

TITULO

INTERVENCIÓN DESDE EL MODELO COGNITIVO CONDUCTUAL EN EL TRASTORNO DE ESQUIZOFRENIA: UNA REVISIÓN DE AVANCES INVESTIGATIVOS

Nombres y apellidos

Kleinys Darid Fernández Terraza

Código estudiantil: 2011192767

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:
Especialista en psicología clínica

Tutor(es):

Milgen Sanchez Villegas

RESUMEN

La esquizofrenia es un trastorno de salud mental de origen multifactorial que impacta negativamente en la funcionalidad y la vida diaria de quienes la padecen debido a alteraciones neurocognitivas que se desencadenan por factores psicosociales y genéticos. De acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), los trastornos esquizofrénicos se caracterizan por distorsiones en la percepción y el pensamiento, como percepciones delirantes, robo del pensamiento y alucinaciones auditivas, entre otros. El propósito de esta monografía fue identificar y describir las intervenciones basadas en la terapia cognitivo-conductual (TCC) para el tratamiento psicológico de la esquizofrenia desde el período comprendido entre 2018 y 2023. La investigación se llevó a cabo a través

de una búsqueda exhaustiva en la base de datos PubMed, seleccionando estudios que abordaran intervenciones que combinan tratamientos basados en la TCC con enfoques farmacológicos y no farmacológicos en pacientes con esquizofrenia y síntomas prodrómicos. De los (n=38) artículos identificados, se incluyeron (n=26) que cumplieran con los criterios de inclusión. Estos estudios evaluaron la eficacia de la combinación de la TCC con antipsicóticos en pacientes con primer episodio psicótico, demostrando la viabilidad y seguridad de esta intervención. Además, se encontró que la TCC puede ser clínicamente efectiva en pacientes jóvenes con un buen funcionamiento, mejorando su desempeño laboral y cognitivo, así como aliviando los síntomas negativos de la esquizofrenia. En cuanto a la prevención de recaídas, la TCC se mostró eficaz en el tratamiento de síntomas positivos, con mejoras sostenidas un año después del tratamiento. Para síntomas como alucinaciones y trastornos del sueño, la TCC demostró eficacia en el control de las voces alucinatorias y en la normalización e integración de la experiencia de estas. Además, una intervención de exposición basada en la TCC mejoró las crisis agudas de insomnio. La combinación de la realidad virtual y la TCC también resultó factible, logrando una reducción de los síntomas paranoides, afectos negativos y alucinaciones. En lo que respecta a los síntomas negativos, la TCC mostró una mayor eficacia en su control y disminución, reduciendo los síntomas depresivos y mejorando la gravedad general del trastorno esquizofrénico, así como el funcionamiento de los pacientes. Estos hallazgos resaltan la necesidad imperante de continuar investigando en el campo de la terapia cognitivo-conductual para la esquizofrenia, ya que ofrecen perspectivas prometedoras para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por este trastorno mental y abren nuevas posibilidades de tratamiento y rehabilitación.

Palabras clave: Esquizofrenia, Terapia Cognitivo Conductual, Eficacia Terapéutica, Tratamiento.

ABSTRACT

Key Words: Schizophrenia, Cognitive Behavioral Therapy, Therapeutic Efficacy, Treatment.

Schizophrenia is a multifactorial mental health condition that adversely affects functionality and daily life in those diagnosed due to neurocognitive disturbances triggered by psychosocial and genetic factors. According to the ICD-10, schizophrenia disorders are characterized by distortions in perception and thinking, such as delusional perceptions, thought withdrawal, and hallucinatory voices, among others. The purpose of this monograph was to identify and describe interventions based on cognitive-behavioral therapy (CBT) for the psychological treatment of schizophrenia from the period between 2018 and 2023. The research was conducted through a comprehensive search in the PubMed database, selecting studies that addressed interventions combining CBT-based treatments with pharmacological and non-pharmacological approaches in patients with schizophrenia and prodromal symptoms. Out of the 38 identified articles, 26 meeting the inclusion criteria were included. These studies evaluated the effectiveness of combining CBT with antipsychotics in patients with a first psychotic episode, demonstrating the feasibility and safety of this intervention. Furthermore, CBT was found to be clinically effective in young patients with good functioning, improving their cognitive and work performance, as well as alleviating negative symptoms of schizophrenia. In terms of relapse

