



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**EFICACIA DE LA TERAPIA CONDUCTUAL COGNITIVA VERSUS
PSICOTERAPIA INTERPERSONAL, PARA DISMINUIR LOS TRASTORNOS
DEPRESIVOS EN LOS PACIENTES PSIQUIÁTRICOS.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA.**

PRESENTADO POR:

**Lic. Sosa Gavidia Diana Araly
Lic. Sosa Guerra Romyna Vanessa**

ASESORA: Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas – Machuca.

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

Con mucho amor y cariño para nuestros seres queridos, en especial a nuestros padres, esposo e hijo.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a nuestros padres por darnos la vida y el apoyo incondicional, en el cumplimiento de un logro más en nuestra profesión y especialidad.

Asesor:

Mg Jeannette Giselle Avila Vargas – Machuca.

JURADO

Presidente: Mg. Wilmer Calsin Pacompia

Secretario: Mg. Eduardo Percy Matta Solis

Vocal: Mg. Violeta Aidee Zavaleta Gutierrez

ÍNDICE

Portada	i
Hoja en blanco.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Asesor(a) de trabajo académico.....	v
Jurado.....	vi
Índice.....	vii
Índice de tablas.....	viii
Resumen.....	x- xi
Abstract.....	xii
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	13
1.1. Planteamiento del Problema.....	14,15, 16.
1.2. Formulación del problema	17.
1.3. Objetivo	17.
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	18.
2.1 Diseño de estudio	18.
2.2 Población y muestra.....	18.

2.3 Procedimiento de recolección de datos.....	18.
2.4 Técnica de análisis	19.
2.5 Aspectos éticos.....	19.
CAPÍTULO III RESULTADOS	21.
3.1 Tablas 1	
3.2 Tabla 2	
CAPÍTULO IV DISCUSIÓN.....	34- 36.
4.1 Discusión.	
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37- 39.
5.1 Conclusiones	
5.2 Recomendaciones	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40- 44.

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1:	21
Estudios sobre la eficacia de la terapia conductual cognitiva versus psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos	
Tabla 2	31
Resumen de estudios sobre la eficacia de la terapia conductual cognitiva versus psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos	

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la terapia conductual cognitiva versus psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos. **Material y Métodos:** Revisión sistemática observacional y retrospectivo, sometidos a lectura crítica y utilizando el sistema de evaluación GRADE para la identificación del grado de evidencia de los artículos publicados en las siguientes bases de datos: Researchgate, Scimeddirect, Scielo, Epistemonikos, PubMed. De los 10 artículos revisados sistemáticamente el 30% (n= 3/10) son metanálisis, el 10% (n= 1/10) es revisión sistemática y el 60 % (n= 6/10) son ensayos controlados aleatorizados, proceden de los países de Holanda (20%), Australia (10%), China (10%), Suecia (10%), Estados Unidos (10%), Nueva Zelanda (10%), Dinamarca (10%), Canadá (10%), Alemania (10%).

Resultados: 50% (5/10) de artículos de alta calidad, señalan que la terapia conductual cognitiva tiene mayor eficacia que la psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos. El 40% (n=4/10) artículos de alta calidad, señalan que la terapia conductual cognitiva tiene similar eficacia que la psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos. El 10% (n=1/10) señalan que la terapia interpersonal es más eficaz que la terapia cognitiva conductual para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos.

Conclusión: Teniendo en cuenta que todos los artículos son de alta calidad, no hay suficiente evidencia para afirmar que una de estas terapias es mejor en el abordaje de la depresión; sin embargo, la psicoterapia cognitivo conductual (TCC) podría ser recomendable por su eficacia demostrada.

Palabras clave: “eficacia”, “terapia cognitivo conductual”, “psicoterapia interpersonal”, “trastornos depresivos”

ABSTRACT

Objective: To systematize evidence on the efficacy of cognitive behavioural therapy versus interpersonal psychotherapy to reduce depressive disorders in psychiatric patients. **Material and methods:** systematic review observational and retrospective, subjected to critical reading and using the grade assessment system for the identification of the degree of evidence of the articles published in the following databases: Researchgate, Sciencedirect, Scielo, Epistemonikos, PubMed. Of the 10 articles systematically revised 30% (n = 3/10) are meta-analyses, 10% (n = 1/10) is systematic review and 60% (n = 6/10) are randomized controlled trials and come from countries in the Netherlands (20%), followed by Australia (10%), China (10%), Sweden (10%), United States (10%), New Zealand (10%), Denmark (10%), Canada (10%), Germany (10%). **Results:** 50% (n = 5/10) of high quality articles indicate that cognitive behavioral therapy is more effective than interpersonal psychotherapy to reduce depressive disorders in psychiatric patients. 40% (n = 4/10) high quality articles, point out that cognitive behavioral therapy has similar efficacy as interpersonal psychotherapy to reduce depressive disorders in psychiatric patients. 10% (n = 1/10) point out that interpersonal psychotherapy is more effective than cognitive behavioral therapy in decreasing depressive disorders in psychiatric patients. **Conclusion:** Considering that all the articles are of high quality, there is not enough evidence to affirm that one of these therapies is better in the approach to depression; however, cognitive behavioral therapy (CBT) may be recommended because of its demonstrated efficacy.

Key words: "efficacy", "Cognitive behavioural Therapy", "Interpersonal Psychotherapy", "depressive disorders"

CAPÍTULO I:

INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Los trastornos mentales, pueden tener muchas causas, además de las estrictamente bioquímicas de origen cerebral entre otras, si a ello le sumamos los múltiples cambios de diversa índole a los que se tiene que enfrentar a diario las personas, y la inadecuada toma de decisión en situaciones difíciles, las colocara en riesgo y vulnerabilidad.

