

# CRISIS

# PSICOLÓGICAS:

intervenciones desde una  
perspectiva psicoterapéutica

Leonardo Eliecer Tarqui-Silva  
Iván Leonardo Pincay-Aguilar  
Adrián Felipe Vásquez-Escandón  
Luis Arturo Rosero-Constante  
José Ernesto Garcés-Mosquera  
Bryan Carlos Palma-Díaz  
Israel Isaac Barreto-Rivera  
Cristopher Bryan Jácome-Saltos

# CRISIS

# PSICOLÓGICAS:

intervenciones desde una  
perspectiva psicoterapéutica

Leonardo Eliecer Tarqui-Silva  
Iván Leonardo Pincay-Aguilar  
Adrián Felipe Vásquez-Escandón  
Luis Arturo Rosero-Constante  
José Ernesto Garcés-Mosquera  
Bryan Carlos Palma-Díaz  
Israel Isaac Barreto-Rivera  
Cristopher Bryan Jácome-Saltos



**EDITORIA  
ARTEMIS**

**2026**



O conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons Atribuição-Não-Comercial NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0). Direitos para esta edição cedidos à Editora Artemis pelos autores.

Permitido o download da obra e o compartilhamento, desde que sejam atribuídos créditos aos autores, e sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

A responsabilidade pelo conteúdo dos artigos e seus dados, em sua forma, correção e confiabilidade é exclusiva dos autores. A Editora Artemis, em seu compromisso de manter e aperfeiçoar a qualidade e confiabilidade dos trabalhos que publica, **conduz a avaliação cega pelos pares de todos manuscritos publicados, com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.**

**Editora Chefe**

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Editora Executiva**

M.ª Viviane Carvalho Mocellin

**Direção de Arte**

M.ª Bruna Bejarano

**Diagramação**

Elisangela Abreu

**Autor do Prólogo e Contracapa**

Ángel Aníbal Sailema Torres

**Autores**

Leonardo Eliecer Tarqui-Silva  
Iván Leonardo Pincay-Aguilar  
Adrián Felipe Vásquez-Escandón  
Luis Arturo Rosero-Constante  
José Ernesto Garcés-Mosquera  
Bryan Carlos Palma-Díaz  
Israel Isaac Barreto-Rivera  
Cristopher Bryan Jácome-Saltos

**Imagem da Capa**



Autor: Manuel Ignacio Tarqui Lima

Técnica: Mixta

Dimensiones: 1.50 x 1.20 m.

Título: Pizarra

País: Ecuador

**Bibliotecário**

Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422



## Conselho Editorial

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Ada Esther Portero Ricol, *Universidad Tecnológica de La Habana “José Antonio Echeverría”*, Cuba  
Prof. Dr. Adalberto de Paula Paranhos, Universidade Federal de Uberlândia, Brasil  
Prof. Dr. Agustín Olmos Cruz, *Universidad Autónoma del Estado de México*, México  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Amanda Ramalho de Freitas Brito, Universidade Federal da Paraíba, Brasil  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Ana Clara Monteverde, *Universidad de Buenos Aires*, Argentina  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Ana Júlia Viamonte, Instituto Superior de Engenharia do Porto (ISEP), Portugal  
Prof. Dr. Ángel Mujica Sánchez, *Universidad Nacional del Altiplano*, Peru  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Angela Ester Mallmann Centenaro, Universidade do Estado de Mato Grosso, Brasil  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Begoña Blandón González, *Universidad de Sevilla*, Espanha  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Carmen Pimentel, Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, Brasil  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Catarina Castro, Universidade Nova de Lisboa, Portugal  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Cirila Cervera Delgado, *Universidad de Guanajuato*, México  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Cláudia Neves, Universidade Aberta de Portugal  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Cláudia Padovesi Fonseca, Universidade de Brasília-DF, Brasil  
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos, Universidade Federal da Grande Dourados, Brasil  
Dr. Cristo Ernesto Yáñez León – New Jersey Institute of Technology, Newark, NJ, Estados Unidos  
Prof. Dr. David García-Martul, *Universidad Rey Juan Carlos de Madrid*, Espanha  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Deuzimar Costa Serra, Universidade Estadual do Maranhão, Brasil  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Dina Maria Martins Ferreira, Universidade Estadual do Ceará, Brasil  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Edith Luévano-Hipólito, *Universidad Autónoma de Nuevo León*, México  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Eduarda Maria Rocha Teles de Castro Coelho, Universidade de Trás-os-Montes e Alto Douro, Portugal  
Prof. Dr. Eduardo Eugênio Spers, Universidade de São Paulo (USP), Brasil  
Prof. Dr. Eloi Martins Senhoras, Universidade Federal de Roraima, Brasil  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Elvira Laura Hernández Carballido, *Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, México  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Emilas Darlene Carmen Lebus, *Universidad Nacional del Nordeste*, Argentina  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Erla Mariela Morales Morgado, *Universidad de Salamanca*, Espanha  
Prof. Dr. Ernesto Cristina, *Universidad de la República*, Uruguay  
Prof. Dr. Ernesto Ramírez-Briones, *Universidad de Guadalajara*, México  
Prof. Dr. Fernando Hitt, *Université du Québec à Montréal*, Canadá  
Prof. Dr. Gabriel Díaz Cobos, *Universitat de Barcelona*, Espanha  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Gabriela Gonçalves, Instituto Superior de Engenharia do Porto (ISEP), Portugal  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Galina Gumovskaya – Higher School of Economics, Moscow, Russia  
Prof. Dr. Geoffroy Roger Pointer Malpass, Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Brasil  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Gladys Esther Leoz, *Universidad Nacional de San Luis*, Argentina  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Glória Beatriz Álvarez, *Universidad de Buenos Aires*, Argentina  
Prof. Dr. Gonçalo Poeta Fernandes, Instituto Politécnico da Guarda, Portugal  
Prof. Dr. Gustavo Adolfo Juárez, *Universidad Nacional de Catamarca*, Argentina  
Prof. Dr. Guillermo Julián González-Pérez, *Universidad de Guadalajara*, México  
Prof. Dr. Håkan Karlsson, *University of Gothenburg*, Suécia  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Lara Lúcia Tescarollo Dias, Universidade São Francisco, Brasil  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Isabel del Rosario Chiyon Carrasco, *Universidad de Piura*, Peru  
Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Isabel Yohena, *Universidad de Buenos Aires*, Argentina  
Prof. Dr. Ivan Amaro, Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Brasil  
Prof. Dr. Iván Ramon Sánchez Soto, *Universidad del Bío-Bío*, Chile



Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Ivânia Maria Carneiro Vieira, Universidade Federal do Amazonas, Brasil

Prof. Me. Javier Antonio Alborno, *University of Miami and Miami Dade College*, Estados Unidos

Prof. Dr. Jesús Montero Martínez, *Universidad de Castilla - La Mancha*, Espanha

Prof. Dr. João Manuel Pereira Ramalho Serrano, Universidade de Évora, Portugal

Prof. Dr. Joaquim Júlio Almeida Júnior, UniFIMES - Centro Universitário de Mineiros, Brasil

Prof. Dr. Jorge Ernesto Bartolucci, *Universidad Nacional Autónoma de México*, México

Prof. Dr. José Cortez Godínez, Universidad Autónoma de Baja California, México

Prof. Dr. Juan Carlos Cancino Díaz, Instituto Politécnico Nacional, México

Prof. Dr. Juan Carlos Mosquera Feijoo, *Universidad Politécnica de Madrid*, Espanha

Prof. Dr. Juan Diego Parra Valencia, *Instituto Tecnológico Metropolitano de Medellín*, Colômbia

Prof. Dr. Juan Manuel Sánchez-Yáñez, *Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo*, México

Prof. Dr. Juan Porras Pulido, *Universidad Nacional Autónoma de México*, México

Prof. Dr. Júlio César Ribeiro, Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, Brasil

Prof. Dr. Leinig Antonio Perazolli, Universidade Estadual Paulista (UNESP), Brasil

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Livia do Carmo, Universidade Federal de Goiás, Brasil

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Luciane Spanhol Bordignon, Universidade de Passo Fundo, Brasil

Prof. Dr. Luis Fernando González Beltrán, *Universidad Nacional Autónoma de México*, México

Prof. Dr. Luis Vicente Amador Muñoz, *Universidad Pablo de Olavide*, Espanha

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Macarena Esteban Ibáñez, *Universidad Pablo de Olavide*, Espanha

Prof. Dr. Manuel Ramiro Rodríguez, *Universidad Santiago de Compostela*, Espanha

Prof. Dr. Manuel Simões, Faculdade de Engenharia da Universidade do Porto, Portugal

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Márcia de Souza Luz Freitas, Universidade Federal de Itajubá, Brasil

Prof. Dr. Marcos Augusto de Lima Nobre, Universidade Estadual Paulista (UNESP), Brasil

Prof. Dr. Marcos Vinicius Meiado, Universidade Federal de Sergipe, Brasil

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Mar Garrido Román, *Universidad de Granada*, Espanha

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Margarida Márcia Fernandes Lima, Universidade Federal de Ouro Preto, Brasil

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> María Alejandra Arecco, *Universidad de Buenos Aires*, Argentina

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maria Aparecida José de Oliveira, Universidade Federal da Bahia, Brasil

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maria Carmen Pastor, *Universitat Jaume I*, Espanha

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maria da Luz Vale Dias – Universidade de Coimbra, Portugal

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maria do Céu Caetano, Universidade Nova de Lisboa, Portugal

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maria do Socorro Saraiva Pinheiro, Universidade Federal do Maranhão, Brasil

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Graça Pereira, Universidade do Minho, Portugal

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maria Gracinda Carvalho Teixeira, Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, Brasil

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> María Guadalupe Vega-López, *Universidad de Guadalajara*, México

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maria Lúcia Pato, Instituto Politécnico de Viseu, Portugal

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Maritza González Moreno, *Universidad Tecnológica de La Habana*, Cuba

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Mauriceia Silva de Paula Vieira, Universidade Federal de Lavras, Brasil

Prof. Dr. Melchor Gómez Pérez, Universidad del País Vasco, Espanha

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Ninfa María Rosas-García, Centro de Biotecnología Genómica-Instituto Politécnico Nacional, México

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Odara Horta Boscolo, Universidade Federal Fluminense, Brasil

Prof. Dr. Osbaldo Turpo-Gebera, *Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa*, Peru

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Patrícia Vasconcelos Almeida, Universidade Federal de Lavras, Brasil

