



Facultad de Psicología

Carrera de Psicología Clínica

**El trauma por violencia intrafamiliar y su impacto en el desarrollo
de la inteligencia emocional adolescente**

Trabajo de graduación previo a la obtención del título de Licenciada en
Psicología Clínica

Autora:

Ana María Salazar Jaramillo

Director:

Mgtr. María Paz Jara Alvarado

Cuenca - Ecuador

2026

Dedicatoria

A mis padres, por su inalcanzable esfuerzo, su amor incondicional
y por ser el pilar fundamental en cada paso de mi camino.

A mi hermano, por sus valiosos consejos y palabras de aliento que
me motivaron a seguir adelante incluso en los momentos más
complicados.

A mi abuelita, por su sabiduría, su ternura y por confiar en mi cada
día, siendo una fuente constante de inspiración.

A mi novio, Sebastián, por ser compañía, comprensión y apoyo
incondicional en los momentos buenos y malos.

A Joaquin Tomas, por sus noches de desvelo haciéndome compañía
mientras estudiaba, por ser mi fiel compañero y brindarme el amor
más puro e incondicional que conozco.

Agradecimiento

A la Universidad del Azuay, por brindarme no solo una formación académica de calidad, sino también años llenos de aprendizajes, experiencias y momentos inolvidables

A mis amigas y amigos, por cada trabajo en grupo, por las risas, el apoyo y las anécdotas que hicieron de este camino una etapa especial en mi vida

A mis profesores, en especial a Fernanda Coello y Verónica Serrano, por acompañarme desde el inicio con su guía, paciencia y conocimientos, así como por su constante apoyo, comprensión y por ser un respaldo en los momentos que más lo necesite

Finalmente, a cada persona que contribuyó con su apoyo y motivación para que pudiera culminar esta etapa con éxito.

Resumen

La violencia intrafamiliar constituye un problema de salud pública con profundas repercusiones en el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes. Durante la adolescencia, etapa caracterizada por cambios biológicos, cognitivos y socioemocionales, la exposición a dinámicas familiares violentas puede interferir significativamente en procesos clave como la regulación emocional, la construcción de la identidad, la autoestima y las habilidades interpersonales. En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo analizar la evidencia científica disponible sobre el impacto de la violencia intrafamiliar en el desarrollo socioemocional de adolescentes. Se empleó una metodología de revisión de alcance (scoping review), siguiendo lineamientos metodológicos para la identificación, selección y síntesis de la literatura. Se realizaron búsquedas en diversas bases de datos académicas, aplicando criterios de inclusión y exclusión previamente definidos. Tras el proceso de depuración, se seleccionaron estudios que abordaban la relación entre violencia intrafamiliar y variables socioemocionales en población adolescente. Los resultados evidencian que la exposición a violencia intrafamiliar se asocia con dificultades en la autorregulación emocional, mayor impulsividad, presencia de sintomatología depresiva y ansiosa, conductas disociales, autolesión y bajo rendimiento académico. Asimismo, se identificó que factores como el apego inseguro, la ausencia de figuras parentales y la disfunción familiar incrementan la vulnerabilidad de los adolescentes. No obstante, también se reportan factores protectores como la resiliencia, el apoyo social y las intervenciones psicoeducativas.

***Palabras clave:* Violencia intrafamiliar, adolescencia, desarrollo socioemocional, regulación, scoping review**

Abstract

Intrafamily violence represents a significant public health issue with profound effects on the overall development of children and adolescents. During adolescence a stage marked by biological, cognitive, and socioemotional changes exposure to violent family dynamics can significantly interfere with key developmental processes such as emotional regulation, identity formation, self-esteem, and interpersonal skills. In this context, the present study aimed to analyze the available scientific evidence regarding the impact of intrafamily violence on adolescents' socioemotional development. A scoping review methodology was employed, following established guidelines for the identification, selection, and synthesis of literature. Searches were conducted across multiple academic databases, applying predefined inclusion and exclusion criteria. After the screening process, studies addressing the relationship between intrafamily violence and socioemotional variables in adolescents were selected. The findings indicate that exposure to intrafamily violence is associated with emotional dysregulation, increased impulsivity, depressive and anxiety symptoms, antisocial behaviors, self-harm, and poor academic performance. Additionally, factors such as insecure attachment, absence of parental figures, and family dysfunction were identified as increasing adolescents' vulnerability. However, protective factors such as resilience, social support, and psychoeducational interventions were also highlighted.

***Keywords:* intrafamily violence, socioemotional development, emotional regulation, scoping review**

Contenido

Resumen	4
Abstract	5
Introducción	10
Capítulo 1	12
El trauma por violencia intrafamiliar	12
Definición de violencia	13
Violencia intrafamiliar	13
Tipos de violencia intrafamiliar	14
Inteligencia emocional	15
Adolescencia	17
Relación entre violencia y trauma	18
Relación entre trauma e inteligencia emocional.....	19
Capítulo 2	22
Metodología	22
Tipo de Investigación	22
Objetivos	22
<i>Objetivo general</i>	22
<i>Objetivos específicos</i>	22
Definición de los criterios PCC (Population–Concept–Context).....	23

Población (Population).....	23	
Concepto (Concept).....	23	
Contexto (Context).....	24	
Resultados de interés (Outcomes).....	24	
Tipos de estudio		24
Idioma.....	24	
<i>Criterios de inclusión</i>	24	
Tipo de publicación.....	25	
Periodo de publicación	25	
<i>Criterios de exclusión</i>	25	
Fuentes de Información.....	26	
Gestor de referencias	27	
Estrategia de búsqueda	27	
Capítulo 3	30	
Resultados	30	
Descripción de los artículos seleccionados para el análisis		31
Caracterización General de la Evidencia.....	33	
Caracterización de las dimensiones de la inteligencia emocional.....	35	
Caracterización de los factores intra e interpersonales revisados	37	
Caracterización de los buscadores revisados.....	39	

Discusión.....	41
Conclusiones	43
Limitaciones y Recomendaciones.....	45
Referencias	47

Índice de tablas y figuras

Tabla 1 <i>Artículos seleccionados para el análisis de violencia intrafamiliar y sus efectos en niños, niñas y adolescentes</i>	32
Tabla 2 <i>Dimensiones de la inteligencia emocional identificadas en la literatura revisada</i>	36
Tabla 3 <i>Factores asociados a la violencia intrafamiliar e inteligencia emocional</i>	38
Tabla 4 <i>Estrategias de búsqueda y número de artículos identificados por base de datos</i>	40
Figura 1 <i>Flujograma de resultados</i>	30
Figura 2 <i>Distribución de Estudios por Idiomas</i>	33

Introducción

La violencia intrafamiliar es una problemática que afecta de manera importante a niños, niñas y adolescentes, ya que ocurre dentro de un espacio que debería brindar seguridad, cuidado y protección. Esta forma de violencia no se limita únicamente a los golpes o agresiones físicas, sino que también puede presentarse a través de maltrato psicológico, emocional, sexual, negligencia o dinámicas familiares disfuncionales que afectan el bienestar y el desarrollo de los adolescentes (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2002; Pang et al., 2019).

La adolescencia, comprendida entre los 10 y 19 años, es una etapa de muchos cambios físicos, emocionales, sociales y psicológicos (OMS, 2024). Durante este periodo, los adolescentes empiezan a construir con mayor fuerza su identidad, autonomía, autoestima y forma de relacionarse con los demás. Además, se desarrollan habilidades importantes como reconocer, comprender y regular las emociones. Sin embargo, al ser una etapa de mayor sensibilidad emocional, las experiencias negativas dentro del hogar pueden tener un impacto más profundo en su desarrollo (McLaughlin et al., 2019; Steinberg, 2014).

En este sentido, la exposición a violencia intrafamiliar puede afectar directamente el desarrollo socioemocional de los adolescentes. Diversos estudios señalan que quienes crecen en entornos familiares violentos pueden presentar dificultades para regular sus emociones, mayor impulsividad, síntomas de ansiedad o depresión, problemas de conducta y dificultades en el ámbito escolar y social (Ion et al., 2023; Pang et al., 2019). Asimismo, no solo se ven afectados quienes reciben directamente la violencia, sino también aquellos que la observan dentro del hogar, ya que ser testigo de estas situaciones también puede generar consecuencias emocionales importantes (Carracedo et al., 2018; Duke et al., 2025).

A pesar de estos efectos, también se han identificado factores que pueden ayudar a disminuir el impacto de la violencia, como el apoyo social, la resiliencia, la presencia de figuras significativas y las intervenciones psicoeducativas. Estos elementos pueden favorecer una mejor adaptación emocional y social en los adolescentes que han vivido experiencias adversas dentro de su familia (Jaramillo-Moreno & Cuevas, 2020; Ruiz-Ortega et al., 2023). No obstante, todavía existen vacíos en la investigación, especialmente en estudios que expliquen cómo estos efectos cambian con el tiempo y cómo influyen los factores familiares, sociales y culturales en el proceso de recuperación (Curo et al., 2024; Harris et al., 2024).

Por esta razón, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué evidencia científica existe sobre la relación entre el trauma derivado de la violencia intrafamiliar y el desarrollo de la inteligencia emocional en adolescentes durante su proceso de formación psicológica y social? A través de esta revisión, se busca identificar los principales hallazgos, las coincidencias entre los estudios y los vacíos que aún existen en la literatura, con el fin de aportar a una mejor comprensión del tema y orientar futuras investigaciones e intervenciones en los ámbitos clínico, educativo y social.

Capítulo 1

El trauma por violencia intrafamiliar

El trauma psicológico se conceptualiza como una respuesta emocional, cognitiva, conductual y fisiológica compleja que ocurre cuando una persona es expuesta a un evento o una serie de eventos que se percibe como extremadamente amenazante, abrumado sus recursos de afrontamiento y alterado significativamente su sentido de seguridad, control y continuidad biográfica (American Psychiatric Association [APA], 2022). En términos clínicos, American Psychiatric Association (2022). Diagnostic and statical manual of mental disorderes (5th ed.,text rev.). American Psychiatric Publishing (DSM-5-TR) define eventos traumáticos como aquellos que involucran muerte real o amenaza de muerte, lesiones graves o abuso sexual; y tiene en cuenta diferentes modos de exposición (ser testigo de primera mano de lo que les sucedió a familiares cercanos o exposición repetida a detalles aversivos) (APA, 2022). Esta definición nos permite comprender por qué ciertos eventos; como el abuso físico severo o el abuso sexual, tiene más probabilidades de activar una respuesta postraumática en comparación con los factores estresantes cotidianos.