prevention, CBT proved effective in treating positive symptoms, with sustained improvements one year after treatment. For symptoms such as hallucinations and sleep disorders, CBT demonstrated efficacy in controlling hallucinatory voices and normalizing and integrating the experience of hearing them. Additionally, an exposure-based CBT intervention improved acute insomnia crises. The combination of virtual reality and CBT also proved feasible, resulting in a reduction of paranoid symptoms, negative affect, and hallucinations. Regarding negative symptoms, CBT showed greater effectiveness in their control and reduction, reducing depressive symptoms and improving the overall severity of schizophrenia, as well as the functioning of patients. These findings underscore the pressing need to continue research in the field of cognitive-behavioral therapy for schizophrenia, as they offer promising perspectives for enhancing the quality of life of individuals affected by this mental disorder and open up new possibilities for treatment and rehabilitation.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Addington, J., Liu, L., Santesteban-Echarri, O., Brummitt, K., Braun, A., Cadenhead, K. S., Granholm, E. (2021). Cognitive behavioural social skills training: Methods of a randomized controlled trial for youth at risk of psychosis. *Early Intervention in Psychiatry*, 15(6), 1626–1636. <https://doi.org/10.1111/eip.13102>
2. American Psychiatric Association. (2013). DSM-V: manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. *American Psychiatric Association*. Retrieved from <https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=m6Wdcfn80DwC&oi=fnd&pg=>

PR9&dq=dsm+iv&ots=P8JjQYCYCn&sig=qldk-

PuHbTk32Lk5ochaV04hW7M#v=onepage&q=dsm iv&f=false

3. Arroyo M, B. A. M. (2022). Esquizofrenia, 1–8. Retrieved from <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/esquizofrenia/pronostico>
4. Birchwood, M., Dunn, G., Meaden, A., TARRIER, N., Lewis, S., Wykes, T., ... Peters, E. (2018). The COMMAND trial of cognitive therapy to prevent harmful compliance with command hallucinations: predictors of outcome and mediators of change. *Psychological Medicine*, 48(12), 1966–1974.
<https://doi.org/10.1017/S0033291717003488>
5. Birchwood, M., Mohan, L., Meaden, A., TARRIER, N., Lewis, S., Wykes, T., ... Michail, M. (2018). The COMMAND trial of cognitive therapy for harmful compliance with command hallucinations (CTCH): a qualitative study of acceptability and tolerability in the UK. *BMJ Open*, 8(6), e021657.
<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-021657>
6. Brofman-Epelbaum, J. J., González-Garrido, A. A., & Gómez-Velázquez, F. R. (2020). Sesgo de muestreo y sus implicaciones en la evaluación a personas con riesgo genético de padecer esquizofrenia. *Psiquiatría Biológica*, 27(1), 34-39.
7. Caballo, Luo, M., Vanmil, B. L., Tompkins, R. P., Cui, Y., Mounts, T., Roy, U. M., ... Giles, N. C. (2003). Manual para el tratamiento cognitivo- conductual de los trastornos psicológicos. *Journal of Electronic Materials* (Vol. 32).
<https://doi.org/10.1007/s11664-003-0062-x>
8. Casavilca-Zambrano, S., Cancino-Maldonado, K., Jaramillo-Valverde, L., & Guio, H. (2019). Epigenética: la relación del medio ambiente con el genoma y su

- influencia en la salud mental. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, 82(4), 266–273.
<https://doi.org/10.20453/rnp.v82i4.3648>
9. Depp, C. A., Perivoliotis, D., Holden, J., Dorr, J., & Granholm, E. L. (2019). Single-Session Mobile-Augmented Intervention in Serious Mental Illness: A Three-Arm Randomized Controlled Trial. *Schizophrenia Bulletin*, 45(4), 752–762.
<https://doi.org/10.1093/schbul/sby135>
 10. Eisner, E., Berry, N., Morris, R., Emsley, R., Haddock, G., Machin, M., ... Bucci, S. (2023). Exploring engagement with the CBT-informed Actissist smartphone application for early psychosis. *Journal of Mental Health (Abingdon, England)*, 32(3), 643–654. <https://doi.org/10.1080/09638237.2023.2182429>
 11. Fernández Dahdah, J. (2023). Abordaje de la sintomatología ansiosa desde el modelo cognitivo-conductual en un caso de esquizofrenia paranoide, 1–53.
Retrieved from <https://hdl.handle.net/20.500.12880/4911>
 12. Fernandez, O. V. (2020). *Intervenciones psicológicas para la esquizofrenia 2ª edición*.
 13. Geraets, C. N. W., Snippe, E., van Beilen, M., Pot-Kolder, R. M. C. A., Wichers, M., van der Gaag, M., & Veling, W. (2020). Virtual reality based cognitive behavioral therapy for paranoia: Effects on mental states and the dynamics among them. *Schizophrenia Research*, 222, 227–234.
<https://doi.org/10.1016/j.schres.2020.05.047>
 14. Gire, N., Caton, N., McKeown, M., Mohmed, N., Duxbury, J., Kelly, J., ... Husain, N. (2021). “Care co-ordinator in my pocket”: a feasibility study of mobile

