



CAMBIOS COGNITIVOS Y COMUNICATIVOS TRAS UNA INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN UNA PAREJA CON ALTA CONFLICTIVIDAD RELACIONAL: UN ESTUDIO DE CASO CLÍNICO

COGNITIVE AND COMMUNICATIVE CHANGES AFTER A COGNITIVE-BEHAVIORAL INTERVENTION IN A COUPLE WITH HIGH RELATIONAL CONFLICT: A CLINICAL CASE STUDY

GABRIEL BALAGUERA ROJAS¹

 <https://orcid.org/0000-0003-1121-8972>

 gabrielbalaguera@usantotomas.edu.co

LUIS ALEJANDRO CABALLERO¹

 <https://orcid.org/0009-0000-8703-8762>

 caballeromorenoluisalejandro@gmail.com

¹Pontificia Universidad Bolivariana

RESUMEN

El presente estudio de caso clínico tuvo como objetivo analizar los cambios cognitivos y comunicativos asociados a una intervención cognitivo-conductual en una pareja con alta conflictividad relacional. Se empleó un diseño de caso único con medidas pretest y posttest mediante el Test de Pensamientos Automáticos (TPA), complementado con análisis descriptivo intra-sujeto y la estimación del Índice de Cambio Fiable (RCI). Los resultados evidenciaron reducciones en la frecuencia de pensamientos automáticos disfuncionales y mejoras en la comunicación asertiva, con patrones de cambio diferenciados entre los participantes. No obstante, los valores del RCI no alcanzaron en todos los casos el umbral de cambio estadísticamente fiable, lo que sugiere la presencia de cambios clínicamente relevantes que deben interpretarse con cautela. Se concluye que la intervención cognitivo-conductual se asocia con modificaciones en los patrones cognitivos y relacionales, aportando evidencia clínica contextualizada sobre su aplicación en parejas con alta conflictividad.

PALABRAS CLAVE: Terapia cognitivo conductual, Relaciones de pareja, Comunicación

Cómo citar:

Fecha Recibido: 14/02/2026 **Fecha Aceptado:** 20/04/2026 **Fecha Publicado:** 29/05/2026

Balaguera Rojas, G. & Caballero, L. A. (2026). Cambios cognitivos y comunicativos tras una intervención Cognitivo-Conductual en una pareja con alta conflictividad relacional: un estudio de caso clínico. Salud & Bien-Estar de la Amazonia. Vol. 2(1). ppt. 69-81



Este artículo puede compartirse bajo la Licencia Creative Commons (CC BY NC ND 4.0).



interpersonal, Pensamientos automáticos, Conflicto interpersonal.

ABSTRACT

This clinical case study aimed to analyze the cognitive and communicative changes associated with a cognitive-behavioral intervention in a couple experiencing high relational conflict. A single-case design with pretest and posttest measures was used, employing the Automatic Thoughts Test (ATT), complemented by within-subject descriptive analysis and estimation of the Reliable Change Index (RCI). The results showed reductions in the frequency of dysfunctional automatic thoughts and improvements in assertive communication, with differentiated patterns of change among participants. However, the RCI values did not reach the statistically reliable change threshold in all cases, suggesting the presence of clinically relevant changes that should be interpreted with caution. It is concluded that the cognitive-behavioral intervention is associated with modifications in cognitive and relational patterns, providing contextualized clinical evidence for its application in couples experiencing high conflict.

KEYWORDS: Cognitive behavioral therapy, Couple relationships, Interpersonal communication, Automatic thoughts, Interpersonal conflict.



INTRODUCCIÓN

Las relaciones de pareja constituyen un componente central del bienestar emocional (Kegan, 1982), en la medida en que influyen directamente en la salud mental y en la percepción de apoyo social (Johnson, 2019; Pérez, 2024); no obstante, cuando predominan patrones comunicativos disfuncionales y distorsiones cognitivas (Loinaz, 2014), el vínculo puede deteriorarse progresivamente, afectando tanto el bienestar psicológico individual como la dinámica relacional conjunta (Beck, 2011; Epstein & Baucom, 2002). En este contexto, el DSM-5 reconoce la categoría diagnóstica V61.10 (Z63.0) Relación conflictiva con el cónyuge o la pareja, la cual describe dificultades significativas en la interacción, la resolución de conflictos y la expresión emocional (American Psychiatric Association [APA], 2014).

