

Eficacia de la Terapia Cognitivo-Conductual en la Intervención sobre la Violencia Sexual: Una Revisión Sistemática

Autora: Reina Angelica Barros Paredes
Universidad César Vallejo, **UCV**
rbarrosp@ucvvirtual.edu.pe
Trujillo, Perú
<https://orcid.org/0000-0003-1082-8090>

Resumen

La violencia sexual constituye un problema de salud pública que genera secuelas graves en población infantojuvenil. Este estudio tuvo como objetivo determinar la eficacia de la terapia cognitivo conductual en víctimas de violencia sexual mediante el análisis de estudios publicados entre 2015 y 2024. Se realizó una revisión sistemática con método inductivo-deductivo, enfoque cualitativo descriptivo y diseño no experimental, consultando las bases de datos *Proquest*, *Science Direct*, *Scopus*, *PubMed* y *Web of Science*. Se seleccionaron 20 artículos que cumplieron criterios de inclusión establecidos mediante el método PRISMA. Los resultados evidenciaron que la terapia cognitivo conductual reduce significativamente síntomas de estrés postraumático, depresión, ansiedad y problemas conductuales en niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual. Los diseños metodológicos predominantes fueron ensayos controlados aleatorizados y estudios cuasiexperimentales. Los beneficios identificados incluyeron modificación de creencias disfuncionales, fortalecimiento de la autoeficacia, mejora en la regulación emocional y desarrollo de habilidades de afrontamiento. Se concluye que la terapia cognitivo conductual representa una intervención altamente efectiva, basada en evidencia científica sólida, que puede implementarse en diferentes contextos culturales y modalidades de aplicación, contribuyendo significativamente a la recuperación integral de víctimas de violencia sexual.

Palabras clave: terapia cognitiva; violencia sexual; abuso sexual infantil; salud mental; víctimas.

Código de clasificación internacional: 6103.01 - Terapia del comportamiento.

Cómo citar este artículo:

Barros, R. (2025). **Eficacia de la Terapia Cognitivo-Conductual en la Intervención sobre la Violencia Sexual: Una Revisión Sistemática.** *Revista Científica*, 10(37), 50-70, e-ISSN: 2542-2987.

Recuperado de: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2025.10.37.2.50-70>

Fecha de Recepción:
13-02-2025

Fecha de Aceptación:
21-07-2025

Fecha de Publicación:
05-08-2025

Efficacy of Cognitive-Behavioral Therapy in Addressing Sexual Violence: A Systematic Review

Abstract

Sexual violence constitutes a public health problem that generates serious consequences in child and adolescent populations. This study aimed to determine the effectiveness of cognitive behavioral therapy in victims of sexual violence through the analysis of studies published between 2015 and 2024. A systematic review was conducted using an inductive-deductive method, qualitative descriptive approach, and non-experimental design, consulting Proquest, Science Direct, Scopus, PubMed, and Web of Science databases. Twenty articles that met established inclusion criteria through the PRISMA method were selected. Results showed that cognitive behavioral therapy significantly reduces symptoms of post-traumatic stress, depression, anxiety, and behavioral problems in children and adolescents who are victims of sexual violence. Predominant methodological designs were randomized controlled trials and quasi-experimental studies. Identified benefits included modification of dysfunctional beliefs, strengthening of self-efficacy, improvement in emotional regulation, and development of coping skills. It is concluded that cognitive behavioral therapy represents a highly effective intervention, based on solid scientific evidence, which can be implemented in different cultural contexts and application modalities, contributing significantly to the comprehensive recovery of victims of sexual violence.

Keywords: cognitive therapy; sexual violence; child sexual abuse; mental health; victims.

International classification code: 6103.01 - Behavior Therapy.

How to cite this article:

Barros, R. (2025). **Efficacy of Cognitive-Behavioral Therapy in Addressing Sexual Violence: A Systematic Review.** *Revista Scientific*, 10(37), 50-70, e-ISSN: 2542-2987. Retrieved from: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2025.10.37.2.50-70>

Date Received:
13-02-2025

Date Acceptance:
21-07-2025

Date Publication:
05-08-2025

1. Introducción

La violencia sexual constituye un problema de salud pública que deja profundas secuelas en la vida de niños, niñas y adolescentes. Cuanto más temprano ocurre el abuso, mayor es el sufrimiento que enfrenta la víctima, manifestándose en síntomas a corto y largo plazo. Según lo señalado por Rodrigues y Rodrigues (2024): este acto no consentido, ya sea abuso forzado o explotación, provoca alteraciones significativas en los aspectos emocionales, conductuales y sociales. En concordancia con lo anterior, Becerra, Prado, Cléia, Teixeira, Cruz y Fernandes (2023): evidencian que la violencia sexual genera consecuencias graves que comprometen el desarrollo integral de las víctimas.

La terapia cognitivo-conductual se define como un enfoque terapéutico orientado a abordar los cambios emocionales, físicos y sociales que facilitan la recuperación del adolescente, trabajando tanto desde los aspectos racionales como irracionales, y contribuyendo a la reducción de las secuelas asociadas a traumas sexuales. En este sentido, Yosep, Hikmat, Mardhiyah y Lukman (2023): destacan su efectividad en la modificación de pensamientos y conductas disfuncionales. Para lograr resultados significativos, el tratamiento debe extenderse por un período superior a 12 meses, con evaluaciones basadas en la gravedad e intensidad del problema.

Este artículo de revisión sistemática analiza la eficacia de la terapia cognitivo-conductual en víctimas de violencia sexual, evaluando su capacidad para desarrollar habilidades de regulación emocional y prevenir la revictimización mediante enfoques multidisciplinarios, en línea con el ODS 3: Salud y Bienestar.

El 60% de adolescentes responden a la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), modificando pensamientos negativos y construyendo metas hacia un futuro protector. Esta terapia reduce significativamente síntomas depresivos, intrusivos y emocionales en mujeres, mejorando habilidades interpersonales y

regulación emocional. En Brasil se documentan 184,524 casos de violencia sexual infantil (31,5% niños, 45% adolescentes de 13-17 años); la TCC individual y grupal reduce síntomas y fortalece la regulación emocional y percepción de seguridad en las víctimas (Ribeiro, Lamônica, Aznar-Blefari, Priolo-Filho y Zibetti, 2024).