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Paula Arcoverde Cavalcanti, Universidade do Estado da Bahia, Brasil

Prof. Dr. Rodrigo Marques de Almeida Guerra, Universidade Federal do Pará, Brasil

Prof. Dr. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares, Universidade Federal do Piauí, Brasil  
 Prof. Dr. Sergio Bitencourt Araújo Barros, Universidade Federal do Piauí, Brasil  
 Prof. Dr. Sérgio Luiz do Amaral Moretti, Universidade Federal de Uberlândia, Brasil  
 Prof.ª Dr.ª Silvia Inés del Valle Navarro, *Universidad Nacional de Catamarca*, Argentina  
 Prof.ª Dr.ª Solange Kazumi Sakata, Instituto de Pesquisas Energéticas e Nucleares (IPEN)- USP, Brasil  
 Prof.ª Dr.ª Stanislava Kashtanova, *Saint Petersburg State University*, Russia  
 Prof.ª Dr.ª Susana Álvarez Otero – Universidad de Oviedo, Espanha  
 Prof.ª Dr.ª Teresa Cardoso, Universidade Aberta de Portugal  
 Prof.ª Dr.ª Teresa Monteiro Seixas, Universidade do Porto, Portugal  
 Prof. Dr. Valter Machado da Fonseca, Universidade Federal de Viçosa, Brasil  
 Prof.ª Dr.ª Vanessa Bordin Viera, Universidade Federal de Campina Grande, Brasil  
 Prof.ª Dr.ª Vera Lúcia Vasilévski dos Santos Araújo, Universidade Tecnológica Federal do Paraná, Brasil  
 Prof. Dr. Wilson Noé Garcés Aguilar, *Corporación Universitaria Autónoma del Cauca*, Colômbia  
 Prof. Dr. Xosé Somoza Medina, *Universidad de León*, Espanha

#### **Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)**

C933 Crises psicológicas [livro eletrônico] : intervenciones desde una perspectiva psicoterapéutica / Leonardo Eliecer Tarqui-Silva... [et al.]. – 1. ed. – Curitiba, PR: Editora Artemis, 2026.  
 il. color.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

ISBN 978-65-81701-82-6

DOI 10.37572/EdArt\_250226826

1. Crises psicológicas – Psicoterapia. 2. Saúde mental – Intervenções clínicas. 3. Psicologia aplicada. I. Tarqui-Silva, Leonardo Eliecer. II. Pincay-Aguilar, Iván Leonardo. III. Vásquez Escandón, Adrián Felipe. IV. Rosero-Constante, Luis Arturo. V. Garcés-Mosquera, José Ernesto. VI. Palma-Díaz, Bryan Carlos. VII. Barreto-Rivera, Israel Isaac. VIII. Jácome-Saltos, Christopher Bryan.

CDD 616.89

**Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422**



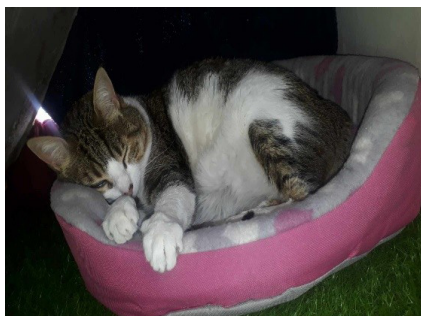
## DEDICATORIA



En homenaje a mis “hijos de cuatro patas. Antonela-Éleonor que junto a sus hermanas Paka y Pepa, ganaran históricamente el **“Primer Juicio de Visita Animal en Ecuador”** tras una férrea lucha por su amor y el respeto hacia la psique de ustedes “mi familia interespecie”. Posteriormente llegó Lord-Onassis luego de haber divagado en las calles a punto de la muerte (epilepsia canina), tu padre luchó hasta estabilizarte y recuperarte física y psicológicamente.

Hoy mis “hijos mayores” se encuentran separados de su padre por la corrupción jurídica de nuestro país, la ausencia de derechos animales y el atropello impresionante a un ser humano con discapacidad física, dentro de una violencia intrafamiliar aterradora dedicada al único Psicólogo Clínico Investigador Acreditado en Ciencias Sociales por la SENESCYT en Ecuador.

**ANTONELA-ÉLEONOR**



**PAKA**



**PEPA**



**LORD-ONASSIS**



Dentro de esta implacable lucha por volver a verlos y estar juntos, llegaron sus hermanas menores, nuestras auroras: Isabella-Aurora y Mirabella-Aurora. Son la fuerza y el recuerdo latente diario del amor que su padre siente por todos ustedes.

### **ISABELLA-AURORA & MIRABELLA-AURORA**



*Su padre los ama de verdad, la lucha continúa, y estoy convencido que saldremos victoriosos.*

*Hijas e hijo, sus vidas no serán en vano, ya son historia.*

*En honor a ustedes, que nuestra lucha sirva para abrir camino a otras personas, para que no sufran lo que hemos atravesado, y se respete la vida y psique animal.*

*Psic. Clin. Mst. Leonardo Tarqui Silva.*

***Investigador Acreditado en Ciencias Sociales por la SENESCYT:***

***Reg. Inv. 18-02951***

*Doctorante Universidad Nacional de San Luis Argentina - UNSL – Argentina*

*Carnè Discapacidad - JUN-MSP-435632*

## PRÓLOGO

### ***Crisis Psicológicas: Intervenciones Desde una Perspectiva Psicoterapéutica***

asume el desafío académico de generar conocimiento en Ciencias del Comportamiento Humano y Salud Mental en el siglo XXI. Elaborada con metodología cualitativa y revisión sistemática PRISMA, la obra presenta un esquema claro de análisis-síntesis que facilita su lectura y aplicación práctica.