Como sociedad a nivel mundial y local actualmente estamos enfrentando una cruda realidad en salud mental, y el desinterés de nuestro estado Peruano en actuar frente a esta gran problemática que nos aqueja día a día, a ello podemos agregar la inadecuada e ineficiente inversión económica para la salud mental, invertir más en campañas con mayor énfasis en prevención, compra de medicamentos, sostenimiento y mejora de los programas afines, contratación de personal especialistas en salud mental y psiquiatría, mejorara de hospitales y centros de salud mental ya que estos en su mayoría se encuentran en pésimas condiciones, mejorara del pago remunerativo, actualmente el pago es insuficiente e impuntual a los profesionales de la salud entre otros y para enfatizar la tercerización de contratos no solo de personal sino también de los servicios médicos a emplear.

Uno de los trastornos que se ha ido agudizado en nuestro país, es el trastorno depresivo mayor conocido por (TDM), el cual es un trastorno mental caracterizado por un estado de ánimo de tristeza, desinterés, problemas para dormir, cansancio, y pensamientos negativos., Esto a su vez aumenta la tensión psicológica, afectando muchas veces la calidad de vida, y el funcionamiento del organismo, por lo tanto, la (TDM), se considera

como una de las principales causantes de discapacidad en todo el mundo (1,2).

E aquí Datos importantes de hace una década, nos dan a conocer, que un total de 322 millones de personas a nivel mundial, sufren de algún tipo de depresión, el 18% de esta población fueron diagnosticadas con dicho trastorno, y más o menos 264 millones de personas estarían sufriendo de ansiedad.

En los datos más recientes, brindados por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Nos informa que la depresión, es más común entre las mujeres con (5,1%) y en los varones con el (3,2%). También nos da a conocer que el número de personas que sufre depresión se ha incrementado en un 18% entre los años 2005 y 2015, La prevalencia de los trastornos depresivos, es más común en la edad adulta, sobre todo en los hombres, A nivel mundial 161 millones de personas que sufren depresión, viven en la región del Pacífico, zonas donde están situados algunos de los países más poblados del mundo, y en el Sudeste Asiático como China e India,

Los países con mayores casos con depresión tenemos a Brasil con un 5,8%; luego a Cuba con un 5,5%; Paraguay con 5,2%; Chile y Uruguay con 5%; aquí tenemos al Perú con un 3,7%; Argentina, Colombia, Costa Rica y República Dominicana con 5,1%, Ecuador (5,5%); Bolivia, El Salvador y Panamá (4,3%); México, Nicaragua y Venezuela (4,1%); Honduras (3%) y Guatemala (3,6%), La depresión es la enfermedad que más conlleva a la discapacidad en el todo el mundo representado con un 7,5%, y a su vez, es la primera causa entre las muertes por suicidio: con 800.000 al año. (5,6,7).

En Perú: según el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) “Honorio Delgado y Hideyo Noguchi, mediante una investigación realizada die

conocer que la causa principal de problemas en salud mental, es la depresión, ubicándose en zonas rurales de la Sierra, Selva y Lima Metropolitana, con una prevalencias anual de 3,3%, 4,1% y 6,2%, (7,8,9).

Según la (OMS) enfatiza que, si esta enfermedad no es tomada en cuenta por su gravedad, puede conducir al suicidio, la intervención frente a esta enfermedad, se puede realizar dependiendo su naturaleza, (depresión leve, moderada o grave) mediante el empleo de medicamentos y/o psicoterapias profesionales (9).

También cabe resaltar la importancia de la psicoeducación con familias de pacientes psiquiátricos, que presentan trastornos depresivos, y empoderarlos de conocimientos, para que contribuyan en el manejo, recuperación y / o prevención de posibles danos, en los cuales estén comprometidos la vida y la reinserción social de sus seres queridos que presentan dicho trastorno psiquiátrico.

Las psicoterapias y las farmacoterapias, son tratamientos comunes para la depresión. Se ha demostrado que las psicoterapias son tan eficaces como las farmacoterapias para depresión. Aunque cada vez más pacientes prefieren las psicoterapias. Por este motivo, se han desarrollado varias opciones de tratamiento diferentes, incluida la terapia cognitivo-conductual (TCC) y la psicoterapia interpersonal (TPI), que se recomiendan como dos opciones de tratamiento psicológico en las guías de práctica (10,11,12)

La terapia cognitivo-conductual (TCC), sostiene la idea de que la depresión es el producto de estrategias de procesamiento de información mal adaptadas y se mantiene mediante respuestas conductuales disfuncionales. La terapia se enfoca en identificar y cambiar la función, el contenido y la estructura de las cogniciones asociadas con el afecto negativo. Enseña a los pacientes métodos alternativos de pens

comportarse. Es una de las formas más utilizadas de psicoterapia apoyada por una fuerte evidencia empírica (13).

La psicoterapia interpersonal (IPT), es una intervención psicológica estructurada, limitada en el tiempo, basada en la teoría interpersonal y específicamente desarrollada para el tratamiento de la depresión mayor. Es una terapia se enfoca en disputas interpersonales, transiciones de roles, duelo y déficits interpersonales. Considera que, si el paciente puede resolver el problema interpersonal o puede cambiar la relación con este problema, los síntomas depresivos también deberían resolverse (14).

Si bien, existe gran controversia sobre el tema, es por ello la importancia que el personal de salud y por ende enfermería en salud mental y psiquiatría tenga la necesidad de comprobar si la TCC como la IPT pueden ser tratamientos efectivos para la depresión en los pacientes psiquiátricos.

1.2. Formulación de la pregunta

La pregunta enunciada para la revisión sistemática se estableció bajo el meto PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C= Intervención de Comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes psiquiátricos	Terapia conductual cognitiva	Psicoterapia interpersonal	Eficacia para disminuir los trastornos depresivos

¿La terapia conductual cognitiva es más eficaz que psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en pacientes psiquiátricos?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la terapia conductual cognitiva versus psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio:

La revisión sistemática es una clase de estudio que recopila y proporciona un resumen sobre un tema específico (orientado a responder a una pregunta de investigación); se deben realizar de acuerdo a un diseño preestablecido.

Los resultados conseguidos y meticulosamente diseñados proporcionan un gran nivel de evidencia, sobre la efectividad de las intervenciones en salud mental en pacientes psiquiátricos.

