



**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 DE DESENSIBILIZACIÓN Y EL
REPROCESAMIENTO DE LOS MOVIMIENTOS OCULARES PARA LA
DISMINUCIÓN DE LOS SÍNTOMAS EN PACIENTES CON TRASTORNO DE
ESTRÉS POSTRAUMÁTICO**

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

Presentado por:

CRUZ RUÍZ, MERCEDES

ASESOR: MG. AREVALO MARCOS, RODOLFO AMADO.

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A mi familia por brindarme su cariño, educarme con principios y valores, por su constante apoyo y comprensión durante mi vida personal, social y profesional.

AGRADECIMIENTO

Al Mg. Rodolfo Arevalo por contribuir en mi formación profesional, guiándome y motivándome en forma permanente para la culminación de mi especialidad.

ASESOR: Mg. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado.

JURADO

Presidente: Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

Secretario: Mg. Zavaleta Gutierrez, Violeta Aidee

Vocal: Mg. Palomino Taquire, Rewards

INDICE

	Pág.
Caratula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo	16
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio	17
2.2. Población y muestra	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos	17
2.4. Técnica de análisis	18
2.5. Aspectos éticos	19
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas de Estudios	20

CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	37
5.2. Recomendaciones	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático.	20
Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático.	32

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático. **Materiales y Métodos:** Revisión Sistemática observacional y retrospectiva, con el objetivo de sintetizar los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por ser de rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica, para la búsqueda se ha hecho la restricción a utilizar solamente artículos con texto completo, y estos artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, por medio de la utilización del sistema grade para asignar la correspondiente fuerza de recomendación. La revisión sistemática de los 10 artículos sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático, fueron hallados en las siguientes bases de datos: PubMed, Epistemonikos, ScienceDirect, Scielo y Open Access. Los 10 artículos seleccionado son investigaciones cuantitativas, el 60% (n = 6/10) son metanálisis, el 20% (n = 2/10) son revisiones sistemáticas y el 20% (n = 2/10) son ensayos clínico aleatorizados. **Resultados:** En la presente revisión sistemática, se resuelve que a partir de las evidencias encontradas, el 100% (n = 10/10), señalan que la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares es eficaz en pacientes con trastorno de estrés postraumático. **Conclusiones:** La terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares es eficaz en pacientes con trastorno de estrés postraumático.

Palabras clave: “Eficacia”, “desensibilización y reprocesamiento” “trastorno”, “estrés postraumático”, “movimiento ocular”.

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence on the effectiveness of desensitization therapy and reprocessing of eye movements in patients with posttraumatic stress disorder. **Materials and Methods:** Systematic observational and retrospective review, with the objective of synthesizing the results of multiple primary investigations. They are an essential part of evidence-based nursing because they are of rigorous methodology, identifying the relevant studies to answer specific questions of clinical practice, for the search the restriction to use only articles with full text has been made, and these selected articles are They underwent a critical reading, through the use of the grade system to assign the corresponding force of recommendation. The systematic review of the 10 articles on the efficacy of desensitization therapy and the reprocessing of eye movements in patients with PTSD were found in the following databases: PubMed, Epistemonikos, ScienceDirect, Scielo and Open Access. The 10 articles selected are quantitative investigations, 60% (n = 6/10) are Meta-analyzes, 20% (n = 2/10) are systematic reviews and 20% (n = 2/10) are randomized clinical trials. **Results:** In this systematic review, it is resolved that from the evidence found, 100% (n = 10/10), indicate that desensitization therapy and reprocessing of eye movements is effective in patients with stress disorder posttraumatic Conclusions: Desensitization therapy and reprocessing of eye movements is effective in patients with posttraumatic stress disorder.

Key words: "Efficacy", "desensitization and reprocessing" "disorder", "post-traumatic stress", "eye movement".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), el trastorno de estrés postraumático (TEPT) es un trastorno de ansiedad el cual se manifiesta posteriormente a un acontecimiento traumático imprevisible y puede perjudicar niños, adolescentes y adultos. El impacto de un acontecimiento adverso con sus resultados negativos se difenciera dependiendo de diferentes circunstancias, tal como la intensidad y duración del factor estresante, los rasgos de personalidad, la percepción individual y las variables demográficas (1).

Según la Asociación Estadounidense de Psiquiatría los síntomas relacionados con el TEPT son los pensamientos invasivos permanentes y recurrentes enfocados en el evento traumático; la evasión de representaciones simbólicas, incremento de la excitación que puede comprender irritabilidad , falta de concentración, hipervigilancia, aumento de las respuestas de sobresalto y dificultades con el sueño; los síntomas están presentes por 1 mes o más; siendo perjudicial durante la práctica diaria de actividades cotidianas y en las diversas áreas funcionales (2).

