



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TERAPIA DIALÉCTICO CONDUCTUAL EN EL  
TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA SUICIDA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTORA: MARIA PAULA SÁNCHEZ VERA**

**DIRECTOR: DR. GEOVANNY GENARO REIVAN ORTIZ PH.D.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TERAPIA DIALÉCTICO CONDUCTUAL EN EL  
TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA SUICIDA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTOR: MARIA PAULA SÁNCHEZ VERA**

**DIRECTOR: DR. GEOVANNY GENARO REIVAN ORTIZ PH.D.**

**CUENCA – ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**María Paula Sánchez Vera** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106124944**. Declaro ser el autor de la obra: **“Terapia dialéctico conductual en el tratamiento de la conducta suicida.”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **20 de octubre de 2023**

F: 

**María Paula Sánchez Vera**

**C.I. 0106124944**



## **CERTIFICACIÓN**

Yo, **Geovanny Genaro Reivan Ortiz**, con cédula de identidad N.º **0103687398** en calidad de directora del trabajo de titulación con el tema: " **Terapia dialéctico conductual en el tratamiento de la conducta suicida.**", certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **María Paula Sánchez Vera** bajo mi supervisión.

**Atentamente,**

**Dr. Geovanny Genaro Reivan Ortiz Ph.D.**  
**DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

## **Agradecimientos**

A mi familia, quiero agradecerles por su constante respaldo emocional y financiero. Su paciencia y sacrificio han sido fundamentales para que pudiera dedicar tiempo y esfuerzo a este proyecto. A mis padres Rodrigo Sánchez y Mayra Rengel, gracias por inculcarme la importancia de la educación y por ser mi fuente de inspiración.

A mis amigos los cuales conocí en este trascurso, quienes han estado a mi lado durante todos los altibajos de esta travesía, gracias por ser mi red de apoyo, por sus palabras de aliento y la alegría que trajeron a mi vida fueron un bálsamo en los momentos de estrés.

También quiero agradecer a mi asesor Dr. Geovanny Reivan y a todos los profesores que me brindaron su orientación, conocimiento y tiempo. Sus sugerencias y comentarios han sido invaluable para dar forma a este trabajo.

¡Gracias a mi familia y amigos por su apoyo inquebrantable y por hacer que este viaje académico sea una experiencia inolvidable!

María Paula Sánchez Vera

## **Dedicatoria**

A mis padres Rodrigo Sánchez, Mayra Rengel y a mi querida mamá Mónica Vera en el cielo, a mis hermanos, mis tíos que han estado presente durante todo el proceso, mis abuelitas y toda mi familia que me ha apoyado en este proceso. Este trabajo de tesis no solo representa un logro académico, sino también un tributo a cada uno de ustedes. A lo largo de mi vida, han sido mi fuente de fortaleza, amor y apoyo inquebrantable. Aunque físicamente no están todos presentes, siento su presencia en cada paso que he dado para llegar hasta aquí.

Mamá, aunque te encuentres en un lugar mejor, tu espíritu vive en mí, y sigues guiando mi camino. Siempre te llevaré en mi corazón y este logro es un tributo a la mujer increíble que fuiste. A mi familia, no tengo palabras suficientes para expresar mi gratitud por su amor incondicional, paciencia y comprensión a lo largo de este arduo viaje. Cada uno de ustedes ha desempeñado un papel fundamental en mi vida, y este logro es también suyo. Gracias por estar a mi lado en los momentos más desafiantes y por celebrar conmigo en los más felices.

Este trabajo es un homenaje a todos ustedes. Sin su apoyo y amor, no habría llegado tan lejos. Espero que sientan el orgullo que siento yo por esta realización, y que esta tesis sirva como un recordatorio de cuánto significan para mí.

Con amor y gratitud eterna,

María Paula Sánchez Vera

# ÍNDICE

## Contenido

Resumen.....	8
Abstract .....	9
Introducción .....	10
Justificación .....	12
Objetivos .....	13
Método .....	13
Desarrollo.....	15
Conclusiones .....	37
Referencias.....	40

## **Terapia dialéctico conductual en el tratamiento de la conducta suicida.**

### **Resumen**

La conducta suicida puede ser cualquier acción que tenga como propósito poner fin a la propia vida, este constituye un asunto de relevancia a nivel mundial, en materia de salud y representa una de las principales causas de mortalidad a escala global. El objetivo de esta investigación es evaluar la eficacia de la terapia dialéctico conductual como tratamiento de la conducta suicida mediante una revisión bibliográfica. Se realiza un estudio en base a una revisión bibliográfica cualitativa con enfoque descriptivo, para la recopilación de información se indagó en bases de datos a través de la biblioteca virtual de la Universidad Católica de Cuenca tales como Scopus, Taylor & Francis, Web of Science, PubMed, y Ovid. Se obtuvo 31 artículos útiles para su desarrollo. Este trabajo mediante la revisión bibliográfica ha proporcionado evidencia sólida y consistente sobre la terapia dialéctico conductual, dando como resultado que su intervención terapéutica es efectiva en la reducción de la conducta suicida, abarcando la ideación suicida, intentos de suicidio y la conducta autolítica, este enfoque terapéutico tiene la ventaja de que aborda factores de riesgo subyacentes, como la desregulación emocional y los trastornos de personalidad, a más de lo mencionado la TDC no trabaja con una población específica sino es adaptable a las diversas etapas del ser humano y como principal objetivo brinda las herramientas necesarias al paciente para enfrentar y superar el malestar emocional y el control de las mismas.

**Palabras claves:** Terapia dialéctica conductual, tratamiento psicológico, terapia conductual, conducta suicida.

### **Abstract**

Suicidal behavior can be any action intended to end one's own life. This constitutes a matter of global relevance in terms of health and represents one of the leading causes of mortality on a global scale. This research aims to evaluate the effectiveness of dialectical behavior therapy (DBT) as a treatment for suicidal behavior through a literature review. A study is conducted based on a qualitative bibliographic review with a descriptive approach. For data collection, databases such as Scopus, Taylor & Francis, Web of Science, PubMed, and Ovid were researched through the virtual library of the Catholic University of Cuenca; thirty-one useful articles were obtained for its development. Through a bibliographic review, this work has provided solid and consistent evidence on dialectical behavioral therapy, resulting in its effective therapeutic intervention in reducing suicidal behavior, covering suicidal ideation, suicide attempts, and self-harming behavior. This therapeutic approach has the advantage of addressing underlying risk factors, such as emotional dysregulation and personality disorders. Additionally, DBT does not work with a specific population but is adaptable to the various stages of the human being and, as its primary objective, provides the necessary tools for the patient to face, overcome, and control emotional discomfort.

**Keywords:** Dialectical behavior therapy, psychological treatment, behavior therapy, suicidal behavior.

## **Introducción**

El suicidio, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) se define como el acto deliberado de quitarse la vida, este constituye un asunto de relevancia a nivel mundial en materia de salud y representa una de las principales causas de mortalidad a escala global. Anualmente, se estima que aproximadamente 800,000 personas fallecen por suicidio en todo el mundo. Este fenómeno impacta a individuos de todas las edades, géneros y ubicaciones geográficas, si bien las tasas de suicidio pueden variar significativamente de un país a otro, en términos de género, los hombres presentan tasas de suicidio más elevadas en comparación con las mujeres, ya que tienden a realizar un mayor número de intentos de suicidio que el género opuesto. Entre los grupos etarios, tanto los jóvenes como los adultos mayores se encuentran en una posición de mayor vulnerabilidad ante el suicidio. Diversos factores, como los problemas de salud mental, el consumo de sustancias, la soledad, la pérdida de seres queridos y el estrés, pueden contribuir al incremento del riesgo de suicidio (OMS, 2021). El autor Figueredo (2020) también menciona la conducta suicida, refiriendo que puede ser cualquier acción que tenga como objetivo poner fin a la propia vida.

Esta conducta puede variar desde pensamientos o planes de suicidio hasta intentos de suicidio y, en casos extremos, el suicidio consumado. Siendo un problema de salud mental grave que puede ser causado por una gran variedad de factores, en los cuales pueden estar incluidos trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, trastornos de la personalidad, abuso de sustancias, experiencias traumáticas, factores ambientales y sociales, como la falta de apoyo social y la discriminación (Benavides et al., 2019; McKeon, 2022). Puede llegar a tener graves consecuencias para la vida y el bienestar de las personas quienes la experimentan.

La conducta suicida está asociado a un alto riesgo de morbilidad y mortalidad. Según la OMS (2021) existe un promedio de 98,000 muertes por suicidio entre los años 2015 y 2019 y

alrededor del 79% de los suicidios ocurren en hombres. Siendo la tasa tres veces superior a la de las mujeres. Cada año se suicidan cerca de 800, 000 personas, consistiendo en la cuarta causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años. El 77% de los suicidios se produce en los países de ingresos bajos y medianos (OMS, 2021). A pesar de los avances en el tratamiento de la conducta suicida, muchas personas que experimentan este problema aún no reciben la atención adecuada (Cortés et al., 2021).