2.2 Población y Muestra

Se revisaron 56 artículos científicos y se toma una muestra que consta de 10 artículos, de los cuales se encuentran publicados y señalados en las base de datos como: Researchgate, Sciencedirect, Scielo, Epistemonikos, PubMed correspondientes a artículos publicados en idioma español, sueco, alemán, inglés y danés.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recopilación de datos se desarrolló a través de la revisión sistemática de artículos de investigación de nivel internacional, que sostuvieron como tema principal la eficacia de la terapia conductual cognitiva versus psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos; del compendio de artículos científicos encontrados y a los que se les incorporaron según nivel evidencia científica de la información.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Efficacy AND behavioral AND psychotherapy

Efficacy OR psychiatric OR depressive disorders

Depressive disorders AND cognitive interpersonal NOT

Efficacy OR depressive disorders NOT psychotherapy

Bases de Datos: Researchgate, Sciencedirect, Scielo, Epistemonikos, PubMed

Dicho análisis se inicia mediante la revisión sistemática, el cual consta de tabla de resumen.

Los datos obtenidos de los artículos, fueron elegidos y evaluados de acuerdo a su importancia, interés y a su vez se individualizaron los artículos para realizar la comparación y evaluar las divergencias del contenidos de los artículos.

La revisión sistemática son investigaciones científicas en las cuales el punto de análisis son los estudios originales primarios. Se constituye como un material esencial para simplificar la información científica disponible, aumentar la validez de las conclusiones de estudios y reconocer las áreas donde sea imprescindible realizar investigación.

La solidez del análisis de cada artículo no solo se respalda en la evidencia si no en su importancia de los beneficios que poseen ambas psicoterapias para los pacientes psiquiátricos con trastornos depresivos.

2.5 Aspectos éticos

La valoración de los artículos científicos de investigados, se encuentra conforme a las normas técnicas establecidas por la investigación, corroborando que se cumplan los principios éticos y bioéticos en su realización

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tabla 1: Tabla de estudios sobre la eficacia de la terapia conductual cognitiva versus psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Zhou S, Hou Y, Liu D , Zhang X	2017	Efecto de la terapia conductual cognitiva frente a la psicoterapia interpersonal en pacientes con trastorno depresivo mayor: un metanálisis de ensayos controlados aleatorizados (15).	Revista Médica China https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29176143 China	Volumen 130 Número 23

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Metaanálisis	559 estudios 10 estudios	No corresponde	El metanálisis mostró una diferencia de medias (de -0,31, IC 95% (-2,49, -0,12) (P <0,05) a favor de la terapia cognitiva conductual (CBT) de acuerdo con el Inventario de Depresión de Beck (BDI), y sin embargo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la CBT y la Psicoterapia interpersonal (IPT) en la Escala de Hamilton para la depresión (HRSD) (DM (Diferencia media) -0.90, IC 95% [-2.18, 0.38]). Análisis de subgrupos para los estudios en los que los pacientes fueron tratados solo con psicoterapia (DM -1,26, IC 95% [-2.78, 0,35]) y para aquellos que ofrecieron más sesiones de terapias (DM -0,82, IC 95% [-2.23, 0.59]]) mostró que no hubo diferencias significativas entre CBT e IPT según BDI	Las diferencias en la eficacia del tratamiento parecen variar según las diferentes medidas de resultado. La terapia conductiva conductual (CBT) muestra una ventaja sobre la terapia interpersonal (IPT) para el trastorno depresivo mayor (MDD) según inventario de Depresión de Beck (BDI), y no hay diferencia significativa entre los dos según Escala de Hamilton para la Depresión (HRSD).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ekeblad Falkenström Andersson G, Vestberg R, Holmqvist R	A, 2016 F,	Ensayo aleatorizado de psicoterapia interpersonal y terapia conductual cognitiva para el trastorno depresivo mayor en una clínica ambulatoria psiquiátrica basada en la comunidad (16).	Depresión y ansiedad https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27029912 Suecia	Volumen 33 Número 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	90 pacientes TIP(n:43) TCC(n:47)	Consentimiento Informado	En el grupo de análisis, el 53,5% (23/43) de los pacientes con psicoterapia interpersonal y el 51,0% (24/47) de los pacientes con terapia conductual cognitiva mejoraron de forma fiable, con el 20,9% (9/43) y el 19,1% (9/47), respectivamente, se recuperaron (el último puntaje del inventario de Depresión de Beck (BDI) <10). La tasa de abandono fue significativamente mayor en la terapia conductual cognitiva (40%; 19/47) en comparación con la psicoterapia interpersonal (19%; 8/43). El control estadístico del uso de medicación antidepresiva no modificó los resultados.	La terapia conductiva conductual, tuvo significativamente más abandonos que la terapia interpersonal, lo que indica que la terapia conductiva conductual, puede ser experimentado como demasiado exigente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Lemmens L, Arntz A, Peeters F, Hollon S, Roefs A, Huibers M	2015	Eficacia clínica de la terapia cognitiva v. Psicoterapia interpersonal para la depresión: resultados de un ensayo controlado aleatorizado (17).	Medicina Psicológica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25640151 Estados Unidos	Volumen 45 Número 10

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	182 pacientes TIP(n:75) TCC(n:76) Lista de espera (n:31)	Consentimiento Informado	No se encontraron efectos diferenciales entre la terapia cognitiva y la Psicoterapia interpersonal. Sin embargo CT e IPT mostraron diferencias considerables en el BDI-II y EQ-5D. Por lo tanto, controlamos por esto en todos los análisis La edad media en el grupo total fue de 41,2 (S.D. = 12.1) años y 100 participantes (66,2%) eran mujeres. La puntuación media inicial de BDI-II fue de 29.8 (DE = 9.0) y el 49% de los pacientes fueron diagnosticados con recurrente depresión. Más de la mitad de los pacientes (55,6%) sufrían depresión severa (puntaje BDI-II ≥ 29) y el la mayoría (59,6%) seguía empleada activamente. Ambos tratamientos excedieron la respuesta en la condición de control de lista de espera y condujeron a una mejora considerable en la gravedad de la depresión que se mantuvo hasta 1 año. La gravedad de la depresión basal no moderó el efecto del tiempo y la condición.	La terapia cognitiva y la Psicoterapia interpersonal no difirieron en el tratamiento de los trastornos depresivos

