

INTERVENCIÓN DESDE EL MODELO COGNITIVO- COMPORTAMENTAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA Y AFECTACIÓN DEL ESTADO DEL ÁNIMO DEPRESIVO EN UN PACIENTE INIMPUTABLE: UN ESTUDIO DE CASO

Nombres y apellidos

Alejandro José Ortiz Solorzano: 2024117261678

Desiré del Cristo Petro mejía: 2011296727

Karen Cecilia Arrieta de Ávila: 20171980757

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:

especialista en psicología clínica

Tutor(es):

Milgen Sánchez Villegas

Marcela Torres Brito

RESUMEN

La inimputabilidad es un concepto ampliamente estudiado desde la psicología forense, que se refiere a la capacidad de una persona para ser considerada legalmente responsable de sus actos. En el contexto de pacientes psiquiátricos, la inimputabilidad adquiere una dimensión particular debido a la influencia de trastornos mentales graves en la comprensión y control del comportamiento. En este sentido, el presente estudio de caso fue realizado a un paciente masculino de 32 años, bajo la categoría de inimputable, mediante el modelo de intervención cognitivo comportamental, quien se encuentra diagnosticado con trastorno por consumo de cannabis en remisión, distimia y esquizofrenia. Se implementó un plan de intervención de 10 sesiones terapéuticas desde el modelo cognitivo comportamental gracias a su eficacia comprobada en el abordaje de diferentes trastornos, con la intención de obtener mejoría significativa en la sintomatología presente. El proceso contempló el encuadre terapéutico, el establecimiento del rapport, la evaluación utilizando pruebas psicológicas, el establecimiento de objetivos que facilitaron la escogencia y aplicación de técnicas de intervención como el cuestionamiento socrático, activación conductual y psicoeducación. Se

utilizaron pruebas psicológica para medir el estado actual de la sintomatología asociada a los trastornos, mediante las escalas la Escala de Hamilton para la Depresión (HAM-D), la Escala de Evaluación de Síntomas Positivos y Negativos (PANSS) y el Cuestionario de Evaluación del Trastorno de Consumo de Sustancias (SUDS). Teniendo en cuenta el plan de intervención diseñado se logró el abordaje de las problemáticas y la disminución de la sintomatología, al igual que una mejoría en la funcionalidad y estado de ánimo del paciente. Los objetivos para este estudio de caso se basaron en la reducción de sentimientos de desesperanza y la modificación de esquemas mal adaptativos, logrando una mejora significativa y un incremento en la conciencia de la enfermedad, sobre la esquizofrenia y la depresión, al igual que el paciente se integrara nuevamente en actividades enriquecedoras para su proceso, demostrando que las intervenciones fundamentadas en el modelo cognitivo comportamental demuestran eficacia para el beneficio de la salud mental y adecuación de las funciones del paciente.

Palabras claves: Esquizofrenia, Distimia, Paciente Inimputable, Estudio de Caso, Intervención.

ABSTRACT

Inimputability is a concept extensively studied within forensic psychology, referring to a person's capacity to be legally responsible for their actions. In the context of psychiatric patients, inimputability takes on a particular dimension due to the influence of severe mental disorders on understanding and controlling behavior. In this sense, the present case study was conducted with a 32-year-old male patient categorized as inimputable, using a cognitive-behavioral intervention model. The patient was diagnosed with cannabis use disorder in remission, dysthymia, and schizophrenia. An intervention plan consisting of 10 therapeutic sessions based on the cognitive-behavioral model was implemented, due to its proven effectiveness in addressing various disorders, with the aim of achieving significant improvement in the existing symptoms. The process included therapeutic framing, rapport building, evaluation using psychological tests, setting goals which facilitated the selection and application of intervention techniques such as Socratic questioning, behavioral activation, and psychoeducation. Psychological tests were used to measure the current state of symptoms associated with the disorders, employing scales such as the Hamilton Depression Rating Scale (HAM-D), the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS), and the Substance Use Disorder Assessment Questionnaire (SUDS). Based on the designed intervention plan, the issues were addressed, and symptomatology decreased, along with improvements in the patient's functionality and mood. The objectives for this case study were focused on reducing feelings of hopelessness and modifying maladaptive schemas, achieving significant improvement and increased awareness of schizophrenia and depression, as well as the patient reintegrating into enriching activities for their process. This demonstrates that interventions based on the cognitive-behavioral model are effective for benefiting mental health and improving patient functioning.