Es importante enfocarse en un tratamiento eficaz, por lo cual se debe abordar la intervención psicológica, la misma que busca ayudar a las personas a desarrollar habilidades y estrategias efectivas, para que sean capaces de manejar las diferentes situaciones y conflictos, evitando de esta manera el llegar a generar un problema de salud mental, mejorando así su bienestar emocional y calidad de vida (Muela & Sansinenea, 2020). Este puede ser ofrecido por diferentes profesionales como psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales y consejeros, estos servicios pueden ser proporcionado de manera individual o de forma grupal. La duración del tratamiento será adecuada a las necesidades del paciente, por lo cual varía según la persona y el problema que se está tratando, se establece de forma general que la terapia psicológica puede durar desde unas pocas semanas hasta varios meses (Kring & Johnson, 2018).

La terapia dialéctico conductual (TDC) es un enfoque terapéutico que se ha utilizado para tratar una amplia gama de problemas de salud mental, incluyendo la conducta suicida. Esta terapia combina técnicas cognitivas y conductuales con elementos de la filosofía zen. La TDC fue desarrollada originalmente por la psicóloga Marsha Linehan en la década de 1980, originalmente para tratar el trastorno límite de la personalidad (TLP), en tiempo posterior es llevada al tratamiento de varios trastornos y problemas de ámbito psicológico (DeCou et al., 2019).

La TDC se ha utilizado con éxito en el tratamiento de la conducta suicida en una

variedad de poblaciones y contextos (Boggiano & Gagliesi, 2018). Sin embargo, todavía hay preguntas sobre la eficacia de la TDC en el tratamiento de la conducta suicida, especialmente en comparación con otros enfoques de tratamiento (Kothgassner et al., 2021).

Los autores DeCou y Carmel (2020) exponen la necesidad de más investigaciones que permitan identificar los diferentes factores que pueden influir en la efectividad de la TDC en el problema mencionado con anterioridad y para desarrollar estrategias efectivas para abordar las limitaciones de la terapia. Se necesita de una mayor revisión de la literatura para evaluar la eficacia de esta e identificar las mejores prácticas en el uso de este enfoque terapéutico en el manejo de la conducta suicida. Esta revisión puede proporcionar información valiosa para los profesionales de la salud mental, los responsables de políticas y los pacientes que buscan el tratamiento adecuado (Mehlum et al., 2019).

### **Pregunta guía de investigación**

¿La terapia dialéctica conductual es eficaz en el tratamiento de la conducta suicida?"

### **Justificación**

La conducta suicida podría proporcionar información valiosa sobre las mejores prácticas de tratamiento y ayudar a mejorar los resultados para las personas que experimentan este problema (Quintanar, 2019). Esto puede ser especialmente importante para los profesionales de la salud mental y otros proveedores de servicios que trabajan con personas en riesgo. Si bien existen diversas formas de tratamiento para la conducta suicida, la terapia dialéctica conductual (TDC) ha sido reconocida como una opción efectiva para tratar este problema (Cano, 2021).

Dado que la TDC es una forma de terapia relativamente nueva y que todavía se está investigando su eficacia en diferentes contextos y poblaciones, es importante llevar a cabo revisiones sistemáticas y estudios clínicos para evaluar su efectividad específica en el

tratamiento de la conducta suicida. Además, es necesario tener en cuenta que la conducta suicida es un problema complejo y multifactorial, y que es probable que se requieran enfoques de tratamiento integrados y personalizados para abordarla de manera efectiva (Navarro et al., 2018).

## **Objetivos**

### **General**

Evaluar la eficacia de la terapia dialéctico conductual en el tratamiento de la conducta suicida mediante una revisión bibliográfica.

### **Método**

#### **Diseño**

La investigación se basó en una revisión bibliográfica cualitativa con enfoque descriptivo.

#### **Estrategias de búsqueda**

Las palabras claves que se utilizaron en la investigación fueron: Terapia dialéctica, tratamiento psicológico, terapia conductual. También se utilizó operadores booleanos como AND, OR, NOT. Para la recopilación de información se investigó en bases de datos a través de la biblioteca virtual de la Universidad Católica de Cuenca tales como Scopus, Taylor & Francis, Web of Science, PubMed, y Ovid.

#### **Criterios de selección**

Para la búsqueda de información se tomó en cuenta criterios de inclusión y exclusión. Los criterios de inclusión para esta investigación fueron que los artículos sean de fuentes confiables, actuales, científicos que hayan publicados en el intervalo entre los años 2018 a 2023. Se obtuvieron de fuentes en español e inglés. Tipos de estudio: revisiones

bibliográficas, estudios de campo, cuasi experimentales, estudios comparativos, ensayos controlados aleatorios, caso único, ensayos controlados aleatorios pragmáticos, revisiones sistemáticas, metaanálisis y ensayos clínicos aleatorizados. En cuanto a los criterios de exclusión no se tomaron en cuenta a la información proveniente de Tesis de grado y artículos los cuales estén fuera del intervalo que fue descrito anteriormente.

### **Extracción de datos**

Primero se realizó la búsqueda de artículos con las palabras claves que sean útiles para la investigación que estén publicados en los últimos 5 años. Luego fueron seleccionados los artículos mediante el análisis de título y abstract y a posterior se analizó el texto completo ubicando aquellos artículos con los objetivos requeridos, metodología acorde a la búsqueda y resultados los cuales fueron pertinentes para el desarrollo del artículo. En la extracción se obtuvieron 2.670 artículos, los cuales se observaron 60 de ellos. Tras el análisis se eliminaron: 10 artículos que eran duplicados, 12 artículos los cuales no cumplían con los años de publicación, 11 que no desempeñaban con los objetivos planteados, de cada artículo se analizó el tema y los abstracts por los cuales se eliminaron 10 artículos se analizaron siendo parte del desarrollo 17 artículos.

### **Análisis de datos**

Se categorizo basado en análisis de la eficacia mediante la revisión del contenido de los diferentes artículos, analizando los componentes de la terapia dialéctico conductual que sean efectivos para el tratamiento de la conducta suicida, identificando los factores que pueden influir en la efectividad de este.

## Desarrollo

A continuación, se encontrará 5 revisiones bibliográficas, 3 estudios de campo, 1 cuasi experimental, 1 estudio comparativo, 1 ensayo controlado aleatorio, 1 caso único, 1 ensayo controlado aleatorio pragmático, 2 revisiones sistemáticas, 1 metaanálisis y 1 ensayo clínicos aleatorizado, los cuales son investigaciones de suma importancia de acuerdo con lo requerido sobre la eficacia de la TDC en conductas suicidad.

Este estudio se enfoca en un ensayo controlado aleatorio denominado Operación Vale la Pena Vivir (OWL), el cual compara la aplicación de la Evaluación y Manejo Colaborativo del Suicidio (CAMS) con la atención mejorada habitual (E-CAU). La hipótesis central es que CAMS resultaría más efectiva que E-CAU en la reducción de indicadores secundarios de ideación suicida (SI) e intentos de suicidio (SA), así como en la gestión del comportamiento de salud y la utilización de servicios médicos en veteranos del ejército de los Estados Unidos que presentan una SI significativa (es decir, puntajes superiores a 13 en la Escala de Beck para la ideación suicida). En cuanto a la metodología, el estudio incluyó la participación de 148 soldados que acudían a clínicas de salud conductual militares. En la fase experimental, 73 de estos soldados fueron sometidos a CAMS adecuado, mientras que los otros 75 recibieron E-CAU. Se evaluaron nueve resultados relacionados con tratamientos previos (sí, último SA, hospitalización por suicidio en urgencias, hospitalización en urgencias por trastorno de comportamiento, días de hospitalización psiquiátrica por suicidio, días de tratamiento en salud conductual, días de tratamiento en salud mental, angustia mental y resiliencia) al inicio del estudio y luego a los 1, 3, 6 y 12 meses desde el inicio del tratamiento, solo 78 pacientes cumplieron con los 12 meses de tratamiento (Pistorello et al., 2021).

Los resultados revelaron que los soldados en ambos grupos de estudio respondieron positivamente al tratamiento en todos los criterios de evaluación primarios y secundarios, con

tamaños de efecto que variaron entre 0,63 y 12,04. Los participantes que recibieron CAMS mostraron menor propensión a experimentar ideación suicida a los 3 meses en comparación con los participantes de E-CAU. No se observaron otras diferencias destacables entre los dos grupos (Pistorello et al., 2021). Existe una gran necesidad de considerar enfoques terapéuticos específicos y personalizados en la atención a veteranos militares que enfrentan problemas de salud mental, especialmente aquellos con ideación suicida. Los resultados respaldan la importancia de la Evaluación y Manejo Colaborativo del Suicidio como una herramienta eficaz en la reducción de la ideación suicida en este grupo vulnerable, lo que podría llevar a un tratamiento más efectivo y a una mejor calidad de vida para estos individuos.