Desde una perspectiva del desarrollo, el trauma debe entenderse no solo como un evento asilado sino también como un proceso que puede reordenar la forma en que un adolescente interprete señales emocionales y de amenaza, regula su activación fisiológica y construye expectativas de conexión y cuidado. La investigación sobre el desarrollo neurológico sugiere que la adversidad temprana puede estar asociada con cambios en las redes reguladoras de amenazas incluidas la amígdala, el hipocampo y la corteza prefrontal, que pueden manifestarse como una mayor vigilancia, reactividad emocional y dificultades persistentes con la regulación emocional (McLaughlin et al., 2019). En la adolescencia, estos efectos adquieren importancia adicional a

medida que el control ejecutivo y la regulación emocional continúan madurando, mientras que la sensibilidad a los estímulos sociales y emocionales suele aumentar (Steinberg, 2014). Cuando la violencia en cualquiera de sus formas ocurre en un contexto familiar donde es necesario fortalecer la seguridad y el apego, el impacto traumático puede ser más profundo y duradero.

Definición de violencia

La organización mundial de la salud define la violencia como el uso deliberado de fuerza física o fuerza, real o amenaza, contra uno mismo, otra persona o grupo, que causa o puede causar lesiones, muerte, daño psicológico, mal o privaciones (OMS, 2002). Esta conceptualización es particularmente valiosa para la investigación psicológica porque incluye una dimensión de “poder” y reconoce que la violencia puede causar daño sin dejar. En consecuencia, formas como el maltrato psicológico, el control coercitivo o el abandono se consideran esenciales porque se asocian con daño emocional violaciones de derechos y mal desarrollo.

Violencia intrafamiliar

Se entiende como un conjunto de acciones o inacciones que ocurren dentro del sistema familiar (hogar, convivencia o relaciones de cuidado) y resulta en daños físicos, psicológicos, sexuales, económicos o privaciones. Para los jóvenes, esto puede parecer una victimización indirecta, por ejemplo, presenciar violencia entre familiares), que también es un fenómeno relacionado con el impacto emocional y el estrés postraumático (Pang et al., 2019). Además, el riesgo y las consecuencias varían según la frecuencia, severidad, cronicidad, la edad de inicio, la relación con el agresor y la disponibilidad de apoyo social o institucional.

Tipos de violencia intrafamiliar

Violencia física

Incluye cualquier acto que utilice la fuerza física para herir, asustar u oprimir (golpes, empujones, quemaduras, asfixias, castigos corporales). Además de las consecuencias somáticas, el abuso físico repetido se asocia con miedo anticipatorio, hipervigilancia, impotencia aprendida y mayor riesgo de síntomas postraumáticos (APA, 2022).

Violencia psicológica, mental u emocional

Esto incluye humillaciones, insultos, amenazas, descalificación permanente, aislamiento, manipulación, control coercitivo y chantaje emocional. En la práctica clínica, esta forma puede resultar muy traumática por su persistencia y porque ataca las dimensiones de la identidad (autoestima, valor personal, seguridad emocional), especialmente durante la adolescencia, durante la etapa de consolidación del auto concepto. Revisiones recientes destacan que el abuso emocional se asocia con varios indicadores de la salud mental negativa en los jóvenes (Hashim et al., 2025).

Violencia sexual

Esto incluye cualquier conducta, coerción o explotación sexual sin consentimiento. Se asocia con una alta carga traumática y un mayor riesgo de TEPT/TEPT-C, que afecta el autoconcepto, los límites personales, la confianza interpersonal y la regulación emocional (OMS, 2019).

Violencia económica /patrimonial

Esto incluye el control, restricción o privación deliberada de recursos o daño a la propiedad como mecanismo de dominación. Para los jóvenes, esto puede manifestarse

indirectamente cuando limita el acceso a las necesidades básicas, las oportunidades educativas o la atención médica, aumentando el estrés crónico debido a la inseguridad material (Consejo Nacional para la Igualdad de Género & ONU Mujeres, 2018; United Nations Children's Fund [UNICEF], 2017).

Negligencia o abandono

Hace referencia a la omisión de cuidados físicos (alimentación, salud, supervisión) o emocionales (disponibilidad emocional, contención, protección) En particular, la negligencia emocional puede interferir con el desarrollo de las habilidades socioemocionales debido a la falta de modelado y corregulación, y está asociada con resultados de salud a largo plazo (Norman et al., 2012).

A nivel poblacional, estudios y revisiones en el contexto latinoamericano muestra la importancia de comprender las tipologías y factores asociados con la violencia contra los jóvenes, incluidas las dinámicas de conflicto familiar y el mayor riesgo en ciertos grupos (p. ej., factores sociales, familiares) (Jaramillo-Moreno, 2020). Así que comprender la violencia intrafamiliar implica también analizar sus efectos en procesos emocionales fundamentales durante la adolescencia. Entre ellos, destaca la inteligencia emocional como un componente clave del desarrollo socioemocional.

Inteligencia emocional

La inteligencia emocional (IE) se ha conceptualizado a partir de dos tradiciones principales: modelos de habilidades y modelos mixtos. En una propuesta de habilidad y modelos mixtos. En una propuesta de habilidad clásica, Salovey y Mayer (1990) definieron la IE como la capacidad de percibir y expresar emociones con precisión, acceder a emociones que facilitan el pensamiento, comprender información emocional y regular las emociones para promover el

crecimiento y la adaptación. Luego, el modelo de cuarto dominios desarrolló estas habilidades en áreas específicas: percepción emocional; facilitar pensamiento; comprensión emocional; facilitar el pensamiento; comprensión emocional; y regulación emocional (Mayer et al., 2016). Desde esta perspectiva, la IE se entiende como un conjunto de habilidades psicológicas que influyen en como las personas procesan la información emocional y toman decisiones en contextos interpersonales y estresantes.

En modelos mixtos Goleman (1995) integro componentes de motivación, personalidad y habilidades sociales (autoconciencia, autorregulación y motivación, empatía y habilidades sociales). Aunque se debate la superposición entre rasgos y competencias, ha sido útil en el desarrollo de programas de habilidades socioemocionales en contextos educativos y de prevención. La literatura contemporánea enfatiza que niveles más altos de IE están asociados con un ajuste personal social y académico; y con menor riesgo de problemas emocionales entre los jóvenes (Brackett et al., 2019). En estudios españoles, revisiones sistemáticas han encontrado una relación entre la IE y el bienestar subjetivo/psicológico en la juventud, reforzando su valor como competencia protectora (Ruiz -Ortega et al., 2023). Asimismo, investigaciones reportan relaciones entre la IE y variables del desarrollo (metas, autoestima, desempeño), sugiriendo la importancia de la intervención y promoción socioemocional en esta etapa (Silvia et al., 2022; Ortiz et al., 2024).

La IE implica los procesos básicos de reconocimiento y regulación emocional. Por lo tanto, esto es particularmente importante en la investigación del trauma: el abuso puede alterar la lectura de señales emocionales (p.ej. déficit de atención de amenazas), dificultando la identificación de emociones (alexitimia o atenuación afectiva) y comprometiendo las estrategias de regulación adaptativa (Ion et al., 2023). En resumen, la IE función como una competencia

central para el ajuste en contextos adversos y posiblemente como una variable mediadora o moderadora entre experiencias traumáticas y resultados de salud mental.

Desde el enfoque del neurodesarrollo, la adolescencia constituye una etapa en la que continúan madurando de manera progresiva los sistemas cerebrales encargados del control ejecutivo y de la regulación emocional, especialmente aquellos asociados a la corteza prefrontal. Paralelamente, los sistemas límbicos y motivacionales suelen responder con mayor intensidad ante estímulos vinculados con la recompensa, las relaciones sociales o la percepción de amenaza, lo que produce un desarrollo asincrónico entre estas funciones (Steinberg, 2014).

Adolescencia

La adolescencia constituye una etapa de paso entre la infancia y la vida adulta que, según la organización mundial de la salud, abarca entre los 10 y 19 años (OMS, 2024). Durante este periodo se producen modificaciones importantes en distintas áreas del desarrollo: a nivel biológico, por la pubertad; en el plano cognitivo, por la aparición del pensamiento abstracto y la metacognición; en lo emocional, por una mayor intensidad y complejidad de las experiencias afectivas; y en lo social, por la creciente influencia del grupo de pares, así como por la búsqueda de autonomía y de identidad personal. Todos estos cambios se relacionan estrechamente con los contextos familiares, escolar y comunitarios, por lo que el efecto de las experiencias adversas dependerá tanto de las vulnerabilidades individuales como los recursos de apoyos disponibles (OMS, 2024).

Esta diferencia en los ritmos de maduración puede favorecer una mayor impulsividad y reactividad emocional en los adolescentes; no obstante, también convierte a esta etapa en un periodo especialmente relevante para el fortalecimiento de competencias socioemocionales.

La violencia intrafamiliar puede alternar de forma importante el curso del desarrollo, ya que interfiere con tareas evolutivas esenciales como la consolidación de la identidad, la autonomía, la autoestima y las tareas evolutivas esenciales como la consolidación de la identidad, la autonomía, autoestima y las habilidades interpersonales, afectando así al ajuste socioemocional del adolescente (Steinberg, 2014).

En la literatura latinoamericana se ha resaltado que problemas de regulación emocional y salud mental en adolescencia constituyen un foco relevante, tanto por prevalencia como por impacto en funcionamiento presente y futuro (Caqueo-Urizar et al., 2020). Esta base es fundamental para justificar el estudio del vínculo entre violencia, trauma e inteligencia emocional en adolescentes.