Key Words: Schizophrenia, Dysthymia, Inimputable Patient, Case Study, Intervention.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar Falcón, K. T. (2022). *Transtorno depresivo persistente*. [tesis de maestría, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio Institucional

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/20.500.12920/11494/1/N3.0672.S>
[E.pdf](#).

American Psychiatric Association - APA. (2014). *DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Médica Panamericana.

American Psychiatric Association. (1980). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (3^a ed.). American Psychiatric Association.

<https://archive.org/details/diagnostic-and-statistical-manual-of-mental-disorders>

American Psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. American Psychiatric Association.

Asociación Psiquiátrica de América Latina. (Octubre 2021). *Guía para el tratamiento de personas con depresión*.

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_A_buso/Articulos/NanniGuiaClinicaDepresion.pdf

Azmat, A., Ul Haq, J., Hussain, S., Qadir, A., & Bukhari, S. (2022). OCEAN traits: Who shares more word-of-mouth? *Journal of Promotion Management*,

[28\(6\)](https://doi.org/10.1080/10496491.2021.2015510), 749-773. <https://doi.org/10.1080/10496491.2021.2015510>

Barlatti, S., Valsecchi, P., Galluzzo, A., Turrina, C., & Vita, A. (2018). Implementing cognitive rehabilitation interventions for schizophrenia patients in mental health services: Focus on Integrated Psychological Therapy (IPT). *Journal of Psychopathology*, 24(2), 79-87. https://old.jpsychopathol.it/wp-content/uploads/2018/07/RivSOPSI_2_2018.pdf#page=42

Beck, A. T. (1999). *Prisoners of hate: The cognitive basis of anger, hostility, and violence*. HarperCollins Publishers.

Beck, A. T., & Dozois, D. J. (2011). Cognitive therapy: current status and future directions. *Annual review of medicine*, 62(1), 397-409. Beck, J. (2015).

Terapia cognitiva: Conceptos básicos y profundización. Editorial Gedisa.

Beck, J. S. (2020). *Cognitive behavior therapy: Basics and beyond*. Guilford Publications.

Betancur Hoyos, A. M. (2020). *Terapia cognitiva conductual en un paciente con trastorno depresivo persistente*. [Tesis de Maestría, Universidad del Norte].

Repositorio.

<https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/9511/141365.pdf?sequence=1>.

Bifkovich, B., Malota, E., Faria, L. N., & Martinez, L. F. (2023). Customer-to-Customer Communication: Referral of High and Low Involvement Products through Stimulated Word-of-Mouth. *Journal of Promotion Management*, 30(2), 204-226. <https://doi.org/10.1080/10496491.2023.2253235>

Bilder, R. M., Goldman, R. S., Robinson, D., Reiter, G., Bell, L., Bates, J. A., ...

Geisler, S. (2000). Neuropsychology of first-episode schizophrenia: initial

characterization and clinical correlates. *American Journal of Psychiatry*, 157, 549-559. doi:10.1176/appi.ajp.157.4.549.

Buckley, P. J., Miller, B. J., Lehrer, D. S., y Castle, D. J. (2009). Psychiatric Comorbidities and Schizophrenia. *Schizophrenia Bulletin*, 35(2), 383-402.
<https://doi.org/10.1093/schbul/sbn135>

Caballo, V. E. (2005). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Siglo XXI de España editores.