Carrasco et al. (2023) llevaron a cabo una revisión sistemática y un metaanálisis de la literatura centrados en la Terapia Dialéctica Conductual Adolescente (TDC-A) como tratamiento para la autolesión en adolescentes de entre 12 y 19 años. La investigación de ámbito bibliográfico se basó en 21 estudios de ensayos clínicos controlados. Para su propio estudio contaron con un grupo de 1673 adolescentes, a los cuales les aplicaron 13 evaluaciones antes y después del tratamiento. Los resultados en comparación con los grupos de control concluyeron que la TDC-A se asociaba con una reducción significativa de la autolesión y la ideación suicida con efectos de magnitud leve a moderada. Además, las evaluaciones previas y posteriores al tratamiento revelaron efectos significativos en todos los resultados, incluyendo la ideación suicida, y los síntomas del Trastorno Límite de la Personalidad.

En resumen, estos hallazgos indican que la Terapia Dialéctica Conductual Adolescente (TDC-A) parece ser una intervención valiosa para la reducción tanto de la autolesión como de la ideación suicida en adolescentes. Además, observan que la TDC-A también tiene un impacto positivo en la reducción de los síntomas del Trastorno Límite de la Personalidad, tanto antes como después del tratamiento (Carrasco et al., 2023). Este artículo proporciona una perspectiva

esclarecedora sobre la efectividad de TDC-A como tratamiento para la autolesión y la ideación suicida en adolescentes. Dado el alto impacto clínico de estos problemas de salud mental en esta población, la investigación se enfocó en evaluar la utilidad de la TDC-A en un grupo de adolescentes de 12 a 19 años. Un aspecto relevante es que las evaluaciones previas y posteriores al tratamiento mostraron efectos significativos en todos los resultados, no solo en la autolesión y la ideación suicida, sino también en los síntomas del Trastorno Límite de la Personalidad. En conjunto, estos hallazgos respaldan la idea de que la TDC-A es una intervención valiosa para abordar estos problemas en adolescentes, lo que podría tener un impacto positivo en su salud mental y bienestar.

Díaz y Pedrero (2023) nos indican que existe una falta de comprensión sobre las consecuencias a largo plazo del tratamiento en adolescentes con tendencias suicidas y comportamientos autodestructivos recurrentes, además, indican que existe carencia de información sólida sobre cómo los efectos terapéuticos funcionan en esta población. Por lo tanto, el objetivo de su estudio fue investigar los resultados a largo plazo del tratamiento de Terapia Dialéctica Conductual adaptada a adolescentes (TDC-A) en comparación con la atención habitual extendida (EUC) mediante un estudio de seguimiento prospectivo de 3 años. También buscaron identificar los posibles factores mediadores de la efectividad del tratamiento. Recopilando datos de entrevistas de seguimiento y autoinformes de 92 adolescentes que originalmente participaron en el estudio aleatorio.

En la población adulta, las terapias psicológicas que han demostrado ser más eficaces desde un punto de vista empírico son la terapia cognitivo-conductual y la terapia dialéctica conductual, especialmente en mujeres diagnosticadas con trastorno límite de la personalidad. En el caso de adolescentes, se ha recomendado en mayor medida la terapia dialéctica conductual para adolescentes, para abordar las crisis suicidas de manera breve y efectiva, se

destaca la utilidad del plan de seguridad como intervención respaldada por la evidencia. Se subrayan los elementos comunes que son cruciales para el éxito de estas terapias, como una evaluación integral, una relación terapéutica sólida, la inclusión de la familia cuando sea pertinente y el desarrollo de habilidades para regular las emociones, entre otros, también plantean la importancia de la capacitación especializada para los terapeutas y exploran las implicaciones profesionales de esta perspectiva (Díaz & Pedrero, 2023).

Los autores hacen énfasis en la importancia de adoptar un enfoque clínico que vaya más allá de las etiquetas diagnósticas al abordar la conducta suicida. Recalcan que el sufrimiento, la desesperanza y la búsqueda de significado en la vida son aspectos cruciales relacionados con la conducta suicida que deben ser abordados, independientemente de los diagnósticos específicos o problemas psicológicos. Se menciona dos terapias psicológicas que demuestran ser efectivas en la población adulta: la terapia cognitivo-conductual y la terapia dialéctica conductual, esta última especialmente en mujeres con trastorno límite de la personalidad y destacan la relevancia de la terapia dialéctica conductual para adolescentes en situaciones de crisis suicida (Díaz & Pedrero, 2023). Los elementos claves para el éxito de estas terapias, son una evaluación integral, una relación terapéutica sólida, la inclusión de la familia cuando sea apropiado y el desarrollo de habilidades de regulación emocional. También se habla de que es crucial llevar a cabo capacitaciones especializadas para los terapeutas y se discuten las implicaciones profesionales de esta perspectiva. El estudio resalta la necesidad de un enfoque integral y centrado en el paciente al abordar la conducta suicida y el valor de las terapias efectivas disponibles para diferentes poblaciones, así como los elementos críticos para el éxito de estas terapias.

La Terapia Dialéctica Conductual (TDC), originalmente diseñada como un tratamiento respaldado por evidencia para el comportamiento suicida en adultos, ha sido adaptada y

ampliamente utilizada en adolescentes. En este capítulo se presenta una revisión sistemática de la investigación actual sobre la TDC en adolescentes, destacando especialmente los estudios relacionados con la autolesión. La finalización exitosa de dos ensayos controlados aleatorios, liderados por diferentes grupos de investigación y con un tamaño de muestra adecuado, respalda la eficacia de la TDC como tratamiento empíricamente respaldado para abordar la autolesión en adolescentes en alto riesgo (Rathus et al., 2020).

En los últimos años, la investigación sobre la TDC en adolescentes se ha expandido significativamente, abarcando diversos entornos de tratamiento, diagnósticos y poblaciones. Realizaron un estudio de carácter bibliográfico con sondeo en el cual proponen áreas para futuras investigaciones, que incluyen la evaluación de modalidades de intervención para los cuidadores, la determinación de la duración óptima del tratamiento, la evaluación de la aceptabilidad y efectividad de las habilidades específicas para adolescentes y esfuerzos continuos para mejorar la prevención del suicidio en esta población adolescente (Rathus et al., 2020). El desarrollo significativo en el campo de la salud mental y la terapia al abordar la aplicación de la Terapia Dialéctica Conductual en adolescentes, que ha resultado en éxito por el respaldo de dos ensayos que concluyeron positivamente y fueron de control aleatorio con grupos de investigaciones diferentes y tamaños de muestra adecuados. Este respaldo empírico fortalece aún más la validez de la TDC como un enfoque eficaz para abordar la autolesión en adolescentes en alto riesgo.

El suicidio es un problema de salud pública que resulta en un gran número de muertes en todo el mundo. La diversidad en los comportamientos suicidas hace que sea difícil desarrollar un modelo completo de riesgo suicida o proponer tratamientos específicos. En casos de mayor riesgo, es común encontrar trastornos del estado de ánimo junto con otros trastornos que aumentan el estrés o disminuyen la inhibición, y la conducta suicida suele estar relacionada

con eventos vitales estresantes. Aunque en el ámbito clínico no se ha desarrollado un algoritmo efectivo para predecir el suicidio, una mejor identificación y comprensión de los factores clínicos, psicológicos, sociológicos y biológicos podrían ser útiles para identificar a las personas con un alto riesgo. Existen diversas formas de psicoterapia, especialmente la terapia cognitivo-conductual y el tratamiento farmacológico, que se enfocan principalmente en abordar los trastornos mentales subyacentes y pueden proporcionar seguimiento regular a los pacientes en riesgo, lo que a menudo contribuye a prevenir la conducta suicida (Navarro, 2018). Lo antes mencionado resalta que la terapia cognitivo-conductual y el tratamiento farmacológico son enfoques terapéuticos que pueden desempeñar un papel crucial en la prevención de la conducta suicida al abordar trastornos mentales subyacentes y proporcionar seguimiento regular a pacientes en riesgo. El texto enfatiza la necesidad de abordar el suicidio desde una perspectiva multidisciplinaria y destaca la importancia de la identificación temprana y el tratamiento adecuado para prevenir esta tragedia.

La investigación científica reciente y las nuevas perspectivas en el estudio de la conducta suicida indican que su enfoque clínico debe dirigirse hacia las razones por las cuales las personas contemplan el suicidio y eligen la muerte en lugar de la vida. El sufrimiento, la desesperanza y la incapacidad para encontrar significado en la vida son aspectos que van más allá de las etiquetas diagnósticas y están asociados con cualquier forma de conducta suicida. Por lo tanto, es esencial adoptar una propuesta que reconozca la necesidad de un enfoque específico, independientemente de los diagnósticos particulares o de otros problemas psicológicos que puedan estar presentes (McCauley et al., 2018).