La prevalencia del TEPT en el mundo representa aproximadamente entre 1 y 9% y de este el 20 a 45% ha padecido de un trauma directo ya sea por

una circunstancia por desastres naturales o haber sido víctima de abuso, psicológica, sexual o violencia y entre el 15 y 20% son veteranos de guerra. En Europa, se estima una prevalencia anual en menor de 14 años de 1,1%-2,9%, entre los 14 y 34 de 2,9%, de los 35 y 65 años 1,3% y en los mayores de 65 años en 1,1%. La prevalencia del TEPT es menor en el continente europeo a comparación con Estados Unidos y Oceanía. Los grupos de riesgo serían los bomberos, militares y policías ya que se encuentran permanentemente rodeados por situaciones de alto peligro (3, 4, 5).

En el Perú, según estudios epidemiológicos recientes de Salud Mental efectuado por el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado Hideyo Noguchi", los trastornos de ansiedad más prevalentes de vida que perjudican a la población son las fobias sociales (temor a expresarse en público) con el 2.2%, trastorno de comportamientos ansiosos generalizados (a nivel crónico y sin mayor control en cualquier forma) con el 3% y el estrés luego de tener traumas (a causa de experiencias en una situación de traumas) con el 5.1% (6).

Una investigación llevada a cabo por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 21 naciones, se encontró que el 21.8% habían sido testigos de violencia de algún tipo, del tipo de violencia interpersonal fueron 18.8%, de accidentes fueron el 17.7%, algún tipo de conflicto bélico el 16.2% o eventos que generan traumas por la pérdida de familias con el 12.5%. Estas personas que han sido afectadas por estos trastornos con secuelas postraumáticas tienen que tener un tratamiento de rehabilitación avanzada, se puede elegir entre la terapia cognitiva, la terapia conductual o bien las técnicas conocida como la desensibilización y reprocesamientos con medios oculares (EMDR) (7).

En el caso de la técnica de la desensibilización y reprocesamientos con medios oculares (EMDR) es una psicoterapia organizada que integra la utilización de métodos psicoterapéuticos como las técnicas de cognición, autocontrol y de exposición; con el empleo de la estimulación sensorial bilateral y el enfoque dual del principio de atención, concentrándose en los recuerdos que producen angustia y a la vez se toma en cuenta el estímulo dual de atención sensorial con los movimientos oculares permitiendo el procesamiento de información de material emocional angustiante (8).

La técnica de la desensibilización y reprocesamientos con medios oculares constituye un enfoque terapéutico que denota importancia al sistema intrínseco del cerebro de procesamiento de la información y que indica cómo son guardados los recuerdos. Los síntomas que se presentan actualmente son valorados como consecuencias de experiencias angustiantes que no han sido asimiladas de forma apropiada y que han sido almacenadas de una manera no funcional. La técnica de la desensibilización y reprocesamientos con medios oculares, tácitamente implica la transformación de tales experiencias almacenadas no funcionalmente en resultados adaptativos que promuevan la salud psicológica (9,10).

Para que la técnica de la desensibilización y reprocesamientos con medios oculares pueda ser usado eficientemente, será necesario de que el terapeuta acondicione un marco apropiado que facilite reconocer lo conocidos como recuerdos Diana que son adecuados y con un procesamiento de orden para así poder conseguir los efectos deseables de tratamiento. El procesamiento adaptativo de la información favorece a orientar las respuestas, lo que conlleva recobrar información de experiencias previas e incorporarlas Dentro de un esquema cognitivo y de emoción positiva (11).

La técnica de la desensibilización y reprocesamientos con medios oculares es un tratamiento de ocho fases que se basa en un protocolo estandarizado, que comprende tomar el historial, preparar, evaluar, desensibilizar, instalar, realizar un escaneo corporal, cerrar y volver a evaluar el pasado, presente y futuro. Esto permite una evaluación global de la representación de la traumática en la memoria, se tiene que preparar al cliente y el proceso de eventos con traumas que se han vivido, situaciones perturbadoras actuales, y retos futuros. Uno de los componentes fundamentales durante las fases de reprocesamiento es la estimulación sensorial bilateral que puede ser auditiva táctil o visual (movimientos oculares) (12).

La estimulación sensorial bilateral (BLS) de conformidad con el protocolo estándar, se aplica a una frecuencia de 1-2 Hz, en tiempos de 24-36 s, sucesivo a una terapia de conversación donde el terapeuta consulta si el paciente ha percibido alguna nueva información asociada con la memoria. Esto se prosigue durante 30-60 minutos por sesión aproximadamente, y generalmente la duración de un tratamiento completo es de 6-8 sesiones específicas (13,14).

Al finalizar el tratamiento, la persona que padeció con este trastorno de estrés postraumático absolutamente ya no presentara comportamientos de elusión y alteraciones cognitivas e indican que la memoria específica se ha tornado menos vívida y emocional. Esto termina cuando la persona tiene la capacidad de recordar el acontecimiento traumático que vivió sin emociones ni sentimientos nocivos y conduce tanto el acontecimiento como los desenlaces externos vividos, sin incomodidad emocional afectivas (15,16).