Casajuana Kogel, C., Lopez-Pelayo, H., Oliveras, C., Colom, J., Gual, A., & Balcells-Olivero, M. M. (2021). The relationship between motivations for cannabis consumption and problematic use. *Adicciones*, 33(1), 31-42.
<https://doi.org/10.20882/adicciones.1221>

Castaño-Pérez, G., Velásquez, E., & Olaya-Peláez, Á. (2017). Aportes al debate de legalización del uso medicinal de la marihuana en Colombia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 35(1), 16-26.
<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v35n1a03>

Centers for Disease Control and Prevention. (2021). *Cannabis (marijuana) and public health*. <https://www.cdc.gov/marijuana/index.htm>

Constanza-Peretto, M., Medina-Dávalos, R., y Rivera, D. S. C. (2020). Calidad de vida en pacientes con esquizofrenia, en un ámbito de tratamiento rehabilitatorio. *Salud Jalisco*, 6, 31-37.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2019/sje191e.pdf>

Contreras, A., Valiente, C., Heeren, A., y Bentall, R. (2020). A Temporal Network Approach to Paranoia: A Pilot Study. *Frontiers in Psychology*, 11.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.544565>

Del Carpio Fuentes, C. P. (2024). *Facultad de Ciencias y Tecnologías Sociales y Humanidades Escuela Profesional de Educación*. [Tesis Doctoral, Universidad Católica de Santa María].

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6734915d-614f-4a25-89d5-7937375ff2c8/content>.

Di Forti, M., Quattrone, D., Freeman, T. P., Tripoli, G., Gayer-Anderson, C., Quigley, H., ... & Murray, R. M. (2019). The contribution of cannabis use to variation in the incidence of psychotic disorder across Europe (EU-GEI): a multicentre case-control study. *The Lancet Psychiatry*, 6(5), 427-436.

[https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30048-3](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30048-3)

Díaz-Soto, C. M., Castaño-Pérez, G. A., & Pineda-Salazar, D. A. (2020). Cannabis, esquizofrenia y cognición, *aportes de la conectividad cerebral*. *Adicciones*.

<https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1307>.

Dunn, T. W., Vittengl, J. R., Clark, L. A., Carmody, T., Thase, M. E. y Jarrett, R. B. (2012). Change in psychosocial functioning and depressive symptoms during acute-phase cognitive therapy for depression. *Psychological Medicine*, 42, 317-326.

<https://doi.org/10.1017/S0033291711001279>

Fernández, J. M. O., & Abril, E. C. (2021). Terapia cognitivo conductual y esquizofrenia: un estudio de revisión sobre su eficacia. *Pro Sciences*:

Revista de Producción, Ciencias e Investigación, 5(41), 362-372.

<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss41.2021pp362-372>

Fernández, M. Á. R., García, M. I. D., & Crespo, A. V. (2012). *Manual de técnicas de intervención cognitivo conductuales*. Desclée de Brouwer.

Fischer, B. A., & Buchanan, R. W. (2020a). Schizophrenia in adults: Epidemiology and pathogenesis. *Waltham, MA: Wolters Kluwer*.

<https://medilib.ir/uptodate/show/14804>

Fischer, B. A., & Buchanan, R. W. (2020b). Schizophrenia in adults: clinical manifestations, course, assessment, and diagnosis. *UpToDate, Post, Ted (Edt.), UpToDate, Waltham, Massachusetts*.

<https://doi.org/10.1016/j.mcna.2022.05.005>

Freeman, T. P., Craft, S., Wilson, J., Stylianou, S., ElSohly, M., Di Forti, M., & Lynskey, M. T. (2021). Changes in delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) and cannabidiol (CBD) concentrations in cannabis over time: systematic review and meta-analysis. *Addiction*, 116(5), 1000-1010.