El libro aborda diversas problemáticas contemporáneas desde enfoques psicoterapéuticos integrativos, analiza la violencia intrafamiliar en niños y adolescentes desde una visión salutogénica; el papel transformador de la Comunicación Social en la prevención de la violencia, los modelos de intervención ante el duelo, destacando la Terapia Cognitivo Conductual, Interpersonal, Mindfulness, y la promoción de la “salud mental” en entornos laborales, priorizando la prevención.

Asimismo, examina trastornos psicoemocionales asociados a la hiperconectividad y exigencias actuales; la intervención psicológica en emergencias y desastres con abordajes breves e in situ; el valor terapéutico de la actividad física y el deporte en contextos universitarios, y la terapia asistida con animales como estrategia clínica complementaria.

La obra resalta la necesidad de intervenciones multidimensionales, culturalmente pertinentes y basadas en evidencia, fortaleciendo la investigación transdisciplinar y la formación ética profesional, para reducir el impacto de las crisis psicológicas en la persona, la familia y la sociedad.

**Dr. Ángel Aníbal Saillema Torres, PhD.**

Director de Posgrado de la Facultad de Ciencias Humanas y la Educación –  
Universidad Técnica de Ambato - UTA

# SUMÁRIO

**CAPÍTULO 1..... 1**

DETERMINANTES DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES:  
UNA VISIÓN SALUTOGÉNICA SOBRE EL IMPACTO DEMOLEADOR DE ESTE  
FENÓMENO SOCIAL

Iván Leonardo Pincay-Aguilar

 [https://doi.org/10.37572/EdArt\\_2502268261](https://doi.org/10.37572/EdArt_2502268261)

**CAPÍTULO 2..... 11**

UN ENFOQUE DESDE EL ÁREA DE COMUNICACIÓN SOCIAL SOBRE LOS  
MECANISMOS DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DENTRO DE LA VIOLENCIA QUE  
AFECTA A LOS “SECTORES VULNERABLES”

Luis Arturo Rosero-Constante

 [https://doi.org/10.37572/EdArt\\_2502268262](https://doi.org/10.37572/EdArt_2502268262)

**CAPÍTULO 3..... 20**

MODELOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA FRENTE AL DUELO  
PSICOLÓGICO

Adrián Felipe Vásquez Escandón

 [https://doi.org/10.37572/EdArt\\_2502268263](https://doi.org/10.37572/EdArt_2502268263)

**CAPÍTULO 4..... 28**

PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y FISIOLÓGICA EN ENTORNOS LABORALES:  
PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

Israel Isaac Barreto-Rivera

 [https://doi.org/10.37572/EdArt\\_2502268264](https://doi.org/10.37572/EdArt_2502268264)

**CAPÍTULO 5..... 36**

INTERVENCIONES PSICOTERAPÉUTICAS FRENTE A TRASTORNOS  
PSICOEMOCIONALES QUE ACARREA EL SIGLO XXI: UN ABORDAJE PROPOSITIVO

Cristopher Bryan Jácome-Saltos

 [https://doi.org/10.37572/EdArt\\_2502268265](https://doi.org/10.37572/EdArt_2502268265)

**CAPÍTULO 6..... 45**

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA DESDE EL ÁREA CLÍNICA EN SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Bryan Carlos Palma-Díaz

 [https://doi.org/10.37572/EdArt\\_2502268266](https://doi.org/10.37572/EdArt_2502268266)

**CAPÍTULO 7..... 54**

ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE COMO MECANISMOS TERAPÉUTICOS PSICOFISIOLÓGICOS Y EMOTIVO-CONDUCTUALES DENTRO DE LA FORMACIÓN ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA. (UNA VISIÓN A ECUADOR)

José Ernesto Garcés-Mosquera

 [https://doi.org/10.37572/EdArt\\_2502268267](https://doi.org/10.37572/EdArt_2502268267)

**CAPÍTULO 8..... 63**

FAMILIA INTERESPECIE: UNA VISIÓN DEL IMPACTO DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES (TAA)

Leonardo Eliecer Tarqui-Silva

 [https://doi.org/10.37572/EdArt\\_2502268268](https://doi.org/10.37572/EdArt_2502268268)

**ÍNDICE REMISSIVO ..... 72**

# CAPÍTULO 3

## MODELOS DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA FRENTE AL DUELO PSICOLÓGICO

Data de submissão: 23/01/2026

Data de aceite: 10/02/2026



**Adrián Felipe Vásquez Escandón**

Asociación Ecuatoriana de  
Psicoterapia - APEC

<http://orcid.org/0000-0002-7495-6035>

**RESUMEN:** **Introducción:** El duelo psicológico es el proceso natural de adaptación emocional que experimentamos tras una pérdida significativa. Aunque solemos asociarlo con la muerte de un ser querido, también ocurre ante un divorcio, la pérdida de un empleo, una mudanza o incluso el fin de una etapa de vida. **Objetivo:** Identificar los principales modelos de intervención psicoterapéutica frente al duelo psicológico. **Método:** La perspectiva investigativa metodológica aplicada fue de carácter cualitativo, puesto que se elaboró una revisión documental sistémica, por tal efecto se planteó como recurso al método PRISMA. Se fundamentó la exploración en las bases de datos: Google Académico, Scielo, EBSCO, ResearchGate, Educación