Desde una perspectiva clínica, la terapia cognitivo-conductual (TCC) ha sido ampliamente utilizada para abordar este tipo de problemáticas, al centrarse en la identificación y modificación de pensamientos automáticos disfuncionales (Cardoso & Cardoso, 2024; Carlen et al., 2009), así como en el fortalecimiento de habilidades comunicativas que favorecen la regulación emocional y la resolución efectiva de problemas (Beck, 2007; Labrador & Crespo, 2012). Diversos estudios han documentado la utilidad de este enfoque en la intervención en parejas, destacando su impacto en la reducción de cogniciones desadaptativas y en la mejora de la interacción relacional (Lema & Palacios, 2025; Del Rio et al., 2021; Maita & Ramírez, 2026).

Sin embargo, a pesar de la evidencia existente, persiste una brecha en la literatura relacionada con la comprensión detallada de los procesos de cambio cognitivo y comunicativo en contextos clínicos específicos, particularmente en estudios de caso que permitan analizar de manera profunda las trayectorias individuales de cambio (Duran, 2025). En este sentido, resulta relevante explorar cómo se manifiestan y evolucionan las distorsiones cognitivas y los patrones comunicativos en parejas con alta conflictividad relacional (Quiroga, 2023), así como el modo en que estos responden a intervenciones estructuradas desde la TCC (Chalco & Cadena Jaramillo, 2024; Ruiz, 2012).

En atención a lo anterior, el presente estudio de caso clínico tiene como objetivo analizar los cambios cognitivos y comunicativos asociados a una intervención cognitivo-conductual en una pareja con alta conflictividad relacional, a partir de la evaluación pretest-postest mediante el Test de Pensamientos Automáticos (TPA) y el análisis clínico intra-sujeto. Dada la naturaleza del diseño, no se plantea una hipótesis inferencial, sino que se orienta a la identificación de cambios clínicamente relevantes en los patrones cognitivos y relacionales de los participantes (Mahoney,



1991).

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de caso con diseño cuasi-experimental pretest-posttest (Gómez 2012), en el que participó una pareja heterosexual adulta que acudió a consulta psicológica por conflictos persistentes, comunicación disfuncional y malestar emocional. Este tipo de diseño permitió evaluar los cambios producidos a través de una intervención sin la necesidad de un grupo control, siendo ampliamente utilizado en contextos clínicos aplicados (Guerrero et al., 2011; Hernández et al., 2014).

Se administró el Test de Pensamientos Automáticos (TPA) como instrumento de evaluación inicial y final (Moyano et al., 2011), con el propósito de medir los cambios en la frecuencia de pensamientos automáticos disfuncionales antes y después de ocho sesiones de intervención cognitivo-conductual (TCC). El proceso terapéutico se estructuró en cuatro fases: (1) psicoeducación, orientada a la comprensión del modelo cognitivo; (2) reconocimiento de patrones disfuncionales, centrada en la identificación de esquemas y distorsiones; (3) entrenamiento en comunicación y solución de problemas, dirigida al fortalecimiento de habilidades relacionales; y (4) consolidación y prevención de recaídas, enfocada en el mantenimiento de los logros terapéuticos (Haynes et al., 2011).

Los datos obtenidos fueron analizados mediante estadística descriptiva y la análisis descriptivo de cambios clínicos para muestras relacionadas, procedimiento que permite comparar medias pretest y posttest dentro del mismo grupo o individuo, identificando cambios estadísticamente significativos en las variables evaluadas (Field, 2018).

Consideraciones éticas

El estudio se desarrolló conforme a los principios éticos establecidos por la American Psychological Association (APA). Se obtuvo el consentimiento informado de los participantes, garantizando la confidencialidad, anonimato y uso exclusivo de la información con fines académicos. Así mismo, se aseguró el respeto por los principios de beneficencia, no maleficencia y autonomía durante todo el proceso terapéutico; dado que se trata de un estudio de caso clínico, se resguardó la identidad de los participantes mediante el uso de iniciales y la omisión de información identificable.