En el personal de enfermería según la evidencia científica simultáneamente con la población en este grupo etéreo, se hace muy

destacable en cuanto a la identificación y resolución de los diagnósticos que se ven alterados por el trastorno de estrés postraumático. La carrera de enfermería es una de las profesiones sanitarias que más contacto tiene con la comunidad, por lo que sería interesante que los enfermeros estuvieran entrenados en esta técnica EMDR que puedan ayudar a resolver este trastorno; ya que es requisito indispensable que lo realice profesionales que cuidan la salud psicológica y mental (los psicólogos, psicoterapeutas, psiquiatras, enfermeras psiquiátricas) y es primordial que haya logrado de un entrenamiento supervisado (17).

El propósito principal del presente trabajo es determinar la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático y establecer uniformidad de criterios para la atención de pacientes desde la óptica psiquiátrico.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes con trastorno de estrés postraumático	Terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares.	No corresponde.	Disminución de los síntomas

¿Cuáles es la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en la disminución de los síntomas en pacientes con trastorno de estrés postraumático?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares para la disminución de los síntomas en pacientes con trastorno de estrés postraumático.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio.

Las investigaciones a modo de revisión sistémicas es una manera de investigación bibliográfica que otorga el resumen de un tema escogido (que se orienta a responder la pregunta de investigación); se tienen que realizar conforme a diseños preestablecidos. Muestra en resumida los resultados en estudios que se encuentran disponibles que están cuidadosamente con el diseño y otorga niveles altos de evidencia sobre la eficacia de intervenir en investigaciones de la salud (18,19).

2.2. Población y muestra.

La población la conforman los estudios de la revisión sistemática de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, chino e inglés

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

Se logró recopilar de los datos con la revisión sistemática resumida de los artículos escogidos de investigaciones internacionales que tienen un tema central en la eficacia en terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes de estrés postraumático; los artículos que se han hallado que dentro de los más

importantes se tiene un nivel de evidencia alto y se han excluido los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Eficacia AND terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares AND trastorno de estrés postraumático

Terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares OR trastorno de estrés postraumático OR eficacia

Eficacia AND trastorno de estrés postraumático NOT terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares

Eficacia OR trastorno de estrés postraumático NOT terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares

Bases de Datos: PubMed Epistemonikos, ScienceDirect, Scielo, Open Access

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la creación de una tabla de resumen (Tabla N°1 y 2) con datos esenciales de cada artículo seleccionado, considerando cada artículo para una comparación de sus características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos internacionales;

Teniendo la unidad del análisis de los estudios auténticos primarios originales. Representa principal herramienta en la síntesis sobre la información científica que se encuentra disponible, incrementado así el tener validez y conclusiones en estudios individualizados y de manera igual zonas de incertidumbre en donde se hace necesario tener una investigación. El peso de las recomendaciones se sostiene en la calidad de la evidencia, pero también en factores con balance en la relación de riesgos y beneficios, valores y preferencias de los pacientes y los

profesionales de la enfermería en especialidad de salud mental y psiquiatra y el consumo de costos como recursos.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución. Esta investigación incurre en el efecto de la veracidad en la recolección de evidencia, en las diferentes bases de datos a nivel mundial.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Tabla de estudios sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Chen Y , Hung K, Tsai J, Chu H, Chung M, Chen S, et al.	2014	Eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático: un metanálisis de ensayos controlados aleatorios (20).	Plos One https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25101684 China	Volumen 9 Número 8

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Metaanálisis	1075 estudios 26 estudios		Consentimiento Informado	El metanálisis reveló que los tratamientos desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares disminuyeron significativamente los síntomas de trastorno de estrés postraumático (g = -0,662, intervalo de confianza (IC) del 95%: -0,887 a -0,436), depresión (g = -0,643; IC del 95%: -0,864 a -0.422), ansiedad (g = -0.640, IC 95%: -0.890 a -0.390) y angustia subjetiva (g = -0.956; IC del 95%: -1.388 a -0.525) en pacientes con trastorno de estrés postraumático.	La terapia desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares son eficaces en pacientes con trastorno de estrés postraumático ya que disminuye significativamente el estado afectivo de la ansiedad y la angustia subjetiva.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Moreno A, Treen D, Valiente A, Sio A, Pérez V, Radua J	2016	Eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular en niños y adolescentes con trastorno de estrés postraumático: un metanálisis de ensayos controlados aleatorios (21).	Fronteras en psicología https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29066991 España	Volumen 8 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Metaanálisis	135 estudios 8 estudios	No corresponde	Consentimiento Informado	<p>La terapia EMDR disminuyó los síntomas asociados al trauma de una manera significativa ($d = -0.49$, $z = -2.5$, $p = 0.013$, IC 95% = -0.87 a -0.10).</p> <p>La terapia EMDR demostró disminuir significativamente los síntomas de ansiedad ($d = -0.44$, $z = -2.7$, $p = 0.006$, IC 95% = -0.76 a -0.13). Se observó una tendencia similar pero no estadísticamente significativa para los síntomas depresivos ($d = -0.27$, $z = -1.6$, $p = 0.118$, IC 95% = -0.61 a 0.07).</p>	La terapia la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento es eficaz en la disminución del estado afectivo en pacientes con trastorno de estrés postraumático.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Chen R, Gillespie A, Zhao Y, Xi Y, Ren Y, McLean L	2018	La eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular en niños y adultos que han experimentado un trauma infantil complejo: una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios (22).	Fronteras en psicología https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29695993 China	Volumen 9 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	867 estudios 6 estudios	No corresponde	Consentimiento Informado	Los resultados indicaron que la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular se asoció con disminuciones en los síntomas de trastorno de estrés postraumático, depresión y / o ansiedad tanto después del tratamiento como en el seguimiento en comparación con todas las otras terapias alternativas (terapia cognitivo-conductual, terapia individual / grupal y fluoxetina) y control (píldora de placebo, escucha activa y reprocesamiento del movimiento ocular).	La desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular es eficaz en la disminución de los síntomas de trastorno de estrés postraumático