Relación entre violencia y trauma

La violencia intrafamiliar constituye un factor de riesgo especialmente relevante para el desarrollo de trauma, debido a que ocurre en un contexto relacional cercano, puede mantenerse en el tiempo y se produce dentro de un entorno que, en condiciones adecuadas, debería ofrecer seguridad y protección. Cuando las conductas violentas provienen de figuras de cuidado o de autoridad, el impacto suele ser mayor, ya que la experiencia no solo implica amenaza, sino también una ruptura en el vínculo de apego y una sensación de indefensión frente a una situación percibida como difícil de evitar. En este marco, el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales en su quinta edición revisada establece que la exposición directa o reiterada a situaciones de violencia física o sexual puede constituir un evento traumático, y que la vivencia de violencia grave o de amenaza persistente dentro del hogar puede asociarse con estrés postraumático y con dificultades en la regulación afectiva (APA, 2002; Pang et al., 2019). En la misma línea, revisiones sistemáticas centradas en menores expuestos a violencia de pareja han

identificado variasen los resultados psicológicos según la edad y otros factores contextuales, lo que sugiere que el impacto no es uniforme y depende de múltiples condiciones individuales y ambientales (Duke et al., 2025). Desde la perspectiva del (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). Clasificación Internacional de Enfermedades para las Estadísticas de Mortalidad y Morbilidad (11.^a revisión), cuando la violencia es reiterada, prolongada y ocurre en un contexto de sometimiento, el concepto de trastorno por estrés postraumático complejo resulta especialmente útil, ya que permite describir cuadros caracterizados por desregulación afectiva persistente, autopercepción negativa y dificultades profundas en las relaciones (OMS, 2019; Cloitre, 2020; Karatzias et al., 2018).

Además, los estudios sobre trauma complejo han destacado la importancia de ciertos mediadores, entre ellos la regulación emocional, el apoyo, el apoyo social y la disociación, como proceso que ayudan a explicar la relación entre la exposición temprana a la violencia y el posterior desarrollo de TEPT-C. Este planteamiento ofrece una base importante tanto para la comprensión teórica del fenómeno como para el diseño de intervenciones más específicas (Harris et al., 2024). En el contexto latinoamericano, asimismo, se ha subrayado la necesidad de incorporar en los análisis variables socioculturales, así como recursos familiares y elementos de resiliencia, dado que estos factores pueden modular la forma en que la violencia intrafamiliar afecta a quienes la experimentan (Jaramillo-Moreno, 2020; Curo et al., 2024).

Relación entre trauma e inteligencia emocional

El trauma puede impactar la inteligencia emocional mediante varios mecanismos. Primero, la hiperactivación y la hipervigilancia pueden sesgar la atención hacia señales de amenaza y reducir la precisión en la percepción emocional en contextos interpersonales. Segundo, la evitación y el embotamiento afectivo frecuentes en respuestas postraumáticas pueden

disminuir la conciencia emocional y la claridad para etiquetar estados internos. Tercero, la experiencia traumática puede afectar el aprendizaje de estrategias adaptativas de regulación emocional (p. ej., reevaluación cognitiva), favoreciendo estrategias desadaptativas (p. ej., supresión rígida, disociación o impulsividad), lo que compromete componentes centrales de la IE (Mayer et al., 2016).

La regulación emocional es un mecanismo transdiagnóstico ampliamente estudiado en la relación entre adversidad temprana y psicopatología. Estudios recientes que analizan regulación emocional “en la vida cotidiana” señalan que el maltrato infantil se relaciona con problemas de regulación y que estos mecanismos explican parte del riesgo para síntomas emocionales (Ion et al., 2023). Evidencia longitudinal sugiere que el abuso y la negligencia tempranos se asocian con trayectorias desfavorables de regulación emocional durante adolescencia y transición a la adultez (Clinchard et al., 2025). De forma complementaria, revisiones sistemáticas han sintetizado conceptualizaciones y métodos de evaluación de flexibilidad de regulación emocional en adolescentes, lo que ayuda a operacionalizar mecanismos para investigación y prevención (Haag et al., 2024).

En cuanto a inteligencia emocional y adversidad, estudios recientes han explorado el papel mediador de la IE rasgo entre experiencias de negligencia y estrategias cognitivas de regulación emocional, aportando evidencia para modelos integradores (Beyazit & Aydin, 2024). Además, trabajos recientes en el área de maltrato emocional han planteado vínculos entre experiencias de maltrato y dimensiones de IE en adolescentes, sugiriendo rutas potenciales mediante mindfulness u otras variables protectoras (Ren et al., 2025). En síntesis, la relación trauma IE puede describirse como un continuo: a mayor exposición a violencia y trauma crónico, mayor probabilidad de alteraciones en regulación emocional y, por ende, dificultades en

componentes de la IE (percepción/claridad y regulación), con consecuencias en bienestar psicológico y adaptación social (Brackett et al., 2019; Ruiz-Ortega et al., 2023).

Capítulo 2

Metodología

Tipo de Investigación

La presente investigación se desarrolló mediante una revisión de alcance (scoping review), siguiendo el marco metodológico propuesto por Arksey y O'Malley (2005), complementado por Levac et al. (2010) y las directrices PRISMA-ScR (Tricco et al., 2018). El reporte del proceso se realizó conforme a la guía PRISMA-ScR, con el fin de garantizar transparencia, trazabilidad y reproducibilidad.

Este enfoque resultó pertinente dado que el objetivo del estudio fue mapear la evidencia científica existente, identificar dimensiones conceptuales abordadas, explorar factores asociados y reconocer vacíos de investigación, sin realizar comparaciones de efectividad ni inferencias causales.

Objetivos

Objetivo general

Mapear la evidencia científica disponible sobre la relación entre el trauma derivado de la violencia intrafamiliar y la inteligencia emocional en adolescentes.

Objetivos específicos

Identificar las dimensiones de la inteligencia emocional que han sido abordadas en la literatura científica en relación con el trauma derivado de la violencia intrafamiliar en adolescentes.

Explorar los factores intrapersonales e interpersonales reportados en la literatura que se asocian a la relación entre el trauma intrafamiliar y la inteligencia emocional, que abarca capacidad de reconocer, comprender, gestionar y utilizar las propias emociones y las de los

demás para mejorar la toma de decisiones, la comunicación, la empatía y la resiliencia, incluye cinco pilares clave: autoconciencia, autorregulación, motivación, empatía y habilidades sociales.

Identificar los vacíos de investigación y las principales tendencias en la producción científica sobre el tema durante los últimos diez años.

Definición de los criterios PCC (Population–Concept–Context)

La presente scoping review se estructuró a partir del enfoque PCC (Population, Concept, Context), recomendado para revisiones de alcance, con el fin de delimitar de manera precisa el objeto de estudio y orientar la formulación de la pregunta de investigación, los criterios de elegibilidad y la estrategia de búsqueda.

Población (Population)

Adolescentes, definidos como personas entre 10 y 19 años, conforme a la clasificación de la Organización Mundial de la Salud. Se consideraron estudios que abordaron de manera específica a esta población o que presentaran una segmentación etaria clara para adolescentes.

Concepto (Concept)

Relación entre el trauma derivado de la violencia intrafamiliar y la inteligencia emocional. El trauma incluyó experiencias de violencia física, psicológica, sexual o negligencia ocurridas en el ámbito familiar, mientras que la inteligencia emocional comprendió tanto el constructo global como sus dimensiones, tales como la autoconciencia, la autorregulación emocional, la empatía, la motivación y las habilidades sociales.

Para efectos de esta revisión, la inteligencia emocional se entenderá como un constructo amplio que incluye la capacidad de reconocer, comprender, regular y utilizar las emociones propias y ajenas, incorporando dimensiones como regulación emocional, empatía, competencias

emocionales y habilidades socioemocionales, en coherencia con modelos teóricos contemporáneos del desarrollo socioemocional.

Contexto (Context)

Ámbito intrafamiliar, entendido como el entorno familiar en el que se desarrollan dinámicas de convivencia, cuidado y socialización, excluyéndose otros contextos de violencia como el escolar, comunitario o de pareja.

Resultados de interés (Outcomes)

Los resultados de interés de esta scoping review incluyeron las dimensiones de la inteligencia emocional abordadas en la literatura en relación con el trauma derivado de la violencia intrafamiliar en adolescentes, las manifestaciones emocionales reportadas, los factores intrapersonales e interpersonales asociados, las características metodológicas de los estudios, así como los vacíos y tendencias en la producción científica de los últimos diez años.

Tipos de estudio

Se incluyeron estudios cuantitativos, cualitativos y de enfoque mixto, así como revisiones de la literatura que abordaron la relación entre el trauma derivado de la violencia intrafamiliar y la inteligencia emocional en adolescentes. Esta inclusión amplia es coherente con el objetivo de una scoping review, orientada a mapear la evidencia existente sin restringirse a un tipo específico de diseño metodológico.

Idioma

En esta scoping review se incluyó estudios publicados en idioma español e inglés.

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

Se incluyeron en la presente Scoping Review aquellos estudios que cumplieron con los siguientes

Tipo de publicación

Investigaciones empíricas cuantitativas, cualitativas o de enfoque mixto, así como revisiones de la literatura (revisiones sistemáticas, narrativas o de alcance), publicadas en revistas académicas revisadas por pares.

Periodo de publicación

Estudios publicados entre enero de 2015 y enero de 2026, con el fin de recoger la evidencia científica más relevante y actualizada de la última década.

Publicaciones redactadas en español o inglés.

Estudios que abordaron a adolescentes, definidos como personas entre 10 y 19 años, o que incluyeran esta población con segmentación etaria claramente diferenciada.

Investigaciones que analizaron la relación entre el trauma derivado de la violencia intrafamiliar y la inteligencia emocional, incluyendo el constructo global o alguna de sus dimensiones (autoconciencia, autorregulación emocional, empatía, motivación o habilidades sociales).

Estudios centrados en violencia intrafamiliar, entendida como violencia física, psicológica, sexual o negligencia ocurrida en el ámbito familiar.

Criterios de exclusión

Se excluyeron de la revisión los estudios que presentaron alguna de las siguientes características:

Investigaciones centradas exclusivamente en población infantil o adulta, sin desagregación o análisis específico de adolescentes.

Estudios que abordaron violencia en contextos ajenos al ámbito intrafamiliar, tales como violencia escolar, comunitaria, laboral o de pareja adolescente.

Investigaciones que analizaran únicamente una de las variables de interés (trauma o inteligencia emocional y todo lo que esta abarca) sin explorar su relación.

Opiniones, cartas al editor, editoriales, ensayos teóricos sin sustento empírico, literatura gris no revisada por pares y documentos no disponibles en texto completo.

Publicaciones en idiomas distintos del español o inglés.

Estudios realizados con población animal o modelos no humanos.

Fuentes de Información

La identificación de los estudios se realizó mediante una búsqueda sistemática en fuentes de información científicas reconocidas, seleccionadas por su relevancia y cobertura en los campos de la psicología, la educación y la salud mental. Estas fuentes permitieron acceder a publicaciones revisadas por pares y garantizar la trazabilidad del proceso de búsqueda.