- assessment and therapy for psychosis (TechCare). *BMJ Open*, 11(11), e046755.
<https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-046755>
15. Gómez-Restrepo, C. (2016). La Encuesta Nacional de Salud Mental–ENSM 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría* (Vol. 45).
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.09.006>
16. Haddock, G., Berry, K., Davies, G., Dunn, G., Harris, K., Hartley, S., ... Barrowclough, C. (2018). Delivery of cognitive-behaviour therapy for psychosis: a service user preference trial. *Journal of Mental Health (Abingdon, England)*, 27(4), 336–344. <https://doi.org/10.1080/09638237.2017.1417549>
17. Hwang, D.-K., Nam, M., & Lee, Y.-J. G. (2019). The effect of cognitive behavioral therapy for insomnia in schizophrenia patients with sleep Disturbance: A non-randomized, assessor-blind trial. *Psychiatry Research*, 274, 182–188.
<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.02.002>
18. Jaramillo Velastegui, G. Y. (2023). Actualización diagnóstica y terapéutica de la esquizofrenia según su clasificación Trabajo de Titulación para optar al título de : Médico General.
19. Keepers, G. A., Fochtmann, L. J., Anzia, J. M., Benjamin, S., Lyness, J. M., Mojtabai, R., ... Hong, S.-H. (2020). The American Psychiatric Association Practice Guideline for the Treatment of Patients With Schizophrenia. *The American Journal of Psychiatry*, 177(9), 868–872.
<https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2020.177901>
20. Klungsøyr, O., Lystad, J. U., Bull, H., Evensen, S., Ueland, T., & Falkum, E. (2021). G-estimation of causal pathways in vocational rehabilitation for adults with

- psychotic disorders - a secondary analysis of a randomized trial. *BMC Psychiatry*, 21(1), 370. <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03349-1>
21. Kukla, M., Bell, M. D., & Lysaker, P. H. (2018). A randomized controlled trial examining a cognitive behavioral therapy intervention enhanced with cognitive remediation to improve work and neurocognition outcomes among persons with schizophrenia spectrum disorders. *Schizophrenia Research*, 197, 400–406. <https://doi.org/10.1016/j.schres.2018.01.012>
22. Lee, K.-H. (2019). A randomized controlled trial of mindfulness in patients with schizophrenia(☆). *Psychiatry Research*, 275, 137–142. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.02.079>
23. Liang, N., Li, X., Guo, X., Liu, S., Liu, Y., Zhao, W., ... Xu, Y. (2022). Visual P300 as a neurophysiological correlate of symptomatic improvement by a virtual reality-based computer AT system in patients with auditory verbal hallucinations: A Pilot study. *Journal of Psychiatric Research*, 151, 261–271. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2022.04.027>
24. Liu, Y., Yang, X., Gillespie, A., Guo, Z., Ma, Y., Chen, R., & Li, Z. (2019). Targeting relapse prevention and positive symptom in first-episode schizophrenia using brief cognitive behavioral therapy: A pilot randomized controlled study. *Psychiatry Research*, 272, 275–283. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.12.130>
25. Lüdtke, T., Rüegg, N., Moritz, S., Berger, T., & Westermann, S. (2021). Insight and the number of completed modules predict a reduction of positive symptoms in an Internet-based intervention for people with psychosis. *Psychiatry Research*, 306, 114223. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.114223>