RESULTADOS

Los resultados del Test de Pensamientos Automáticos (TPA) evidenciaron cambios en los indicadores cognitivos y comunicativos de ambos participantes. En el paciente masculino se observó una reducción aproximada del 25% en la frecuencia de pensamientos automáticos negativos, mientras que en la paciente femenina la disminución fue cercana al 30%, aunque acompañada de un incremento en cogniciones de tipo externalizante. Estos hallazgos sugieren la presencia de modificaciones clínicamente relevantes en los patrones cognitivos, particularmente en la reducción de pensamientos disfuncionales y en la reorganización del procesamiento cognitivo.

La tabla 1 muestra la comparación de los estadísticos descriptivos del Test de Pensamientos Automáticos (TPA) en ambos pacientes se realizó con el propósito de identificar las variaciones en la frecuencia e intensidad de los pensamientos disfuncionales antes y después de la intervención, por cuanto este análisis permite observar de manera objetiva los cambios logrados a nivel cognitivo, evaluar el cambio clínicamente relevante asociado a la intervención implementado y establecer patrones diferenciales de respuesta entre los miembros de la pareja.

Tabla 1

Comparativa de estadísticos descriptivos TPA para ambos pacientes (D y J)

Estadístico	Pretest (D)	Posttest (D)	Pretest (J)	Posttest (J)
Media (promedio)	3.33	2.67	3.87	3.40
Mínimo	0	0	2	0
Máximo	9	6	6	9
Rango	9	6	4	9
Desviación estándar	2.53	2.10	1.28	2.26

El análisis comparativo de los resultados pretest-posttest evidencia que ambos participantes presentaron disminuciones en la frecuencia de pensamientos automáticos negativos, reflejadas en la reducción de la media y de la suma total de puntuaciones. En el caso del paciente masculino (D), los cambios más relevantes se observaron en la disminución de cogniciones de carácter externalizante y centradas en expectativas futuras, tales como la falacia de recompensa divina y la falacia de control externo, con reducciones absolutas de hasta tres puntos. No obstante, persistieron cogniciones de carácter rígido, como la visión catastrófica y la culpabilidad, las cuales no mostraron variación, lo que sugiere estabilidad en esquemas cognitivos más profundos.

En la tabla 2, se observa la síntesis comparativa de los resultados del Test de

Pensamientos Automáticos (TPA) entre el paciente masculino y femenino, esta se elaboró con el fin de establecer las diferencias y similitudes en la evolución cognitiva de ambos tras el proceso terapéutico; este análisis permitió observar de manera global los cambios en la frecuencia y el tipo de pensamientos automáticos, destacando reducciones, estabildades e incrementos específicos, así como las áreas de mayor y menor impacto de la intervención.

Tabla 2
Síntesis comparativa

Aspecto	Paciente masculino	Paciente femenino
Suma total (Pre/Post)	54 → 38 (reducción absoluta: 16 puntos)	63 → 44 (reducción absoluta: 19 puntos)
Media (Promedio)	3.53 → 2.67	4.20 → 2.93
Desviación estándar	2.55 → 2.09	1.83 → 2.29
Ítems con mayor reducción	Falacia de recompensa divina (-3) Filtraje (-2) Falacia de control externo (-2) Falacia de razón (-2)	Pensamiento polarizado (-4) Etiqueta global (-4) Personalización (-4) Sobregeneralización (-3)
Ítems estables (sin cambio)	Pensamiento polarizado, Interpretación del pensamiento, Visión catastrófica, Personalización, Etiqueta global, Culpabilidad	Visión catastrófica (2→2)
Ítems con incremento	Ninguno	Falacia de recompensa divina (+5) Falacia de cambio (+2) Falacia de control externo (+1)
Interpretación global	Reducción significativa en pensamientos relacionados con externalización y expectativas irreales. Persisten cogniciones rígidas y de autoculpabilidad.	Reducción significativa en esquemas autocríticos y rígidos. Incremento en pensamientos externalizantes y expectativas futuras irreales.