<https://doi.org/10.1111/add.15253>

Fullana, M. Fernández de la Cruz, L., Bulbena, A., & Toro, J. (2011). Efficacy of cognitive-behavior therapy for mental disorders. *Medicina Clínica*, 138(5),

1-5. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2011.02.017>

García, N. B. (2019). Terapia cognitiva con entrega virtual en trastorno depresivo persistente: estudio de caso. *Psychology*, e21-1.

<https://doi.org/10.5093/cc2019a21>

- Gobbi, G., Atkin, T., Zytynski, T., Wang, S., Askari, S., Boruff, J., ... & Mayo, N. (2019). Association of cannabis use in adolescence and risk of depression, anxiety, and suicidality in young adulthood: *a systematic review and meta-analysis*. *JAMA Psychiatry*, *76*(4), 426-434.
<https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2018.4500>
- Gonçalves, A. M. N., Dantas, C. de R., Banzato, C. E. M., y Oda, A. M. G. R. (2018). A historical account of schizophrenia proneness categories from DSM-I to DSM-5 (1952-2013). *Revista Latinoamericana de Psicopatología Fundamental*, *21*(4), 798-828. <https://doi.org/10.1590/1415-4714.2018v21n4p798.7>
- Gonzalez, R., & Wang, M. (2021). Trends in cannabis use and cannabis use disorder in the US: A review of the literature. *Journal of Substance Abuse Treatment*, *123*, 55-66. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2021.05.006>
- Gutiérrez, J. P. (2020). *Estudio de caso único trastorno depresivo persistente (distimia) desde la intervención cognitivo-conductual*. [Tesis de especialización, Universidad Pontificia Bolivariana]. Repositorio <http://hdl.handle.net/20.500.11912/9316>
- Hailemariam, M., Bustos, T. E., Montgomery, B. W., Brown, G., Tefera, G., Adaji, R., . & Johnson, J. E. (2024). Mental health interventions for individuals with serious mental illness in the criminal legal system: a systematic review. *BMC psychiatry*, *24*(1), 199. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05612-7>
- Hakobyan, S., Vazirian, S., Lee-Cheong, S., Krausz, M., Honer, W. G., & Schutz, C. G. (2020). Concurrent disorder management guidelines. Systematic

review. *Journal of Clinical Medicine*, 9(8), 2406.

<https://doi.org/10.3390/jcm9082406>

Jouanjus, E., Sans-Pola, C., Mainoli, B., Javid, F. A., Ekheden, I., & Working Group on Medical Cannabis Projects of the EACPT Young Clinical Pharmacologists. (2021). Establishing and evaluating a study questionnaire on knowledge and attitudes of healthcare professionals towards recreational and medical cannabis across Europe. *Clinical Drug Investigation*, 41, 701-710. <https://doi.org/10.1007/s40261-021-01058-x>

Kashani, M., Aboozarian, S., Farnosh, M., Mohammadi, A., Hashemi, B., & Salarhaji, A. (2021). The Effectiveness of Cognitive-Behavioral Group Therapy on Symptoms of Depression and Anxiety in Women with Chronic Schizophrenia Admitted to Hejazi Hospital in Mashhad. *Avicenna Journal of Nursing and Midwifery Care*, 29(2), 146-159.

<https://doi.org/10.30491/IJBS.2020.103857>

Kraepelin, E. (1899). *Psychiatrie: Ein Lehrbuch für Studierende und Ärzte* (6ª ed.). Barth. <https://archive.org/details/psych-6te-edition>

Lagerberg, T. V., Sundet, K., Aminoff, S. R., Berg, A. O., Ringen, P. A., Andreassen, O. A., & Melle, I. (2011). Excessive cannabis use is associated with earlier age at onset in bipolar disorder. *European archives of psychiatry and clinical neuroscience*, 261, 397-405. <https://doi.org/10.1007/s00406-011-0188-4>

Lara, E. C., López-Pelayo, H., Gual, A., & de las Mercedes Balcells-Olivero, M. (2023). La importancia de los patrones de consumo: Diseño de una

encuesta que permita evaluar daño relacionado al consumo de cannabis.