La evidencia sobre tratamientos efectivos para adolescentes involucrados en conductas suicidas y de autolesión es limitada. En un ensayo clínico aleatorio llevado a cabo desde enero de 2012 hasta agosto de 2014 en cuatro centros médicos académicos, se evaluó la eficacia de

la Terapia Dialéctica Conductual (TDC) en comparación con la Terapia de Apoyo Individual y Grupal (IGST) para reducir intentos de suicidio, autolesiones no suicidas y autolesiones en general en jóvenes de alto riesgo. Se examinó a un total de 173 adolescentes, compuestos por 163 mujeres y 97 hombres, con una edad promedio de 14,89 años. Se observaron ventajas significativas a favor de la Terapia Dialéctica Conductual (DBT) en todos los resultados posteriores al tratamiento, que incluyen intentos de suicidio (65 de los 72 pacientes que recibieron DBT frente a 51 de los 65 que recibieron Terapia de Apoyo Individual y Grupal sin intentos de suicidio), autolesiones no suicidas (41 de los 72 que recibieron DBT frente a 26 de los 65 que recibieron Terapia de Apoyo Individual y Grupal sin autolesiones), y autolesiones en general (39 de los 72 que recibieron DBT frente a 24 de los 65 que recibieron Terapia de Apoyo Individual y Grupal). Con el seguimiento de un año, se observó una disminución en las tasas de autolesión. Aunque la ventaja de la DBT disminuyó en el período de 6 a 12 meses, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos. Además, la DBT registró tasas más altas de finalización del tratamiento (75,6%) en comparación con la Terapia de Apoyo Individual y Grupal (55,2%). Sin embargo, los modelos de combinación de patrones indicaron que esta diferencia no influyó significativamente en los resultados (McCauley et al., 2018).

Los hallazgos revelaron ventajas significativas para la TDC en todos los resultados después del tratamiento, incluyendo una reducción en intentos de suicidio, autolesiones no suicidas y autolesiones en general en comparación con la IGST. Aunque las tasas de autolesión disminuyeron durante el seguimiento de 1 año, la ventaja de la TDC se redujo, aunque no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de 6 a 12 meses. Las tasas de finalización del tratamiento fueron más altas para la TDC en comparación con la IGST. Estos resultados respaldan la eficacia de la TDC como tratamiento establecido y respaldado

empíricamente para reducir intentos repetidos de suicidio y autolesiones en adolescentes con alto riesgo de autolesiones y suicidio (McCauley et al., 2018). Este estudio aporta un valioso conocimiento para la atención de la salud mental de los adolescentes en situaciones de alto riesgo.

Este estudio tuvo como objetivo comparar la eficacia de la Terapia Dialéctica Conductual para Adolescentes (TDC-A) y el tratamiento habitual con sesiones grupales (TAU + GS) en la reducción del riesgo de suicidio en adolescentes atendidos en una clínica de salud mental comunitaria. El estudio contó con una muestra de 35 adolescentes con antecedentes de autolesiones repetitivas y alto riesgo de suicidio. Fueron asignados aleatoriamente a recibir TDC-A (grupo de 18) o TAU + GS (grupo de 17) durante 16 semanas. Los pacientes se mantuvieron en los grupos DBT-A o TAU + durante todo el período de tratamiento, sin recibir ningún otro tipo de tratamiento psicoterapéutico concurrente. Los adolescentes participaron en una versión adaptada de la Terapia Dialéctica Conductual para Adolescentes (DBT-A) durante un período de 16 semanas. Este programa incluyó sesiones individuales, entrenamiento grupal de habilidades realizado de forma semanal, con sesiones separadas para los adolescentes y sus familias, así como reuniones semanales de consulta para los terapeutas y la disponibilidad de consultas telefónicas. Los resultados que incluyeron la incidencia de autolesiones repetitivas y suicidios durante el tratamiento (Santamarina et al., 2020).

Los resultados mostraron que la TDC-A fue más efectiva que el tratamiento habitual (TAU + GS) en la reducción de autolesiones repetitivas y en la mejora del funcionamiento global, además, no se informaron suicidios en ninguno de los grupos al final del tratamiento. Ambos tratamientos tuvieron un efecto similar en la reducción de la ideación suicida y los síntomas depresivos. Estos hallazgos respaldan la utilidad de la TDC-A y la efectividad para adolescentes con alto riesgo de suicidio en entornos comunitarios (Santamarina et al., 2020).

Concluyendo que la TDC-A es un enfoque valioso y una alternativa para abordar el riesgo de suicidio en adolescentes dentro de un contexto comunitario de atención en salud mental. Proporciona una base sólida para considerar la implementación de la TDC-A como una práctica terapéutica beneficiosa para esta población.

El propósito de esta investigación fue evaluar la viabilidad y eficacia de la Terapia Dialéctica Conductual (TDC) en adolescentes con tendencias suicidas y autolesiones que recibieron tratamiento en una clínica comunitaria, proporcionado por terapeutas y aprendices en una clínica de salud mental ambulatoria gestionada por el condado, con un enfoque en el servicio a clientes de minorías étnicas en desventaja. Treinta jóvenes se inscribieron en el estudio y se sometieron a una evaluación de elegibilidad. Sin embargo, dos de los sujetos evaluados no cumplían los criterios necesarios para participar en el programa DBT. Adicionalmente, cuatro sujetos que cumplían los requisitos abandonaron la clínica antes de iniciar el tratamiento. Dos sujetos más que comenzaron con el tratamiento, pero se perdieron durante el seguimiento, lo que dio como resultado un grupo de 24 participantes que completaron la evaluación inicial y se sometieron al tratamiento, y un grupo de  $N = 22$  que completaron tanto las evaluaciones iniciales como las de seguimiento a los 6 meses y se incluyeron en los análisis de tratamiento. En promedio, los sujetos incluidos en la muestra inicial tenían 15 años con 2 meses y el 92% de ellos eran mujeres. Quince de los 24 sujetos eran de origen latino, cuatro eran de etnia caucásica y dos eran de etnia mixta.

Entre los tres sujetos restantes, uno era afroamericano, otro asiático y uno nativo americano. De los seis sujetos que no se incluyeron en los análisis, la edad promedio fue de 14 años con 7 meses, con un rango de 12 a 17 años, y la mayoría eran mujeres ( $N = 5$ ), con un 50% de origen latino y un 50% de origen caucásico. Veintitrés de los sujetos informaron haberse involucrado en autolesiones no suicidas (NSSI) en algún momento de sus vidas, y el

50% de ellos reportó más de 50 episodios de NSSI. Veintidós participantes manifestaron haber llevado a cabo NSSI en los seis meses previos al inicio de la evaluación. Dieciséis sujetos informaron haber realizado NSSI durante el período de tratamiento de seis meses, y un análisis de la prueba de rangos con signo de Wilcoxon reveló que la disminución en el número de episodios de NSSI desde antes hasta después del tratamiento fue estadísticamente significativa. Todos los sujetos completaron los seis meses de tratamiento, y tanto los padres como los adolescentes expresaron un alto grado de satisfacción con el tratamiento. Los resultados del estudio revelaron reducciones significativas en los intentos de suicidio, las conductas de autolesiones no suicidas (NSSI) y la ideación suicida antes y después del tratamiento (Berk et al., 2020).

A más de lo mencionado, observaron disminuciones que fueron significativas en otros factores de riesgo de suicidio, como la desregulación emocional, la depresión, la impulsividad, los síntomas del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), la psicopatología, los síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) y el consumo de sustancias, así como un aumento en la expresividad familiar y en la percepción de razones para vivir. Además, el estudio destacó que los índices de retención y satisfacción con el tratamiento fueron altos. Dado que muchos adolescentes en riesgo de suicidio reciben atención en entornos comunitarios, estos hallazgos, que demostraron mejoras significativas en varios factores de riesgo de suicidio al recibir TDC en una clínica comunitaria, representan una contribución valiosa a la literatura sobre la prevención del suicidio en adolescentes (Berk et al., 2020). En resumen, este estudio proporciona evidencia valiosa sobre la utilidad de la TDC en terapias grupales con enfoque en la prevención del suicidio en adolescentes y destaca la importancia de brindar tratamientos efectivos en entornos accesibles en la comunidad para quienes más lo necesitan.

Dunn et al. (2023) tuvieron como propósito evaluar la aceptación de la TDC cuando se administra a pacientes complejos y en riesgo de suicidio a través de telesalud durante la pandemia de COVID-19. Se llevó a cabo una encuesta con 163 participantes adultos que estaban recibiendo atención ambulatoria en una clínica privada de TDC. La encuesta abordó la satisfacción con el tratamiento, la facilidad de uso de la telesalud a lo largo del tiempo, las diferencias en la satisfacción entre aquellos que previamente habían recibido tratamiento presencial y aquellos que solo habían experimentado la virtualidad del tratamiento, las opiniones de los pacientes sobre cómo la nueva modalidad de terapia afectaba su progreso y sus preferencias entre servicios presenciales y telesalud. También exploraron las razones subyacentes por las cuales a los participantes preferían los distintos métodos de tratamiento.

Los resultados demostraron que la satisfacción general de la atención telemática, el promedio alcanzó los 82.26 puntos en una escala de 100. Los factores que influyeron positivamente en la satisfacción incluyeron un mayor acceso a la atención, el ahorro de tiempo y dinero, y la conveniencia de recibir terapia desde casa. Por otro lado, los participantes mencionaron sentirse menos conectados con sus terapeutas y otros pacientes como un factor de insatisfacción. La mayoría de los encuestados afirmaron que la modalidad encontrada por las circunstancias de salud del momento tuvo un impacto positivo y no influyó en su progreso en el tratamiento. Las variables demográficas no mostraron asociación con la satisfacción. Estos resultados sugieren que, desde la perspectiva de la satisfacción de los pacientes, la telesalud parece ser una modalidad adecuada para la entrega de TDC y podría desempeñar un papel creciente en la atención de la salud conductual en el período que se dio después de la pandemia.