En términos comparativos, ambos participantes evidenciaron beneficios asociados

a la intervención cognitivo-conductual, aunque con focos diferenciados. El paciente masculino (D) mostró mejoras en la percepción de control y atribución de responsabilidad, mientras que la paciente femenina (J) presentó una disminución en la autocrítica y en la rigidez cognitiva; sin embargo, en esta última se identificó un incremento en distorsiones externalizantes, lo que sugiere un posible desplazamiento en el estilo atribucional. Estos hallazgos indican que el impacto de la intervención fue diferencial según los esquemas cognitivos predominantes en cada miembro de la pareja, en concordancia con los planteamientos de Judith S. Beck (2011) sobre la necesidad de adaptar las estrategias terapéuticas a las estructuras cognitivas individuales.

Con el propósito de evaluar la magnitud del cambio clínico, se realizó un análisis descriptivo intra-sujeto complementado con la estimación del Índice de Cambio Fiable (RCI), el cual permitió determinar si las diferencias observadas entre el pretest y el posttest superan el error de medida del instrumento. Los resultados indicaron que, aunque se evidencian reducciones en las puntuaciones del TPA en ambos participantes, los valores obtenidos ($RCI = -0.41$ para el paciente masculino y $RCI = -0.58$ para la paciente femenina) no alcanzan el umbral de cambio estadísticamente fiable ($|RCI| \geq 1.96$), como se observan en las tablas 3 y 4.

Tabla 3

RCI por distorsiones cognitivas (TPA) Paciente masculino (D)

Distorsión cognitiva	Cambio (Post-Pre)	RCI	Interpretación
Falacia recompensa divina	-3	-1.89	Cambio cercano a fiable
Filtraje	-2	-1.26	Cambio moderado
Control externo	-2	-1.26	Cambio moderado
Falacia de razón	-2	-1.26	Cambio moderado
Pensamiento polarizado	0	0.00	Sin cambio
Lectura de pensamiento	0	0.00	Sin cambio
Catastrofización	0	0.00	Sin cambio
Personalización	0	0.00	Sin cambio
Etiqueta global	0	0.00	Sin cambio
Culpabilidad	0	0.00	Sin cambio



Tabla 4

RCI por distorsiones cognitivas (TPA) Paciente femenina (J)

Distorsión cognitiva	Cambio (Post-Pre)	RCI	Interpretación
Pensamiento polarizado	-4	-4.94	Cambio fiable
Etiqueta global	-4	-4.94	Cambio fiable
Personalización	-4	-4.94	Cambio fiable
Sobregeneralización	-3	-3.70	Cambio fiable
Catastrofización	0	0.00	Sin cambio
Recompensa divina	+5	+6.17	Cambio fiable (negativo clínicamente)
Falacia de cambio	+2	+2.47	Cambio fiable (negativo)
Control externo	+1	+1.23	Cambio leve

Nota. El cálculo del Índice de Cambio Fiable (RCI) se realizó siguiendo el procedimiento propuesto por Jacobson y Truax (Campos et al., 2025). Se asumió un coeficiente de fiabilidad del instrumento ($r = 0.80$), acorde con valores reportados en la literatura para medidas de pensamientos automáticos. La desviación estándar utilizada corresponde a la medición pretest de cada participante ($D = 2.53$; $J = 1.28$). A partir de estos valores, se estimó el error estándar de la diferencia S_{diff} , obteniéndose valores aproximados de 1.59 para el paciente masculino (D) y 0.81 para la paciente femenina (J). Estos parámetros permitieron determinar la magnitud del cambio clínico, considerando como umbral de cambio fiable un valor absoluto de $RCI \geq 1.96$.

