
Massion M. D.	1
Mast Merle Erb.	1
Matás Armely	1

Mattos Paulo	1
McElhone Kathleen	1
McGonigal Kelly	1
McGough James	1
McKiernan Kristen A.	1
McNair Douglas M.	1
McQuaid John R.	1
McQueen Fiona	1
Meagher Sarah	1
Meichenbaum Donald	1
Meliá Josep Luis	1
Mello Luiz	1
Mera Liliana	1
Messner Claude	1
Meszaros Zsuzsa Szombathyne	1
Michael T.Treadway	1
Michalak Johannes	1
Milani Daniela	1
Milipillán Araneda Roberto	1
Millon Carrie	1
Minor Marion	1
Mitterlehner Ferdinand	1
Mok Chi Chiu	1
Montalvan Viviana	1
Monte Thomas	1
Montero Ignacio	1
Montero-Marín Jesus	1
Montoya Pedro	1
Morales Miguel	1
Mueller Michael	1

Mullarkey Michael	1
Mulrow Cynthia	1
Muñoz Miguel A.	1
Murray Angela M.	1
Murray Greg	1
Musa Gada	1
Myers Neely L.	1
Nadeau Maureen G.	1
Nakajima Claire	1
Napoli Maria	1
Navarro-GiL Mayte	1
Nicholas Christian L.	1
Nickel Marius	1
Noguchi Milica Satake	1
Nolen-Hoeksama Susan	1
Nordile Johanna	1
Núñez Rosa	1
Oberlander Tim F.	1
Obstfeld David	1
Opazo Roberto	1
Oquendo Maria A.	1
Orlinsky David	1
Ortiz Sanchez Debora	1
Ostrosky-Solis Feggy	1
Ovídio C. Waldemar J.	1
Owensworth Tamara	1
Pacico Cerentini Juliana	1
Palacios M. Luisilla	1
Parks Barbara K.	1
Pastor María de los ángeles	1

Patel Kamal	1
Patton Jim H.	1
Pbert Lori	1
Pearson John C.	1
Pelayo Homer	1
Perdigón Antonio Luis	1
Perl Andres	1
Peters Jessica R.	1
Peterson Linda Gay	1
Phatak M. S.	1
Piaget Jean	1
Pickard Simon	1
Pinto-Gouveia José	1
Polinsky Margaret	1
Porro V. Federico	1
Pruteanu-Malinici Sarah	1
Quirk Kirsten	1
Radvany João	1
Ramel Wiveka	1
Ramnath Rowena	1
Raphaël Triet	1
Rechtschaffen Daniel	1
Redd Wiliam H.	1
Reger Bill E.	1
Reibel Diane K.	1
Reiman Jeffrey H.	1
Reinecke Hans	1
Reise Steven	1
Ricard Cervera Segura	1
Rice Kennet G.	1

Ridgeway V. A.	1
Rigatti Roberta	1
Rincón Gonzales Paulina	1
Robbins Diane	1
Rodrigues Roberta C. M.	1
Rodríguez Valverde Miguel	1
Rodríguez Vega Beatriz	1
Román Mella María Francisca	1
Romano Marcos	1
Rosberger Zeev	1
Rosenberg Morris	1
Rother Wolfhardt	1
Rúa Figueroa Iñigo	1
Rudolf Sebastian	1
Ruiz M. A.	1
Saboya Eloisa	1
Safran Jeremy D.	1
Sagula David	1
Salmon Paul G.	1
Salvador Granados Margarita	1
Sanches Liana G.	1
Sánchez Ana Isabel	1
Sandhu Maryam	1
Sanhueza Jorge	1
Sanjuan Rocío	1
Sanz Jesús	1
Sato João Ricardo	1
Schaefer Hillary	1
Schaffner Yves	1
Schippersa Gerard M.	1

Schmid Christopher	1
Schooler Jonathan W.	1
Schroeder Marsha L.	1
Schuman-Olivier Zev	1
Schunert Tanja	1
Schweiger Ulrich	1
Segenreich Daniel	1
Sequeira Winston	1
Sette Catarina P.	1
Sharp David J.	1
Shaw Welch Stacy	1
Shrestha Anshu	1
Silveira da Costa Amanda	1
Sipos Valeria	1
Smalley Susan L.	1
Smallwood Jonathan	1
Smith Gregory T.	1
Smith Sara	1
Smolira David R.	1
Sobel David	1
Specia Michael	1
Stanford Matthew S.	1
Stanley Johnson	1
Steer R.	1
Stiff Chris	1
Stijnen Theo	1
Stine Madsen	1
Stone Gregory E.	1
Strauss Clara	1
Sukhsohale N. D.	1