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Wilson G , Farrell D, Barron I, Hutchins J, Whybrow D, Kiernan M	2018	El uso de la terapia de reprocesamiento por desensibilización del movimiento ocular (EMDR) en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático: una revisión narrativa sistemática (23).	Fronteras en psicología https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29928250 Inglaterra	Volumen 9 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Metaanálisis	72 Estudios 4 estudios	No corresponde	Consentimiento Informado	Se evidencian la eficacia de la terapia reprocesamiento por desensibilización del movimiento ocular como tratamiento para el trastorno de estrés postraumático. Específicamente, la terapia EMDR mejoró el diagnóstico de trastorno de estrés postraumático, disminuyo los síntomas de trastorno de estrés postraumático y disminuyo otros síntomas relacionados con el trauma. La terapia EMDR se demostró como más efectiva que otros tratamientos de trauma, y se demostró que era una terapia efectiva cuando se administraba con diferentes culturas	La efectividad en el uso de la terapia de reprocesamiento por desensibilización del movimiento ocular es eficaz en la disminución del estado afectivo en los pacientes con trastorno de estrés postraumático.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Nijdam M, Gersons B, Reitsma J, Jongh A, Olf M	2012	Breve psicoterapia ecléctica versus terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno de estrés postraumático: ensayo controlado aleatorizado (24).	La revista británica de psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22322458 Holanda	Volumen 200 Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	140 pacientes	No corresponde	Consentimiento Informado	Ambos tratamientos fueron igualmente efectivos para disminuir la severidad de los síntomas de trastorno de estrés postraumático, pero el patrón de respuesta indicó que la terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular produjo una disminución significativamente más pronunciada en los síntomas de trastorno de estrés postraumático que la psicoterapia ecléctica breve, con tasas similares de abandono (EMDR: n = 20 (29%), breve psicoterapia ecléctica: n = 25 (36%).	La terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular es eficaz para la disminución del estado afectivo en pacientes con trastorno de estrés postraumático.

DATOS DE LA PUBLICACION

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Chen L, Zhang G, Hu M , Liang X	2015	Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular versus terapia cognitivo-conductual para el trastorno de estrés postraumático en adultos: revisión sistemática y metanálisis (25).	El diario de enfermedades nerviosas y mentales https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25974059 China	Volumen 203 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática Metaanálisis	502 estudios 11 estudios		Consentimiento Informado	Los 11 estudios (N = 424) incluyeron medidas comparables de la gravedad de los síntomas del trastorno de estrés postraumático. La desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR) fue beneficioso en comparación con la terapia cognitivo-conductual (CBT) en síntomas de intrusión según la diferencia media standard (SMD) favoreció significativamente al grupo EMDR (DME, -0,37; IC: -0,68 a -0,06; z = 2,36; p = 0,02). Par los síntomas de excitación, EMDR fue mejor que CBT. La SMD favoreció significativamente al grupo EMDR (SMD, -0.34; CI, -0.68 a -0.01; z = 2.02; p = 0.04).	La Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular fue significativamente más efectivo en la disminución afectiva en los pacientes con trastorno de estrés postraumático.

DATOS DE LA PUBLICACION

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Novo P, Landin R, Guardiola R, Moreno A, Valiente A, Lupo G, et al	2016	25 años de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular protocolo de aplicación, hipótesis de funcionamiento y revisión sistemática de su eficacia en el trastorno por estrés postraumático (26).	Revista de psiquiatría y salud Mental https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989116000197 España	Volumen 306 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática Metanálisis	586 estudios 15 estudios	No corresponde	Consentimiento Informado	EMDR mejoró significativamente la sintomatología del TEPT y en síntomas depresivos tras el tratamiento en 3 meses. La comparación de EMDR vs. el entrenamiento en relajación asistida mostró resultados a favor de EMDR en la disminución de los síntomas de ansiedad, depresión y TEPT tras el tratamiento con seguimiento de 3 meses. La EMDR fue superior a la exposición prolongada con reestructuración cognitiva en la disminución de los síntomas depresivos y en la mejoría del funcionamiento social tras el tratamiento en 15 meses de seguimiento.	La desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular mostró eficacia a favor en la disminución del estado afectivo en pacientes con trastorno por estrés postraumático.