La busca exhaustiva de artículos evidencia gran cantidad de autores que en sus estudios abordan el trastorno límite de la personalidad (TLP), manifestando que dicho trastorno es uno

de los más propensos y con riesgo a manifestar ideación suicida, por lo cual se describirá sus estudios a continuación.

La primera investigación descrita se centra en el Trastorno de Personalidad Límite (TPL), caracterizado por una inestabilidad emocional, problemas en la autoimagen y relaciones interpersonales. Las personas con TPL a menudo exhiben una impulsividad intensa, lo que se relaciona con intentos de suicidio recurrentes y conductas autolesivas. El artículo presenta un análisis de la TDC en el tratamiento del TPL, utilizaron una revisión bibliográfica que incluye aproximadamente 20 artículos científicos, algunos de los artículos tomados en cuenta dentro de esta investigación son ensayos controlados aleatorios, mientras que otros son estudios de casos individuales controlados, publicados en revistas electrónicas de alto impacto. (Cano, 2021).

Cano (2021) indica que el tratamiento psicológico con enfoque en la terapia dialéctica comportamental conlleva una reducción significativa en la frecuencia y el riesgo de comportamientos e intenciones suicidas, ya que esta terapia permite una mayor adherencia al tratamiento, y se observa una disminución en la duración de las hospitalizaciones y la conducta autolesiva en quienes reciben esta terapia. Este enfoque terapéutico ha demostrado ser eficaz en aliviar sentimientos de desesperanza, la falta de motivación para vivir y la depresión. No obstante, se destaca la necesidad de realizar más investigaciones controladas en este ámbito.

Los estudios usados en la descripción de la TPL nos indican que existe una relevancia importante del TPL en el abordaje psicológico, esto por su complejidad a la hora de la planificación un tratamiento adecuado. Se muestra que la TDC es la terapia con mayor efectividad en pacientes con este trastorno de la personalidad, evidenciando mediante dicho análisis que existe una reducción significativa de ideación e intentos suicidas, mayor

adherencia al tratamiento, mejoras en comportamientos de autolesión y menor duración de las hospitalizaciones. También se menciona su capacidad para aliviar síntomas como la desesperanza, la falta de motivación, la depresión y el control de impulsos que son comunes en el TPL. No obstante, se enfatiza la necesidad de realizar más investigaciones controladas en este ámbito, subrayando su importancia para mejorar la atención y calidad de vida de los pacientes quienes enfrentan el TPL.

El siguiente artículo se enfocó en la necesidad de reunir y sistematizar los principios teóricos y conceptuales esenciales de la TDC para su aplicación en el tratamiento del TLP. Marsha Linehan desarrolló la TDC basándose en los principios de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), integrando elementos de atención plena a través de la filosofía dialéctica y el Zen. La TDC comprende cinco modalidades de tratamiento: terapia individual, seguimiento telefónico, orientación de terapeutas, entrenamiento de habilidades en grupos y desarrollo del entorno. A sí mismo, se permite que los pacientes sean capaces de desarrollar habilidades que permitan mejorar su integración a la sociedad, tomando en cuenta 4 principales: habilidades cognitivas básicas activas, habilidades de efectividad interpersonal, habilidades de regulación emocional y habilidades de tolerancia al malestar. La duración del tratamiento varío dependiendo de cada paciente, se da inicio con una fase preliminar en la cual se evalúa al paciente, seguida de cuatro fases de tratamiento, la primera modifica los comportamientos considerados de riesgo, la segunda etapa ya inicia con el desarrollo de habilidades y que sea capaz de expresar, sentir y tomar control de sus emociones, la tercera fase estará enfocada en las necesidades que tiene el paciente, fomentando su autoestima y finalmente la cuarta fase que evalúa los logros del paciente y los cambios realizados esperando que las dudas existenciales estén resueltas. Los desafíos asociados a esta terapia se centran en evaluar la efectividad de sus componentes y su contribución a la mejora y control del TLP.

Como conclusión, se destaca que la TDC ha demostrado su eficacia en la reducción de los síntomas del trastorno límite de la personalidad, incluyendo la autolesión y las ideas suicidas, lo cual ha sido respaldado y documentado en numerosos estudios realizados hasta la fecha. (Albarrán et al., 2021).

El artículo aborda de manera detallada la TDC y su aplicación en el tratamiento del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP). Destaca la influencia de Marsha Linehan, quien desarrolló la TDC al combinar elementos de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) con conceptos de mindfulness y filosofía dialéctica Zen. Demostrando que puede llegar a existir una mejor eficacia si se combinan con otras terapias, ya que permiten un abordaje más completo de las necesidades del paciente, podemos decir de esta forma que la TDC se presenta como un enfoque multifacético que abarca cinco modalidades de tratamiento.

El Trastorno Límite de la Personalidad se reconoce como una seria problemática de salud mental, y entre las intervenciones más efectivas para su tratamiento se TDC. El objetivo de esta investigación fue evaluar la efectividad de un programa de gestión emocional basado en la TDC para pacientes diagnosticados con TLP. Este programa se compone de cuatro módulos: Mindfulness, Efectividad Interpersonal, Regulación Emocional y Resiliencia al Estrés (Saiz & Bueno, 2021).

Para llevar a cabo el estudio, se reclutaron cuatro residentes del Centro Hospitalario Padre Menni de Santander, y se les sometió a evaluaciones antes y después del tratamiento para medir diversas variables, como ansiedad, depresión, funcionamiento global, regulación emocional, ideación suicida e impulsividad. Los resultados se analizaron utilizando análisis de varianza (ANOVA) de medidas repetidas, y se observaron cambios estadísticamente

significativos en la variable "regulación emocional," específicamente en la subescala relacionada con la represión (Saiz & Bueno, 2021).

No obstante, al considerar los resultados de las evaluaciones previas y posteriores al tratamiento, es necesario determinar si se han alcanzado cambios de importancia clínica, es decir, si se han logrado parcialmente los objetivos específicos del tratamiento. Basándonos en los hallazgos del estudio, así como en las limitaciones identificadas y las implicaciones prácticas, se proponen directrices para investigaciones futuras, como el uso de muestras más representativas y la adaptación de los formatos de intervención (Saiz & Bueno, 2021). Este estudio también se enfocó en la prometedora efectividad de la TDC en el tratamiento del TLP a través de un programa de gestión emocional, se recalca la importancia de abordar cuestiones de importancia clínica y continuar investigando para mejorar la comprensión y el tratamiento de esta afección compleja

Dada la prevalencia generalizada y el impacto clínico significativo de las autolesiones y la ideación suicida en adolescentes, es crucial evaluar la efectividad de intervenciones apropiadas en el contexto del desarrollo para reducir estos problemas. Este estudio tuvo una duración de 3 años, después del seguimiento, se muestra que Terapia Dialéctica Conductual adaptada a adolescentes (TDC-A) continuó siendo más efectiva que la atención habitual extendida (EUC) en la reducción de la incidencia de autolesiones, aunque no se observaron diferencias significativas en la ideación suicida, la desesperanza, los síntomas depresivos y los síntomas del Trastorno Límite de la Personalidad, ni en el funcionamiento general y no se indicó una recurrencia de síntomas en ninguno de los grupos participantes. Sorprendentemente, se descubrió que una parte sustancial (70.8%) del efecto de TDC-A en la reducción a largo plazo de las autolesiones se debió a una disminución en las experiencias de desesperación de los participantes durante la fase de tratamiento inicial, además, el tratamiento de seguimiento

durante 3 meses después de completar el tratamiento del estudio se asoció con mejores resultados para los pacientes que habían recibido TDC-A (Paredes, 2022).

En resumen, después de 3 años de seguimiento, en promedio no hubo diferencias notables entre los grupos en cuanto a los resultados clínicos, sin embargo, la constante y significativa reducción a largo plazo de las autolesiones en adolescentes que recibieron TDC-A en comparación con la atención habitual extendida sugiere que TDC-A sigue siendo una opción beneficiosa para adolescentes con trastornos de conducta y podría tener un efecto terapéutico en la prevención de futuros episodios de autolesiones (Paredes, 2022).

El escrito ofrece una valiosa perspectiva sobre el impacto a largo plazo de la TDC-A en comparación con la EUC para aquellos con tendencias suicidas y comportamientos autodestructivos recurrentes. La investigación se llevó a cabo a lo largo de un período de seguimiento de tres años, con el objetivo de comprender cómo los efectos del tratamiento se mantienen en esta población y si existen factores mediadores de su efectividad, a más de ello nos indica la importancia de centrarse en el control de emociones negativas. Este estudio respalda la efectividad continua de la TDC-A en la reducción de la autolesión en adolescentes y tiene un enfoque de prevención en recaídas, contemplando un seguimiento a los pacientes.