No obstante, el análisis por distorsiones cognitivas mostró un patrón diferencial de cambio. En el paciente masculino, las modificaciones se situaron en rangos moderados, sin alcanzar niveles de cambio fiable, lo que sugiere transformaciones incipientes en pensamientos automáticos; en contraste, la paciente femenina evidenció cambios clínicamente fiables en distorsiones centrales como el pensamiento polarizado, la personalización y la sobregeneralización, aunque simultáneamente presentó incrementos en cogniciones externalizantes. Este patrón sugiere una reestructuración cognitiva parcial, caracterizada por una disminución de la autocrítica y un desplazamiento hacia atribuciones externas.

En conjunto, los resultados indican que la intervención cognitivo-conductual generó cambios clínicamente relevantes en ambos participantes, aunque de magnitud y estabilidad diferenciada. Mientras que en el paciente masculino se observan modificaciones graduales en cogniciones específicas, en la paciente femenina se identifican cambios más profundos pero menos homogéneos. Estos hallazgos resaltan la importancia de diferenciar entre cambio clínico observado y cambio estadísticamente fiable, particularmente en estudios de caso único, y sugieren la necesidad de reforzar procesos de regulación emocional y consolidación cognitiva para favorecer la estabilidad de los cambios terapéuticos.

DISCUSIÓN

Los resultados del estudio de caso evidencian que la intervención cognitivo-conductual (TCC) aplicada a la pareja se asoció con cambios clínicamente relevantes en la frecuencia e intensidad de los pensamientos automáticos disfuncionales. El análisis comparativo pretest-posttest mediante el Test de Pensamientos Automáticos (TPA) mostró una disminución en la media, el rango y la desviación estándar en ambos participantes, lo que sugiere una reducción global de la carga cognitiva negativa y una mayor estabilidad en los patrones de pensamiento. No obstante, estos hallazgos deben interpretarse desde una perspectiva clínica individual, dada la naturaleza del diseño de caso único, evitando generalizaciones de tipo inferencial. En este sentido, los resultados son coherentes con los planteamientos de Judith Beck (2022) sobre la modificación de esquemas cognitivos a través de intervenciones estructuradas (Fernández, 2024).

En el paciente masculino (D), se observaron reducciones más marcadas en distorsiones como la falacia de recompensa divina, el filtraje cognitivo y la falacia de control externo, lo que sugiere un incremento en la percepción de agencia personal y una disminución de la tendencia a atribuir el control al entorno o al destino. Por su parte, la paciente femenina (J) mostró cambios clínicamente relevantes en pensamiento polarizado, sobregeneralización y personalización, reflejando una mayor flexibilidad cognitiva y una disminución de la autocrítica excesiva. Sin embargo, también se identificó un incremento en distorsiones como la falacia de recompensa divina y la falacia de cambio, lo que indica la persistencia e incluso reorganización de patrones externalizantes (Salinas, 2025). Este fenómeno puede interpretarse como un proceso de reestructuración cognitiva parcial, en el que algunos esquemas centrales se modifican mientras otros se reconfiguran, tal como ha sido descrito en modelos cognitivos clásicos (Chalco & Cadena, 2024).

Estos resultados son consistentes con la evidencia empírica sobre la utilidad de la TCC en la modificación de cogniciones desadaptativas y en la mejora del funcionamiento emocional y relacional. En particular, el uso de técnicas como el registro ABC, el cuestionamiento socrático y la biblioterapia facilitó la identificación y reestructuración de pensamientos automáticos, promoviendo una comunicación más asertiva y una regulación emocional más adaptativa. No obstante, en coherencia con los hallazgos del Índice de Cambio Fiable (RCI), es importante señalar que estos cambios, aunque clínicamente relevantes, no alcanzan en todos los casos el umbral de cambio estadísticamente fiable, lo que refuerza la necesidad de interpretar los resultados con cautela y dentro del contexto específico del proceso terapéutico.



CONCLUSIONES

La investigación permitió identificar y analizar los pensamientos automáticos disfuncionales presentes en ambos miembros de la pareja, los cuales se asociaban con el malestar emocional y la persistencia de los conflictos relacionales. La aplicación del Test de Pensamientos Automáticos (TPA) facilitó la caracterización del perfil cognitivo de los participantes, evidenciando en el paciente masculino (D) un predominio de cogniciones externalizantes y expectativas de cambio futuro, mientras que en la paciente femenina (J) se observaron esquemas más rígidos, autocríticos y con tendencia a la sobregeneralización. Estos hallazgos orientaron la formulación de un plan de intervención cognitivo-conductual centrado en la modificación de patrones cognitivos disfuncionales y el fortalecimiento de habilidades comunicativas.