Se consultaron las siguientes bases de datos científicas:

Dialnet, como repositorio académico que reúne literatura científica iberoamericana.

Web of science, como base de datos bibliográfica multidisciplinaria que indexa literatura científica de alta calidad y permite analizar la producción académica mediante citas e impacto científico.

Redalyc, como sistema de información científica que reúne revistas académicas iberoamericanas en acceso abierto, con énfasis en la difusión no comercial del conocimiento científico.

Literatura gris

De manera complementaria, se realizaron búsquedas en google Académico y en repositorios institucionales de universidades reconocidas, con el objetivo de identificar estudios adicionales que no hubieran sido recuperados en las bases de datos principales.

Asimismo, se revisaron documentos técnicos y reportes de organismos internacionales, como la (OMS, 2024) y (UNICEF, 2017). Exclusivamente con fines de contextualización teórica, sin que estos documentos constituyeran evidencia empírica central para el análisis.

Gestor de referencias

Todos los registros recuperados a partir de las diferentes fuentes de información serán exportados a un gestor bibliográfico Zotero (Corporation for Digital Scholarship, 2026). Donde se realizó la eliminación de duplicados antes del inicio del proceso de selección de estudios.

Estrategia de búsqueda

La identificación de los estudios se efectuó mediante búsquedas avanzadas que incorporan operadores booleanos y términos controlados en español e inglés, con el propósito de delimitar el campo semántico relacionado con la violencia intrafamiliar, el trauma y su impacto en la adolescencia.

Los principales descriptores empleados en los repositorios cuyo idioma principal es el inglés fueron: “Trauma”, “Violence”, “Domestic violence”, “Emotions”, “Empathy”, “self-awareness”, “emotional self-regulation”, “social skills”, “Adolescence”, “Trauma and violence”. Por otro lado, en los repositorios cuyo idioma principal es el español se utilizaron los siguientes descriptores: “Violencia intrafamiliar”, “Adolescencia”, “Trauma”, “Tipos de violencia”, “Empatía”, “habilidades sociales”, “Emociones”, autoconciencia”, “autorregulación emocional”, “Relación violencia y trauma”.

Las combinaciones se estructuraron utilizando los operadores AND y OR, ajustándose a las particularidades de cada base de datos consultada, lo que permitió ampliar y, a la vez, precisar los resultados obtenidos. El periodo de búsqueda comprendió los años 2015–2025, con el objetivo de identificar evidencia científica actual y enfoques contemporáneos relacionados con la problemática estudiada. La selección y depuración de los estudios se desarrolló conforme al flujo metodológico PRISMA para Scoping Reviews, garantizando transparencia, sistematicidad y rigor en el proceso de revisión.

El proceso de selección de los estudios se llevó a cabo de manera sistemática con el objetivo de determinar la elegibilidad de los registros identificados en función de los criterios de inclusión establecidos para este scoping review. En una primera etapa, todos los registros recuperados de las bases de datos seleccionadas fueron importados a un gestor bibliográfico, donde se realizó la identificación y eliminación de duplicados mediante procedimientos automáticos y revisión manual.

Posteriormente, se efectuó el cribado por título y resumen para evaluar la pertinencia temática de los estudios en relación con el objetivo de la revisión. Se excluyeron aquellos estudios que no abordaban explícitamente la violencia intrafamiliar, el trauma asociado a contextos de violencia o el impacto de estas variables en la adolescencia.

Los artículos que superaron el cribado inicial fueron sometidos a una revisión de texto completo, en la cual se aplicaron de manera definitiva los criterios de inclusión y exclusión. Esta etapa también fue realizada de forma independiente por ambos revisores. Las discrepancias surgidas durante el proceso de selección se resolvieron mediante consenso, sin necesidad de recurrir a un tercer evaluador. No se emplearon herramientas de automatización ni algoritmos de

inteligencia artificial para la toma de decisiones en la selección de estudios, más allá del uso del gestor bibliográfico para la gestión de referencias.

El proceso completo de selección fue documentado de forma transparente mediante el diagrama de flujo PRISMA-ScR, garantizando la trazabilidad de los estudios incluidos y excluidos en cada etapa de la revisión.

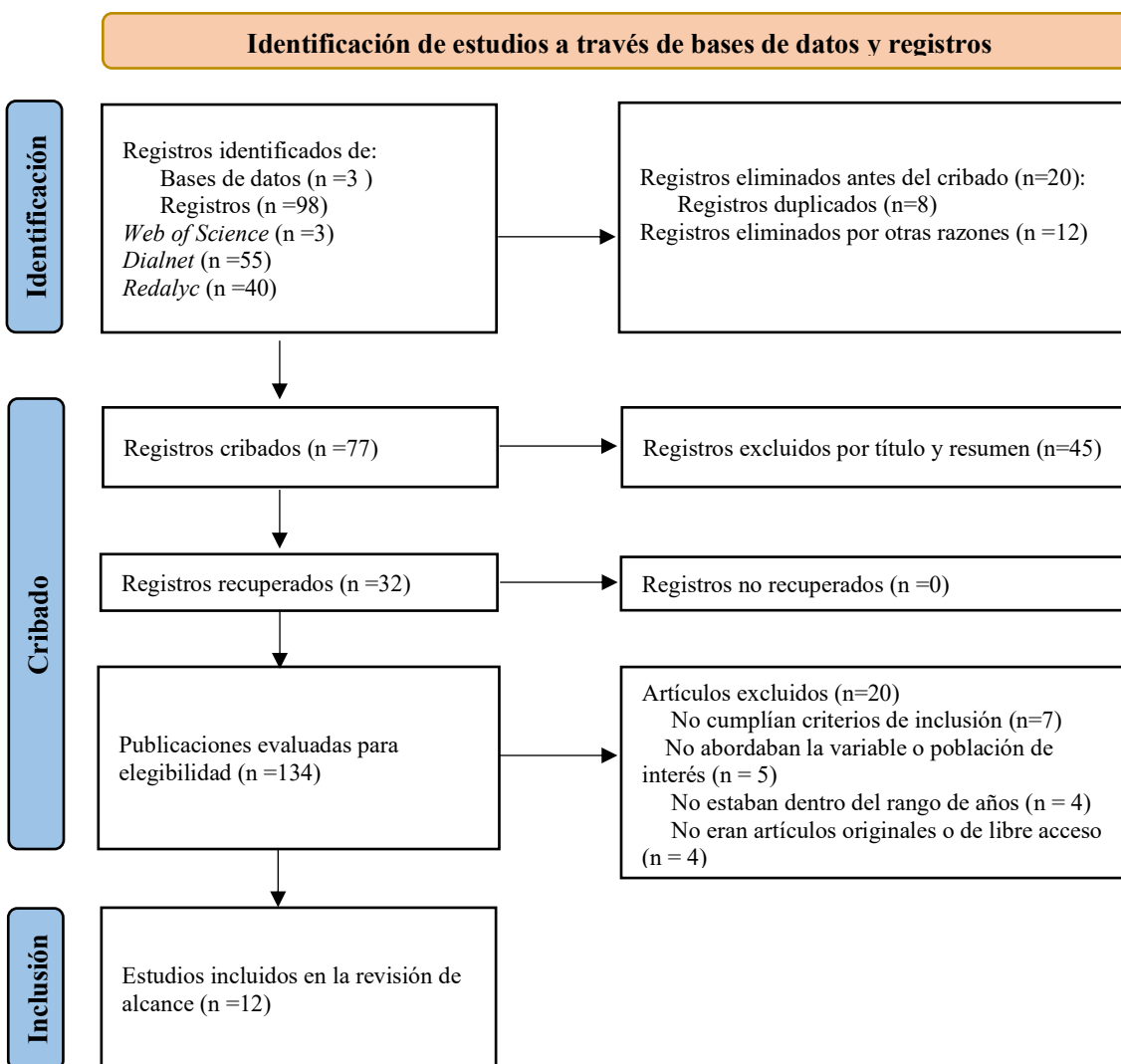
Capítulo 3

Resultados

En este apartado se presentan los resultados obtenidos a partir de la scoping review desarrollada conforme a las directrices del modelo PRISMA-ScR. En la Figura 1 se expone el diagrama de flujo correspondiente al proceso de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión de los estudios, permitiendo visualizar de manera clara y transparente el procedimiento seguido para la selección final de los artículos analizados.

Figura 1

Flujograma de resultados



Nota. Elaboración propia, basada en el PRISMA-ScR (Tricco et al., 2018).

Descripción de los artículos seleccionados para el análisis

A continuación, se expone la matriz de los estudios seleccionados para la revisión (Tabla 1), que registra los siguientes datos: título, autor, año, fuente, doi y archivo y por último el resumen.

Tabla 1*Artículos seleccionados para el análisis de violencia intrafamiliar y sus efectos en niños, niñas y adolescentes*