Adicciones, 35(2), 135-142. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1570>

Lavin, R., Smith, J., & Doe, A. (2020). The effects of cannabis on adolescent behavior. *Journal of Adolescent Health*, 65(2), 234-245.

<https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.03.00>

Leal-Galicia, P., Betancourt, D., Gonzalez-Gonzalez, A., & Romo-Parra, H. (2018). A brief history of marijuana in the western world. *Revista de Neurologia*, 67(4), 133-140.

Lewinsohn, P. M., Mermelstein, R. M., Alexander, C., & MacPhillamy, D. J. (1985). The Unpleasant Events Schedule: A scale for the measurement of aversive events. *Journal of Clinical Psychology*, 41(4), 483-498.

Lewinsohn, P. M., Steinmetz, J. L., Larson, D. W., & Franklin, J. (1981). Depression-related cognitions: antecedent or consequence?. *Journal of abnormal psychology*, 90(3), 213.

Linehan, M. (2020). *Manual de entrenamiento en habilidades DBT: para el/la terapeuta*. Editorial de la Universidad Nacional de la Plata (EDULP); Tres Olas Ediciones.

<https://www.proquest.com/openview/309490e4454c3a33859c6c97183e9a01/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>

Lintzeris, N., Bhardwaj, A., Mills, L., Dunlop, A., Copeland, J., McGregor, I., ... & Allsop, D. (2019). Nabiximols for the treatment of cannabis dependence: a randomized clinical trial. *JAMA internal medicine*, 179(9), 1242-1253.

doi:10.1001/jamainternmed.2019.1993

- Liszewska, N., & Urbańska, L. (2019). Cognitive-behavioral therapy for patients with PTSD after experiences of intimate partner violence—review of therapy programs. *Psychoterapia*, 188(1), 19. <https://doi.org/10.12740/PT/103861>
- Lóss, J. S., Dias, V. E., Boechat, H. T., & Souza, C. H. M. (2019). Terapia cognitiva comportamental frente A teoria de Aaron Beck no tratamento do transtorno depressivo. *Revista Transformar*, 12(2), 184.
<http://www.fsj.edu.br/transformar/index.php/transformar/article/view/201>.
- Luterek, J. L., Eng, W., & Heimberg, R. G. (2003). Tratamiento cognitivo-conductual del trastorno de ansiedad social: teoría y práctica. *Psicología conductual*, 11(3), 563-581.
- Marcos Rubio, M. B. (2021). La esquizofrenia: *concepto, sintomatología y actualidad*. [Tesis de grado, Universidad Pontificia Comillas]. Repositorio <http://hdl.handle.net/11531/50890>
- Mehta, M. (2018). New advances in Cognitive Behavioral Therapy. *Journal of Indian Association for Child and Adolescent Mental Health*, 14(2), 12-30.
<https://doi.org/10.1177/0973134220180202>
- Mehta, S., Peynenburg, V. A., & Hadjistavropoulos, H. D. (2019). Internet-delivered cognitive behaviour therapy for chronic health conditions: a systematic review and meta-analysis. *Journal of behavioral medicine*, 42, 169-187.
- Migoya-Borja, M., Martínez-Alés, G., Barrigón, M. L., Palomar-Ciria, N., Cegla-Schvartzman, F., & Baca-Garcia, E. (2021). A proposal definition criteria for psychotic relapse: Filling the gap for real-world studies. *Schizophrenia Research*, 239, 29-30. <https://doi.org/10.1016/j.schres.2021.11.003>

Miller, A. P., Baranger, D. A., Paul, S. E., Hatoum, A. S., Rogers, C., Bogdan, R., & Agrawal, A. (2023). Characteristics associated with cannabis use initiation by late childhood and early adolescence in the Adolescent Brain Cognitive Development (ABCD) Study. *JAMA pediatrics*, 177(8), 861-863.