La intervención, estructurada en fases, incorporó técnicas como el registro ABC, la reestructuración cognitiva, el cuestionamiento socrático y la biblioterapia. A lo largo del proceso se observaron reducciones en la frecuencia de pensamientos automáticos negativos (29,6% en el paciente masculino y 30,2% en la paciente femenina), así como mejoras en la autorregulación emocional y en la comunicación asertiva. Estos cambios se reflejaron en una menor reactividad conductual y en una mayor capacidad para expresar emociones y necesidades de manera más adaptativa dentro de la relación.

El análisis comparativo pretest-posttest evidenció una disminución en los puntajes del TPA en ambos participantes, lo que sugiere cambios clínicamente relevantes en los patrones cognitivos; no obstante, el análisis mediante el Índice de Cambio Fiable (RCI) indicó que dichos cambios no alcanzan en todos los casos el umbral de cambio estadísticamente fiable, lo que resalta la importancia de interpretar los resultados desde una perspectiva clínica individual, acorde con la naturaleza del diseño de caso único.

Finalmente, la implementación de estrategias de prevención de recaídas, basadas en técnicas de afrontamiento, acuerdos de comunicación y regulación emocional, contribuyó a la consolidación de los avances terapéuticos. En conjunto, los hallazgos sugieren que la intervención cognitivo-conductual se asocia con cambios clínicamente relevantes en el funcionamiento cognitivo y relacional de la pareja; sin embargo, estos resultados deben interpretarse con cautela y dentro de las limitaciones propias del diseño, aportando evidencia clínica contextualizada al campo de la psicología cognitivo-conductual aplicada a la intervención en parejas.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- American Psychiatric Association. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5.ª ed.) [PDF]. <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Beck, A. T. (2007). Terapia cognitiva de los trastornos emocionales. Desclée de Brouwer. <https://www.edesclée.com/img/cms/pdfs/9788433025371.pdf>
- Beck, J. S. (2011). Terapia cognitiva: Conceptos básicos y profundización. Paidós.
- Beck, J. S. (2022). Terapia cognitiva: Teoría y práctica (2.ª ed., M. A. Ruiz, Trad.). Desclée de Brouwer. (Obra original publicada en 2011).
- Campos-Márquez, Z. P. ., Montes Delgado, R. ., Guevara Sanginés, M. L. ., González Betanzos, F., & Salazar Garza, M. L. (2025). Efectividad de una intervención sistémica breve (TSB) en una mujer con sintomatología depresiva: estudio de caso piloto. Revista Electrónica De Psicología Iztacala, 28(1). <https://revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/91210>
- Cardoso, D. T. N., & Cardoso, B. L. A. (2024). Técnicas cognitivo-conductuales en terapia de pareja: una revisión basada en recomendaciones de expertos. Revista Brasileira de Terapias Cognitivas, 20, 1-11. DOI: <https://dx.doi.org/10.5935/1808-5687.20240434>
- Castro, C. N. M., & Pazos, D. A. S. (2025). Efectividad de la terapia cognitivo conductual en pacientes con depresión. Polo del Conocimiento, 10(7), 258-279. DOI: <https://doi.org/10.23857/pc.v10i7.9888>
- Carlen, A. M., Kasanzew, A., & López, A. F. (2009). Tratamiento cognitivo conductual de los celos en la pareja. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 12(3), 173-186. <https://www.redalyc.org/pdf/1806/180618083004.pdf>
- Chalco Villacrés, M. E., & Cadena Jaramillo, D. D. (2024). Estudio de caso: Influencia de la dependencia emocional en mujeres indígenas víctimas de violencia de pareja (Tesis de maestría, Quito: Universidad de las Américas, 2024). <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16926>
- Del Río, C. I., Tobar, B. I. F., Moreno, J. G., & García, M. C. (2021). Intervención cognitivo-conductual en celotipia: Un caso clínico. Revista de Casos Clínicos en Salud Mental, 9(1), 59-85. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8448711>