Según datos del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2024): más de 40 millones de niños sufren regularmente violencia psicológica y sexual perpetrados por personas de su ámbito social, donde una de cada 5 mujeres y uno de cada 7 hombres declaran haber sufrido abuso sexual durante su infancia. Paralelamente, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024): confirma que estas experiencias traumáticas traen como consecuencias problemas de salud física y mental que duran todo el desarrollo de la vida.

En Perú, el 69% de casos de violencia sexual corresponden a menores de 0 a 17 años, ocupando el tercer lugar mundial. La TCC logra un 90% de éxito en el tratamiento y 64% de reducción de malestares emocionales (Rodríguez, 2022). Esta terapia resulta efectiva para abordar síntomas en dimensiones emocionales, sociales y restaurativas, reduciendo ansiedad y depresión (Pillcorema y Hernández, 2022). Los efectos significativos se evidencian de 6 a 12 meses postratamiento, disminuyendo ansiedad, depresión y problemas conductuales en las víctimas, además de mejorar las prácticas parentales y reducir angustias emocionales a nivel familiar (Jácome y Campodónico, 2024).

La eficacia de la TCC frente a la violencia sexual se evidencia en diversos estudios, abarcando contextos psicológicos, físicos y sociales de las víctimas (Tsheole, Makhado y Maphula, 2023). Estas intervenciones generan superación integral y reducen las consecuencias y riesgos asociados al trauma (Gómez-León, Moreno, Cárdenas-Serrato, Vasquez-Perez y Wilches-Gutiérrez, 2020).

Esta revisión se justifica en la necesidad de generar conocimientos que impacten la calidad de vida de las víctimas de violencia sexual y optimicen las intervenciones terapéuticas. Considerando la relevancia de esta problemática, surge la necesidad de examinar sistemáticamente la evidencia científica disponible. En este contexto, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué nivel de efectividad demuestra la terapia cognitivo conductual en la reducción de síntomas psicológicos y la recuperación integral de víctimas de violencia sexual en el periodo 2015-2024?.

Para dar respuesta a esta interrogante, la presente investigación estableció como objetivo general determinar la eficacia de la terapia cognitivo conductual en víctimas de violencia sexual mediante el análisis de estudios publicados entre 2015 y 2024. Asimismo, se definieron objetivos específicos orientados a: identificar los principales beneficios terapéuticos de la terapia cognitivo conductual en el tratamiento de la violencia sexual, y analizar los diseños metodológicos más utilizados en la investigación de la terapia cognitivo conductual aplicada a víctimas de violencia sexual.

2. Metodología

El estudio correspondió a una investigación de carácter teórico cuyo objetivo fue desarrollar nuevos conceptos, modelos o marcos teóricos relacionados con la eficacia de la terapia cognitivo conductual en víctimas de violencia sexual. De acuerdo con Romero (2024): este tipo de investigación permite construir conocimiento a partir de la sistematización y análisis crítico de fuentes documentales existentes.

La investigación empleó un método inductivo-deductivo con enfoque cualitativo descriptivo para examinar intervenciones terapéuticas cognitivo-conductuales sin manipulación de variables (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). El diseño fue no experimental de revisión sistemática, con síntesis rigurosa de investigaciones existentes mediante criterios explícitos y

reproducibles (Blanco, 2024).

La investigación revisó estudios del periodo 2015-2024 sobre terapia cognitivo-conductual en casos de violencia sexual en niñas, niños y adolescentes de diversas regiones. Los criterios de inclusión contemplaron artículos en inglés, portugués y español. Se excluyeron publicaciones fuera del periodo establecido y aquellas duplicadas en las bases de datos consultadas.

La búsqueda bibliográfica se realizó en las plataformas digitales *Proquest*, *Science Direct*, *Scopus*, *PubMed* y *Web of Science*, utilizando palabras clave en español e inglés tales como: “terapia cognitivo conductual”, “violencia sexual”, “abuso sexual infantil”, “terapias”, “*relationship between therapy and child sexual violence*”, “*violence*”, “*cognitive behavioral therapy and sexual violence*”, “*the effectiveness of cognitive behavioral therapy in sexually abused children*” y “*cognitive behavioral therapies*”. Como instrumento de evaluación y selección se utilizó una lista de cotejo, la cual, según Romo-Martínez (2015); y Martínez-Corona, Palacios-Almón y Oliva-Garza (2023); constituye una herramienta que permite organizar de manera sistemática y otorgar mayor validación a la revisión de artículos científicos.

El proceso de selección siguió el método PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*), garantizando transparencia y rigor metodológico mediante criterios de inclusión y exclusión predefinidos. Cada artículo fue evaluado según población objetivo, diseño metodológico, idioma, periodo temporal y accesibilidad. La investigación contó con aprobación del Consejo Científico de la Universidad César Vallejo (UCV), desarrollándose bajo lineamientos éticos con respeto a la integridad de las fuentes y adecuada citación.

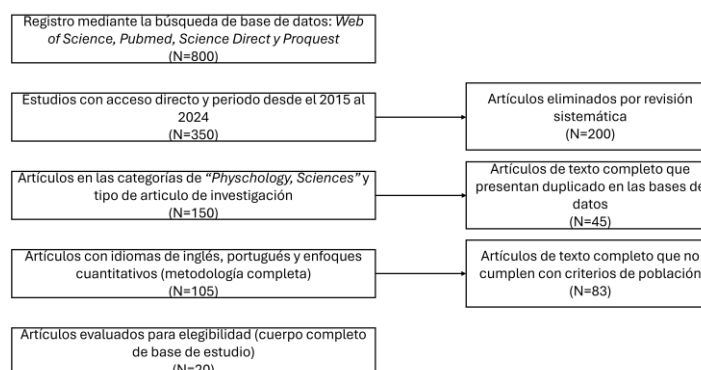
3. Resultados

La búsqueda sistemática en las bases de datos *Web of Science*, *Scopus*, *PubMed*, *Science Direct* y *Proquest* durante el periodo 2015-2024

Artículo Original / Original Article

permitió identificar un total de 800 artículos científicos. Después del proceso de depuración mediante criterios de inclusión y exclusión establecidos, se seleccionaron 20 artículos que cumplieron con todos los requisitos metodológicos para formar parte de la revisión sistemática.