Resources Información Center - ERIC, SCOPUS, PsycINFO, Dialnet, ProQuest y Psycnet. Adicionalmente, se recurrieron a las bases de datos de posgrado nacionales e internacionales, complementando con aportes de libros especializados en el tema. Se establecieron parámetros de inclusión/exclusión y se ejecutó una selección y filtración de las investigaciones obtenidas como primordiales, esto con fines de análisis. **Resultados:** Es posible identificar que existen tres enfoques primordiales para la intervención psicoterapéutica en el duelo, especialmente cuando este presenta características mórbidas o patológicas y son: Terapia Cognitivo Conductual, Terapia Interpersonal para Afrontamiento del Duelo e Intervención con Mindfulness y Compasión. **Conclusión:** Se concluye que dentro del proceso de duelo se deben considerar diversas perspectivas del cliente [o paciente], las redes de apoyo, su personalidad, condiciones de la pérdida del ser querido, de tal forma que no es posible evidenciar un modelo definitorio de intervención psicoterapéutica, se sugiere una elevada creatividad y excelente preparación del psicoterapeuta, teniendo como premisa una excelente empatía, capacidad humana y establecimiento adecuado de rapport. **PALABRAS CLAVE:** duelo; intervención psicológica; psicoterapia.

## MODELS OF PSYCHOTHERAPEUTIC INTERVENTION IN THE FACE OF PSYCHOLOGICAL GRIEF

**ABSTRACT: Introduction:** Psychological grief is the natural process of emotional adaptation experienced following a significant loss. Although it is commonly associated with the death of a loved one, it may also arise in the context of divorce, job loss, relocation, or even the conclusion of a life stage. **Objective:** To identify the main psychotherapeutic intervention models for addressing psychological grief. **Method:** A qualitative methodological research perspective was applied, involving a systematic documentary review. The PRISMA method was employed as the primary framework. The exploration was based on academic databases including Google Scholar, Sicelo, EBSCO, ResearchGate, Education Resources Information Center (ERIC), SCOPUS, PsycINFO, Dialnet, ProQuest, and Psycnet. Additionally, national and international postgraduate databases were consulted, supplemented by specialized literature on the subject. Inclusion and exclusion criteria were established, and a selection and filtering process was conducted to identify the most relevant studies for analysis. **Results:** Three primary approaches to psychotherapeutic intervention in grief were identified, particularly in cases presenting morbid or pathological features: Cognitive Behavioral Therapy (CBT), Interpersonal Therapy for Grief Coping, and Mindfulness- and Compassion-Based Interventions. **Conclusion:** It is concluded that the grief process requires consideration of various client (or patient) perspectives, support networks, personality traits, and the specific circumstances surrounding the loss. Consequently, no single definitive psychotherapeutic intervention model can be established. A high degree of creativity and professional competence is recommended for psychotherapists, with an emphasis on empathy, human sensitivity, and the effective establishment of rapport. **KEYWORDS:** grief; psychological intervention; psychotherapy.

### 1. INTRODUCCIÓN

Barreteto-Martín & Soler-Sáiz (2004) señalan que el duelo es un proceso psicoemocional de carácter complejo y con raíces profundamente de carácter personal. A pesar de que cada ser humano lo vive de manera diversa la Psicología, específicamente estructurada en el modelo por Kübler-Ross, suele identificar cinco etapas marcadas principalmente, las cuales no necesariamente son lineales, pueden variar y ser vividas de manera distinta, y son: negociación, ira, negación, depresión y aceptación. Dentro de esto es fundamental recalcar que este proceso psicológico es superado de manera independiente, dependiendo mucho de elementos socioafectivos, culturales, espirituales e ideológicos.

Complementando este aporte, Luna-García et al (2018) expresa que el proceso de duelo no puede ser catalogado como una enfermedad, por el contrario, debe ser contemplado como un proceso psicológico natural de adaptación y transitorio frente a la pérdida de algo o alguien significativo para una persona. Es el mecanismo por el cual

nuestra mente busca homeostasis frente a una nueva situación y forma de vida. Permite una reestructuración psicológica y emocional, pues no existe un tiempo determinado o fijo para este 'proceso', sin embargo, se puede hablar de patología cuando la persona queda atrapada ante la pérdida.

Oviedo-Soto et al (2009), aclara que la muerte es una realidad universal y que esta es parte del proceso del ciclo de la vida, pero al abordar conceptualmente el duelo es posible hablar de una experiencia absolutamente íntima y de características de personalidad. En este sentido la temática es amplia, pues no hay una 'forma idónea' de sentirlo ni mecanismo o estrategia específica para superarlo. La muerte tiene una serie de rituales y significados dentro de las diferentes culturas y a lo largo de la historia, por tal razón, definirá en gran medida las perspectivas que se tengan sobre estos dos elementos: muerte y duelo.