La influencia del entorno social y familiar es de gran importancia en el desarrollo y mantenimiento del trastorno límite de la personalidad (TLP). Las familias de individuos con este tipo de trastorno enfrentan un mayor riesgo de problemas de salud mental, pero hasta ahora no se han establecido intervenciones empíricamente validadas para esta población. La TDC se ha adaptado para su aplicación en el contexto de familias con miembros que tienen TLP, y ha mostrado resultados prometedores. El objetivo principal de este estudio fue evaluar la eficacia y aceptabilidad de una intervención basada en TDC, que consistió en 25 sesiones, en un grupo

de siete familiares de los pacientes que hablaban español. Se midieron cambios antes y después del tratamiento en variables relacionadas con la fatiga emocional, la depresión, la ansiedad, la regulación emocional y la atención plena. Los resultados indicaron mejoras significativas en la ansiedad, la regulación de las emociones y la atención plena, lo que sugiere que la intervención fue bien recibida. Este estudio tiene el potencial de contribuir a la implementación de intervenciones dirigidas a las familias de personas con TLP (Navarro et al., 2018).

Es importante abordar el impacto del trastorno límite de la personalidad (TLP) en las familias de quienes lo padecen. La Terapia Dialéctica Conductual (TDC), adaptada para su aplicación en entornos familiares con miembros que tienen TLP. Esto tiene el potencial de mejorar la calidad de vida tanto para quienes padecen dicho trastorno, como para sus seres queridos, y podría ser un paso importante en crear redes de apoyo efectivos.

La TDC ha acumulado un creciente respaldo de evidencia para el tratamiento de individuos diagnosticados con Trastorno Límite de la Personalidad (TLP). Sin embargo, se ha prestado menos atención a los efectos a largo plazo del tratamiento, lo cual es particularmente relevante en el caso de un trastorno crónico como el TLP. La revisión sistemática actual se enfoca en analizar los resultados que se observan después de un año de seguimiento en personas que han participado en la TDC (Gillespie et al., 2022). Este estudio se llevó a cabo una búsqueda sistemática en bases de datos y se consideraron tanto estudios controlados como no controlados. En total, se identificaron 10 artículos pertenecientes a siete investigaciones primarias, observaron que las mejoras obtenidas tras el tratamiento TDC se mantenían durante el período de seguimiento de al menos 1 o 2 años. Estos hallazgos sugieren que los efectos beneficiosos de la TDC en el tratamiento del TLP persisten a lo largo del tiempo, incluso después de la intervención inicial ya que toma en cuenta la modificación del comportamiento (Gillespie et al., 2022).

El texto se adentra en un tema crucial, en el ámbito terapéutico, en particular en relación con la TDC, que ha sido ampliamente respaldada por evidencia en la gestión del Trastorno Límite de la Personalidad. A pesar de este respaldo, se ha prestado escasa atención a la evaluación de los efectos a largo plazo del tratamiento. Este tipo de investigación es esencial para guiar la toma de decisiones clínicas y mejorar la atención que no solo esté centrada durante el tiempo contemplado de terapia si no también el seguimiento posterior de las personas que enfrentan trastornos crónicos de salud mental.

En el tratamiento del Trastorno Límite de la Personalidad, se han desarrollado varias terapias respaldadas por evidencia, inicialmente diseñadas para adultos con tendencias suicidas crónicas, como la Terapia Dialéctica Conductual y la Terapia Basada en la Mentalización. Estas terapias se han adaptado para su aplicación en adolescentes con rasgos del TLP, lo que ha generado un creciente interés en su uso en este grupo de pacientes (Johnstone et al., 2022).

La revisión evidenció mejoras significativas en diversos aspectos, como la reducción de la ideación suicida, los intentos de suicidio, la autolesión, los síntomas del TLP, los síntomas depresivos, las experiencias traumáticas, los problemas de conducta y el funcionamiento general, se comparan los resultados de ambas terapias, la revisión analiza los fundamentos teóricos y los aspectos prácticos de la implementación de estos tratamientos psicológicos fundamentales para adolescentes con síntomas del TLP. Estos hallazgos brindan una valiosa guía para los profesionales de la salud mental al seleccionar la terapia más adecuada (Johnstone et al., 2022).

Estas terapias, originalmente desarrolladas para adultos con tendencias suicidas crónicas, han sido adaptadas para adolescentes con rasgos del TLP, lo que ha generado un

creciente interés en su aplicación en este grupo de pacientes. Proporcionando resultados alentadores al evidenciar mejoras significativas en una amplia gama de áreas dentro de las conductas suicidas, los síntomas del TLP, los síntomas psicológicos, los problemas de conducta y el funcionamiento general de los adolescentes.

**Tabla 1**

*Descripción general de los estudios analizados*

AUTOR	GRUPO DE STUDIO	TIEMPO	DISEÑO	ASOCIACION	RESULTADOS
Albarrán et al. (2021)	TPL, TCC, TDC.	n/a	Revisión bibliográfica	n/a	La TDC ha sido objeto de exhaustiva investigación y es la opción más eficaz para
Cano (2021)	TDC, TPL	n/a	Revisión bibliográfica	n/a	La TDC ha probado ser exitosa en el tratamiento de individuos con TPL.
Carrasco et al. (2023)	TDC-A	n/a	Revisión de estudios de metaanálisis y revisiones sistemáticas	n/a	La TDC se destacó como la que logró los resultados más favorables en comparación.
Díaz & Pedrero (2023)	TDC-A, EUC	3 años	Estudio de campo	n/a	Las terapias respaldadas por evidencia sólida en términos de su efectividad incluyen la TCC y la TDC.
Navarro et al. (2018)	TCC, TDC, FARMACOS.	n/a	Cuasi experimental	n/a	Los resultados de este estudio respaldan la utilidad y eficacia de la TDC estándar para el TLP.
Navarro et al. (2018)	TDC, TAU CBT.	n/a	Estudio comparativo	n/a	La TDC mostró una mayor disminución en

					los comportamientos disfuncionales
Pistorello et al. (2021)	CAMS, E-CAU, OWS.	12 meses	Ensayo controlado aleatorio	n/a	Los participantes que recibieron CAMS mostraron una menor propensión a experimentar ideación suicida.
Paredes (2022)	TDC-A, EUC, TPL.	3 años.	Revisión bibliográfica	n/a	La TDC ha resultado ser efectiva en la disminución de comportamientos suicidas y autolesiones.
Sainz (2022)	RO-TDC	n/a	Revisión bibliográfica	n/a	La RO-TDC es una terapia que puede ser aplicada en individuos que muestran una personalidad marcada por un excesivo control.
Saiz & Bueno (2021)	TDC, TLP	n/a	Caso único	n/a	La TDC es un tratamiento eficaz y factible en población de jóvenes, es importante seguir investigando para la prevención de suicidios.
Gillespie et al. (2022)	TDC, TLP.	n/a	Revisión sistemática	n/a	Las mejoras de la TDC en el tratamiento del TLP se mantienen al menos 1 o 2 años después de la intervención.
Johnstone et al. (2022)	TDC, TLP, MBT.	n/a	Revisión bibliográfica	n/a	La TDC es más efectiva que la terapia basada en la

					mentalización en el tratamiento de adolescentes que muestran rasgos de TLP
McCauley et al. (2018)	TDC, IGST	2 años.	Ensayo clínico aleatorizado	n/a	La TDC mostró beneficios significativos en todos los resultados principales después del tratamiento, hubo una reducción en los intentos de suicidio en comparación con IGST.
Rathus et al. (2020)	TDC	n/a	Revisión sistemática	n/a	La DBT cuenta con una base sólida de evidencia científica que respalda su eficacia en el tratamiento de la autolesión en adolescentes en situación de riesgo.
Santamarina et al., (2020)	TDC-A, TAU + GS.	16 semanas.	Ensayo controlado aleatorio pragmático	n/a	La TDC para adolescentes demostró ser más efectiva que el tratamiento habitual TAU junto con el apoyo general GS en la reducción de alto riesgo de suicidio.
Berk et al. (2020)	TDC, TLP, TEPT.	n/a	Estudio de campo	n/a	Los resultados revelaron reducciones significativas en los intentos de suicidio, las autolesiones no

					suicidas (NSSI) y la ideación suicida antes y después del tratamiento.
Dunn et al. (2023)	TDC.	n/a	Estudio de campo	n/a	La puntuación promedio de satisfacción general obtuvo un valor de 82.26 en una escala que abarcaba 100 puntos.

*Nota:* Evaluación y Manejo Colaborativo del Suicidio (CAMS), Tratamiento Habitual (TAU), La Terapia Dialéctica Conductual Radicalmente Abierta (RO-TDC), Trastorno Límite de la Personalidad (TPL), Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), Terapia Dialéctica Conductual Adolescente (TDC-A), Atención Habitual Extendida (EUC), Terapia cognitivo-conductual habitual (TAU CBT), Operación Vale la Pena Vivir (OWL), Evaluación y Manejo Colaborativo del Suicidio (CAMS), Atención Mejorada Habitual (E-CAU), MBT, Terapia de Apoyo Individual y Grupal (IGST), Tratamiento Habitual con Sesiones Grupales TAU + GS, Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT).