Figura 1. Selección de artículos mediante el método PRISMA.



Fuente: La Autora (2025).

La figura 1 ilustró el proceso de selección mediante el método PRISMA. La búsqueda inicial arrojó 800 artículos de cuatro bases de datos: *Web of Science, PubMed, Science Direct y Proquest*. En la primera fase, 350 estudios cumplieron con el periodo temporal (2015-2024) y acceso al texto completo, eliminándose 200 revisiones sistemáticas. En la segunda fase, 150 artículos se ajustaron a *“Psychology, Sciences”* y tipo de investigación, excluyéndose 45 duplicados. En la tercera fase, 105 artículos correspondieron a los idiomas establecidos (inglés, portugués y español) con enfoques cuantitativos, eliminándose 83 por no cumplir criterios de población (niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual). Finalmente, se seleccionaron 20 artículos para conformar el corpus de la revisión sistemática.

Tabla 1. Eficacia de la Terapia Cognitivo Conductual en la Violencia Sexual.

Autores y año	Procedencia	Muestra	Eficacia de la Terapia Cognitivo Conductual en la Violencia Sexual
Hohendorff, Habigzang y Koller (2015a)	Brasil	No reporta	El estudio revela el impacto positivo de la efectividad de la TCC y su forma de abordaje de manera integral en los efectos de la violencia sexual.
Habigzang, Freitas, Hohendorff y Koller (2016a)	Brasil	103 niñas de entre 7 y 16 años	El estudio revela el alto impacto positivo de la efectividad de la terapia cognitivo conductual aplicada de forma grupal en el tratamiento de niñas víctimas de violencia sexual, reduciendo síntomas psicológicos.
Guerra y Barrera	Chile	21 adolescentes de sexo	El estudio indica como la Terapia Cognitivo conductual centrada en el

Artículo Original / Original Article

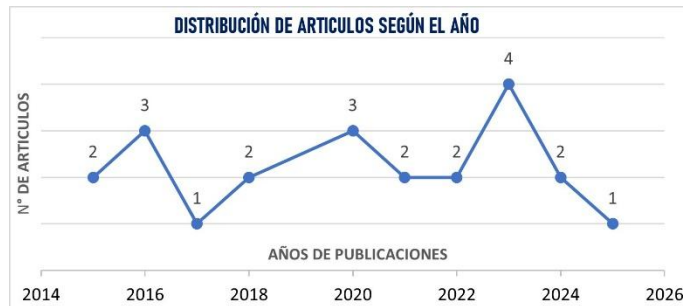
(2017a)		femenino de entre 12 y 17 años	trauma tiene una eficacia positiva en la intervención para tratar las consecuencias psicológicas de la violencia sexual en adolescentes.
Hultmann, Broberg y Axberg (2023a)	Suecia	89 niños de entre 5 y 17 años con síntomas graves de trauma	El estudio indica que la Terapia Cognitivo Conductual enfocada en el trauma brinda una eficacia única en la reducción de síntomas postraumáticos.
Perry, Osborne, Lee, Kinnish y Self-Brown (2022a)	Estados Unidos	110 jóvenes de 11-19 años, con experiencias confirmadas de explotación sexual comercial	El estudio revela la eficacia de la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma en contextos de explotación sexual, actuando de manera positiva en el tratamiento de la salud mental tales como síntomas de estrés postraumático y fortalecimiento de la recuperación.
Hébert y Amédée (2020a)	Canadá	384 niños de 6 a 14 años, reclutados en un Centro de Defensa Infantil luego de la revelación del abuso sexual	La terapia cognitivo-conductual marca una diferencia real en la recuperación de niños que han sufrido abuso sexual y presentan síntomas de estrés postraumático; ofrece un enfoque terapéutico efectivo para ayudarles a sanar y reconstruir su vida.
Schneider y Habigzang (2016a)	Brasil	2 personas (1 niña de 9 años y 1 adolescente de 16 años)	El estudio demuestra la efectividad del programa cognitivo-conductual Superar, diseñado para niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual. Sus intervenciones individuales reducen significativamente síntomas emocionales y conductuales, mejorando su bienestar psicológico y emocional de manera efectiva.
Gonçalves y Silva (2018a)	Brasil	1 paciente que sufrió abuso sexual	El estudio indica la efectividad de la TCC en una adolescente víctima de abuso sexual, reduciendo síntomas psicológicos como miedo, la culpa y ansiedad, dando resultados significativos en la mejora de calidad de vida y bienestar emocional, dando una reestructuración cognitiva y estrategias de manejo de ansiedad en el tratamiento de las secuelas psicológicas.
McElvaney, Monaghan, Treacy y Delaney (2023a)	Irlanda	17 adolescentes de 15-18 años que asistieron a servicios terapéuticos especializados en violencia	El estudio indica que la TCC es eficaz porque ayuda a víctimas de violencia sexual a procesar sus experiencias, desarrollar estrategias de afrontamiento y reducir síntomas emocionales asociados con el trauma.
Li, Li, Zhang, Wang y Qu (2023a)	China	234 niños (de 9 a 12 años)	El estudio revela que la TCC enfocada en el trauma es eficaz significativamente para reducir los síntomas de PTSD, depresión y ansiedad en niños con síntomas traumáticos.
Simons, Noordegraaf y Van Regenmortel (2025a)	Países Bajos	01 familia (06 hijos- 03 menores)	La investigación revela que la terapia aplicada parte de elementos cruciales de la TCC, generando la eficacia de reducción de los síntomas del trauma como estrés, temor, ansiedad, culpa en los niños y brinda mejorar la comunicación familiar.
Palfrey, Ryan y Reay (2023a)	Canberra, Australia	26 niños y adolescentes (8-17 años)	La TCC tiene un efecto positivo en la reducción significativa de los síntomas en niños expuestos a traumas, mejora la salud mental y hay un avance significativo si se continúa con el tratamiento durante 3 o 2 años después.
Allen, et al. (2021a)	Reino Unido	120 jóvenes (8 a 17 años)	TCC es eficaz en el tratamiento de la violencia sexual disminuyendo traumas severos como síntomas emocionales y conductuales.
Birkeland, Holt, Ormhaug y Jensen (2020a)	Noruega	156 niños y adolescentes (10 a 18 años)	Se evidencia la eficacia de la TCC debido a que muestra mayores avances de reducción en la sintomatología y efectos duraderos de bienestar socioemocional generando una recuperación más efectiva.
Auslander, et al. (2020a)	Estados Unidos	249 adolescentes (12 a 19 años) en el sistema de bienestar infantil	La eficacia de la intervención cognitive behavioral intervention for trauma in schools proporciona reducción de síntomas y mejora las habilidades de resolución de problemas sociales.
Guerra, Taylor y Arredondo (2024a)	Chile	67 adolescentes chilenos de 13 a 17 años	El estudio menciona la comparación de tres enfoques terapia cognitivo conductual centrada en el trauma, psicoterapia y terapia basada en arte, lo cual evidenció más eficacia para reducir los síntomas de depresión y seguir los efectos a lo largo del tiempo la TCC, brindando una mejor calidad de vida a la víctima.
Kirsch, Keller, Tutus y Goldbeck (2018a)	Alemania	65 niños y adolescentes (edad media de 12.5 años, rango de 7 a 17 años)	La terapia cognitiva conductual es eficaz para reducir significativamente los síntomas en los niños y adolescentes víctimas de violencia sexual, además menciona que es necesario incluir a los cuidadores en la terapia para un mayor éxito, debido a que refuerza lazos positivos.
Rakhmasari, Nashori y Kurniawan (2021a)	Indonesia	1 adolescente de 15 años, víctima de incesto por parte de su padrastro	El estudio muestra la eficacia de la TCC en una duración de 12 sesiones reduciendo significativamente los síntomas, además de mejorar el afrontamiento de los recuerdos traumáticos brindando una estabilidad en la recuperación.
Herbert y Paton (2024a)	Australia	113 niños y adolescentes con historia de abuso y negligencia	La eficacia de la TCC es evidente en la reducción rápida de la sintomatología además de generar resiliencia al enfrentar el trauma y aumentar la toma de decisiones.
Abramovitch, et al. (2015a)	Estados Unidos	81 niños y adolescentes (7 a 17 años)	La terapia cognitivo-conductual (TCC) demuestra gran eficacia en reducir ansiedad, depresión y pensamientos negativos, logrando una notable mejoría en los síntomas postraumáticos al finalizar el tratamiento.