N.º	Título del artículo	Autor(es)	Año	Fuente	DOI o archivo	Resumen
1	Violencia intrafamiliar y agresión en la autorregulación emocional en adolescentes hijos de padres privados de libertad	Doris Reyes Morales	2023	Web of Science	10.59427/rcli/2023/v23cs.1074-1082	Analiza en 300 adolescentes cómo la violencia intrafamiliar y la agresión influyen en la autorregulación emocional. Concluye que ambas variables disminuyen de forma significativa la autorregulación emocional.
2	Quality of attachment, trauma, psychopathology, and frequency of non-suicidal self-injury in Mexican adolescents suffering from psychosocial vulnerability: Description of a risk profile	Miguel Marín-Tejeda; Kalina Isela Martínez-Martínez; Carolina Santillán Torres-Torija	2021	Redalyc	10.17711/SM.0185-3325.2021.009	Describe un perfil de riesgo en 255 adolescentes mexicanos en vulnerabilidad psicosocial, relacionando apego, trauma, psicopatología y autolesión no suicida. Los adolescentes internos en ONG y sin vínculo positivo mostraron mayor riesgo.
3	Revisión de la neuropsicología del maltrato infantil: la neurobiología y el perfil neuropsicológico de las víctimas de abusos en la infancia	Alejandro Amores-Villalba; Rocío Mateos-Mateos	2017	Redalyc	10.1016/j.pse.2017.05.006	Revisión sobre cómo el maltrato infantil altera el neurodesarrollo y se asocia con déficits persistentes de atención, memoria, lenguaje y desarrollo intelectual. Resume además las principales bases neurobiológicas implicadas.
4	Pisotón: un programa de desarrollo psicoafectivo, como alternativa para construir la paz	Kissy Paola Manrique-Palacio; Luise Zinke; Ana Rita Russo	2018	Redalyc	10.11600/1692715x.16107	Evalúa cualitativamente el Programa Pisotón en 6,808 niños y niñas colombianos de 3 a 7 años. Reporta reorganización emocional y reducción de defensas desadaptativas, con potencial aporte a la construcción de paz.
5	Panorama científico de la relación entre la violencia intrafamiliar y de género y la resiliencia familiar: posibilidades, retos y límites	Ricardo A. Jaramillo-Moreno; Carlos Alberto Cuevas Ramírez	2020	Redalyc	10.15332/22563067.5544	Revisión de 74 artículos sobre violencia intrafamiliar, violencia de género y resiliencia familiar publicados entre 2015 y 2019. Señala predominio de estudios cualitativos y escasez de trabajos que integren explícitamente el enfoque de género y la resiliencia familiar.
6	Uso de videojuegos, agresión, sintomatología depresiva y violencia intrafamiliar en adolescentes y adultos jóvenes	Patricia Martínez Lanz; Diana Betancourt Ocampo; Alejandro González González	2013	Redalyc	497856283002.pdf	Analiza en 801 adolescentes y jóvenes la relación entre la exposición a videojuegos violentos, la sintomatología depresiva, la agresión y la violencia intrafamiliar. Una mayor exposición se asoció con peores resultados en las variables estudiadas.
7	Dinámicas familiares disfuncionales y adaptación escolar en adolescentes de etapa colegial	Máximo Fernando Tubay Moreira; Angi Gissell Rodríguez Duarte; César Argenis Morán Segura; Ezequiel Alfredo Ibarvo Arias	2026	Dialnet	CYTART+07-49.pdf	Examina la relación entre dinámicas familiares disfuncionales y adaptación escolar en adolescentes de bachillerato. Destaca la necesidad de fortalecer la comunicación, la escucha y las actividades familiares positivas para favorecer la adaptación escolar.
8	La violencia intrafamiliar y su incidencia en el rendimiento estudiantil	Cristina Gardeña Cueva Quiña; Olga Beatriz Hurtado Toral; Daniel Sucuy Jorge	2025	Dialnet	10.56712/latam.v5i6.3267	Estudio mixto con docentes, estudiantes y padres que muestra que la violencia intrafamiliar afecta negativamente el rendimiento escolar y reproduce patrones de maltrato. Propone talleres para padres como estrategia de prevención e intervención.

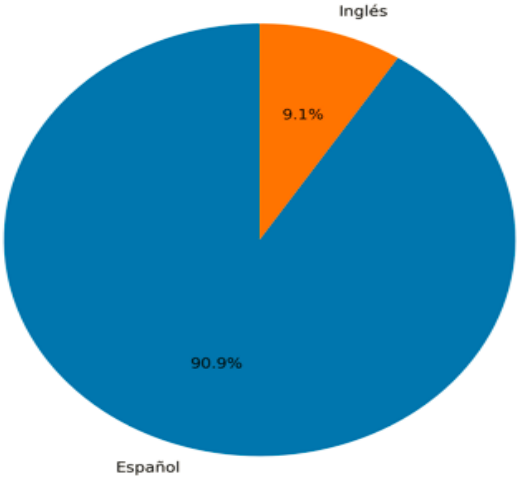
N.º	Título del artículo	Autor(es)	Año	Fuente	DOI o archivo	Resumen
9	Creating Harmony: Positive Strategies for Adolescents in Dysfunctional Families - Literature Review (2019-2023)	Emilio José Medrano-Sánchez; Janett Melita Gómez Ybañez; Gloria María Medrano-Sánchez	2024	Dialnet	03_7208_A_Medrano_v49n9_8.pdf	Revisión de literatura sobre adolescentes en familias disfuncionales. Identifica factores de riesgo como abuso, adicción y violencia, y subraya la necesidad de prevención, tratamiento e investigaciones sobre apoyo social y espiritual.
10	Factores de riesgo familiares en las conductas disociales de los adolescentes en conflicto con la ley	Antonio Paúl Aguilar Maita; Celia Isabel Jara Galdeman; Luis Fernando Ludeña Jaramillo; José Dositeo Loaiza Moreno; Pablo Fabian Valdiviezo Parra	2025	Dialnet	10.37811/cl_rcm.v9i1.17478	Identifica factores familiares asociados a conductas disociales en adolescentes en conflicto con la ley en Loja, Ecuador. Resalta la violencia intrafamiliar, ausencia parental, mala comunicación, trastornos mentales, consumo de sustancias y carencia económica.
11	La violencia familiar imperceptible en niños, niñas y adolescentes como víctimas indirectas, Perú, 2023	Eliana Marisabel Guerrero Coronado; Vladimir Alejo Berrocal Anaya; Nixon Hoyos Fernandez; Vilder Marcelo Solano Arana	2024	Dialnet	10.37811/cl_rcm.v8i6.15322	Analiza la violencia familiar imperceptible en niños, niñas y adolescentes como víctimas indirectas en Perú. Describe formas de violencia y afectaciones cognitivas, afectivas, conductuales, sociales y sexuales, así como la necesidad de protección judicial y atención en salud mental.
12	Children exposed to intimate partner violence: impact assessment and guidelines for intervention	Sandra Carracedo; Francisca Fariña; Dolores Seijo	2018	Dialnet	10.21134/rpcna.2018.05.3.2	Compara a 132 niños expuestos y no expuestos a violencia de pareja entre progenitores. Los expuestos mostraron mayores dificultades adaptativas, emocionales y psicosociales, lo que orienta la evaluación y la intervención clínica.

Nota. Elaboración propia.

Caracterización General de la Evidencia

Figura 2

Distribución de Estudios por Idiomas



Nota. Elaboración propia.

Respecto al idioma de publicación, los resultados muestran que el 90,9% de los estudios incluidos fueron publicados en español, mientras que el 9,1% correspondió a estudios en inglés. Esto evidencia que la revisión se sustentó principalmente en literatura académica en español, lo cual guarda relación con las fuentes consultadas y con la delimitación lingüística establecida en la búsqueda.

Caracterización de las dimensiones de la inteligencia emocional

Los estudios analizados evidencian que las dimensiones de la inteligencia emocional más abordadas en relación con el trauma intrafamiliar fueron, Autorregulación emocional: presente en el 91,6% (n = 11) de los estudios, Autoconciencia emocional: identificada en el 75% (n = 9), Empatía: reportada en el 66,6% (n = 8), Habilidades sociales: presente en el 58,3% (n = 7), Motivación: menos abordada, con un 33,3% (n = 4).

Se evidenció que la autorregulación emocional constituye la dimensión más afectada en adolescentes expuestos a violencia intrafamiliar, manifestándose en dificultades para manejar impulsos, respuestas emocionales intensas y conductas desadaptativas.

Tabla 2

Dimensiones de la inteligencia emocional identificadas en la literatura revisada

Dimensión de la inteligencia emocional	Definición	Autor(es) y año	Artículo o estudio	Base de datos
Conciencia emocional	Capacidad para reconocer y comprender las propias emociones y las de los demás.	Salovey y Mayer (1990)	<i>Emotional Intelligence</i>	Web of Science
Autorregulación emocional	Habilidad para controlar y regular las emociones ante diferentes situaciones.	Reyes Morales (2023)	<i>Violencia intrafamiliar y agresión en la autorregulación emocional en adolescentes</i>	Revista científica Dialnet
Empatía	Capacidad para comprender los sentimientos y perspectivas emocionales de otras personas.	Carracedo et al. (2018)	<i>Children exposed to intimate partner violence: impact assessment and guidelines for intervention</i>	Redalyc
Habilidades sociales	Competencias que permiten interactuar de manera eficaz con otras personas.	Marín-Tejeda et al. (2021)	<i>Quality of attachment, trauma, psychopathology, and frequency of non-suicidal self-injury in adolescents</i>	Scopus / Web of Science
Adaptación emocional	Capacidad para ajustarse a situaciones adversas manteniendo estabilidad emocional.	Medrano-Sánchez et al. (2024)	<i>Creating harmony: positive strategies for adolescents in dysfunctional families</i>	Redalyc
Desarrollo socioemocional	Proceso mediante el cual se desarrollan habilidades emocionales y sociales.	Manrique-Palacio et al. (2018)	<i>Pisotón: programa de desarrollo psicoafectivo</i>	Redalyc

Nota. La tabla presenta dimensiones vinculadas con la inteligencia emocional a partir de los autores y estudios revisados. Elaboración propia

Caracterización de los factores intra e interpersonales revisados

Los estudios revisados muestran que la relación entre trauma e inteligencia emocional está influida por factores personales y del entorno. A nivel individual, los aspectos que más se repiten son la desregulación emocional, presente en el 83,3 % de los estudios ($n = 10$), y la sintomatología ansiosa y depresiva, identificada en el 75 % ($n = 9$). También se encontraron con frecuencia la baja autoestima, con un 66,6 % ($n = 8$), y la impulsividad, con un 58,3 % ($n = 7$). Esto refleja que las experiencias traumáticas pueden dificultar la forma en que una persona reconoce, expresa y regula sus emociones.

En el ámbito interpersonal, los resultados evidencian que la disfunción familiar fue uno de los factores más frecuentes, presente en el 83,3 % de los estudios ($n = 10$), seguida del apego inseguro, con un 75 % ($n = 9$). De igual manera, se identificó la falta de apoyo social en el 66,6 % de las investigaciones ($n = 8$) y las relaciones interpersonales conflictivas en el 58,3 % ($n = 7$). Estos datos permiten entender que el contexto familiar y social tiene un peso importante, ya que puede aumentar la vulnerabilidad emocional o, por el contrario, favorecer una mejor adaptación.

Por otro lado, los estudios también señalan algunos factores protectores. El apoyo social significativo aparece en el 58,3 % de las investigaciones ($n = 7$), la resiliencia en el 50 % ($n = 6$) y las intervenciones psicoeducativas en el 41,6 % ($n = 5$). En conjunto, estos resultados indican que, aunque el trauma puede afectar el desarrollo emocional, contar con redes de apoyo, recursos personales y acompañamiento adecuado puede ayudar a fortalecer la inteligencia emocional y mejorar la forma en que la persona enfrenta sus experiencias.