Es importante aclarar dos conceptos que parecen análogos, pero en realidad tienen concepciones distintas: pérdida se puede traducir como un evento o hecho de que algo o alguien ya no se encuentra presente; y, duelo es el proceso interno que transcurre posteriormente. En base a lo planteado por Worden, el dolor generado por la pérdida de algo amado tiene que ser 'procesado' en las siguientes fases: a) aceptar la realidad que el ser querido dejó de existir, b) elaborar el dolor y todas las emociones de carácter intenso, c) adaptar la vida a una existencia sin el fallecido y d) reubicar emocionalmente al ser extinto para poder continuar existiendo al establecer nuevos vínculos relacionales (Vargas-Solano, 2003).

Se complementan los aportes referidos hasta el momento, acotando que para considerar a una etapa de duelo como patológico o 'trastorno de duelo prolongado', los síntomas deben persistir por un tiempo superior al esperado culturalmente, tal como lo indica Millán-González & Solano-Medina (2010). En este sentido, un aproximado para adultos es de 12 meses y en niños alrededor de los seis meses. A esto se suman, factores de carácter traumático que deben ser analizados en caso de requerirlo: muerte súbita, pérdida múltiple, relación de dependencia y redes de apoyo social.

Dentro de todo este enramado proceso doloroso, Vargas-Solano (2003) plantea que cuando el duelo se detiene o intensifica al grado de impedir la normalidad de la vida cotidiana, se enfrenta una crisis a la cual la Psicología denomina: duelo complicado, desadaptativo o patológico.

La fase de duelo no siempre es consecutiva al hecho del fallecimiento, en numerosos casos la muerte del ser querido es previsible, lo cual provoca una reacción emocional que se denomina 'duelo anticipado'. Esta situación puede atenuar el choque

emocional frente al deceso y facilitar la resolución del duelo posterior o bien estrechar la relación entre el moribundo y el doliente intensificando el posterior sentimiento de pérdida y complicando la correcta evolución.

Tomando estos fundamentos conceptuales, el objetivo de la investigación se centró en identificar los principales modelos de intervención psicoterapéutica frente al duelo psicológico.

## 2. METODOLOGÍA

La perspectiva investigativa metodológica empleada fue de carácter cualitativo, puesto que se ejecuta una revisión sistemática, para tal efecto se recurrió al método PRISMA, el cual se estructura en la búsqueda de publicaciones correlacionadas con la temática de estudio, todo este proceso tiene una secuencia metódica, pues se siguen determinados parámetros de investigación establecidos previamente, siendo indispensable establecer criterios de exclusión e inclusión, posteriormente se ejecutó una filtración y selección de las investigaciones con fines de análisis (Barrios-Serna et al. 2021).

### **Criterios de inclusión**

- Investigaciones que contienen información directamente vinculada al objetivo propuesto.
- Artículos que se vincularon con las palabras establecidas como claves: duelo, intervención psicológica y Psicoterapia.
- Artículos publicados en las bases de datos académico -científicas de impacto.

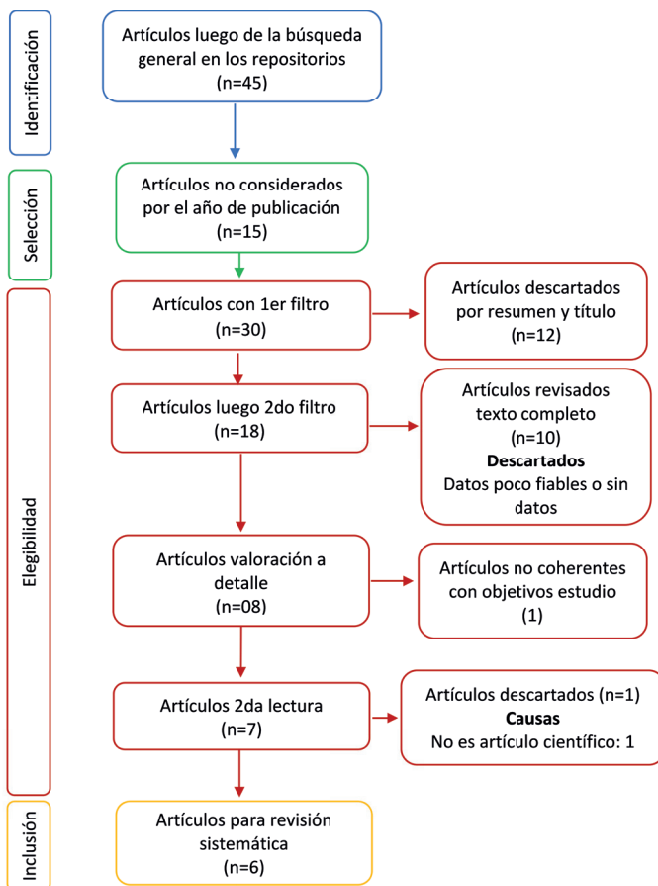
Adicionalmente, se recurrieron a las bases de datos de posgrado nacionales e internacionales.

### **Criterios de exclusión**

- Todos los trabajos que no mantenían concordancia con el tema propuesto.

Se incluyeron seis estudios por su relación directa con la temática establecida. En lo que respecta al proceso de filtrado se recurrió al método PRISMA, a continuación, se indica el flujograma empleado (Figura 1).