DATOS DE LA PUBLICACION

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Valiente A, Moreno A, Treen D, Cedrón C, Colom F, Pérez V, et al	2017	La desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular más allá del Trastorno por estrés postraumático: una revisión sistemática de la literatura (27).	Fronteras en psicología https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29018388 España	Volumen 8 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática Metanálisis	587 estudios 17 estudios	No corresponde	Consentimiento Informado	El modelo mixto mostró que los grupos alcanzaron una disminución significativa de los síntomas de TEPT durante la fase de tratamiento ($p < 0.001$, $r = 0.64$), este efecto se mantuvo en la fase posterior al tratamiento ($p < 0.001$, $r = 0.73$) y en la fase de seguimiento de 3 meses ($p < 0.001$). Pacientes ambulatorios con un trastorno psicótico (esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo) y un TEPT comórbidos recibieron 8 sesiones semanales de 90 minutos mostro una disminución de los síntomas de TEPT (tamaño del efecto EMDR 0.65, $t = -3.26$, $p = 0.001$).	La terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular es eficaz en la disminución del estado sintomático afectivo para tratar a pacientes con el trastorno por estrés postraumático.

DATOS DE LA PUBLICACION

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Van C, Voorendonk E, Bongaerts H, Zoet H, Verhagen M, Lee C ,et al	2018	Eficacia de un programa de tratamiento intensivo que combina exposición prolongada y desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno de estrés postraumático grave (28).	Revista Europea de Psicotraumatología https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30013726 Australia	Volumen 9 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	140 pacientes	Historias Clínicas	Consentimiento informado	Se encontró una disminución significativa en la gravedad de los síntomas (por ejemplo, CAPS muestra-intención de tratar de Cohen d = 1,64). En el postratamiento, el 82,9% mostró una respuesta La mayoría (82,9%) mostraron una respuesta clínicamente significativa al tratamiento, el 54,9% de los participantes mostraron una pérdida de diagnóstico y el 31,4% se encontraban en remisión. Sin embargo, el 3,8% mostró un aumento clínicamente significativo en los síntomas de TEPT.	La terapia desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular son efectivos en la disminución de los trastornos de estrés en los pacientes que sufren que han padecido de algún episodio postraumático grave.

DATOS DE LA PUBLICACION

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ho M, Lee C	2012	La terapia cognitivo-conductual versus la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno postraumático, ¿todo está en la tarea entonces? (29).	Revista Europea de Psicología Aplicada https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1162908812000655 Australia	Volumen 62 Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	119 estudios 8 estudios	No corresponde	Consentimiento Informado	Hubo una ventaja significativa para EMDR sobre TCC en la disminución de los síntomas de la depresión (G de cobertura = 0,63). El tamaño del efecto para los síntomas de depresión varió de -0.784 a 1.291 (figura 2 y tabla 3) y el tamaño del efecto medio fue moderado según el coeficiente de cobertura = 0.633 (modelo de efectos fijos, IC 95%: 0.369-0.897) con heterogeneidad moderada (I ² = 53.90).El tamaño del efecto es significativo a un nivel de 0.01; P = 0.000, lo que sugiere que EMDR puede ser eficaz para pacientes con TEPT que están experimentando síntomas de depresión.	La desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular disminuyen los síntomas afectivos siendo este eficaz para los pacientes con traumatismos postraumático.

3.2. Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Metaanálisis				
Eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático: un metanálisis de ensayos controlados aleatorios.	La terapia desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares son eficaces en pacientes con trastorno de estrés postraumático ya que disminuye significativamente los síntomas de depresión, ansiedad y angustia subjetiva.	Alta	Fuerte	China
Metaanálisis				
Eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular en niños y adolescentes con trastorno de estrés postraumático: un metanálisis de ensayos controlados aleatorios.	La terapia la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento es eficaz en pacientes con trastorno de estrés postraumático	Alta	Fuerte	España
Revisión sistemática				
La eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular en niños y adultos que han experimentado un trauma infantil complejo: una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios.	La desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular es eficaz en la disminución de los síntomas de trastorno de estrés postraumático	Alta	Fuerte	China
Metaanálisis		Alta	Fuerte	Inglaterra