Tabla 3*Factores asociados a la violencia intrafamiliar e inteligencia emocional*

Tipo de factor	Factor identificado	Descripción	Autor(es) y año	Fuente / base de datos
Intrapersonal	Autorregulación emocional	Capacidad del adolescente para controlar y gestionar adecuadamente sus emociones.	Reyes Morales (2023)	Revista de Climatología / artículo científico
Intrapersonal	Sintomatología depresiva	Presencia de tristeza persistente, baja motivación y afectación emocional.	Marín-Tejeda, Martínez y Santillán (2021)	Revista Salud Mental - Redalyc
Intrapersonal	Impulsividad	Dificultad para controlar conductas o reacciones emocionales intensas.	Reyes Morales (2023)	Revista de Climatología / artículo científico
Intrapersonal	Regulación emocional	Habilidad para identificar, comprender y manejar emociones en situaciones adversas.	Manrique-Palacio, Zinke y Russo (2018)	Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales - Redalyc
Interpersonal	Violencia intrafamiliar	Experiencias de agresión física, psicológica o emocional dentro del entorno familiar.	Cueva Quiña et al. (2025)	LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales
Interpersonal	Apego y relaciones familiares	Calidad del vínculo emocional entre adolescentes y figuras parentales.	Marín-Tejeda et al. (2021)	Revista Salud Mental - Redalyc
Interpersonal	Exposición a violencia de pareja en el hogar	Niños o adolescentes que observan violencia entre sus padres presentan mayor riesgo psicosocial.	Carracedo, Fariña y Seijo (2018)	Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes - Dialnet
Interpersonal	Resiliencia familiar y apoyo social	Factores protectores relacionados con el apoyo emocional y la dinámica familiar positiva.	Jaramillo-Moreno y Cuevas (2020)	Diversitas: Perspectivas en Psicología - Redalyc
Interpersonal	Dinámicas familiares disfuncionales	Conflictos familiares, ausencia parental o violencia que afectan el desarrollo emocional.	Medrano-Sánchez et al. (2024)	Scopus / Web of Science

Nota. Elaboración propia

Caracterización de los buscadores revisados

En los estudios revisados se observó que la mayoría utilizó diseños transversales, con un 75 % (n = 9). Esto significa que las investigaciones analizaron la relación entre trauma e inteligencia emocional en un momento específico, por lo que no permiten conocer con claridad si una variable influye directamente sobre la otra a lo largo del tiempo. Por otro lado, solo el 16,7 % de los estudios (n = 2) fueron longitudinales, lo que evidencia que todavía existe poca información sobre cómo esta relación puede cambiar o mantenerse en diferentes etapas de la vida.

También se encontró que la investigación en contextos latinoamericanos sigue siendo limitada, ya que únicamente el 25 % de los estudios revisados (n = 3) se desarrolló en esta región. Este dato es importante porque el trauma, la regulación emocional y las formas de afrontamiento pueden variar según el contexto cultural, familiar y social en el que se encuentran las personas.

De manera general, se identifica una tendencia creciente hacia estudios que no solo analizan el trauma y la inteligencia emocional de forma aislada, sino que también incorporan variables como la regulación emocional, la resiliencia y la salud mental. Esto permite una comprensión más completa del tema, considerando tanto las dificultades emocionales asociadas al trauma como los recursos que pueden ayudar a una mejor adaptación.

Tabla 4*Estrategias de búsqueda y número de artículos identificados por base de datos*

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Número de artículos
Redalyc	“violencia intrafamiliar” OR “family violence” AND “adolescentes” AND “regulación emocional” OR “inteligencia emocional”	40
Dialnet	violencia familiar adolescentes desarrollo emocional	55
Web of Science	“intrafamiliar violence” OR “family abuse” AND trauma AND “emotional intelligence” AND emotions	3

Nota. Elaboración propia

Discusión

Los resultados obtenidos permiten evidenciar que la exposición a violencia intrafamiliar durante la adolescencia se asocia significativamente con alteraciones en la inteligencia emocional, especialmente en la capacidad de autorregulación emocional. Estos hallazgos coinciden con investigaciones previas que señalan que el trauma impacta directamente en los procesos de identificación, comprensión y manejo de las emociones (Mayer et al., 2016; Ion et al., 2023).

La predominancia de la autorregulación emocional como dimensión afectada respalda la hipótesis de que el trauma interfiere en los sistemas neuropsicológicos encargados del control emocional. Estudios sobre desarrollo emocional indican que la exposición a experiencias adversas puede generar hiperactivación emocional y dificultades en la modulación de respuestas afectivas (McLaughlin et al., 2019). Esto explica por qué los adolescentes expuestos a violencia intrafamiliar presentan mayor impulsividad, reactividad emocional y conductas desadaptativas.

La presencia de factores intrapersonales como ansiedad, depresión y baja autoestima sugiere que la violencia intrafamiliar no solo impacta en la dimensión emocional, sino también en el autoconcepto y el bienestar psicológico general. Estos resultados son coherentes con lo planteado por Brackett et al. (2019), quienes señalan que niveles bajos de inteligencia emocional se relacionan con mayor vulnerabilidad a trastornos emocionales.

En relación con los factores interpersonales, la evidencia destaca el papel del apego inseguro y la disfunción familiar como elementos clave en la configuración del trauma. Desde una perspectiva del desarrollo, la familia constituye el principal contexto de aprendizaje emocional, por lo que la presencia de violencia altera los procesos de socialización y regulación

emocional (Steinberg, 2014). En consecuencia, los adolescentes pueden desarrollar dificultades en la empatía y en las habilidades sociales, afectando sus relaciones interpersonales.

Asimismo, la identificación de factores protectores como la resiliencia y el apoyo social refuerza la idea de que el impacto del trauma no es determinista. Diversos estudios han señalado que la presencia de redes de apoyo y programas de intervención puede mitigar los efectos negativos de la violencia, favoreciendo procesos de adaptación positiva (Ruiz-Ortega et al., 2023).

En cuanto a los vacíos de investigación, la escasez de estudios longitudinales limita la comprensión de la evolución del impacto del trauma a lo largo del tiempo. Además, la baja representación de contextos latinoamericanos evidencia la necesidad de desarrollar investigaciones situadas que consideren variables socioculturales propias de la región.

Finalmente, los hallazgos de esta revisión confirman que la relación entre violencia intrafamiliar, trauma e inteligencia emocional es compleja y multifactorial, involucrando tanto procesos individuales como contextuales. Esto resalta la importancia de diseñar intervenciones integrales que no solo aborden la sintomatología, sino también el fortalecimiento de competencias socioemocionales en adolescentes.

Conclusiones

A partir de la revisión de la evidencia científica, se puede comprender que la violencia intrafamiliar no es un hecho aislado, sino una experiencia que impacta de manera profunda y sostenida en el desarrollo de los adolescentes. Al ocurrir dentro del entorno familiar, que debería representar un espacio de seguridad y apoyo, sus efectos tienden a ser más significativos, afectando no solo el bienestar emocional inmediato, sino también procesos clave del desarrollo.

Los hallazgos permiten reconocer que el trauma derivado de la violencia intrafamiliar se relaciona con varias dificultades socioemocionales en los adolescentes. Estas dificultades se expresan en problemas para reconocer, expresar y regular sus emociones, así como en mayor impulsividad, irritabilidad, ansiedad, tristeza o conductas de aislamiento. Además, pueden presentarse alteraciones en la forma de relacionarse con los demás, como desconfianza, problemas de comunicación, baja empatía o conflictos interpersonales. En el ámbito académico y social, estas afectaciones pueden reflejarse en bajo rendimiento, desmotivación, dificultades de adaptación y problemas de convivencia. Por ello, la violencia intrafamiliar puede afectar de manera amplia el desarrollo emocional, conductual y relacional del adolescente. Las investigaciones se han centrado en componentes aislados de la inteligencia emocional y no ha sido abordada de manera integral por lo tanto existe una visión fragmentada del fenómeno.

A nivel personal este presente la ansiedad, la angustia, la agresividad y las dificultades en el manejo emocional. A nivel familiar, aspectos como la falta de comunicación, la ausencia de figuras parentales, el consumo de sustancias en el hogar o la escasez de apoyo emocional incrementan la vulnerabilidad. Estos elementos configuran un contexto que no solo intensifica el impacto del trauma, sino que también puede favorecer la continuidad de patrones disfuncionales.

El apoyo social, las relaciones afectivas significativas, el diálogo familiar y ciertas intervenciones psicoeducativas aparecen como recursos que pueden amortiguar el impacto de la violencia y favorecer procesos de adaptación. Esto permite entender que, aunque la violencia intrafamiliar representa un riesgo importante, no determina de forma absoluta el desarrollo del adolescente.

Finalmente, la revisión pone en evidencia varias limitaciones en la producción científica actual. Existe una escasez de estudios longitudinales que permitan comprender cómo evolucionan estos efectos en el tiempo, así como una falta de investigaciones que integren de manera completa la relación entre trauma e inteligencia emocional. Además, aún son limitados los estudios centrados específicamente en población adolescente, lo que resalta la necesidad de seguir profundizando en este campo.

Limitaciones y Recomendaciones

En cuanto a las limitaciones encontradas, una de las principales fue que no se estudia la inteligencia emocional como un componente completo y directo en la mayoría de los artículos revisados. Si bien los estudios aportan información importante, muchos no evalúan la inteligencia emocional como tal, sino algunas de sus dimensiones, como la regulación emocional, la empatía, la autoestima, el autocontrol, la impulsividad y el manejo de emociones. Esto limita el análisis, porque no permite afirmar con total precisión cómo se encuentra la inteligencia emocional en adolescentes expuestos a violencia intrafamiliar, sino únicamente cómo se ven afectadas algunas áreas relacionadas con ella. Por ello, se recomienda que futuras investigaciones realicen estudios primarios donde se apliquen test validados de inteligencia emocional en población adolescente, con el fin de obtener resultados más claros, completos y específicos sobre este constructo.

De igual manera, otra limitación fue la amplitud del término inteligencia emocional, ya que puede entenderse desde diferentes modelos teóricos y medirse de distintas formas. Esta situación dificultó la búsqueda de información, debido a que algunos estudios utilizaban conceptos similares, pero no necesariamente trabajaban la inteligencia emocional de manera directa. Por esta razón, se recomienda que futuras investigaciones definan con mayor precisión el modelo de inteligencia emocional que van a utilizar y empleen instrumentos estandarizados que permitan evaluar sus dimensiones de forma ordenada y comparable.