Fuente: La Autora (2025).

La tabla 1 presentó información de los 20 estudios seleccionados, organizados según autor y año de publicación, procedencia geográfica, muestra poblacional y eficacia reportada de la terapia cognitivo conductual en la violencia sexual. Los estudios provinieron de diversos países incluyendo

Brasil, Chile, Suecia, Estados Unidos, Canadá, Irlanda, China, Países Bajos, Australia, Reino Unido, Noruega, Alemania e Indonesia. Las muestras poblacionales variaron desde estudios de caso único hasta investigaciones con 384 participantes. Los rangos etarios abarcaron desde niños de 5 años hasta adolescentes de 19 años. Todos los estudios reportaron efectividad positiva de la TCC en la reducción de síntomas psicológicos, modificación de creencias disfuncionales, mejora del bienestar emocional y fortalecimiento de estrategias de afrontamiento en víctimas de violencia sexual.

Gráfico 1. Distribución de artículos según años de publicación.



Fuente: La Autora (2025).

El gráfico 1 mostró la distribución temporal de los 20 artículos seleccionados durante el periodo 2015-2024. El año 2023 presentó la mayor producción científica con 4 artículos publicados, representando el punto más alto de investigación sobre la temática. El año 2020 registró 3 artículos. Los años 2015, 2016, 2018, 2021 y 2024 presentaron 2 artículos cada uno. Los años 2017, 2022 y 2025 mostraron 1 artículo cada uno. Se observó una tendencia fluctuante en la producción científica, con un incremento notable hacia el año 2023.

Tabla 2. Beneficios de la TCC en el tratamiento de la violencia sexual.

Título	Diseño	Beneficios de la terapia cognitivo conductual en el tratamiento de la violencia sexual
Hohendorff, Habigzang y Koller (2015b)	Ensayo	La terapia cognitivo conductual contribuye a la reducción de síntomas psicológicos, modificando creencias disfuncionales.
Habigzang, Freitas, Hohendorff y Koller (2016b)	Cuasiexperimental	Trabajada en grupo la TCC, mejora el bienestar psicológico en síntomas de depresión, ansiedad, estrés, trastorno de estrés postraumático, y el bienestar emocional en niñas víctimas de violencia sexual.
Guerra y Barrera (2017b)	Cuasiexperimental	Centrada en el trauma la TCC, reduce los síntomas psicológicos como depresión, ansiedad, estrés postraumático, y fortalece la autoeficacia en relación con el área emocional.