El uso de la terapia de reprocesamiento por desensibilización del movimiento ocular (EMDR) en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático: una revisión narrativa sistemática.	El uso de la terapia de reprocesamiento por desensibilización del movimiento ocular es eficaz en los pacientes con trastorno de estrés postraumático			
Ensayo controlado aleatorizado	La terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular es eficaz en pacientes con trastorno de estrés postraumático	Alta	Fuerte	Holanda
Breve psicoterapia ecléctica versus terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno de estrés postraumático: ensayo controlado aleatorizado.				
Revisión Sistemática Metanálisis	La Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular fue significativamente más efectivo en los pacientes con trastorno de estrés postraumático	Alta	Fuerte	China
Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular versus terapia cognitivo-conductual para el trastorno de estrés postraumático en adultos: revisión sistemática y metanálisis.				
Revisión sistemática Metanálisis	La desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular mostró eficacia en pacientes con trastorno por estrés postraumático.	Alta	Fuerte	España
25 años de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular protocolo de aplicación, hipótesis de funcionamiento y revisión sistemática de su eficacia en el trastorno por estrés postraumático.				
Revisión sistemática Metanálisis	La terapia de	Alta	Fuerte	España

<p>La desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular más allá del Trastorno por estrés postraumático: una revisión sistemática de la literatura.</p>	<p>desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular es eficaz para tratar a pacientes con el trastorno por estrés postraumático.</p>			
---	---	--	--	--

Ensayo

Clínico Aleatorizado

<p>Eficacia de un programa de tratamiento intensivo que combina exposición prolongada y desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno de estrés postraumático grave</p>	<p>La terapia desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular pueden ser efectivos en los pacientes que sufren de trastorno de estrés postraumático grave</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Australia</p>
---	---	-------------	---------------	------------------

Revisión Sistemática

<p>La terapia cognitivo-conductual versus la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno postraumático, ¿todo está en la tarea entonces?</p>	<p>La desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular es eficaz para los pacientes con traumatismos postraumático.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Australia</p>
---	---	-------------	---------------	------------------

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático teniendo como buscadores PubMed Epistemonikos, ScienceDirect, Scielo, Open Access, todos ellos representa al tipo cuantitativo y diseño de estudios metanálisis, revisión sistemática y de ensayo clínico aleatorizado.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática realizada, mostrados en los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 60% (n= 6/10) son metanálisis, el 20 % (n= 2/10) son revisiones sistemáticas y el 20% (n= 2/10) son ensayos clínico aleatorizados.

Las evidencias científicas proceden de los países de China (30%), España (30%), Australia (20%) seguida de Inglaterra (10%) y Holanda (10%).

El 100% (n=10/10) (20,21,22,23,24,25,26,27,28,29) señalan que la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares es eficaz en pacientes con trastorno de estrés postraumático.

Chen y colaboradores (20) coincide con Chen y Gillespie (22) en que la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos

oculares disminuyeron significativamente los síntomas de trastorno de estrés postraumático del 95%: -0,887 a -0,436), depresión ($g = -0,643$; IC del 95%: -0,864 a -0.422), ansiedad ($g = -0.640$, IC 95%: -0.890 a -0.390) en comparación con todas las otras terapias alternativas (terapia cognitivo-conductual, terapia individual / grupal y (fluoxetina) y control (píldora de placebo y escucha activa y reprocesamiento del movimiento ocular).

Moreno y Treen (21) coincide con Novo y colaboradores (26) en que la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares disminuyó los síntomas asociados al trauma de una manera significativa ($d = -0.49$, $z = -2.5$, $p = 0.013$, IC 95% = -0.87 a -0.10). La EMDR demostró disminuir significativamente los síntomas de ansiedad ($d = -0.44$, $z = -2.7$, $p = 0.006$, IC 95% = -0.76 a -0.13). Asimismo, se observó una tendencia similar pero no estadísticamente significativa para los síntomas depresivos tras el tratamiento en 3 meses ($d = -0.27$, $z = -1.6$, $p = 0.118$, IC 95% = -0.61 a 0.07).

Wilson y Farrell (23) coinciden con Valiente y colaboradores (27) en que la terapia EMDR mejoró el diagnóstico de trastorno de estrés postraumático, disminuyó los síntomas de trastorno de estrés postraumático y disminuyó otros síntomas relacionados con el trauma durante la fase de tratamiento ($p < 0.001$, $r = 0.64$), este efecto se mantuvo en la fase posterior al tratamiento ($p < 0.001$, $r = 0.73$) y en la fase de seguimiento de 3 meses ($p < 0.001$).

Chen y Zhang (25) coinciden con Ho y Lee (29) en que la desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR) fue beneficioso en comparación con la terapia cognitivo-conductual (CBT) en síntomas de intrusión según la diferencia media standard (SMD) favoreció significativamente al grupo EMDR (DME, -0,37; IC: -0,68 a -

0,06; $z = 2,36$; $p = 0,02$). EMDR puede ser eficaz para pacientes con TEPT que están experimentando síntomas de depresión mostrándose una ventaja significativa para EMDR sobre TCC en la disminución de los síntomas de la depresión (G de cobertura = 0,63).