Esta revisión bibliográfica ha arrojado luz verde sobre la eficacia de la terapia dialéctica conductual (TDC) en el tratamiento de la conducta suicida. Los estudios analizados revelan de manera consistente que la TDC es una intervención terapéutica eficaz para reducir la ideación suicida, los intentos de suicidio y las autolesiones en una gran variedad de poblaciones, desde adolescentes hasta adultos. La TDC ha demostrado su utilidad en abordar factores de riesgo asociados, como la desregulación emocional y los trastornos de personalidad, y ha proporcionado a las pacientes diferentes herramientas que son valiosas para el enfrentamiento de su malestar emocional y la impulsividad. Siendo estos resultados los que respaldan la importancia de considerar a la TDC como una opción terapéutica fundamental en la atención de individuos con conducta suicida y subrayan la necesidad de continuar investigando y adaptando esta terapia para abordar este desafío crítico de salud mental.

La revisión bibliográfica destaca la versatilidad de la terapia dialéctica conductual en la atención a diversos grupos. La evidencia acumulada respalda la idea de que la TDC puede ser

un enfoque valioso en la lucha contra la conducta suicida en una variedad de contextos clínicos. A medida que continuamos investigando y clarificando nuestras estrategias de tratamiento, queda claro que la TDC tiene un papel fundamental en la prevención del suicidio y en la mejora de la calidad de vida de quienes luchan con pensamientos y comportamientos suicidas. Es esencial seguir investigando y expandiendo nuestro conocimiento en este campo para brindar la mejor atención posible a aquellos pacientes que se encuentran en situaciones de alto riesgo.

### **Conclusiones**

La evaluación de la eficacia de la TDC en el tratamiento de la conducta suicida a través de esta revisión bibliográfica ha proporcionado evidencia sólida y consistente, la TDC es una intervención terapéutica efectiva en la reducción de la conducta suicida. Los estudios revisados han demostrado que no solo reduce la ideación suicida y los intentos de suicidio, sino que también aborda factores de riesgo subyacentes, como la desregulación emocional y los trastornos de personalidad, la TDC ha demostrado su utilidad en diversas poblaciones, desde adolescentes hasta adultos, y ha brindado a las pacientes herramientas para enfrentar y superar el malestar emocional y la impulsividad. Estos hallazgos respaldan firmemente que es un enfoque terapéutico fundamental en la atención de individuos con conducta suicida, y enfatizan la necesidad de su inclusión y adaptación en los programas de tratamiento y prevención del suicidio.

Es importante destacar algunas conclusiones adicionales basadas en la evaluación de la eficacia de la TDC en el tratamiento de la conducta suicida:

La TDC se distingue por su enfoque centrado en el paciente, que reconoce la singularidad de cada individuo y su experiencia. Este enfoque permite una mayor adaptación de la terapia a las necesidades específicas de cada paciente, lo que puede contribuir a su efectividad. Los estudios han demostrado que los efectos positivos de la TDC en la reducción

de la conducta suicida tienden a mantenerse a lo largo del tiempo, lo que sugiere que esta terapia no solo alivia los síntomas agudos, sino que también brinda herramientas para la prevención a largo plazo. La implementación exitosa de la TDC requiere que los terapeutas sean capacitados y supervisados adecuadamente. La inversión en la formación especializada es esencial para garantizar que los pacientes reciban el máximo beneficio de esta terapia.

En conjunto, la evaluación de la TDC en el tratamiento de la conducta suicida destaca su papel fundamental en la atención de individuos en riesgo de suicidio. Sin embargo, se necesita un compromiso continuo con la investigación y la capacitación para seguir mejorando esta terapia y su accesibilidad, con el objetivo de proporcionar una atención de calidad a quienes luchan contra la conducta suicida.

El estudio de la eficacia de la Terapia Dialéctica Conductual (DBT) en el tratamiento de la conducta suicida, a través de una revisión bibliográfica, presenta ciertas limitaciones que deben ser consideradas. En primer lugar, es relevante destacar que la mayoría de los estudios examinados se centraron en muestras de pacientes adultos, lo que restringe la extrapolación de los resultados a poblaciones más jóvenes, como adolescentes o niños, además, la revisión se enfocó principalmente en la eficacia de la DBT y no profundizó en aspectos relacionados con la implementación y la accesibilidad de este enfoque terapéutico en diferentes entornos de atención médica y también la información se enfoca más en personas que padecen TPL.

Una recomendación para investigaciones futuras en este campo podría ser llevar a cabo estudios específicamente dirigidos a la aplicación de la DBT en poblaciones adolescentes y pediátricas, dado que la identificación temprana y el tratamiento de la conducta suicida en estos grupos son fundamentales y de suma importancia. Asimismo, sería beneficioso emprender investigaciones más exhaustivas sobre los factores que afectan a la implementación efectiva de

la DBT en entornos clínicos, comunitarios e individuales, ya que esto podría tener importantes implicaciones para la práctica clínica, además de realizar un seguimiento a las personas que tienen mayor contacto con los pacientes para lograr generar una red de apoyo que sea sostenible para cada uno de ellos, en el caso de clínicas realizar terapias familiares las cuales implementen herramientas que ayuden a la reinserción del paciente en la sociedad, logrando un ambiente estable.

En cuanto a las fortalezas de esta revisión bibliográfica, se proporciona una visión general sólida de la evidencia existente acerca de la eficacia de la DBT en el tratamiento de la conducta suicida. Esto puede tener implicaciones teóricas significativas al respaldar la utilidad de la DBT como enfoque terapéutico en la gestión de la conducta suicida. Desde un punto de vista práctico, estos hallazgos sugieren que la DBT puede ser una herramienta valiosa en la prevención y el tratamiento de la conducta suicida en pacientes adultos. No obstante, es necesario abordar las limitaciones señaladas y llevar a cabo investigaciones adicionales para comprender mejor la aplicabilidad de la DBT en diversas poblaciones y contextos clínicos.

## Referencias

- Albarrán, S., Alva, P., Correa, M., De la Cruz, E., & Ramírez, T. (2021). El límite de Marsha: terapia dialéctica conductual para el trastorno límite de personalidad. *Journal of Neuroscience and Public Health*, 1(1), 5-11. <https://doi.org/10.46363/jnph.v1i1.1>
- Benavides-Mora, V. K., Villota-Melo, N. G., & Villalobos-Galvis, F. H. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(3), 181-195. Doi: 10.5944/rppc.24251 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7254980>
- Berk, M. S., Starace, N. K., Black, V. P., & Avina, C. (2020). Implementation of dialectical behavior therapy with suicidal and self-harming adolescents in a community clinic. *Archives of suicide research*, 24(1), 64-81. doi: 10.1080/13811118.2018.1509750. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30142292/>
- Boggiano, J. P., & Gagliesi, P. (2018). Terapia dialectico conductual. *Introducción al tratamiento de consultantes con desregulación emocional. Argentina: Editorial de la universidad nacional de la plata.* <https://www.intercontext.org/wp-content/uploads/2022/04/TDC-BOGGIANO-Y-GAGLIESI.pdf>
- Cano, C. (2021). Eficacia de la terapia dialéctica comportamental para el tratamiento del trastorno de personalidad límite. *Revista científica ciencias de la salud*, 3(2), 126-135. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/03.02.2021.126>
- Carrasco, M. Á., Carretero, E. M., López-Martínez, L. F., & Pérez-García, A. M. (2023). Eficacia de los tratamientos psicológicos para los comportamientos autolesivos suicidas y no suicidas en adolescentes. *Revista de psicología clínica con niños y adolescentes*, 53-67. [https://revistapcna.com/sites/default/files/2264\\_2.pdf](https://revistapcna.com/sites/default/files/2264_2.pdf)
- Cortés Alfaro, A., Román Hernández, M., Suárez Medina, R., & Alonso Uría, R. M. (2021). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 11(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-01062021000200029](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-01062021000200029)
- Díaz, S. A. H., & Pedrero, E. F. (2023). ¿ Existen Componentes Comunes de las Psicoterapias Eficaces para la Conducta Suicida?: Implicaciones para la Práctica Profesional. *Revista de psicoterapia*, 34 (124), 83-99. [https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/68617/2023\\_A1-](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/68617/2023_A1-)

[Halab%C3%AD%26Fonseca\\_English\\_Revista%20de%20Psicoterapia.pdf?sequence=1](#)