Artículo Original / Original Article

Hultmann, Broberg y Axberg (2023b)	Ensayo controlado aleatorizado	TCC enfocada en el trauma reduce síntomas traumáticos, mejorando la salud mental en síntomas como la ansiedad y problemas conductuales, de tal forma que incrementa el apoyo social del entorno de las cuidadoras desarrollando habilidades parentales que ayudan al tratamiento de la violencia sexual.
Perry, Osborne, Lee, Kinnish y Self-Brown (2022b)	Transversal	La terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma reduce síntomas de estrés postraumático, reestructura creencias negativas ofreciendo un enfoque integral y adaptado a las necesidades de jóvenes afectados por violencia sexual.
Hébert y Amédée (2020b)	Cuasi experimental	La TCC trata eficazmente las secuelas psicológicas de la violencia sexual infantil, adaptándose a la intervención de cada caso, brindando técnicas para la reducción de la ansiedad y agresividad, previene problemas emocionales y fomenta la resiliencia, promoviendo una recuperación integral.
McElvaney, Monaghan, Treacy y Delaney (2023b)	Fenomenológico	La TCC mejora el bienestar emocional en adolescentes víctimas de violencia sexual al facilitar la expresión y procesamiento del trauma, fortaleciendo las habilidades de afrontamiento, fomentando la autonomía y construcción de relaciones terapéuticas de confianza, permitiendo una recuperación integral.
Li, Li, Zhang, Wang y Qu (2023b)	Aleatorizado y controlado	La terapia cognitivo conductual enfocada en el trauma, reduce los síntomas de depresión, ansiedad asociados con traumas como violencia, abuso sexual, duelos, accidentes, entre otros eventos. Finalmente es accesible y aplicada en diversos entornos.
Palfrey, Ryan y Reay (2023b)	Experimental	Los beneficios de la TF-CBT están asociados a una reducción significativa de la gravedad de los síntomas tales como pesadillas, recuerdos, evitación, además disminuye la ansiedad, depresión y problemas de conducta, mejorando la calidad de vida y funcionamiento diario de relaciones interpersonales.
Allen, et al. (2021b)	Ensayo clínico controlado	Los principales beneficios de TCC son reducir el estrés postraumático, ansiedad y depresión en los niños y adolescentes, además de brindar un equilibrio socioemocional para la toma de decisiones y traumas severos que pueden afectar en el desarrollo.
Birkeland, Holt, Ormhaug y Jensen (2020b)	Longitudinal	Los beneficios de la terapia cognitivo conductual reducen los síntomas, trabajando en el trauma y mejorando el bienestar psicológico en los niños expuestos, dando como resultado una esfera de equilibrio.
Guerra, Taylor y Arredondo (2024b)	Aleatorizado	La terapia cognitivo conductual es la más eficaz para reducir todos los síntomas como el trastorno de estrés postraumático, disminución de la depresión, regulación afectiva, y estabilidad psicológica.
Kirsch, Keller, Tutus y Goldbeck (2018b)	Aleatorio	Los beneficios principales de la terapia son reducir la sintomatología postraumática, proporciona técnicas como relajación regulación emocional exposición gradual y reestructuración cognitiva permitiendo procesar y superar las experiencias de manera efectiva.
Herbert y Paton (2024b)	Experimental	Los principales beneficios de la TCC es la reducción de ansiedad, depresión y enojo en los niños y adolescentes con antecedentes de abuso. Dentro de sus beneficios es capaz de integrarse con la terapia de aceptación y compromiso, así como con la terapia dialéctica conductual mejorando la eficacia.
Abramovitch, et al. (2015b)	Ensayo clínico	Los beneficios que se observan en el tratamiento de la terapia cognitivo conductual ayudan a reducir el estrés postraumático (pesadillas, malestar emocional, evitación, etc.) y mejora la regulación cognitiva.

Fuente: La Autora (2025).

La tabla 2 presentó el análisis de beneficios específicos y diseños metodológicos de la TCC en 15 de los 20 estudios seleccionados. Los 5 estudios restantes (Schneider y Habigzang, 2016b); (Gonçalves y Silva, 2018b); (Simons, Noordegraaf y Van Regenmortel, 2025b); (Auslander, et al., 2020b); (Rakhmasari, Nashori y Kurniawan, 2021b); se enfocaron en eficacia general sin especificar beneficios diferenciados o no reportaron explícitamente el diseño metodológico. Los diseños identificados incluyeron ensayos clínicos, estudios cuasiexperimentales, controlados aleatorizados, transversales, fenomenológicos, longitudinales y experimentales.

Los beneficios abarcan reducción de sintomatología psicológica y traumática, reestructuración cognitiva, mejora en regulación emocional y habilidades de afrontamiento, fortalecimiento de relaciones interpersonales y familiares, y mayor calidad de vida.

4. Discusión

Esta revisión sistemática demostró que la TCC es una intervención eficaz para víctimas de violencia sexual infanto-juvenil. Los 20 estudios analizados evidenciaron resultados consistentemente positivos, aportando significativamente al conocimiento sobre intervenciones basadas en evidencia.

La diversidad geográfica de los estudios analizados (13 países de América, Europa, Asia y Oceanía) sugiere que la eficacia de la TCC trasciende contextos culturales y sistemas de salud. Esta adaptabilidad permite su implementación efectiva en diversos entornos escolares y socioeconómicos, aunque requiere ajustes específicos según las particularidades de cada población (Li, Li, Zhang, Wang y Qu, 2023c).

La variabilidad en los tamaños muestrales, desde estudios de caso único hasta 384 participantes, permitió evaluar la TCC en profundidad y amplitud. Los estudios de caso proporcionaron información detallada sobre procesos terapéuticos individuales (Schneider y Habigzang, 2016c); (Gonçalves y Silva, 2018c); (Rakhmasari, Nashori y Kurniawan, 2021c); mientras que los estudios con muestras amplias permitieron establecer patrones generalizables de efectividad (Hébert y Amédée, 2020c); (Auslander, et al., 2020c). Esta complementariedad metodológica fortalece la evidencia sobre la eficacia de la TCC.

Los hallazgos coinciden con Pereda (2023); y Hollon (2024); la TCC mitiga secuelas psicológicas, potencia recursos internos y fortalece factores protectores que previenen la revictimización y promueven el desarrollo saludable a largo plazo.

El análisis reveló predominancia de ensayos aleatorizados y estudios cuasiexperimentales. La diversidad metodológica (diseños longitudinales, fenomenológicos) proporciona datos robustos sobre eficacia y perspectivas del proceso de recuperación desde la vivencia de víctimas y familias.

El incremento de publicaciones en 2023 refleja el reconocimiento

creciente de la violencia sexual como problema de salud pública. Sin embargo, la fluctuación temporal indica necesidad de mayor investigación sistemática, especialmente en América Latina y contextos de bajos recursos.