- Duran Duran, I. M. (2025). Proceso de duelo por pérdida de pareja a partir de la Terapia Cognitivo Conductual: estudio de caso (Tesis de maestría, Quito: Universidad de las Américas, 2025). <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/18114>
- Epstein, N. B., & Baucom, D. H. (2002). Enhanced cognitive-behavioral therapy for couples: A contextual approach. American Psychological Association.
- Fernández, L. (2024). Importancia de la conceptualización del caso en la terapia cognitiva: un ejemplo clínico. In XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología- Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-048/527>
- Field, A. (2018). Discovering statistics using IBM SPSS Statistics (5th ed.). SAGE Publications.
- Gómez Bastar, S. (2012). Metodología de la investigación. Trillas.
- Guerrero, E. G. P., Torres, L. C., Vides, M. M. T., & Ruíz, L. K. J. (2020). Mediación de conflictos y violencia escolar: Resultados de intervención a través de un estudio cuasi-experimental. Revista Española de Orientación y Psicopedagogía, 31(3), 45-63. DOI: 10-4438/1988-592X-RE-2010-356-056
- Haynes, S. N., Godoy, A., & Gavino, A. (2011). Cómo elegir el mejor tratamiento psicológico: Formulación de casos clínicos en terapia del comportamiento. Ediciones Pirámide.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Johnson, S. M. (2019). The practice of emotionally focused couple therapy: Creating connection (3rd ed.). Routledge.
- Kegan, R. (1982). The Evolving Self: Problem and Process in Human Development. Harvard University Press.
- Labrador, F. J., & Crespo, M. (2012). Manual de técnicas de modificación y terapia de conducta. Pirámide.
- Lema, A. E. B., & Palacios, V. F. (2025). Eficacia de las intervenciones psicológicas en



- contextos de disfunción familiar: una revisión sistemática. *Arandu UTIC*, 12(2), 2202-2219. DOI: <https://doi.org/10.69639/arandu.v12i2.1061>
- Loinaz, I. (2014). Distorsiones cognitivas en agresores de pareja: análisis de una herramienta de evaluación. *Terapia Psicológica*, 32(1), 5–17. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000100001>
- Mahoney, M. J. (1991). *Human Change Processes: The Scientific Foundations of Psychotherapy*. Basic Books.
- Maita, A. P. A., & Ramírez, E. M. G. (2026). Psicoterapia integrativa: revisión sistemática de su desarrollo y eficacia clínica. *Revista InveCom/ISSN en línea*: 2739-0063, 6(3), 1-13. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.17627121>
- Moyano, M., Furlan, L., & Piemontesi, S. E. (2011). Análisis factorial exploratorio del Inventario de Pensamientos Automáticos (IPA). En III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-052/928.pdf>
- Pérez, Cortés, T. (2024). El conflicto en la relación de pareja: “Explorando sus múltiples dimensiones”. *Escritos relacionales*, 4(1). 81-89. https://apprchile.cl/wp-content/uploads/2025/03/Escritos-Relacionales-N4-SEPT-2024-correccion_5-2.pdf#page=81
- Quiroga, J. F. E. (2023). Tratamiento cognitivo y su incidencia en las distorsiones cognitivas en pacientes del CETAD La Estancia. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 7(6), 8526-8542. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9386
- Ruiz, J., Luján, F., & Imbernón, J. (2012). *Terapia cognitivo-conductual: fundamentos y aplicación clínica*. Desclée de Brouwer.
- Ruiz Fernández M. A.; Díaz García M. I. & Villalobos Crespo A., (2012). *Manual de técnicas de intervención cognitivo conductuales*. Ed. Desclée De Brouwer, S.A.
- Salinas, C. A. A. (2025). Factores psicológicos predictores de la dependencia emocional en relaciones de pareja: eficacia de una intervención cognitivo-conductual. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 8(22), 398-411. DOI: <https://doi.org/10.33996/repsi.v8i22.203>