Nijdam y Gersons (24) coinciden con Van y colaboradores (28) en que que la terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular es efectiva para disminuir la severidad de los síntomas de trastorno de estrés postraumático. Se halló una disminución significativa en la gravedad de los síntomas (por ejemplo, CAPS muestra-intención de tratar de Cohen $d = 1,64$). La mayoría (82,9%) mostraron una respuesta clínicamente significativa al tratamiento, el 54,9% de los participantes mostraron una pérdida de diagnóstico y el 31,4% se encontraban en remisión.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático, fueron hallados en las siguientes bases de datos PubMed Epistemonikos, ScienceDirect, Scielo, Open Access

En esta revisión sistemática, según las evidencias encontradas se concluye que:

- En 10 de 10 artículos señala la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares son efectivos en pacientes con trastorno de estrés postraumático

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda al Ministerio de Salud y a cada una de las unidades hospitalarias, ampliar el conocimiento a través de la elaboración de guías de intervención y/o protocolos sobre la sobre la eficacia de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático.

- Se recomienda al Departamento de Enfermería ofrecer apoyo psicosocial básico a las personas expuestas a eventos traumáticos comprendiendo los primeros auxilios psicológicos, la gestión del estrés y la ayuda a los afectados para enseñarles métodos de afrontamiento positivos y posibilidades de apoyo social, o reforzarlos en su caso.
- Se recomienda al personal de enfermería estar bien capacitados en el conocimiento de la terapia de desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático y diseñar un plan de estrategias con el fin de disminuir factores de riesgo psicosocial que afecten la presencia del trastorno de estrés postraumático.
-

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Javidi H, Yadollahie M. Trastorno de estrés postraumático. El periódico internacional de medicina ocupacional y ambiental [Internet]. 2012 Ene. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 3 (1): pp.2-9. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23022845>
2. Greyber L, Dulmus C, Cristalli M. Desensibilización del movimiento ocular. Reprocesamiento, trastorno de estrés postraumático y trauma: una revisión de ensayos controlados aleatorizados con niños y adolescentes. Revista de trabajo social infantil y adolescente [Internet]. 2012 Oct. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 29 (5): pp.409-425. Disponible desde: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10560-012-0266-0>
3. Avella Estrés postraumático en una muestra de personal retirado del ejército de Colombia: situación y caracterización primer trimestre del 2017. [Tesis]. Colombia : Universidad Santo Tomas ;2017
4. Bados A. Trastorno por estrés postraumático. España: Universidad de Barcelona; 2017.p. 1- 90.
5. Habibolah K , Mohammad G , Masoudi M .Trastornos del sueño en veteranos con TEPT crónico inducido por la guerra. Revista de investigación de lesiones y violencia [Internet]. 2016 Jul. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 8 (2): pp.99-107. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4967368/>
6. Más de 600 mil personas adultas de Lima presentó problemas de trastorno de ansiedad alguna vez en su vida [Internet]. Lima, Perú: Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado Hideoy Noguchi [citado el 8 de Ago. de 2018]. Disponible desde:

<http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2014/016>

7. La OMS publica unas directrices sobre la atención de salud mental tras los eventos traumáticos [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización mundial de la salud [citado el 8 de Ago. de 2018]. Disponible desde:
http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/trauma_mental_health_20130806/es/
8. Tesarz J, Lester S , Gerhardt A , Janke S , Seidler G , Eich W , et al. Efectos del tratamiento de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR) en pacientes con dolor crónico: una revisión sistemática. El diario oficial de la Academia Estadounidense de Medicina del Dolor [Internet]. 2014 Feb. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 15 (2): pp.247-263. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24308821>
9. Navas D.Desensibilización y reprocesamiento por medio de movimiento ocular (emdr): una terapéutica para el estrés postraumático. Revistas Ciencias Biomedicas [Internet]. 2011 Nov. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 2 (1): pp.158-162. Disponible desde:
http://www.revista.cartagenamorros.com/pdf/2-1/23_emdr.pdf
- 10.Solomon R. EMDR y el modelo de procesamiento adaptativo de la información (PAI) mecanismos potenciales de cambio. Terapias psiconeurológicas del trauma [Internet]. 2016 Abr. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 20 (80): pp.17-37. Disponible desde:
<file:///C:/Users/usuario/Downloads/JjournalSolomonandShapiroSpanishEMDRyelmodelodeProcesoAdaptativodelaInformacion.pdf>
- 11.Rodenburg R, Benjamin A, de Roos C, Meijer A, Stams G. Eficacia de EMDR en niños: un metanálisis. Revisión de psicología clínica [Internet].