La TCC demostró efectividad tanto en modalidad individual como grupal, tal como evidenció Habigzang, Freitas, Hohendorff y Koller (2016c): con 103 niñas brasileñas. Esta flexibilidad permite adaptar las intervenciones según recursos disponibles, características de cada víctima y preferencias terapéuticas, ampliando el acceso al tratamiento para poblaciones vulnerables que enfrentan barreras logísticas o económicas.

Los resultados destacaron la participación de cuidadores como factor clave. Autores como Kirsch, Keller, Tutus y Goldbeck (2018c); y Hultmann, Broberg y Axberg (2023c); demostraron que su inclusión incrementa el éxito terapéutico, evidenciando la necesidad de un abordaje sistémico que fortalezca redes familiares y sociales de protección.

Las limitaciones incluyen posible sesgo de publicación por exclusión de literatura gris, variabilidad en instrumentos de medición que dificultó comparaciones, y predominancia de estudios occidentales que limita la generalización a contextos con menores recursos.

Se requieren investigaciones sobre efectividad a largo plazo (superiores a 12 meses) y factores que influyen en la eficacia terapéutica (formación del terapeuta, contexto cultural, gravedad sintomática), estudios comparativos con otras modalidades e integración con enfoques complementarios (Herbert y Paton, 2024c).

5. Conclusiones

La TCC es una intervención altamente efectiva para víctimas de violencia sexual infantil y adolescente, interviniendo integralmente en dimensiones cognitivas, emocionales y conductuales. Trasciende la reducción sintomática al fortalecer variables protectoras (autoestima, autoeficacia, apoyo

social) que previenen la revictimización y promueven el desarrollo saludable.

Estos hallazgos son relevantes para profesionales de salud mental, instituciones educativas y sistemas de protección. La TCC puede implementarse exitosamente en diversos contextos culturales y sistemas con recursos variables, constituyendo una herramienta accesible para políticas públicas de atención a víctimas, contribuyendo al ODS 3: Salud y Bienestar.

El estudio identifica el trabajo terapéutico específico con población infanto-juvenil para reestructurar esquemas cognitivos disfuncionales, reconociendo particularidades del desarrollo en estas etapas. La inclusión de cuidadores abre perspectivas para el abordaje sistémico, reconociendo que la recuperación se potencia cuando el entorno familiar desarrolla habilidades parentales protectoras y vínculos seguros.

El análisis reveló predominancia de ensayos controlados aleatorizados, estudios cuasiexperimentales y diseños longitudinales, proporcionando evidencia robusta. Esta diversidad metodológica fortalece la validez interna y externa, constituyendo un elemento distintivo que aporta una perspectiva comprensiva sobre las aproximaciones investigativas en el campo.

La comparación internacional revela efectividad consistente de la TCC, aunque con diferencias en duración, formación especializada e influencia cultural. Esto indica necesidad de adaptaciones según características poblacionales y contexto. La literatura señala periodos de 6 a 12 meses, aunque algunos estudios sugieren seguimientos superiores para garantizar estabilidad terapéutica.

Futuras investigaciones deben evaluar efectividad a largo plazo (>24 meses) e investigar factores moderadores (gravedad, cronicidad, tipo de abuso, comorbilidades, apoyo social). Se requieren estudios comparativos e integración con enfoques complementarios. Interrogantes clave: ¿Cuáles son los componentes terapéuticos específicos de la TCC que generan mayor impacto en la reducción sintomatológica?; ¿Cómo influye el momento evolutivo

de la víctima en la respuesta terapéutica?; ¿Qué estrategias de capacitación para terapeutas optimizan los resultados del tratamiento?. Estas interrogantes abren caminos prometedores para la investigación futura.

Las limitaciones incluyen exclusión de literatura gris (posible sesgo) y variabilidad en instrumentos de medición. La predominancia de estudios de países con sistemas estructurados limita la generalización. No obstante, la coherencia de hallazgos y calidad de estudios garantiza la confiabilidad de la evidencia sintetizada.

Se concluye que la TCC representa una intervención altamente efectiva para niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual. Modifica pensamientos disfuncionales, desarrolla estrategias adaptativas y fortalece recursos protectores, reduciendo sintomatología traumática y mejorando regulación emocional, funcionamiento interpersonal y calidad de vida en diferentes contextos culturales.

6. Referencias

- Abramovitch, A., Reese, H., Woods, D., Peterson, A., Deckersbach, T., Piacentini, J., ... Wilhelm, S. (2015a,b). ***Psychometric Properties of a Self-Report Instrument for the Assessment of Tic Severity in Adults With Tic Disorders***. *Behavior Therapy*, 46(6), 786-796, e-ISSN: 0005-7894. Retrieved from: <https://doi.org/10.1016/j.beth.2015.06.002>
- Allen, L., Ashford, P., Beeson, E., Byford, S., Chow, J., Dalgleish, T., ... Meiser-Stedman, R. (2021a,b). ***Decrypt trial: study protocol for a phase II randomised controlled trial of cognitive therapy for post-traumatic stress disorder (PTSD) in youth exposed to multiple traumatic stressors***. *BMJ Open*, 11(7), 1-12, e-ISSN: 2044-6055. Retrieved from: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-047600>
- Auslander, W., Edmond, T., Foster, A., Smith, P., McGinnis, H., Gerke, D., ...