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Mulder R, Boden J, Carter J, Luty S, Joyce P	2017	Resultado de diez meses de la terapia cognitivo-conductual versus la psicoterapia interpersonal en pacientes con depresión mayor: un ensayo aleatorizado de psicoterapia aguda y de mantenimiento (18).	Medicina Psicológica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28485261 Nueva Zelanda	Volumen 47 Número 14

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	282 pacientes	Consentimiento Informado	La terapia cognitivo-conductual fue significativamente más efectiva que la psicoterapia interpersonal en la disminución de los síntomas depresivos durante el estudio de 10 meses, en gran medida porque parecía funcionar más rápidamente. No hubo predictores diferenciales de respuesta a terapia cognitivo-conductual vs psicoterapia interpersonal a las 16 semanas o 40 semanas. Al final del tratamiento no hubo diferencia general en el resultado. La tasa de remisión, definida como una reducción del 60% en la puntuación MADRS se logró en algún momento del tratamiento en 77.2% de los que reciben TCC y 75% de aquellos recibiendo IPT. Sin embargo, la TCC parece más efectiva que la TIP, particularmente al comienzo del tratamiento de mantenimiento. También las variables de personalidad se asociaron más fuertemente con el resultado general.	La terapia conductivo conductual y la terapia interpersonal son tratamientos efectivos para la depresión mayor a largo plazo. Podemos decir que la terapia conductiva conductual puede funcionar más rápidamente, teniendo en cuenta que las variables de personalidad son los predictores más relevantes del resultado.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Hees M, Rotter T, Ellermann T, Evers S	2013	La efectividad de la psicoterapia interpersonal individual como tratamiento para el trastorno depresivo mayor en adultos ambulatorios: una revisión sistemática (19).	BioMed Central de psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2331 2024 Holanda	Volumen 13 Número 22