Figura 1. Proceso de indagación de los artículos.



### 3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Artículos seleccionados en la revisión sistemática (Tabla 1).

Tabla 1. Revisión Sistemática.

| # | Autores/año                             | Título                                                                                                                                     | Tema de los estudios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Variables                                           |
|---|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1 | Alanis-Esqueda & Ramírez-Treviño (2019) | Reestructuración cognitivo-emocional tras un proceso de duelo integrando técnicas breves centradas en soluciones y cognitivo-conductuales. | Dentro del proceso de intervención psicoterapéutica en personas que atraviesan un duelo conflictivo, es primordial la madurez sobre el tema y carisma que pueda tener el profesional de la salud mental. En estos casos el establecimiento de un rapport adecuado es una de las claves determinantes, la creatividad del terapeuta y se sugiere la combinación de terapia cognitivo conductual con la terapia centrada en soluciones. Es fundamental trabajar los pensamientos, conductas automáticas, y emociones. | Modelos cognitivo-conductuales afrontamiento duelo. |

|   |                           |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |
|---|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 2 | Cruz-Gaitán et al. (2025) | Terapia Cognitivo Conductual en el manejo de Duelo Complicado.                                | La Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) es uno de los enfoques con mayor evidencia científica para abordar el Duelo Complicado (recientemente clasificado en el CIE-11 como Trastorno de Duelo Prolongado).<br>A diferencia del duelo “normal”, donde la persona integra la pérdida gradualmente, en el duelo complicado el proceso se detiene o se distorsiona, manteniendo al individuo en un estado de sufrimiento intenso y crónico. Dentro de la intervención es fundamental que la persona que atraviesa esta etapa cuente con redes de apoyo, el autor reitera la intervención combinada de estrategias psicoterapéuticas.                               | Modelos cognitivo-conductuales afrontamiento duelo. |
| 3 | Romero-Dota et al. (2025) | Una revisión narrativa de los enfoques psicoterapéuticos en el abordaje del duelo patológico. | Es posible mencionar que la Terapia Interpersonal (TIP) es un enfoque psicoterapéutico de tiempo limitado, muy estructurado que se centra en las relaciones sociales y los roles del individuo. A diferencia de la terapia cognitivo conductual (que se enfoca en pensamientos), la TIP parte de una premisa clara: el duelo ocurre en un contexto social y la recuperación depende de cómo la persona se vincula con los demás tras la pérdida. Allí radica la intervención del profesional de la salud mental. Para el duelo, la TIP es especialmente útil cuando la muerte del ser querido ha provocado un aislamiento social o un conflicto de identidad. | Terapia interpersonal para afrontamiento del duelo. |
| 4 | Heerle, (2002)            | A. Psicoterapia interpersonal en el tratamiento de la depresión mayor.                        | Una característica única de la TIP es que el terapeuta otorga al paciente el “rol de enfermo”. Esto no busca victimizarlo, el objetivo es: a) Validar que la depresión o sentimientos adversos de la pérdida de un ser querido es una condición médica, no un defecto de su carácter o personalidad. b) Aliviar la culpa por no poder cumplir con sus responsabilidades habituales. c) Permitir que el paciente se enfoque exclusivamente en su recuperación.                                                                                                                                                                                                 | Terapia interpersonal para afrontamiento del duelo. |
| 5 | Gil-Sánchez, R. (2016)    | Aplicación de la terapia cognitiva basada en mindfulness y compasión a personas en duelo.     | La integración de la Terapia Cognitiva basada en Mindfulness (MBCT) y la Compasión (o Autocompasión) ofrece un abordaje único para el duelo, especialmente útil cuando el doliente experimenta altos niveles de autocrítica, culpa o resistencia al dolor emocional.<br>A diferencia de otros enfoques, aquí no se busca “resolver” el duelo, sino cambiar la relación que la persona tiene con su sufrimiento.                                                                                                                                                                                                                                               | Intervención con Mindfulness y Compasión.           |

|   |                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |
|---|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 6 | Alonso-Llácer, et al. (2021) | Factores de protección de duelo complicado en dolientes de primer grado: capacidad mindful y autocompasión. | La investigación actual en psicología del trauma y el duelo sugiere que la capacidad mindful (atención plena) y la autocompasión no son solo herramientas terapéuticas, sino recursos psicológicos protectores que predicen una mejor adaptación tras la pérdida de un familiar de primer grado (padres, hijos, cónyuges o hermanos). Estos factores actúan como un “amortiguador” (buffer) que evita que el duelo natural se convierta en un Trastorno de Duelo Prolongado. | Intervención c o n Mindfulness y Compasión. |
|---|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

#### 4. LIMITACIONES DEL ESTUDIO Y PROPUESTAS DE FUTURAS INVESTIGACIONES

Entre las principales limitaciones presentadas dentro de la investigación bibliográfica científica, se menciona: no existen trabajos actualizados sobre el tema; son escasas las publicaciones que engloban los procesos de duelo desde el Mindfulness y la Terapia Interpersonal; y, en el caso de la perspectiva Cognitivo Conductual es posible obtener mayores abordajes, de igual forma, de años anteriores [ $\geq 1$ ].