- DeCou, C. R., Comtois, K. A., & Landes, S. J. (2019). Dialectical behavior therapy is effective for the treatment of suicidal behavior: A meta-analysis. *Behavior therapy*, 50(1), 60-72. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2018.03.009>
- DeCou, C. R., & Carmel, A. (2020). Efficacy of dialectical behavior therapy in the treatment of suicidal behavior. In *The Handbook of Dialectical Behavior Therapy* (pp. 97-112). Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-816384-9.00005-1>
- Dunn, N., Walton, C. J., Matsunaga, E., Williams, C., & Dimeff, L. A. (2023). Acceptability of telehealth for multidagnostic suicidal patients in a real-world dialectical behavior therapy clinic during the COVID-19 pandemic. *Telemedicine and e-Health*, 29(4), 593-601. <https://www-scopus-com.vpn.ucacue.edu.ec/record/display.uri?eid=2-s2.0-85152174918&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=dae0d65889d13c90f7198d1dcf2c42a2&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28dialectical+behavioral+therapy+in+suicidal+behavior%29&sl=66&sessionSearchId=dae0d65889d13c90f7198d1dcf2c42a2>
- Figueredo Acosta, H. (2020). Intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes y jóvenes. *Revista cubana de medicina militar*, 49 (3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572020000300006&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572020000300006&script=sci_arttext)
- Gillespie, C., Murphy, M., & Joyce, M. (2022). Dialectical Behavior Therapy for Individuals With Borderline Personality Disorder: A Systematic Review of Outcomes After One Year of Follow-Up. *Journal of Personality Disorders*, 36(4), 431-454. <https://guilfordjournals.com/doi/abs/10.1521/pedi.2022.36.4.431>
- Johnstone, O. K., Marshall, J. J., & McIntosh, L. G. (2022). A review comparing dialectical behavior therapy and mentalization for adolescents with borderline personality traits, suicide and self-harming behavior. *Adolescent research review*, 7(2), 187-209. <https://link-springer-com.vpn.ucacue.edu.ec/article/10.1007/s40894-020-00147-w>
- Kothgassner, O. D., Goreis, A., Robinson, K., Huscsava, M. M., Schmahl, C., & Plener, P. L. (2021). Efficacy of dialectical behavior therapy for adolescent self-harm and suicidal ideation: a systematic review and meta-analysis. *Psychological Medicine*, 51(7), 1057-1067. <https://doi.org/10.1017/S0033291721001355>
- Kring, AM & Johnson, SL (2018). *Psicología anormal: la ciencia y el tratamiento de los*

*trastornos psicológicos*. John Wiley & Sons.  
[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=WyaVDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA21&dq=Kring,+AM+%26+Johnson,+SL+\(2018\).&ots=G7aKZpiWjQ&sig=k9QcDGV0oXj3MC7xQLTE\\_7CjBI8#v=onepage&q=Kring%2C%20AM%20%26%20Johnson%2C%20SL%20\(2018\).&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=WyaVDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA21&dq=Kring,+AM+%26+Johnson,+SL+(2018).&ots=G7aKZpiWjQ&sig=k9QcDGV0oXj3MC7xQLTE_7CjBI8#v=onepage&q=Kring%2C%20AM%20%26%20Johnson%2C%20SL%20(2018).&f=false)

- Muela Aparicio, A., & Sansinenea Méndez, E. (2020). Tratamientos psicológicos personalizados: orientaciones clínicas. *Papeles del psicólogo*, 41(1), 16-26.  
<https://dx.doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2915>
- Mehlum, L., Ramleth, R. K., Tørmoen, A. J., Haga, E., Diep, L. M., Stanley, B. H., & Grøholt, B. (2019). Long term effectiveness of dialectical behavior therapy versus enhanced usual care for adolescents with self-harming and suicidal behavior. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 60(10), 1112-1122.  
<https://acamh.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpp.13077>
- McCauley, E., Berk, M. S., Asarnow, J. R., Adrian, M., Cohen, J., Korslund, K., ... & Linehan, M. M. (2018). Efficacy of dialectical behavior therapy for adolescents at high risk for suicide: a randomized clinical trial. *JAMA psychiatry*, 75(8), 777-785. <https://doi.org.vpn.ucacue.edu.ec/10.1001/jamapsychiatry.2018.1109> .
- McKeon, R. (2022). *Comportamiento suicida (Vol. 14)*. Hogrefe Publishing GmbH.  
[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=fKSbEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR5&dq=McKeon,+R.+\(2022\).+&ots=iKkUSzwn41&sig=5IrR2ARN-nd6mRpjTT0GCcxpP-g#v=onepage&q=McKeon%2C%20R.%20\(2022\).&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=fKSbEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR5&dq=McKeon,+R.+(2022).+&ots=iKkUSzwn41&sig=5IrR2ARN-nd6mRpjTT0GCcxpP-g#v=onepage&q=McKeon%2C%20R.%20(2022).&f=false)
- Navarro-Haro, M. V., Pérez-Hernández, N., Serrat, S., & Gasol-Colomina, M. (2018). Efectividad y aceptabilidad del entrenamiento en habilidades de la terapia dialéctica comportamental para familiares de personas con trastorno de personalidad límite. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23(3), 201-209.  
[https://www.researchgate.net/profile/Marivi-Navarro-Haro/publication/330917536\\_Efectividad\\_y\\_aceptabilidad\\_del\\_entrenamiento\\_en\\_habilidades\\_de\\_la\\_terapia\\_dialectica\\_comportamental\\_para\\_familiares\\_de\\_personas\\_con\\_trastorno\\_de\\_personalidad\\_limite/links/5e6e5230458515e5557f9554/Efectividad-y-aceptabilidad-del-entrenamiento-en-habilidades-de-la-terapia-dialectica-comportamental-para-familiares-de-personas-con-trastorno-de-personalidad-limite.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Marivi-Navarro-Haro/publication/330917536_Efectividad_y_aceptabilidad_del_entrenamiento_en_habilidades_de_la_terapia_dialectica_comportamental_para_familiares_de_personas_con_trastorno_de_personalidad_limite/links/5e6e5230458515e5557f9554/Efectividad-y-aceptabilidad-del-entrenamiento-en-habilidades-de-la-terapia-dialectica-comportamental-para-familiares-de-personas-con-trastorno-de-personalidad-limite.pdf)
- Navarro-Haro, M. V., Botella, C., Guillen, V., Moliner, R., Marco, H., Jorquera, M., ... &

- Garcia-Palacios, A. (2018). Dialectical behavior therapy in the treatment of borderline personality disorder and eating disorders comorbidity: A pilot study in a naturalistic setting. *Cognitive Therapy and Research*, 42, 636-649. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10608-018-9906-9>
- Quintanar, F. (2019). *Comportamiento suicida: perfil psicológico y posibilidades de tratamiento*. Editorial Pax México. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=yd5k-gOykLIC&oi=fnd&pg=PR3&dq=La+conducta+suicida+podr%C3%ADa+proporcionar+informaci%C3%B3n+valiosa+sobre+las+mejores+pr%C3%A1cticas+de+tratamiento+y+ayudar+a+mejorar+los+resultados+para+las+personas+que+experimentan+este+problema&ots=Qn2JvJdXiD&sig=VUiXRD2MV8j4DoQMS9aNz2MTYyA#v=onepage&q&f=false>
- Paredes, C. R. S. (2022). Estrategias de terapia dialéctica conductual para depresión en adolescentes: una propuesta teórica. *Revista de Investigación TALENTOS*, 9(2), 84-100. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8630064>
- Pistorello, J., Jobes, D. A., Gallop, R., Compton, S. N., Locey, N. S., Au, J. S., Noose S. K., Walloch J. C., Johnson, J., Young, M., Dickens, Y., Chatham, P. & Jeffcoat, T, (2021). A randomized controlled trial of the collaborative assessment and management of suicidality (CAMS) versus treatment as usual (TAU) for suicidal college students. *Archives of Suicide Research*, 25(4), 765-789. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13811118.2020.1749742>
- Rathus, J. H., Berk, M. S., Miller, A. L., & Halpert, R. (2020). Dialectical behavior therapy for adolescents: a review of the research. *The Handbook of Dialectical Behavior Therapy*, 175-208. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/B9780128163849000087>
- Sainz-Maza Fernández, A. (2022). Una introducción a la Terapia Dialéctica Conductual Radicalmente Abierta y una revisión sistemática de las evidencias de su eficacia. *Apuntes de Psicología*, 40 (2), 97-107. [https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/140212/Apuntes\\_Sainz.pdf?sequence=1](https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/140212/Apuntes_Sainz.pdf?sequence=1)
- Saiz, A. D. C. G., & Bueno, A. C. (2021). Eficacia de un programa de intervención basado en la terapia dialéctico-conductual en pacientes con trastorno límite de la personalidad. *MLS Psychology Research*, 4 (2). <https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research->

[Journal/article/view/704](#)

Santamarina-Perez, P., Mendez, I., Singh, M. K., Berk, M., Picado, M., Font, E., ... & Romero, S. (2020). Adapted dialectical behavior therapy for adolescents with a high risk of suicide in a community clinic: A pragmatic randomized controlled trial. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 50(3), 652-667. <https://doi-org.vpn.ucacue.edu.ec/10.1111/sltb.12612> .

Organización Mundial de la Salud. (2021). Suicidio. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Organización Mundial de la Salud. (2021). Prevención del suicidio. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>



Universidad  
Católica  
de Cuenca

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

**María Paula Sánchez Vera** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106124944**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Terapia dialéctico conductual en el tratamiento de la conducta suicida.”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **20 de octubre de 2023**

F: 

**María Paula Sánchez Vera**

**C.I. 0106124944**