Otra limitación importante fue la poca cantidad de estudios que relacionan de manera directa el trauma por violencia intrafamiliar con la inteligencia emocional en adolescentes. La mayoría de las investigaciones se enfocan en variables como ansiedad, depresión, conducta, apego, autoestima o regulación emocional, pero no integran todos estos elementos dentro de un análisis específico de inteligencia emocional. En este sentido, se recomienda desarrollar

investigaciones que estudien de forma más directa la relación entre violencia intrafamiliar, trauma e inteligencia emocional, para comprender mejor cómo estas experiencias afectan la capacidad de los adolescentes para reconocer, expresar y regular sus emociones.

Finalmente, se identificó una limitada presencia de estudios en contextos latinoamericanos. Esto representa una dificultad, porque las experiencias de violencia intrafamiliar y sus efectos emocionales pueden variar según el entorno familiar, social, cultural y educativo. Por ello, se recomienda realizar investigaciones empíricas en poblaciones locales y latinoamericanas, especialmente en instituciones educativas, con muestras más amplias y contextualizadas. Esto permitiría obtener información más cercana a la realidad de los adolescentes y serviría como base para diseñar programas de intervención psicológica enfocados en fortalecer la regulación emocional, la autoestima, la empatía, el control de impulsos y otras habilidades necesarias para reducir el impacto emocional de la violencia intrafamiliar.

Referencias

- Aggarwal, N. K., & Lewis-Fernández, R. (2020). An introduction to the cultural formulation interview. *Focus*, 18(1), 77-82. doi: 10.1176/appi.focus.18103
- Albano, A. M., & Silverman, W. K. (2025). *Entrevista para el diagnóstico de los trastornos de ansiedad y relacionados basada en el DSM-5: versiones de la niña, el niño o adolescente y la familia. Manual de la persona entrevistadora* (L. J. García López, Trad.). Universidad de Jaén.
- American Psychiatric Association. (2022). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales: Texto Revisado*. (5.ª ed). Editorial Médica Panamericana.
- Ayers, S., Coates, R., Sinesi, A., Cheyne, H., Maxwell, M., Best, C., McNicol, S., Williams, L. R., Uddin, N., Hutton, U., Howard, G., Shakespeare, J., Walker, J. J., Alderdice, F., Jomeen, J., & MAP Study Team (2024). Assessment of perinatal anxiety: diagnostic accuracy of five measures. *The British journal of psychiatry: the journal of mental science*, 224(4), 132–138. doi.org/10.1192/bjp.2023.174
- Aziz, A.A., Latif, A.A. & Elseesy, S.W. (2025). Cognitive impairment, depressive and anxiety disorders among post-COVID-19 survivors: a follow-up study. *Middle East Curr Psychiatry*, 32(8). 1-15. doi.org/10.1186/s43045-025-00502-4
- Balestrieri, M., Baldacci, S., Bellomo, A., Bellantuono, C., Conti, L., Perugi, G., Nardini, M., Borbotti, M., & Viegi, G. (2007). Clinical vs. structured interview on anxiety and affective disorders by primary care physicians. Understanding diagnostic discordance. *Epidemiologia e Psichiatria Sociale*, 16(2), 144–151. doi:10.1017/S1121189X00004772
- Bogduk, N. (2022). On understanding the validity of diagnostic tests. *Interventional pain medicine*, 1(Suppl 2), 100127. doi.org/10.1016/j.inpm.2022.100127

- Brown, T. A., & Barlow, D. H. (2013). *Anxiety and Related Disorders Interview Schedule for DSM-5 (ADIS-5): Adult and Lifetime version*. Oxford University Press.
- Brown, T. A., & Tung, E. S. (2018). The Contribution of Worry Behaviors to the Diagnosis of Generalized Anxiety Disorder. *Journal of psychopathology and behavioral assessment*, 40(4), 636–644. doi.org/10.1007/s10862-018-9683-5
- Díaz Bravo, L., Torruco García, U., Martínez Hernández, M., & Varela Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 2(7), 162-167. [doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)72706-6](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13)72706-6)
- Elbir, M., Alp Topbaş, Ö., Bayad, S., Kocabaş, T., Topak, O. Z., Çetin, Ş., Özdel, O., Ateşçi, F., & Aydemir, Ö. (2019). DSM-5 Bozuklukları için Yapılandırılmış Klinik Görüşmenin Klinisyen Versiyonunun Türkçeye Uyarlanması ve Güvenilirlik Çalışması [Adaptation and Reliability of the Structured Clinical Interview for DSM-5-Disorders - Clinician Version (SCID-5/CV) to the Turkish Language]. *Türk psikiyatri dergisi = Turkish journal of psychiatry*, 30(1), 51–56. doi.org/10.5080/u23431
- Elia, J. (2023). *Generalidades sobre los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes*. Manual MSD, Versión para profesionales. <https://surl.lt/owxjin>
- Fava, G. A., Sonino, N., Aron, D. C., Balon, R., Berrocal Montiel, C., Cao, J., Concato, J., Eory, A., Horwitz, R., Rafanelli, C., Schnyder, U., Wang, H., Wise, T., Wright, J., Ziptel, S., & Patierno, C. (2024). Clinical interviewing: an essential but neglected method of medicine. *Psychotherapy and psychosomatics*, 93(2), 94-99. doi.org/10.1159/000536490
- Feria Avila, H., Matilla González, M., & Mantecón Licea, S. (2020). La entrevista y la Encuesta: ¿Métodos o Técnicas de Indagación Empírica? *Didáctica y Educación ISSN 2224-2643*, 11(3), 62–79. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>

- First, M. B., Williams, J. B. W., Karg, R. S., & Spitzer, R. L. (2016). *Structured Clinical Interview for DSM-5® Disorders (SCID-5)*. American Psychiatric Association Publishing. <https://www.appi.org/products/structured-clinical-interview-for-dsm-5-scid-5>
- Frances, A. (2013) *Salvando lo normal: La revuelta de un insers contra el diagnóstico psiquiátrico fuera de control, el DSM-5, las grandes farmacéuticas y la medicalización de la vida ordinaria*. William Morrow & Co.
- Gerritsen, C. (2022). 4.05 – Structured diagnostic interview schedules. En G. J. G. Asmundson (Ed.), *Comprehensive clinical psychology* (2.^a ed., pp. 72–85). Elsevier. doi.org/10.1016/B978-0-12-818697-8.00112-6
- Jaisoorya, T. S., Rao, G. N., Reed, G. M., Binu, V. S., Thennarasu, K., Stein, D. J., Maré, K. T., Lochner, C., García-Pacheco, J. A., & Benegal, V. (2025). Examining the psychometric properties of the flexible interview for ICD-11 (FLII-11) among adults in India. *Journal of psychiatric research*, 184, 439–445. doi.org/10.1016/j.jpsychires.2025.03.024
- Khaled, S. M., Amro, I., Abdelkader, M., Al Bahari, D., Al Shawwaf, M., Alabdulla, M., Alhassan, A., Ali, A., Aly, S., Amin, A., Chiu, W. T., Currie, J., El Fakki, H., First, M. B., Hassan, M. H. O., Hijawi, Z., Mohammed, R., Nofal, M., Salman, S., Sampson, N. A., ... Kessler, R. C. (2024). Clinical reappraisal of the composite international diagnostic interview version 3.3 in Qatar's National Mental Health Study. *International journal of methods in psychiatric research*, 33(S1), e2013. doi.org/10.1002/mpr.2013
- Kuchen, R., Singer, S., Schranz, M., Doerner, L., Rieger, D., Steinbach, J. P., Ronellenfitsch, M. W., Voss, M., Kessler, A. F., Nickl, V., Misch, M., Onken, J. S., Rapp, M., Nadji-Ohl, M., Mehlitz, M., Meixensberger, J., Fehrenbach, M. K., Keric, N., Ringel, F., Coburger, J., ... Renovanz, M. (2025). Distress screening in patients with high-grade glioma:

diagnostic accuracy in relation to a structured clinical interview in a multicenter cluster-randomized controlled trial. *Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 33(8), 737.

doi.org/10.1007/s00520-025-09810-1

Kvig, E. I., & Nilssen, S. (2023). Does method matter? Assessing the validity and clinical utility of structured diagnostic interviews among a clinical sample of first-admitted patients with psychosis: A replication study. *Frontiers in psychiatry*, 14, 1076299.

doi.org/10.3389/fpsy.2023.1076299

Mancuso, R. A., Ross, K. M., Accortt, E., Coussons-Read, M., Okun, M. L., Irwin, J., Carroll, J., Hobel, C. J., & Schetter, C. D. (2024). Prenatal mood and anxiety disorders and associated cytokine changes. *Journal of affective disorders*, 347, 635–644.

doi.org/10.1016/j.jad.2023.12.014

Morga Rodríguez, L. E. (2012). *Teoría y técnica de la entrevista*. México: Red Tercer Milenio. ISBN 978-607-733-171-1.