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	4043 estudios 8 estudios	No corresponde	La psicoterapia interpersonal en combinación con hidrocloreuro de imipramina, mostraron un mejor resultado que el placebo con el manejo clínico. Los síntomas depresivos se redujeron más en pacientes CBASP (sistema de análisis conductual cognitivo de psicoterapia) en comparación con pacientes con psicoterapia interpersonal que redujo los síntomas mejor que la atención habitual y la condición de lista de espera.	Las diferencias entre los efectos del tratamiento son muy pequeñas y, a menudo, no son significativas. Los tratamientos psicoterapéuticos, como la terapia interpersonal, la terapia cognitivo conductual y / o la farmacoterapia se recomiendan como tratamientos de primera línea para pacientes ambulatorios adultos con depresión, sin favorecer a uno de ellos, aunque las preferencias individuales de los pacientes deben tomarse en consideración al elegir un tratamiento.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Jakobsen J, Hansen J, Simonsen S, Simonsen E, Gluud C.	2012	Efectos de la terapia cognitiva versus psicoterapia interpersonal en pacientes con trastorno depresivo mayor: una revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados con metanálisis y análisis secuenciales de ensayos (20).	Medicina Psicológica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22051174 Dinamarca	Volumen 42 Número 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática Metanálisis	735 estudios 7 estudios	No corresponde	Se incluyeron siete ensayos que asignaron al azar a 741 participantes. Todos los ensayos tuvieron alto riesgo de sesgo. El metanálisis de los cuatro ensayos que indicaron datos al momento del cese del tratamiento en la Escala de Clasificación de Hamilton para la Depresión no mostró diferencias significativas entre las dos intervenciones [diferencia de medias -1.02, intervalo de confianza (IC) del 95% -2.35 a 0.32]. El metanálisis de los cinco ensayos que informaron datos al momento del cese del tratamiento en el Inventario de Depresión de Beck mostró resultados comparables (diferencia de medias -1.29, IC del 95%: -2,73 a 0,14).	Los efectos de la terapia cognitiva y la psicoterapia interpersonal, no parecen diferir significativamente con respecto a los síntomas depresivos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Hetrick S, Cox G, Witt K, Bir J, Merry S	2016	La terapia cognitiva conductual (TCC), la TCC de tercera ola y las intervenciones basadas en la terapia interpersonal (TPI) para prevenir la depresión en niños y adolescentes (21).	Cochrane https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27501438 Australia	Volumen 9 Número 8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática Metanálisis	735 estudios 7 estudios	No corresponde	No se apreciaron efectos para el diagnóstico de depresión (RD -0.01, IC del 95%: -0.03 a 0.01) y un efecto pequeño para los síntomas de depresión (DME -0.11, IC del 95%: -0.17 a -0.05) entre la terapia cognitiva conductual (TCC), y las intervenciones basadas en la terapia interpersonal. Para los ensayos implementados en poblaciones seleccionadas, hubo un efecto estadísticamente beneficioso de la intervención (diagnóstico de depresión RD -0.04, IC del 95%: -0.07 a -0.01; síntomas de depresión, DME -0.32, IC del 95%: -0.42 a -0.23)	Las intervenciones psicológicas basadas en la evidencia (incluida la terapia conductual cognitiva (TCC), la terapia interpersonal (TPI) y la TCC de tercera ola) son eficaces para prevenir la aparición del trastorno depresivo en niños y adolescentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Bronswijk S, Lemmens L, Huibers M, Arntz A , Peeters F	2018	La influencia de la ansiedad comórbida en la efectividad de la terapia cognitiva y la psicoterapia interpersonal para el trastorno depresivo mayor (22).	Revista de trastornos afectivos https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29477584 Holanda	Volumen 232 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	151 pacientes TCC (n = 76) TIP (n = 75).	Consentimiento Informado	Aproximadamente un tercio de los participantes tenía un trastorno de ansiedad comórbido. 43 de 151 individuos fueron diagnosticados con uno (n = 35; 23.2%; CT = 19, IPT = 16) o dos (n= 8; 5,3%; CT = 5, IPT = 3) trastornos de ansiedad. 36 de 151 individuos puntuaron por encima del "límite de síntomas de alta ansiedad" en el BSI subescala de ansiedad y el número de individuos con síntomas de ansiedad alta no significativamente difieren entre CT e IPT (CT = 17, IPT = 19). Para la ansiedad fóbica BSI subescala, 26 de 151 individuos puntuaron por encima del "límite de síntomas de ansiedad fóbica alta" y parecía estar igualmente dividido entre CT e IPT (CT = 13, IPT = 13). Los trastornos de ansiedad comórbidos y los síntomas de ansiedad se asociaron con un cambio de depresión menos favorable durante la IPT en comparación con la TC en la fase de tratamiento, pero no en la fase de seguimiento del ensayo.	Los trastornos de ansiedad comórbidos y los síntomas de ansiedad se asociaron con un cambio de depresión menos favorable durante la psicoterapia interpersonal en comparación con la terapia cognitiva en la fase de tratamiento.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Bernecker Constantino M, Atkinson L, Bagby R, Ravitz P, McBride C	S, 2016	El estilo de apego como una influencia moderadora sobre la eficacia de la psicoterapia cognitivo-conductual e interpersonal para la depresión: una falla en la replicación (23).	Psicoterapia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26726822 Canada	Volumen 53 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	69 pacientes TCC=TIP	Consentimiento Informado	La investigación sobre las interacciones entre la aptitud y el tratamiento, o las características del paciente que se asocian con un mejor resultado en un tratamiento que en otro, puede ayudar a asignar a los pacientes los tratamientos que serán más efectivos personalmente. En la escala de TCC, sesiones de TCC (M 2.29, SD 0.55) obtuvo una puntuación significativamente más alta que las sesiones de IPT (M 1.20, SD 0.10), t (8) 4.35, p .002. En la escala IPT, Las sesiones de IPT (M 2.05, SD 0.27) obtuvieron puntuaciones significativamente más altas que las sesiones de TCC (M 1.32, SD 0.23), t (8) 4.76, p .001. Teniendo en cuenta que el puntaje promedio de cada tratamiento en la escala de la otra modalidad es cercano a 1 (es decir, el comportamiento está ausente), lo que indica que los tratamientos no solo eran distinguibles sino que en gran medida no estaban contaminados por intervenciones del otro tratamiento.	La eficacia de la psicoterapia cognitivo-conductual e interpersonal para la depresión tuvieron similar eficacia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Donker T, Bennett K, Bennett A Mackinnon A, Straten A Cuijpers P, et al	2013	Psicoterapia interpersonal administrada por Internet versus terapia cognitiva conductual administrada por Internet para adultos con síntomas depresivos: ensayo aleatorio controlado de no inferioridad (24).	Revista de investigación médica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23669884 Australia	Volumen 15 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	10598 pacientes 1230 pacientes	Consentimiento informado	Los análisis de los finalistas mostraron una reducción significativa en los síntomas depresivos en la prueba posterior y en el seguimiento tanto de la terapia cognitivo-conductual como la Psicoterapia interpersonal. La presente muestra tenía puntuaciones de depresión más altas al inicio del estudio en comparación con el ensayo original [22,24]. La diferencia en la tasa de abandono (42% en el estudio original versus 70% en nuestro estudio) también podría explicar el mayor tamaño del efecto que encontramos para nuestro análisis más completo, porque el tamaño del efecto en nuestra muestra ITT (MoodGYM $d = 0.66$) es más similar al tamaño del efecto de los finalizadores en el estudio de los creadores (MoodGYM $d = 0.56$) Los participantes asignados a Psicoterapia interpersonal mostraron una satisfacción con el tratamiento significativamente menor en comparación con la terapia cognitivo-conductual.	Los participantes asignados a Psicoterapia interpersonal mostraron una satisfacción con el tratamiento significativamente menor en comparación con la terapia cognitivo-conductual.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de la terapia conductual cognitiva versus psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencia	Fuerza de recomendación	País
Metaanálisis Efecto de la terapia conductual cognitiva frente a la psicoterapia interpersonal en pacientes con trastorno depresivo mayor: un metanálisis de ensayos controlados aleatorizados.	El estudio concluyo que la terapia conductual cognitiva mostro más eficacia que la psicoterapia interpersonal en pacientes con trastorno depresivo mayor de acuerdo al Inventario de Depresión de Beck	Alta	Fuerte	China
Ensayo Controlado Aleatorizado Ensayo aleatorizado de psicoterapia interpersonal y terapia conductual cognitiva para el trastorno depresivo mayor en una clínica ambulatoria psiquiátrica basada en la comunidad.	El estudio concluyo que la psicoterapia interpersonal puede usarse como un tratamiento para la depresión en la atención psiquiátrica basada en la comunidad con mayor eficacia que la terapia conductual cognitiva	Alta	Fuerte	Suecia
Ensayo Controlado Aleatorizado Eficacia clínica de la terapia cognitiva v. Psicoterapia interpersonal para la depresión: resultados de un ensayo controlado aleatorizado	El estudio concluyo que la terapia cognitiva y la Psicoterapia interpersonal no difirieron en el tratamiento de los trastornos depresivos	Alta	Fuerte	Estados Unidos
Ensayo Controlado Aleatorizado Resultado de diez meses de la terapia cognitivo-conductual versus la psicoterapia interpersonal en pacientes con depresión mayor: un ensayo aleatorizado	El estudio concluyo que la terapia cognitivo-conductual es más efectiva que la psicoterapia interpersonal en pacientes con depresión mayor:	Alta	Fuerte	Nueva Zelanda