Sutcliffe Kathleen M.	1
Swidler Ann	1
Tam Lai Shan	1
Tate Eleanor	1
Tatton-Ramos Tiago Pires	1
Tauer Chandra	1
Teh Lee-Suan	1
Terol María del Carmen	1
Tetzlaff Jennifer	1
Thewissen Roy	1
Thompson Miles	1
Tibibnia Golnaz	1
Tindle Hillary A.	1
Tippins Deborah J.	1
Toney Leslie	1
Trinder John	1
Tsai Mavis	1
Tsvetkova Liubov Semionovna	1
Tull Matthew T.	1
Turner Jonathan	1
Tutek Darren A.	1
Ursuliak Zenovia	1
Vago David R.	1
Valdivia Peralta Mario	1
Valerie Bonnelle	1
Valiente Barroso Carlos	1
Vandenbergh Luc	1
Vangel Mark	1
Vasqu�ez Carmelo	1
Vickberg Suzanne M.	1

Vila Jaime	1
Waloszek Joanna	1
Walsh James J.	1
Watts Alan	1
Weick Karl	1
Weiss Myra	1
Westbrook Cecilia	1
White Santangelo Laura	1
Wilber Ken	1
Williams Kimberly A.	1
Wilson Barbara A.	1
Winkler Maria Ines	1
Wolf Oliver T.	1
Wood Chantelle	1
Woods Michael J.	1
Wormworth Janice A.	1
Wyper Andy	1
Yang Larry	1
Yerramsetti Sita M.	1
Yu Cong	1
Zanon Cristian	1
Zazryn Tsharni	1
Zetzel Elizabeth	1
Zhu Tracy Y.	1
Zinger Lana	1

Anexo 4: Lista de autores citados solo una vez en la terapia de ACT

Autores Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT)	Citación una vez
Abramson Lyn	1
Aiello Ana Lúcia	1
Alfons O. Hamm	1
Alloy Lauren B.	1
Alpers Georg W.	1
Altafim Elisa Rachel	1
Amato Paul R.	1
Araújo L. G. S.	1
Arch Joanna	1
Arnkoff Diane B.	1
Assis S. G.	1
Baglioni Chiara	1
Barker Estelle	1
Battagliese Gemma	1
Bentler Peter M.	1
Berk Michael	1
Berman Susan R.	1
Bohlmeijer Ernst	1
Bordieri Michael	1
Bordin Edward	1
Borsa Callegaro Juliane	1
Bryan Craig J.	1
Campbell Tavis	1
Carlson Linda E.	1
Castro C. Mari	1
Catanzaro Salvatore J.	1
Chilcot Joseph	1
Cole Martin G.	1
Corrales Ramírez Lucía Constanza	1

Cramer-Bornemann Michel	1
Crowley Kevin J.	1
Dadds Mark R.	1
Deckert Jürgen	1
De-Farias Ana Karina	1
Deisy Emerich	1
Del Prette Almir	1
Del Prette Zilda	1
Dendukuri Nandini	1
Doi Yuriko	1
Dos Santos Manuel Antonio	1
Eifert Georg H.	1
Ellis Albert	1
Emery Robert E.	1
Emídio Lorena	1
Emmelkamp Paul	1
Evelyn J. Bromet	1
Farrelly A. C.	1
Feige Bernd	1
Fergus Thomas A.	1
Figueiredo F. C. Barbara	1
Fisch Richard	1
Fledderus Martine	1
Flynn Maureen	1
Forsyth John P.	1
Freedman Laurence S.	1
Freud Anna	1
Freud Sigmund	1
García Montes José Manuel	1
Garland Sheila N.	1