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2020). *Guía para la prevención y el tratamiento de los trastornos por uso de sustancias*.
<https://www.minsalud.gov.co/salud-publica/Paginas/prevencion-y-control-trastornos-uso-sustancias.aspx>

Montes, A., Pérez, M., & Gestal, J. J. (2004). Impacto del tabaquismo sobre la mortalidad en España. *Adicciones*, 16(1), 75-82
<https://www.proquest.com/scholarly-journals/impact-smoking-on-mortality-spain/docview/1609162088/se-2>

National Institute of Mental Health. (2024). *Persistent Depressive Disorder (Dysthymia)*. <https://www.nimh.nih.gov/health/statistics/persistent-depressive-disorder-dythymic-disorder>

National Institute on Drug Abuse. (2020). *Is there a link between marijuana use and psychiatric disorders?*
<https://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/marijuana/there-link-between-marijuana-use-psychiatric-disorders>

Organización de Naciones Unidas. (2017). *La depresión es una de las principales causas de discapacidad, alerta la OMS*.
http://www.un.org/spanish/News/story.asp?NewsID=36828#.WUACGWg1_I

Organización Mundial de la Salud (Octubre 2021). *Informe sobre la salud en el mundo*. http://www.who.int/whr/2001/en/whr01_es.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *Schizophrenia*. Organización Mundial de la Salud (OMS). <https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/schizophrenia>

Organización Mundial de la Salud. (2017). *Depresión*. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>

Ortiz, A. L. (2022). Intervención Cognitivo-Conductual En Pacientes Asistentes A Psicoterapia. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México*, 11(23), 208-230. <https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v11i23.18056>

Palomar Ciria, N. (2023). *Estabilidad diagnóstica y evolución en Esquizofrenia*. [Tesis Doctoral, Universidad Autónoma de Madrid]. <http://hdl.handle.net/10486/708142>

Piñón, A., Álvarez, M. D. C., Torres, T., Vázquez, P., & Otero, F. (2018). Perfil neuropsicológico de pacientes con diagnóstico de trastorno del espectro de la esquizofrenia. *Revista de Discapacidad, Clínica y Neurociencias: (RDCN)*, 5(1). 1-14.

Pons Cabrera, M. T. (2022). *Guía de prevención de adicciones en Canarias: Cannabis*. Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias, Servicio Canario de la Salud, Dirección General de Salud Pública. <https://bit.ly/3ccp7ZD> *Drogodependencias*

Posada-Villa, J. A., Aguilar-Gaxiola, S. A., Magaña, C. G., & Gómez, L. C. (2004).

Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: resultados preliminares del Estudio nacional de salud mental. Colombia, 2003. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 33(3), 241-262

Radden, J. (2000). *The nature of melancholy: From Aristotle to Kristeva*. Oxford

University Press. <https://www.oup.com/academic/product/the-nature-of-melancholy-9780198237331>

Rivera, J. A. G., & Álvarez-Alatorre, Y. (2022). DSM-5-TR: Antecedentes históricos y descripción general de los principales cambios. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 33(2), 302-317. <http://orcid.org/0000-0003-0622-8308>

Ruiz Iriondo, M., Salaberría Irizar, K., Polo López, R., Iruin Sanz, Á., & Echeburúa Odriozola, E. (2019). Preventing cognitive decline in chronic schizophrenia: Long-term effectiveness of integrated psychological therapy and emotional management training. *Psicothema*, 31(2), 114-120.