de psicoterapia aguda y de mantenimiento.				
Revisión Sistemática La efectividad de la psicoterapia interpersonal individual como tratamiento para el trastorno depresivo mayor en adultos ambulatorios: una revisión sistemática	El estudio concluyo que los síntomas depresivos se disminuyeron más en pacientes terapia cognitivo-conductual en comparación con pacientes con psicoterapia interpersonal	Alta	Fuerte	Holanda
Revisión Sistemática Metaanálisis Efectos de la terapia cognitiva versus psicoterapia interpersonal en pacientes con trastorno depresivo mayor: una revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados con metanálisis y análisis secuenciales de ensayos.	El estudio concluyo que los efectos de la terapia cognitiva y la psicoterapia interpersonal no parecen diferir significativamente con respecto a los síntomas depresivos.	Alta	Fuerte	Dinamarca
Revisión Sistemática Metanálisis La terapia cognitiva conductual (TCC), la TCC de tercera ola y las intervenciones basadas en la terapia interpersonal (TPI) para prevenir la depresión en niños y adolescentes.	El estudio determinó en las conclusiones muestran beneficios positivos de la prevención de la depresión, después de las intervenciones con la terapia cognitiva conductual y la terapia interpersonal	Alta	Fuerte	Australia
Ensayo controlado aleatorizado La influencia de la ansiedad comórbida en la efectividad de la terapia cognitiva y la psicoterapia interpersonal para el	El estudio concluyo que la terapia cognitiva fue más eficaz que la psicoterapia interpersonal para el trastorno depresivo mayor	Alta	Fuerte	Holanda

trastorno depresivo mayor				
Ensayo Controlado Aleatorizado	El estudio concluyo que la eficacia de la psicoterapia cognitivo-conductual e interpersonal para la depresión tuvieron similar eficacia	Alta	Fuerte	Canadá
	El estilo de apego como una influencia moderadora sobre la eficacia de la psicoterapia cognitivo-conductual e interpersonal para la depresión: una falla en la replicación.			
Revisión Sistemática Metanálisis	El estudio concluyo que las intervenciones psicológicas con un enfoque de terapia cognitiva son prometedoras en comparación con las demás terapias para el tratamiento de pacientes de atención primaria con depresión	Alta	Fuerte	Alemania
	Efectividad de los tratamientos psicológicos para los trastornos depresivos en atención primaria: revisión sistemática y metaanálisis.			

CAPÍTULO IV: DISCUSION

4.1. Discusión.

Según la revisión sistemática de los 10 artículos científicos, sobre la eficacia de la terapia conductual cognitiva, versus la psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos, se ha utilizado buscadores como: Researchgate, Sciedirect, Scielo, Epistemonikos, PubMed, de los cuales corresponden al tipo cuantitativo, diseño de estudios metanálisis, revisión sistemática y ensayo controlado aleatorizado.

De acuerdo a los resultados obtenidos de los 10 artículos de los cuales fueron revisados sistemáticamente, los cuales el 100 % son de alta calidad, como se describe a continuación: el 30% (n= 3/10) son metanálisis, 10% (n= 1/10) es revisión sistemática y el 60 % (n= 6/10) son ensayos controlados aleatorizados.

Los artículos científicos provienen de los países de: Holanda (20%), seguida de Australia (10%), China (10%), Suecia (10%), Estados Unidos (10%), Nueva Zelanda (10%), Dinamarca (10%), Canadá (10%), Alemania (10%)

EI 50% (n=5/10) (15,18,19,22,24) señalan que la terapia conductual cognitiva es más eficaz, que la psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos.

Cinco de los estudios realizados, 3 experimentos, 1 metaanálisis y 1 revisión sistemática los cuales fueron citados por, Zhou S, Hou Y, Liu D, Zhang X (15), sustenta que La terapia conductiva conductual (CBT) muestra una ventaja sobre la terapia interpersonal (IPT) para el trastorno depresivo mayor (MDD) según inventario de Depresión de Beck (BDI).

Mulder R, Boden J, Carter J, Luty S, Joyce P (18), sustenta que la terapia conductiva conductual puede funcionar más rápidamente, teniendo en cuenta que las variables de personalidad son los predictores más relevantes del resultado. Hees M, Rotter T, Ellermann T, Evers S, 2013 (19), sustenta que los síntomas depresivos se disminuyeron más en pacientes terapia cognitivo-conductual en comparación con pacientes con psicoterapia interpersonal. Bronswijk S, Lemmens L, Huibers M, Arntz A, Peeters F (22), sustenta que Los trastornos de ansiedad comórbidos y los síntomas de ansiedad se asociaron con un cambio de depresión menos favorable durante la psicoterapia interpersonal en comparación con la terapia cognitiva en la fase de tratamiento. Donker T, Bennett K, Bennett A, Mackinnon A, Straten A, Cuijpers P, et al (24), que la Psicoterapia interpersonal administrada es un tratamiento eficaz para los síntomas depresivos y, por lo tanto, ofrece a las personas con depresión otra opción de tratamiento en línea en comparación con la terapia cognitivo-conductual

EI 40% (n=4/10) (17,20,21,23), mencionan que la terapia cognitiva conductual tiene similar eficacia que la psicoterapia interpersonal para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos.

Cuatro estudios revisados, 2 experimentos y 2 metanálisis, fueron citados por, Lemmens L, Arntz A, Peeters F, Hollon S, Roefs A, Huibers M (17) sustenta que La terapia cognitiva y la Psicoterapia interpersonal no difirieron en el tratamiento de los trastornos depresivos. Jakobsen J, Hansen J, Simonsen S, Simonsen E, Gluud C (20) sustenta que Los efectos de la terapia cognitiva y la psicoterapia interpersonal, no parecen diferir significativamente con respecto a los síntomas depresivos. Hetrick S, Cox G, Witt K, Bir J, Merry S (21), sustenta que Las intervenciones psicológicas basadas en la evidencia (incluida la terapia conductual cognitiva (TCC), la terapia interpersonal (TPI) y la TCC de tercera ola) son eficaces para prevenir la aparición del trastorno depresivo en niños y adolescentes. Bernecker S, Constantino M, Atkinson L, Bagby R, Ravitz P, McBride C(23) sustenta que La eficacia de la psicoterapia cognitivo-conductual e interpersonal para la depresión tuvieron similar eficacia.