- Jonson-Reid, M. (2020a,b,c). ***Cognitive Behavioral Intervention for Trauma in adolescent girls in child welfare: A randomized controlled trial***. *Children and Youth Services Review*, 119, 1-11, e-ISSN: 0190-7409. Retrieved from:
<https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105602>
- Becerra, A., Prado, O., Cléia, Â., Teixeira, A., Cruz, R., & Fernandes, A. (2023). ***Adolescent female victims of sexual violence: analysis of loss of follow-up after emergency care and outpatient follow-up***. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia*, 45(11), 661-675, e-ISSN: 1806-9339. Retrieved from: <https://doi.org/10.1055/s-0043-1772594>
- Birkeland, M., Holt, T., Ormhaug, S., & Jensen, T. (2020a,b). ***Perceived social support and posttraumatic stress symptoms in children and youth in therapy: A parallel process latent growth curve model***. *Behaviour Research and Therapy*, 132, 1-8, e-ISSN: 0005-7967. Recuperado de:
<https://doi.org/10.1016/j.brat.2020.103655>
- Blanco, J. (2024). **La revisión sistemática como metodología para la investigación en E/LE**. *Círculo de Lingüística Aplicada a la Comunicación*, 97, 179-193, e-ISSN: 1576-4737. Recuperado de:
<https://doi.org/10.5209/clac.88711>
- Gómez-León, M., Moreno, Y., Cárdenas-Serrato, P., Vasquez-Perez, H., & Wilches-Gutiérrez, J. (2020). **Violencia sexual en niños y adolescentes varones en el mundo: una revisión integrativa**. *Revista Colombiana de Enfermería*, 19(2), 1-16, e-ISSN: 2346-2000. Recuperado de: <https://doi.org/10.18270/rce.v19i2.2862>
- Gonçalves, J., & Silva, J. (2018a,b,c). **Terapia Cognitivo-Comportamental em situação de Abuso Sexual: um Estudo de Caso**. *Revista Psicologia, Diversidade e Saúde*, 7(3), 423-432, e-ISSN: 2317-3394. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.17267/2317-3394rpds.v7i3.1869>
- Guerra, C., & Barrera, P. (2017a,b). **Psicoterapia con víctimas de abuso**

sexual inspirada en la terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma. *Revista de Psicología*, 26(2), 1-13, e-ISSN: 0719-0581.

Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2017.47952>

Guerra, C., Taylor, E., & Arredondo, V. (2024a,b). ***Effect of three group interventions on psychosocial functioning in adolescents exposed to interpersonal violence in Chile: A pilot clinical trial.*** *Child Abuse & Neglect*, 157, 1-13, e-ISSN: 1873-7757. Retrieved from: <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2024.107073>

Habigzang, L., Freitas, C., Hohendorff, J., & Koller, S. (2016a,b,c). ***Cognitive-behavioral group therapy for girls victims of sexual violence in Brazil: Are there differences in effectiveness when applied by different groups of psychologists?*** *Anales de psicología*, 32(2), 433-441, e-ISSN: 1695-2294. Retrieved from: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.32.2.213041>

Hébert, M., & Amédée, L. (2020a,b,c). ***Latent class analysis of post-traumatic stress symptoms and complex PTSD in child victims of sexual abuse and their response to Trauma-Focused Cognitive Behavioural Therapy.*** *European Journal of Psychotraumatology*, 11(1), 1-10, e-ISSN: 2000-8066. Retrieved from: <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1807171>

Herbert, J., & Paton, A. (2024a,b,c). ***Effects of Therapy at a Community Based Trauma Therapy Service Treating Child Abuse and Neglect: A Pre-Post Study Using Administrative Data.*** *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 17, 735-749, e-ISSN: 1936-153X. Retrieved from: <https://doi.org/10.1007/s40653-024-00625-6>

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). ***Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.*** ISBN: 978-1-4562-6096-5. Ciudad de México, México: Editorial McGraw-Hill Education.

- Hohendorff, J., Habigzang, L., & Koller, S. (2015a,b). ***Psicoterapia para Crianças e Adolescentes Vítimas de Violência Sexual no Sistema Público: Panorama e Alternativas de Atendimento***. *Psicologia: Ciência e Profissão*, 35(1), 182-198, e-ISSN: 1982-3703. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.1590/1982-3703000202014>
- Hollon, S. (2024). ***What we got wrong about depression and its treatment***. *Behaviour Research and Therapy*, 180, 1-8, e-ISSN: 1873-622X. Retrieved from: <https://doi.org/10.1016/j.brat.2024.104599>
- Hultmann, O., Broberg, A., & Axberg, U. (2023a,b,c). ***A randomized controlled study of trauma focused cognitive behavioural therapy compared to enhanced treatment as usual with patients in child mental health care traumatized from family violence***. *Children and Youth Services Review*, 144, 1-11, e-ISSN: 1873-7765. Retrieved from: <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2022.106716>
- Jácome, M., & Campodónico, N. (2024). ***Eficacia de terapia cognitiva conductual focalizada en el trauma aplicada en abuso sexual infantil: revisión sistemática***. *Revista Perspectivas Metodológicas*, 24(28), 1-12, e-ISSN: 2618-4125. Recuperado de: <https://doi.org/10.18294/pm.2024.4513>
- Kirsch, V., Keller, F., Tutus, D., & Goldbeck, L. (2018a,b,c). ***Treatment expectancy, working alliance, and outcome of Trauma-Focused Cognitive Behavioral Therapy with children and adolescents***. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 12(16), 1-10, e-ISSN: 1753-2000. Retrieved from: <https://doi.org/10.1186/s13034-018-0223-6>
- Li, J., Li, J., Zhang, W., Wang, G., & Qu, Z. (2023a,b,c). ***Effectiveness of a school-based, lay counselor-delivered cognitive behavioral therapy for Chinese children with posttraumatic stress symptoms: a randomized controlled trial***. *The Lancet Regional Health - Western Pacific*, 33, 1-13, e-ISSN: 2666-6065. Retrieved from:

<https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2023.100699>

- Martínez-Corona, J., Palacios-Almón, G., & Oliva-Garza, D. (2023). **Guía para la revisión y el análisis documental: propuesta desde el enfoque investigativo.** *Ra Ximhai*, 19(1), 67-83, e-ISSN: 1665-0441. México: Universidad Autónoma Indígena de México.
- McElvaney, R., Monaghan, A., Treacy, C., & Delaney, N. (2023a,b). **Adolescents' experiences of psychotherapy following child sexual abuse.** *Research in Psychotherapy: Psychopathology, Process and Outcome*, 26(630), 1-8, e-ISSN: 2239-8031. Retrieved from: <https://doi.org/10.4081/ripppo.2023.630>
- OMS (2024). **Maltrato infantil: Datos y cifras.** Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud.
- Palfrey, N., Ryan, R., & Reay, R. (2023a,b). **Implementation of Trauma-specific Interventions in a Child and Adolescent Mental Health Service.** *Journal of Child and Family Studies*, 32, 1722-1735, e-ISSN: 1573-2843. Retrieved from: <https://doi.org/10.1007/s10826-022-02467-y>
- Pereda, N. (2023). **Victimización sexual en la primera infancia: Una revisión narrativa de aspectos clínicos.** *Papeles del Psicólogo*, 44(1), 15-21, e-ISSN: 0214-7823. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.23923/pap.psicol.3006>
- Perry, E., Osborne, M., Lee, N., Kinnish, K., & Self-Brown, S. (2022a,b). **Posttraumatic Cognitions and Posttraumatic Stress Symptoms Among Young People Who Have Experienced Commercial Sexual Exploitation and Trafficking.** *Public Health Reports*, 137(1), 91-101, e-ISSN: 1468-2877. Retrieved from: <https://doi.org/10.1177/00333549211041552>
- Pillcorema, C., & Hernández, Y. (2022). **La terapia cognitiva-conductual y su aplicación en el abuso sexual infantil.** *Pro Sciences. Revista de*

Producción, Ciencias e Investigación, 6(42), 361-372, e-ISSN: 2588-1000. Recuperado de:

<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp361-372>

Rakhmasari, V., Nashori, F., & Kurniawan, Y. (2021a,b,c). ***Trauma-Focused Cognitive Behavioral Therapy to reduce symptoms of post-traumatic stress disorder in adolescent victims of incest***. *Psikohumaniora. Jurnal Penelitian Psikologi*, 6(2), 187-198, e-ISSN: 2527-7456. Retrieved from:

<https://doi.org/10.21580/pjpp.v6i2.8242>

Ribeiro, I., Lamônica, C., Aznar-Blefari, C., Priolo-Filho, S., & Zibetti, M. (2024). ***Revisão integrativa sobre terapias comportamentais e cognitivas aplicadas a casos de violência sexual infantil***. *Revista Brasileira de Terapias Cognitivas*, 20, 1-9, e-ISSN: 1982-3746. Recuperado de:

<https://dx.doi.org/10.5935/1808-5687.20240319>

Rodrigues, R., & Rodrigues, R. (2024). ***Escolas no combate à violência sexual contra crianças e adolescentes: análise bibliográfica de ações preventivas***. *Ensaio. Avaliação e Políticas Públicas em Educação*, 32(123), 1-23, e-ISSN: 1809-4465. Recuperado de:

<https://doi.org/10.1590/s0104-40362024003204004>

Rodriguez, V. (2022). ***Reflexiones en torno a la violencia sexual: consecuencias y acciones***. *Revista Médica Herediana*, 33(3), 214-220, e-ISSN: 1729-214X. Recuperado de:

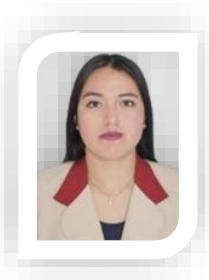
<https://doi.org/10.20453/rmh.v33i3.4343>

Romero, C. (2024). ***La investigación teórica en educación: Singularidades y tendencias***. *Revista Internacional de Teoría e Investigación Educativa*, 2, 1-9, e-ISSN: 2990-1936. Recuperado de:

<https://doi.org/10.5209/ritie.95053>

Romo-Martínez, J. (2015). ***La lista de cotejo como herramienta para la lectura crítica de artículos de investigación publicados***. *Revista de*

- Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 23(2), 109-113, e-ISSN: 0188-431X. México: Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Schneider, J., & Habigzang, L. (2016a,b,c). **Aplicação do Programa Cognitivo-Comportamental Superar para atendimento individual de meninas vítimas de violência sexual: estudos de caso.** *Avances en Psicología Latinoamericana*, 34(3), 543-556, e-ISSN: 2145-4515. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.12804/apl34.3.2016.08>
- Simons, A., Noordegraaf, M., & van Regenmortel, T. (2025a,b). **'We can be a family again, but different than before'. A single-case study on therapeutic interventions that initiated a recovery process in a family after the disclosure of sibling sexual behavior.** *Child Abuse & Neglect*, 162, 1-16, e-ISSN: 1873-7757. Retrieved from: <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2024.106920>
- Tsheole, P., Makhado, L., & Maphula, A. (2023). **Childhood trauma and exposure to violence interventions: the need for effective and feasible evidence-based interventions.** *Children*, 10(11), 1-26, e-ISSN: 2227-9067. Retrieved from: <https://doi.org/10.3390/children10111760>
- UNICEF (2024). **Sexual violence: Globally, 650 million (or 1 in 5) girls and women alive today have been subjected to sexual violence as children. Among boys and men, between 410 and 530 million (or around 1 in 7) experienced sexual violence in childhood.** New York, United States: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
- Yosep, I., Hikmat, R., Mardhiyah, A., & Lukman, M. (2023). **Interventions focused by nurses for reducing negative effect of traumatic experience on victims of sexual violence: a scoping review.** *Healthcare*, 11(1), 1-11, e-ISSN: 2227-9032. Retrieved from: <https://doi.org/10.3390/healthcare11010125>

Reina Angelica Barros Paredese-mail: rbarrosp@ucvvirtual.edu.pe

Nacida en Trujillo, Perú, el 3 de diciembre del año 1997. Cursé mis estudios universitarios en la Universidad César Vallejo (UCV), en la carrera de Psicología; y a nivel de Maestría cursé Psicología Educativa; así mismo lleve un diplomado en conductas suicidas por lo que soy socia de la Sociedad Peruana de Suicidología; también cuento con una formación de facilitadora grupal en dinámicas y aprendizaje experiencial; y tengo una especialización de desarrollo e inclusión social; finalmente me encuentro laborando en la gerencia de desarrollo social como subgerente municipal de atención a población vulnerable.