Gaudio Brandon	1
Gejyo Fumitake	1
Gerlach Alexander L.	1
Gier-Lonsway Stephanie	1
Glass Carol R.	1
Gutiérrez Martínez Olga	1
Hao T. Duong	1
Hartlage Shirley	1
Heidenreich Thomas	1
Helbig-Lang Silvia	1
Heron Elizabeth A.	1
Hindman Robert K.	1
Hirao Kazuki	1
Hirschhorn Elizabeth W.	1
Hoffman Jeanne M.	1
Hu Li-tze	1
Hunter Kimberly E.	1
Ingram Jenny	1
Jack Edinger	1
Jeff R. Temple	1
Jencius Simon	1
Jenna Gress Smith	1
Kaiser F. A.	1
Kalista Tasha	1
Kamijima Kunitoshi	1
Kämpfe Christiani K.	1
Kaneita Yoshitaka	1
Keller Melody	1
Kelly Joan B.	1
Kessler Ronald C.	1

Kim Kyuja	1
Kircher Tilo	1
Krull Jennifer L.	1
Kuo Tracy F.	1
Kupfer David J.	1
Lamela J. P. V. Jorge	1
Lang Thomas	1
Langer David	1
León Orfelio G.	1
Lichstein Kenneth	1
Linhares Maria Beatriz	1
Liu Xianchen	1
Lombardo Caterina	1
López Bermúdez Miguel Ángel	1
Lucas Nadia N.	1
Mahowald Mark	1
Mandavia Amar	1
Manns Sarah	1
Matsuzaki Yoko	1
McGrath Patrick B.	1
McLennan John	1
Mearns Jack	1
Metalsky Gerald I.	1
Meyer Sonia Beatriz	1
Michal Matthias	1
Minowa Masumi	1
Miselli Giovanni	1
Miyaoka Hitoshi	1
	1
Moderato Paolo	

Mönch Kathrin	1
Monk Timothy H.	1
Montero García Ignacio	1
Munezawa Takeshi	1
Muramatsu Yoshiyuki	1
Mytton Julie	1
Neimeyer Robert	1
Newman Cory	1
Nissen Christoph	1
Nolen-Hoeksema Susan	1
Nunes-Costa R. Alexandre	1
Ogihara Ryuji	1
Ohida Takashi	1
Ormeño Gabriela Isabel	1
Öst Lars-Göran	1
Otsubo Tempei	1
Pereira Paulo C.	1
Peres Sanchez Rodrigo	1
Pflug Burkhard	1
Pieterse Marcel E.	1
Plumb Vilaradaga Jennifer	1
Polk Kevin	1
Powers Mark B.	1
Prego Joana	1
Presti Giovambattista	1
Prevedini Anna Bianca	1
Rabitti Elisa	1
Randall Adrienne	1
Raposo Silva Hélder	1
Ray-Sannerud Bobbie	1

Reilly-Spong Maryanne	1
Rey Anacona César Armando	1
Reynolds III Charles F.	1
Ribeiro Michela	1
Ribes Emilio	1
Richter Jan	1
Riemann Dieter	1
Robert Patterson	1
Roberts Robert E.	1
Robinson Patricia	1
Rodríguez-Martos Dauer A.	1
Rokx T.AJJ	1
Rosenthal Richard J.	1
Rouleau Codie R.	1
Roussos Andres	1
Saito Yasuhiko	1
Samuels Charles	1
San Pedro-Salcedo Melanie G.	1
Sanford Stacy	1
Schatzkin Arthur	1
Schoendorf Benjamin	1
Schramm Elisabeth	1
Schramm Preetam J.	1
Schwartz Steven	1
Sheets Virgil	1
Sheppard Sean C.	1
Slater Regan M.	1
Spiegelhalder Kai	1
Steinwachs Joanne	1
Ströhle Andreas	1

Suarez Aguirre Joaquín J.	1
Tamaki Teteuo	1
Taylor Daniel J.	1
Thomas James	1
Torneke Niklas	1
Torres Ceja Carlos de Jesús	1
Tuin Inka	1
Tully Erin	1
Valentiner David	1
Villate M.	1
Villatte Jennifer L.	1
Vives-Montero Carmen	1
Voderholzer Ulrich	1
Wall Melanie	1
Watzlawick Paul	1
Weakland John	1
Webster-Stratton Carolyn	1
Weinstock Jeremiah	1
West Stephen G.	1
Williams J. Mark G.	1
Wittchen Hans-Ulrich	1
Wolgast Martin	1
Woodruff Scott C.	1
Yokoyama Eise	1
Yoshida Masahito	1
Zaldivar Basurto Flor	1
Zobel Ingo	1
Zum Vörde Sive Vörding Maarten B. Scott C.	1