2009 Nov. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 29 (7): pp.599-606. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19616353>

12. Shapiro F. El papel de la terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular (EMDR) en medicina: abordar los síntomas psicológicos y físicos derivados de experiencias de vida adversa. El diario de Permanente [Internet]. 2014 Nov. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 18 (1): pp.71-77. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3951033/>

13. Jongh A, Ernst R, Marques L, Hornsveld H. El impacto de los movimientos y los tonos del ojo en recuerdos perturbadores que involucran TEPT y otros trastornos mentales. Revista de terapia conductual y psiquiatría experimental [Internet]. 2013 Dic. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 44 (4): pp.477-483. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23892070>

14. Lee C, Cuijpers P. Un Metaanálisis de la contribución de los movimientos oculares en el procesamiento de recuerdos emocionales. Revista de terapia conductual y psiquiatría experimental [Internet]. 2013 Jun. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 44 (2): pp.231-239. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23266601>

15. Nijdam M, Miranda O. Borrando trazas de memoria de trauma con desensibilización del movimiento ocular y terapia de reprocesamiento. Revista Europea de Psicotraumatología [Internet]. 2016 Jul. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 7 (1): pp.325-345. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4933787/pdf/EJPT-7-32545.pdf>

16. Pagani M, Lorenzo G, Monaco J, Daverio A, Giannoudas L, La Porta P, et al. Respuesta neurobiológica a la terapia EMDR en clientes con diferentes traumas psicológicos. *Fronteras en psicología* [Internet]. 2016 Jul. [citado el 8 de Ago. de 2018]; 7 (1): pp.325-345. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4621396/>
17. Terapia EMDR [Internet]. Sevilla, España: Senderos de Crecimiento [citado el 8 de Ago. de 2018]. Disponible desde: <https://www.senderosdecrecimiento.es/psicolog%C3%ADacl%C3%ADnica/especialistas-en-psicotrauma/terapia-emdr/>
18. Aguilera E. Revisión sistemática, revisión narrativa o metanálisis? 2014, Dic. [citado el 24 de Jun. de 2017]; 21(6): pp. 359-360. Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462014000600010
19. Vidal M, Oramas J, Borroto C. Revisiones sistemáticas. 2015, Mar. [citado el 24 de Jun. de 2017]; 29(1): pp. 198-207. Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000100019
20. Chen Y, Hung K, Tsai J, Chu H, Chung M, Chen S, et al. Eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento de los movimientos oculares en pacientes con trastorno de estrés postraumático: un metanálisis de ensayos controlados aleatorios. *Plos One* [Internet]. 2014, Ago. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 9 (8) :pp.1-17. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25101684>
21. Moreno A, Treen D, Valiente A, Sio A, Pérez V, Radua J. Eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular en niños y adolescentes con trastorno de estrés postraumático: un metanálisis de

ensayos controlados aleatorios. Fronteras en Psicología [Internet]. 2017 Oct. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 8 (1) :pp.1-10.Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29066991>

22.Chen R, Gillespie A, Zhao Y, Xi Y, Ren Y, McLean L. La eficacia de la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular en niños y adultos que han experimentado un trauma infantil complejo: una revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios. Fronteras en Psicología [Internet]. 2018 Abr. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 9 (1) : pp.1-11.Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29695993>

23.Wilson G, Farrell D, Barron I, Hutchins J, Whybrow D, Kiernan M. El uso de la terapia de reprocesamiento por desensibilización del movimiento ocular (EMDR) en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático: una revisión narrativa sistemática. Fronteras en Psicología [Internet]. 2018 Jun. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 9 (1) : pp.1-11.Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29928250>

24.Nijdam M, Gersons B, Reitsma J, Jongh A, Olf M. Breve psicoterapia ecléctica versus terapia de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno de estrés postraumático: ensayo controlado aleatorizado. La Revista Británica de Psiquiatría [Internet]. 2012 Jul. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 200 (3): pp.224-231. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22322458>

25.Chen L, Zhang G, Hu M , Liang X. Desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular versus terapia cognitivo-conductual para el trastorno de estrés postraumático en adultos: revisión sistemática y metanálisis. El Diario de Enfermedades Nerviosas y Mentales [Internet].

2015 Jun. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 203 (6): pp.443-451. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25974059>

26. Novo P, Landin R, Guardiola R, Moreno A, Valiente A, Lupo G, et al. 25 años de desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular protocolo de aplicación, hipótesis de funcionamiento y revisión sistemática de su eficacia en el trastorno por estrés postraumático. Revista de Psiquiatría y Salud Mental [Internet]. 2015 Oct. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 306 (1): pp.1-14. Disponible desde:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989116000197>

27. Valiente A, Moreno A, Treen D, Cedrón C, Colom F, Pérez V, et al. La desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular más allá del Trastorno por estrés postraumático: una revisión sistemática de la literatura. Fronteras en Psicología [Internet]. 2017 Set. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 8 (1): pp.1-10. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29018388>

28. Van C, Voorendonk E, Bongaerts H, Zoet H, Verhagen M, Lee C ,et al. Eficacia de un programa de tratamiento intensivo que combina exposición prolongada y desensibilización y reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno de estrés postraumático grave. Revista Europea de Psicotraumatología [Internet]. 2018 Abr. [citado el 10 de Ago. de 2018]; 9 (1): pp.1-10. Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30013726>

29. Ho M, Lee C. La terapia cognitivo-conductual versus la desensibilización y el reprocesamiento del movimiento ocular para el trastorno postraumático, ¿todo está en la tarea entonces?. Revista Europea de

Psicología Aplicada [Internet]. 2012 Abr. [citado el 10 de Set. de 2018];
62 (4): pp.253-260. Disponible desde:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1162908812000655>