26. Martínez Araujo, Z., & Estrella Yannarella, W. (2010). Tres Miradas, Una Apuesta: Aproximaciones Teóricas a la Esquizofrenia. *Revista Mal - Estar e Subjetividade.*, 10(2), 369-396.
27. Mehl, S., Hesse, K., Schmidt, A.-C., Landsberg, M. W., Soll, D., Bechdorf, A., ... Wagner, M. (2020). Theory of mind, emotion recognition, delusions and the quality of the therapeutic relationship in patients with psychosis - a secondary analysis of a randomized-controlled therapy trial. *BMC Psychiatry*, 20(1), 59.
<https://doi.org/10.1186/s12888-020-2482-z>
28. Ministerio de Salud y Protección social. (2018). Política Nacional de Salud Mental. *Ministerio de Salud y Protección Social*, 2021. Retrieved from <http://www.confbasaglia.org/wp-content/uploads/2015/01/PDF.pdf>
29. Morrison, A. P., Pyle, M., Gumley, A., Schwannauer, M., Turkington, D., MacLennan, G., ... Kingdon, D. (2018). Cognitive behavioural therapy in clozapine-resistant schizophrenia (FOCUS): an assessor-blinded, randomised controlled trial. *The Lancet. Psychiatry*, 5(8), 633–643.
[https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(18\)30184-6](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30184-6)
30. Morrison, A. P., Pyle, M., Gumley, A., Schwannauer, M., Turkington, D., MacLennan, G., ... Kingdon, D. (2019). Cognitive-behavioural therapy for clozapine-resistant schizophrenia: the FOCUS RCT. *Health Technology Assessment (Winchester, England)*, 23(7), 1–144. <https://doi.org/10.3310/hta23070>
31. Morrison, A. P., Pyle, M., Maughan, D., Johns, L., Freeman, D., Broome, M. R., ... James, A. (2020). Antipsychotic medication versus psychological intervention versus a combination of both in adolescents with first-episode psychosis (MAPS): a

- multicentre, three-arm, randomised controlled pilot and feasibility study. *The Lancet. Psychiatry*, 7(9), 788–800. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30248-0](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30248-0)
32. Muñoz, F. y Ruiz, S. (2007). Terapia cognitivo-conductual en la esquizofrenia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 36(1), 98–110. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502007000100008&lang=pt
33. Organización Mundial de la Salud. OMS. (2022). Esquizofrenia, 1–5. Retrieved from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>
34. Reddy, L. F., Glynn, S. M., McGovern, J. E., Sugar, C. A., Reavis, E. A., & Green, M. F. (2023). A Novel Psychosocial Intervention for Motivational Negative Symptoms in Schizophrenia: Combined Motivational Interviewing and CBT. *The American Journal of Psychiatry*, 180(5), 367–376. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.20220243>
35. Sheaves, B., Freeman, D., Isham, L., McInerney, J., Nickless, A., Yu, L.-M., ... Barrera, A. (2018). Stabilising sleep for patients admitted at acute crisis to a psychiatric hospital (OWLS): an assessor-blind pilot randomised controlled trial. *Psychological Medicine*, 48(10), 1694–1704. <https://doi.org/10.1017/S0033291717003191>
36. Sheaves, B., Holmes, E. A., Rek, S., Taylor, K. M., Nickless, A., Waite, F., ... Freeman, D. (2019). Cognitive Behavioural Therapy for Nightmares for Patients with Persecutory Delusions (Nites): An Assessor-Blind, Pilot Randomized Controlled Trial. *Canadian Journal of Psychiatry. Revue Canadienne de Psychiatrie*, 64(10), 686–696. <https://doi.org/10.1177/0706743719847422>

37. Sönmez, N., Romm, K. L., Østefjells, T., Grande, M., Jensen, L. H., Hummelen, B., ... Røssberg, J. I. (2020). Cognitive behavior therapy in early psychosis with a focus on depression and low self-esteem: A randomized controlled trial. *Comprehensive Psychiatry*, 97, 152157.
<https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2019.152157>
38. Spencer, H. M., McMenamin, M., Emsley, R., Turkington, D., Dunn, G., Morrison, A. P., ... Dudley, R. (2018, December). Cognitive Behavioral Therapy for antipsychotic-free schizophrenia spectrum disorders: Does therapy dose influence outcome? *Schizophrenia Research*. Netherlands.
<https://doi.org/10.1016/j.schres.2018.07.016>
39. Tamminga, M. (2022). Esquizofrenia. Retrieved from
<https://www.msdmanuals.com/es-co/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/esquizofrenia-y-trastornos-relacionados/esquizofrenia#>
40. Tejada, P. (2016). Situación actual de los trastornos mentales en Colombia y en el mundo: Prevalencia, consecuencias y necesidades de intervención. *Revista Salud Bosque*, 6(2), 29–40. Retrieved from
<https://revistasaludbosque.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/download/2017/1526/3383>
41. Wessels, H., Wagner, M., Kuhr, K., Berning, J., Pützfeld, V., Janssen, B., ... Bechdolf, A. (2019). Predictors of treatment response to psychological interventions in people at clinical high risk of first-episode psychosis. *Early Intervention in Psychiatry*, 13(1), 120–127. <https://doi.org/10.1111/eip.12460>