El 10% (n=1/10) (16) señalan que la psicoterapia interpersonal es más eficaz, que la terapia conductual cognitiva para para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos.

Un estudio revisado, 1 revisión sistemática, el cual fue citado por Ekeblad A, Falkenström F, Andersson G, Vestberg R, Holmqvist R (16), sustenta que La terapia conductivo conductual, tuvo significativamente más abandonos que la terapia interpersonal, lo que indica que la terapia conductiva conductual, puede ser experimentado como demasiado exigente.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Conforme las 10 evidencias científicas revisadas determinamos que dado que 5 artículos de alta calidad se evidencia mayor eficacia de la psicoterapia cognitivo conductual (TCC) comparado a la terapia interpersonal (TIP), para disminuir los trastornos depresivos en los pacientes psiquiátricos; y en 4 artículos también de alta calidad se evidencia que la terapia cognitivo conductual es de similar eficacia que la terapia interpersonal, se concluye que teniendo en cuenta que el 100% de artículos son de alta calidad, no hay suficiente evidencia para afirmar que una de estas terapias es mejor en el abordaje de la depresión; sin embargo la psicoterapia cognitivo conductual (TCC) podría ser recomendable por su eficacia demostrada.

5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda a los servicios psiquiátricos, la elaboración de guías de intervención: sobre la terapia conductual cognitiva (TCC), y la terapia interpersonal (TIP).

Dichas guías deben estar adaptadas a nuestra realidad nacional.

2. Intervención de manera oportuna, teniendo en cuenta el diagnóstico médico, entablando una relación de confianza entre enfermera especialista y paciente.

La (OMS) enfatiza que, si esta enfermedad no es tomada en cuenta por su gravedad, puede conducir al suicidio, recordemos que la depresión es la primera causa entre las muertes por suicidio: con 800.000 al año.

En la relación enfermera especialista y paciente, es primordial para el fortalecimiento de la relación confianza y seguridad.

3. Velar por el cumplimiento de las terapias en su máxima optimización en bien del paciente, familia y entorno.

Estas terapias deben ser totalmente accesible a los pacientes que lo requieran.

4. Hacer partícipe a la familia y entorno del paciente, ya que se sabe que, si el paciente presenta un entorno saludable, este contribuirá a su mejora y recuperación.

La familia es un eje muy importante para afianzar la recuperación e inserción del paciente a la sociedad.

5. Empoderar de conocimientos al paciente, familia y también a la comunidad. Sobre su importancia, y beneficios de cada terapia.

El punto de partida para iniciar un gran cambio y perspectivas positivas para la salud, es la conciencia de enfermedad del propio paciente y educar al máximo a la familia y comunidad.

Difusión masiva en la comunidad, mediante el trabajo que realizan los centros de atención de salud y / o centros comunitarios en salud mental y psiquiatría, dando a conocer sus beneficios de las terapias tanto conductual cognitivo y como la psicoterapia interpersonal, y hacerlo accesibles a la población en especial a los pacientes con trastornos psiquiátricos.

6. Concientización universal, sobre la importancia de tener y mantener una buena la salud mental y actuar con prontitud frente a los síntomas depresivos sobre todo en los pacientes psiquiátricos.

La educación y el conocimiento liberan de la ignorancia, mejora las perspectivas y condiciones de vida, optimizando nuestra propia salud y de quienes nos rodean, sobre todo de aquellos más vulnerables que requieren un cuidado y asistencia especial, una mente tranquila y saludable nos proporciona el equilibrio ideal para la salud y nos hace útiles a la sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zhuo C, Bian H, Gao Y, Ma X, Zhang S, Yao M. Efecto inespecífico del estrés en el volumen de la materia gris del cerebro en pacientes femeninas sin tratamiento previo con primer episodio depresivo. Revista médica china [Internet].2016, Feb. [citado el 20 de Oct. de 2018]; 129 (3): pp. 279 – 283. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4799570/>
2. Craighead W, Dunlop B. Tratamiento combinado de psicoterapia y medicamentos antidepresivos para la depresión: para quién, cuándo y cómo. Revisión anual de la psicología [Internet].2014, Set. [citado el 20 de oct. de 2018]; 65 (1): pp. 267 – 300. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24405361>
3. Cuijpers P, Berking M, Andersson G, Quigley L, Kleiboer A, Dobson KUn metaanálisis de la terapia cognitivo-conductual para la depresión en adultos, solo y en comparación con otros tratamientos. Revista canadiense de psiquiatría [Internet].2013, Jul. [citado el 20 de oct. de 2018]; 58 (7): pp. 376 – 385. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23870719>
4. Donker T, Bennett K, Bennett A, Mackinnon A, Straten A, Cuijpers P, et al. Psicoterapia interpersonal administrada por Internet versus terapia cognitiva conductual administrada por Internet para adultos con síntomas depresivos: ensayo aleatorio controlado de no inferioridad. Revista de investigación médica en internet [Internet].2013, May. [citado el 20 de oct. de 2018]; 15 (5): pp. 1 – 9. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23669884>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Ginebra, Suiza: El Mercurio On-Line [citado el 20 de oct. de 2018]. Disponible desde:

<https://www.emol.com/noticias/Tendencias/2017/02/23/846361/OMS-Un-44-de-la-poblacion-mundial-sufre-de-depresion-y-casos-aumentan-un-18-en-10-anos.html>.