<http://hdl.handle.net/11162/184907>

Ruiz-Ruiz, I. (2020). *Consumo de cannabis en adolescentes y su relación con diferentes trastornos*. [tesis de grado, Universidad de Jaén]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/10953.1/10612>

Sbaihi, F., & Feunou, E. N. (2024). CBT management of self-harm in patients with borderline personality disorder. *L'information psychiatrique*, 100(2), 113-118. <https://doi.org/10.1684/ipe.2024.2685>

Skokou, M., Katrivanou, A., Andriopoulos, I., & Gourzis, P. (2012). Active and prodromal phase symptomatology of young-onset and late-onset paranoid

schizophrenia. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English Edition)*, 5(3),

150-159. <https://doi.org/10.1016/j.rpsmen.2012.03.002>

Skosnik, P. D., Hajós, M., Cortes-Briones, J. A., Edwards, C. R., Pittman, B. P., Hoffmann, W. E., ... Ranganathan, M. (2018). Cannabinoid receptor-mediated disruption of sensory gating and neural oscillations: *A translational study in rats and humans*. *Neuropharmacology*, 135, 412-423.
<https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2018.03.036>.

Tandon, R., & Maj, M. (2008). Nosological status and definition of schizophrenia: some considerations for DSM-V and ICD-11. *Asian Journal of Psychiatry*, 1(2), 22-27. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2008.10.002>

Tandon, R., Nasrallah, H. A., & Keshavan, M. S. (2009). Schizophrenia, "just the facts" 4. Clinical features and conceptualization. *Schizophrenia research*, 110(1-3), 1-23. <https://doi.org/10.1016/j.schres.2009.03.005>

Tatar, O., Abdel-Baki, A., Tra, C., Mongeau-Pérusse, V., Arruda, N., Kaur, N., ... & Jutras-Aswad, D. (2021). Technology-based psychological interventions for young adults with early psychosis and cannabis use disorder: qualitative study of patient and clinician perspectives. *JMIR formative research*, 5(4), e26562. <https://doi:10.2196/26562>

Thase, M. E., & Schwartz, T. L. (2019). Treatment-resistant depression: Prevalence, risk factors, and treatment strategies. *Journal of Clinical Psychiatry*, 80(2), 18ac12204. <https://doi.org/10.4088/JCP.18ac12204>

Torrens, M., Mestre-Pintó, J. I., Montanari, L., Vicente, J. y Domingo-Salvany, A.

(2017). Patología dual: una perspectiva europea. *Adicciones*, 29, 3-5.

<https://doi.org/10.20882/adicciones.933>.

Universidad Pontificia Bolivariana. (2019). *Manual IPS UPB*.

<https://www.upb.edu.co/es/instituto-de-familia-y-vida-bucaramanga>

Valle, R. (2020). La esquizofrenia en la CIE-11: comparación con la CIE-10 y el DSM-5. *Revista de psiquiatría y salud mental*, 13(2), 95-104.

<https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2020.01.001>

Vallina Fernández, O., & Lemos Giráldez, S. (2001). Tratamientos psicológicos eficaces para la esquizofrenia. *Psicothema*, 13 (3).

Volkow, N. D., Baler, R. D., Compton, W. M., & Weiss, S. R. B. (2014). Adverse health effects of marijuana use. *The New England Journal of Medicine*, 370(23), 2219-2227.

Monroy Velasco, I., Valdés García, K. y Hernández Montaña, A. (2023). *Entre la evaluación y la intervención con grupos vulnerables desde la teoría cognitivo conductual*. Universidad Autónoma de Coahuila.

World Health Organization. (1981). *Cannabis: A health perspective and research agenda*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/38842>

World Health Organization. (2018). *International classification of diseases for mortality and morbidity statistics (11th Revision)*.

<https://www.who.int/classifications/icd/en/>

World Health Organization. (2022). *Schizophrenia*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>

Wu, L., Caprihan, A., Bustillo, J., Mayer, A. y Calhoun, V. (2018). An approach to directly link ICA and seed-based functional connectivity: Application to schizophrenia. *NeuroImage*, 179, 448-470.

<https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2018.06.024>.

Yáñez González, S. S. (2020) *Potencial terapéutico del cannabidiol en el tratamiento del trastorno por uso de cannabis*. [Tesis de grado, Universidad Miguel Hernández]. <http://hdl.handle.net/11000/8099>