Autores Psicoterapia Analítico Funcional (FAP)	Citación una vez
Abakoumkin Georgios	1
Addis Michael	1
Angold Adrian	1
Antonuccio David O.	1
Bados Arturo	1
Barlow David H.	1
Barnes-Holmes Dermot	1
Barnes-Holmes Yvonne	1
Berardo Federica	1
Berlin Kristoffer S.	1
Bierhals Andrew J.	1
Bonanno George A.	1
Bowen Sarah	1
Brown Keri R.	1
Calvillo Manuel	1
Cangas Adolfo J.	1
Cárdenas Fernando	1
Carrascoso Francisco Javier	1
Catania A. Charles	1
Cattivelli Roberto	1
Christensen Andrew	1
Colombini Filipe Augusto	1
Cordova James	1
Costello Jane	1

Del Petre Giovana	1
Delprato Dennis	1
Dimidjian Sona	1
Drescher Kent	1
Dymond Simon	1
Esparza Natalia	1
Fernández Parra Antonio	1
Forsyth John	1
Foy David W.	1
Gosch Cristiane Scolari	1
Greco Antonella	1
Grow Joel	1
Hedges Larry V.	1
Holen Are	1
Johnston James M.	1
Kaplow Julie B.	1
Kasl V. Stanislav	1
King Michael	1
Koerner Kelly	1
Lamprea Marisol	1
Latham Amy	1
Linehan Marsha M.	1
Manduchi Katia	1
Mangabeira Victor	1
Martin Murcia Francisco	1

Mazure Carolyn	1
Mchugh Louise	1
Mendes Neide A.	1
Midgley Bryan D.	1
Morato Silvio	1
Nelson-Gray Rosemary O.	1
Newring Kirk	1
Newsom Jason	1
O'donohue William	1
Orsillo Susan M.	1
Osborn David	1
Páez Marisa Beatriz	1
Palm Katheleen M.	1
Parada M.	1
Pardo González Luisa	1
Paul Robert H.	1
Pennypacker Henry S.	1
Pérez Álvarez Marino	1
Pergher Nicolau Kuckartz	1
Perini Silvia	1
Piasecki Melissa P.	1
Pierson Heather M.	1
Pitman Alexandra L.	1
Prigerson Joyce	1
Pustejovsky James E.	1

Queiroz M. A. M.	1
Rabin Clairen	1
Reynolds Charles F.	1
Rhoden Julia	1
Roberts Nicole A.	1
Roche Bryan	1
Santos Maria M.	1
Sarmiento M.	1
Saunders Jessica	1
Schildcrout Jonathan	1
Schmitz M. F.	1
Schoendorff Benjamin	1
Scott Rogina	1
Shadish William R.	1
Skinner Burris Frederick	1
Sousa Alvaro Couri	1
Steinwachs Joanne	1
Stroebe Margaret	1
Stroebe Wolfgang	1
Tirelli Valentina	1
Toribio Lidia	1
Turner Laura B.	1
Urbina I.	1
Villas-Bóas Alessandra	1
Virués Ortega Javier	1

Wakefield Jerome C.	1
Wheeler Jennifer G.	1
Whelan Robert	1
Wielenska Regina Christina	1
Wilson Kelly G.	1
Zettle Robert D.	1

Tabla 6. Lista de autores citados una vez en la terapia de DBT

Terapia Conducta Dialéctica (DBT)	Citación una vez
Hayes Steven C.	1
Adrian Manuella	1
Abildgaard W.	1
Linehan Marsha M.	1
Ahadi Hassan	1
Asnaani Anu	1
Astals Mónica	1
Axelrod Seth R.	1
Bankoff Sarah M.	1
Basden Shawnee L.	1
Bech P.	1
Beltman Matthijs W.	1
Bevilacqua Laura	1
Beyer John	1
Bohus Martin	1
Brady Kathleen T.	1
Bronner Leslie	1
Brown Gregory K.	1
Bulbena Antoni	1
Burmeister Kerstin	1
Caldwell Deborah	1
Cheavens Jennifer	1
Churchill Rachel	1