6. Wu Y, Long C, Guang Z. Análisis sobre la colaboración científica internacional y el enfoque de investigación en el campo de la depresión [Internet].2015, Ago. [citado el 20 de oct. de 2018]; 128 (5): pp. 687 – 693. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4834784/>
7. Olivera W, Villalobos M, León F. Nivel de conocimientos sobre depresión mayor en médicos de atención primaria en Lambayeque, Perú, 2014.Revista Neuropsiquiatra [Internet].2014, Abr. [citado el 6 de oct. de 2018]; 79 (1): pp.23- 30. Disponible desde:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v79n1/a04v79n1.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Ginebra, Suiza: Salud Mental [citado el 20 de oct. de 2018]. Disponible desde:
https://www.who.int/mental_health/management/depression/es/
9. Cuijpers P, Andersson G, Donker T, Straten A. Tratamiento psicológico de la depresión: resultados de una serie de metanálisis. Revista nórdica de psiquiatría [Internet].2011, Dic. [citado el 20 de oct. de 2018]; 65 (6): pp. 354 – 364. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21770842>
10. Cuijpers P, Hollon S, Straten A, Bockting C, Berking M, Andersson G. ¿Tiene la terapia de comportamiento cognitivo un efecto duradero que es superior a mantener a los pacientes con farmacoterapia de continuación? Un metaanálisis [Internet].2013, Mar. [citado el 20 de Oct. de 2018]; 3 (4): pp. 1 – 8. Disponible desde:
<https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/3/4/e002542.full.pdf>

11. Steidtmann D, Manber R, Arnow B, Klein D, Markowitz J, Rothbaum B. La preferencia del tratamiento del paciente como predictor de respuesta y desgaste en el tratamiento de la depresión crónica. *Depresión y ansiedad* [Internet]. 2012, Oct. [citado el 20 de oct. de 2018]; 29 (10): pp. 896 - 905. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22767424>
12. Leichsenring F, Salzer S, Jaeger U, Kächele H, Kreische R, Leweke F, Rieger U. Psicoterapia psicodinámica a corto plazo y terapia cognitivo-conductual en el trastorno de ansiedad generalizada: un ensayo aleatorizado y controlado. *La revista estadounidense de psiquiatría* [Internet]. 2009, Ago. [citado el 20 de oct. de 2018]; 168 (8): pp. 875 - 881. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19570931>
13. Cuijpers P, Geraedts A, Oppen P, Andersson G, Markowitz J, Straten A. La psicoterapia interpersonal para la depresión: Un meta-análisis. *La revista estadounidense de psiquiatría* [Internet]. 2011, Jun. [citado el 20 de oct. de 2018]; 168 (2): pp. 581 - 592. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21362740>
14. Zhou S, Hou Y, Liu D, Zhang X. Efecto de la terapia conductual cognitiva frente a la psicoterapia interpersonal en pacientes con trastorno depresivo mayor: un metanálisis de ensayos controlados aleatorizados. *Revista Médica China* [Internet]. 2017, Dic. [citado el 20 de oct. de 2018]; 130 (23): pp. 2844 - 2851. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29176143>
15. Ekeblad A, Falkenström F, Andersson G, Vestberg R, Holmqvist R. Ensayo aleatorizado de psicoterapia interpersonal y terapia conductual cognitiva para el trastorno depresivo mayor en una clínica ambulatoria psiquiátrica basada en la comunidad. *Depresión y ansiedad* [Internet]. 2016, Dic. [citado el 20 de oct. de 2018]; 33 (12): pp. 1090 - 1098. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27029912>

16. Lemmings L, Arntz A, Peeters F, Hollon S, Roefs A, Huibers M. Eficacia clínica de la terapia cognitiva v. Psicoterapia interpersonal para la depresión: resultados de un ensayo controlado aleatorizado. *Medicina Psicológica [Internet]*.2015, Jul. [citado el 20 de oct. de 2018]; 45 (10): pp. 2095 - 2110. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25640151>

17. Mulder R, Boden J, Carter J, Luty S, Joyce P. Resultado de diez meses de la terapia cognitivo-conductual versus la psicoterapia interpersonal en pacientes con depresión mayor: un ensayo aleatorizado de psicoterapia aguda y de mantenimiento. *Medicina Psicológica [Internet]*.2017, Oct. [citado el 20 de oct. de 2018]; 47 (14): pp. 2540 - 2547. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28485261>

18. Hees M, Rotter T, Ellermann T, Evers S. La efectividad de la psicoterapia interpersonal individual como tratamiento para el trastorno depresivo mayor en adultos ambulatorios: una revisión sistemática. *BioMed Central de psiquiatría [Internet]*.2017, Ene. [citado el 20 de oct. de 2018]; 13 (22): pp. 13 - 22. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23312024>

19. Jakobsen J, Hansen J, Simonsen S, Simonsen E, Gluud C. Efectos de la terapia cognitiva versus psicoterapia interpersonal en pacientes con trastorno depresivo mayor: una revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados con metanálisis y análisis secuenciales de ensayos. *Medicina Psicológica [Internet]*.2012, Jun. [citado el 20 de oct. de 2018]; 42 (7): pp. 581 - 592. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22051174>

20. Hetrick S, Cox G, Witt K, Bir J, Merry S. La terapia cognitiva conductual (TCC), la TCC de tercera ola y las intervenciones basadas en la terapia interpersonal (TPI) para prevenir la depresión en niños y adolescentes. Cochrane [Internet].2016, Ago. [citado el 20 de oct. de 2018]; 9 (8): pp. 1 - 274. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27501438>
21. Bronswijk S, Lemmens L, Huibers M, Arntz A, Peeters F. La influencia de la ansiedad comórbida en la efectividad de la terapia cognitiva y la psicoterapia interpersonal para el trastorno depresivo mayor. Revista de trastornos afectivos [Internet].2018, May. [citado el 20 de oct. de 2018]; 232 (1): pp. 52 - 60. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29477584>
22. Bernecker S, Constantino M, Atkinson L, Bagby R, Ravitz P, McBride C. El estilo de apego como una influencia moderadora sobre la eficacia de la psicoterapia cognitivo-conductual e interpersonal para la depresión: una falla en la replicación. Psicoterapia [Internet].2016, Mar. [citado el 20 de oct. de 2018]; 53 (1): pp. 22 - 33. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26726822>
23. Donker T, Bennett K, Bennett A, Mackinnon A, Straten A, Cuijpers P , et al. Psicoterapia interpersonal administrada por Internet versus terapia cognitiva conductual administrada por Internet para adultos con síntomas depresivos: ensayo aleatorio controlado de no inferioridad. Revista de investigación médica [Internet].2013, May. [citado el 20 de oct. de 2018]; 15 (5): pp. 1 - 16. Disponible desde
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23669884>