Mournet, A. M., Lampinen, L. A., Pepa, L. A., Kukaj, G., Chu, B. C., & Bal, V. H. (2025). Measurement of Anxiety and Depression Among Autistic Adults: Concordance Between Diagnostic and Screening Instruments in a Feasibility Study. *Journal of autism and developmental disorders*. 1-12. doi.org/10.1007/s10803-025-07028-y

Munn, Z., Peters, M.D.J., Stern, C., Tufanaru, C., McArthur, A. & Aromataris, E. (2018). Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing between a systematic or scoping review approach. *BMC Med Res Methodol*, 18(143), 1-7.

doi.org/10.1186/s12874-018-0611-x

- Nejatisafa, A. A., Sharafi, E., Motamed, M., Mohammadjafari, A., Etesam, F., Shahmansouri, N., Arbabi, M., Haki-Kazazi, E., Sadrameli, H., Hormozpoor, M., & Noorbala, A. A. (2022). Persian Translation and Cultural Adaptation of Mini International Neuropsychiatric Interview and its Psychometric Properties. *Archives of Iranian medicine*, 25(5), 294–299. <https://doi.org/10.34172/aim.2022.48>
- Organización Mundial de la Salud. (2025). *Trastornos de ansiedad* [Hoja informativa]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
- Orozco Gómez, E., & Salazar Sánchez, C. (2019). Características de la entrevista psicológica. En T. Zohn Muldoon., E. Casillas Arista., & S. Cervantes Rodríguez (Coords.), *Entrevistar en psicología* (pp. 15-48). Universidad Iberoamericana Puebla.
- Osório, F. L., Loureiro, S. R., Hallak, J. E. C., Machado de Sousa, J. P., Ushirohira, J. M., Baes, C. V. W., Apolinario, T. D., Donadon, M. F., Bolsoni, L. M., Guimarães, T., Fracon, V. S., Silva Rodrigues, A. P. C., Pizeta, F. A., Souza, R. M., Sanches, R. F., Dos Santos, R. G., Martin Santos, R., & Crippa, J. A. S. (2019). Clinical validity and intrarater and test-retest reliability of the Structured Clinical Interview for DSM-5 - Clinician Version (SCID-5-CV). *Psychiatry and clinical neurosciences*, 73(12), 754–760. doi.org/10.1111/pcn.12931
- Paz Guerra, S., & Peña Herrera, B. (2021). *Fundamentos de la evaluación psicológica*. (1ª ed). Editorial Abya-Yala.
- Perpiñá, C., Montoya-Castilla, I., & Valero-Moreno, S. (Coords.). (2022). *Manual de la entrevista psicológica: Saber escuchar, saber preguntar* (2.ª ed.). Ediciones Pirámide.
- Martino, D., Ramezani, M., Bellows, S., Berman, B. D., Chang, F. C., Feuerstein, J., Fung, V., Berkmen, G. K., Malaty, I. A., MacIver, C., Norris, S. A., Peall, K. J., Perlmutter, J. S.,

- Richardson, S. P., Wright, L. J., Goodarzi, Z., & Jinnah, H. A. (2025). Diagnostic accuracy of screening tools for depression and anxiety in cervical dystonia. *Parkinsonism & related disorders*, *136*, 107891. doi.org/10.1016/j.parkreldis.2025.107891
- McGrath, J. J., Al-Hamzawi, A., Alonso, J., Altwaijri, Y., Andrade, L. H., Bromet, E. J., Bruffaerts, R., Caldas de Almeida, J., Chardoul, S., Chiu, W., Degenhardt, L., Demler, O., Ferry, F., Gureje, O., Haro, J., Karam, E., Karam, G., Khaled, S., Kovess-Masfety, V., ... Kessler, R. (2023). Age of onset and cumulative risk of mental disorders: a cross-national analysis of population surveys from 29 countries. *The Lancet Psychiatry*, *10*(9), 668-681. doi.org/10.1016/S2215-0366(23)00193-1
- Molina González, V. E., Parra Álvarez, M. N., & Martínez Reyes, F. C. (2019). Caracterización de la Aplicación del Test MINI para Evaluar Salud Mental. Cuenca - Ecuador, 2017. *Revista Médica HJCA*, *11*(1), 27–33. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/09/1016099/ao-03-caracterizacion-de-la-aplicacion-del-test-mini-para-eval_Hf82vmF.pdf
- Ngenge, S., Xie, L., McAdams, C., Almandoz, J. P., Mathew, M. S., Schellinger, J. N., Kapera, O., Marroquin, E., Francis, J., Kukreja, S., Schneider, B. E., & Messiah, S. E. (2023). Depression and Anxiety as Predictors of Metabolic and Bariatric Surgery Completion Among Ethnically Diverse Patients. *Obesity surgery*, *33*(7), 2166–2175. doi.org/10.1007/s11695-023-06652-w
- Pettersson, A., Modin, S., Wahlström, R., Af Winklerfelt Hammarberg, S., & Krakau, I. (2018). The Mini-International Neuropsychiatric Interview is useful and well accepted as part of the clinical assessment for depression and anxiety in primary care: A mixed-methods study. *BMC Family Practice*, *19*(1), 19. doi.org/10.1186/s12875-017-0674-5

- PROEM Health. (2025). *A detailed guide to the Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.)*. https://www-proemhealth-com.translate.goog/mini-international-neuropsychiatric-interview-guide?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge
- Radtke, S., Whiteside, S. P. H., & Ollendick, T. H. (2023). Increasing the Efficiency of Diagnostic Interviews for Childhood Anxiety Disorders Through Joint Child-Parent Administration. *Journal of psychopathology and behavioral assessment*, 45(1), 160–169. doi.org/10.1007/s10862-022-10018-4
- Recklitis, C. J., Blackmon, J. E., & Chang, G. (2017). Validity of the Brief Symptom Inventory-18 (BSI-18) for identifying depression and anxiety in young adult cancer survivors: Comparison with a Structured Clinical Diagnostic Interview. *Psychological Assessment*, 29(3), 269–279. doi.org/10.1037/pas0000427
- Roberge, P., Provencher, M. D., Gaboury, I., Gosselin, P., Vasiliadis, H. M., Benoît, A., Carrier, N., Antony, M. M., Chaillet, N., Houle, J., Hudon, C., & Norton, P. J. (2020). Group transdiagnostic cognitive-behavior therapy for anxiety disorders: a pragmatic randomized clinical trial. *Psychological medicine*, 52(13), 1–11. Advance online publication. doi.org/10.1017/S0033291720004316
- Ruscio, A. M., Rassaby, M., Stein, M. B., Stein, D. J., Aguilar-Gaxiola, S., Al-Hamzawi, A., Alonso, J., Andrade, L. H., Borges, G., Bunting, B., Chardoul, S., Gureje, O., Haro, J. M., Karam, E. G., Karam, G., Lee, S., Navarro-Mateu, F., Nishi, D., Posada-Villa, J., . . . Kessler, R. C. (2024). The case for eliminating excessive worry as a requirement for generalized anxiety disorder: A cross-national investigation. *Psychological Medicine*, 54(12), 3447–3458. doi.org/10.1017/S003329172400182X

- Santomauro, D, Herrera, A., Shadid, J., Zheng, P., Ashbaugh, C., Pigott, D., Abbafati, C., Adolph, C., Amlag, J., Aravkin, A., Bang-Jensen, B., Bertolacci, G., Bloom, S., Castellano, R., Castro, E., Chakrabarti, S., Chattopadhyay, J., Cogen, R., Collins, J., ... Ferrari, A. J. (2021). Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. *The Lancet*, 398(10312), 1700-1712. doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02143-7
- Shabani, A., Masoumian, S., Zamirinejad, S., Hejri, M., Pirmorad, T., & Yaghmaeezadeh, H. (2021). Psychometric properties of Structured Clinical Interview for DSM-5 Disorders-Clinician Version (SCID-5-CV). *Brain and behavior*, 11(5), e01894. doi.org/10.1002/brb3.1894
- Sheehan, D. V., Lecrubier, Y., Sheehan, K. H., Amorim, P., Janavs, J., Weiller, E., Hergueta, T., Baker, R., & Dunbar, G. C. (2016). *Mini International Neuropsychiatric Interview for DSM-5 (MINI 7.0) – Clinician Version*. American Psychiatric Association. <http://ir.mu.ac.ke:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/3982/MINI%207.0.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Silverman, W. K., & Albano, A. M. (2016). *Anxiety and Related Disorders Interview Schedule for DSM-5 (ADIS-5): Child and parent versions*. Oxford University Press.
- Sivertsen, B., Knapstad, M., O'Connor, R. C., Reme, S. E., & Smith, O. R. F. (2023). Prevalence of mental disorders among Norwegian college and university students: A population-based cross-sectional study. *The Lancet Regional Health-Europe*, 34(100670). doi.org/10.1016/j.lanep.2023.100732
- Tolin, D. F., Gilliam, C., Wootton, B. M., Bowe, W., Bragdon, L. B., Davis, E., Hannan, S. E., Steinman, S. A., Springer, K., Worden, B. & Hallion, L. S. (2022). *Entrevista*

Diagnóstica para Trastornos de Ansiedad, del Estado de Ánimo, TOC y Trastornos Neuropsiquiátricos Relacionados (DIAMOND) Versión 1.3. Institute of Living/Hartford Health Care Corporation

- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., Peters, M. D. J., Horsley, T., Weeks, L., Hempel, S., Akl, E. A., Chang, C., McGowan, J., Stewart, L., Hartling, L., Aldcroft, A., Wilson, M. G., Garritty, C., ... Straus, S. E. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Annals of Internal Medicine*, *169*(7), 467-473. doi.org/10.7326/M18-0850
- Van der Riet, J., ten Have, M., de Graaf, R., & Batelaan, N. M. (2023). De relatie tussen slaapproblemen en het ontstaan en beloop van angst- en stemmingsstoornissen. *Tijdschrift voor psychiatrie*, *65*(7), 411-417.
https://www.tijdschriftvoorpsychiatrie.nl/nl/artikelen/article/50-13195_De-relatie-tussen-slaapproblemen-en-het-ontstaan-en-beloop-van-angst-en-stemmingsstoornissen
- Val, A., & Míguez, M.C. (2025). Detecting Anxiety in Pregnancy: Validation of the Anxiety Subscale of the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EDS-3A) in Spanish Women. *J Child Fam Stud*, *34*, 1676–1685. doi.org/10.1007/s10826-025-03099-8
- Vega, L. A. S., & De la Cruz Gil, R. (2024). Eficacia de la psicoterapia en el tratamiento de la ansiedad social en adultos de Latinoamérica. *Cátedra Villarreal*, *12*(2), 96-106.
- Vergés, L. (2019). *Habilidades para la Entrevista Psicoterapéutica en la Práctica Clínica*. (6^a ed). Editorial Amigo del Hogar.
- World Health Organization. (2018). *Composite International Diagnostic Interview (CIDI) Version 5.0*. World Health Organization

- World Health Organization. (2022). *Publicación de la CIE-11 2022 – La CIE-11 ya está oficialmente en vigor para el registro y notificación nacional e internacional de las causas de enfermedad, muerte y otras más*. <https://www.who.int/es/news/item/11-02-2022-icd-11-2022-release>
- World Health Organization. (2022). *World mental health report: Transforming mental health for all*. World Health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/356119>
- World Health Organization. (2024). *Clinical descriptions and diagnostic requirements for ICD-11 mental, behavioural and neurodevelopmental disorders*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240077263>
- Zhang, J., Loman, L., Oldhoff, J. M., & Schuttelaar, M. L. A. (2023). Beyond Anxiety and Depression: Loneliness and Psychiatric Disorders in Adults with Atopic Dermatitis. *Acta dermato-venereologica*, 103, adv9378. doi.org/10.2340/actadv.v103.9378