Cohen Lisa J.	1
Colpe Lisa J.	1
Courbasson Christine	1
Craighead W. Edward	1
Cukor Daniel	1
Cukrowicz Kelly C.	1
Curry John F.	1
Davies Philippa	1
Davis Lori	1
De la Cruz Erin	1
Degenhardt Louisa	1
Díaz Lorena	1
Dimeff Linda A.	1
Dixon Lauren	1
Domingo-Salvany Antònia	1
Dundon William D.	1
Dutra Lissa	1
Ebrahimkhani Narges	1
Edlund Mark J.	1
Eisenberg Daniel	1
Emery G.	1
Enoch Mary-Anne	1
Fang Ángel	1
Fava Maurizio	1
Forman-Hoffman Valerie L.	1

Fraizer Elizabeth	1
Furukawa Toshi A	1
Galynker Igor I.	1
Gardner Charles O.	1
George Tony P.	1
Ghassemzadeh Habibollah	1
Goldman David	1
Gorenstein Clarice	1
Grant Alec	1
Harley Rebecca	1
Haynes Patricia	1
Heller David C.	1
Hepner Kimberly	1
Hobbs Megan	1
Hofmann Stefan G.	1
Holtzman Kevin	1
Höschel Klaus	1
Hunot Vivien	1
Hunter Sarah	1
Jabalameli SH.	1
Jacobo Michelle	1
Jandaghi F.	1
John E. Lochman	1
Jomphe Julie	1
Jones Hannah	1

Kalantari M.	1
Karamghadiri Narges	1
Karbalaee Ahmad M. M.	1
Kendler Kenneth	1
Kerridge Bradley	1
Kimmel P. L.	1
Knapp Paulo	1
Kosten Thomas R.	1
Kroutil Larry A.	1
Lakens Daniel	1
Leahy Robert L.	1
Lee Yong Yi	1
Levin Frances R.	1
Lewis Glyn	1
Leyro Teresa M.	1
Lipari Rachel N.	1
Liu Angus	1
Londres Edythe D.	1
Martín-Santos Rocío	1
McDowell Ian	1
Mendelson Tamar	1
Mihalopoulos Cathrine	1
Mojtabai Ramin	1
Moore Theresa M.	1
Morse Jennifer Q.	1

Mulhern Ronan	1
Nagy M.A. Paul D.	1
Neshat-Doust H. T.	1
Newel Jason M.	1
Nishikawa Yasunori	1
Noerholm V.	1
Nunes Edward V.	1
O'Brien Charles P.	1
Olsen L. R.	1
Ostacher Michael	1
Otto Michael W.	1
Oude Voshaar Richard C.	1
Pantalone David W.	1
Patton George	1
Pencille M.	1
Perepletchikova Francheska	1
Pettinati Helen M.	1
Philipsen Alexandra	1
Poulin Renee M.	1
Powers Mark B.	1
Prescott Carol A.	1
Priebe Kathlen	1
Prosser James	1
Quello Susan B.	1
Rasmussen N. A.	1

Reidler Esther B.	1
Reiske Sophie	1
Roberts Catherine Ramsay	1
Roberts Robert E.	1
Robins Clive J.	1
Rosenthal D.	1
Rush A. John	1
Safren Steven	1
Sawyer Alice T.	1
Schumann Gunter	1
Schweiger Ulrich	1
Shaw Brian F.	1
Short Nigel	1
Sipos Valerija	1
Sonne Susan C.	1
Speckens Anne E.	1
Sprich Susan	1
Stathopoulou Georgia	1
Steer Robert A.	1
Steinfeld Mateo	1
Stockings Emily	1
Thompson Bruce	1
Thorp Steven R.	1
Torrens Marta	1
Townend Michael	1

Uezato Akihito	1
Valentine Sarah	1
Von Auer Anne Kristin	1
Vonk Imke JJ	1
Wang Yuan Pang	1
Watkins Katherine E.	1
Wells Karen C.	1
Winder Cherie R.	1
Wong Chloe CY	1
Xing Yun	1
Zhou Annie	1