#### 5. CONCLUSIÓN

Se concluye que, dentro del proceso de duelo, se deben considerar diversas perspectivas del cliente o paciente, las redes de apoyo, su personalidad, condiciones de la pérdida del ser querido, de tal forma que no es posible evidenciar un modelo definitorio de intervención psicoterapéutica.

Se sugiere una fuerte preparación del terapeuta, teniendo como premisa una excelente empática, capacidad humana y establecimiento adecuado de rapport.

#### REFERENCIAS

Alanis-Esqueda, N. & Ramírez-Treviño, J. (2019). Reestructuración cognitivo-emocional tras un proceso de duelo integrando técnicas breves centradas en soluciones y cognitivo-conductuales. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 22(2), 920. <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol22num2/Vol22No2Art8.pdf>

Alonso-Llácer, L., Lacomba-Trejo, L. & Pérez-Marín, M. (2021). Factores de protección de duelo complicado en dolientes de primer grado: capacidad mindful y autocompasión. *Revista Psicología de la Salud*, 1-13. <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/27843/1/957-Texto%20del%20art%c3%adculo-5558-1-10-20210311.pdf>

Barreteto-Martín, M. B., & Soler-Sáiz, M. (2004). Apoyo psicológico en el sufrimiento causado por las pérdidas: el duelo. *Monografías humanitas*, 2, 139-150. <https://www.paliativossinfronteras.org/wp-content/uploads/APOYO-PSICOLOGICO-EN-EL-SUFRIMIENTO-CAUSADO-POR-LAS-PERDIDAS-EN-EL-DUELO-P-BARRETO-1.pdf>

Barrios-Serna, K. V., Orozco-Núñez, D. M., Pérez-Navas, E. C. & Conde-Cardona, G. (2021). Nuevas recomendaciones de la versión PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Acta neurológica colombiana*, 37(2), 105-106. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87482021000300105&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-87482021000300105&script=sci_arttext)

Cruz- Gaitán, J. I., Corona-Chávez, I. Z. & Portas-Vázquez, J. C. (2025). Terapia Cognitivo Conductual en el manejo de Duelo Complicado. [https://www.researchgate.net/profile/Jose-Cruz-Gaitan/publication/329655368\\_Terapia\\_Cognitivo\\_Conductual\\_en\\_el\\_manejo\\_de\\_Duelo\\_Complicado/links/5d2b23f5458515c11c2ede19/Terapia-Cognitivo-Conductual-en-el-manejo-de-Duelo-Complicado.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jose-Cruz-Gaitan/publication/329655368_Terapia_Cognitivo_Conductual_en_el_manejo_de_Duelo_Complicado/links/5d2b23f5458515c11c2ede19/Terapia-Cognitivo-Conductual-en-el-manejo-de-Duelo-Complicado.pdf)

Gil--Sánchez, R. (2016). Aplicación de la terapia cognitiva basada en mindfulness y compasión a personas en duelo (Doctoral Dissertation, Universitat de València). <https://producciocientifica.uv.es/documentos/5eb09cdd2999527641120fa1>

Heerlein, A. (2002). Psicoterapia interpersonal en el tratamiento de la depresión mayor. *Revista Chilena de Neuro-psiquiatría*, 40, 63-76. [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272002000500005&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272002000500005&script=sci_arttext)

Luna-García, A., Pérez-Ortega, E., Dominguez-Aboyte, M. & García-Méndez, M. G. (2018). Significado psicológico del duelo a partir de redes semánticas naturales. Vertientes *Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 20(1), 27-34. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78862>

Millán-González, R., & Solano-Medina, N. (2010). Duelo, duelo patológico y terapia interpersonal. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 39(2), 375-388. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745014602572>

Oviedo-Soto, S. J., Parra-Falcón, F. M. & Marquina-Volcanes, M. (2009). La muerte y el duelo. *Enfermería global*, (15), 0-0. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/n15/reflexion1.pdf>

Pacheco-Borrell, G. (2003). Perspectiva antropológica y psicosocial de la muerte y el duelo. *Cultura de los Cuidados*, 14(2), 27-43. <https://rua.ua.es/entities/publication/7b820b16-6a5f-48c3-a8b7-624c5701f817>

Romero-Dota, A. A., Fuentes-Gonzales, J. N. & Villavicencio-Aguilar, C. E. (2025). Una revisión narrativa de los enfoques psicoterapéuticos en el abordaje del duelo patológico. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 6(3), 262-277. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v6i3.771>

Vargas-Solano, R. E. (2003). Duelo y pérdida. *Medicina Legal de Costa Rica*, 20(2), 47-52. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152003000200005&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152003000200005&script=sci_arttext)

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Actividad física 54, 55, 56, 57, 59, 60, 61, 62, 65, 71

### C

Comunicación social 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19

### D

Deporte 54, 55, 56, 57, 59, 60, 61, 62, 65, 71

Duelo 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 58, 69, 71

### E

Ecuador 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 28, 36, 45, 54, 55, 57, 59, 60, 61, 62

Emergencias y desastres 45, 48, 50, 51, 52

Entornos laborales 28, 29, 31, 33, 34, 35

### F

Familia Interespecie 63, 65, 66, 68, 70

Formación universitaria 55, 61

### I

Impacto social 1, 5

Intervención psicológica 20, 23, 28, 31, 36, 43, 45, 46, 47, 48, 50, 51, 52, 53, 58

Intervención psicoterapéutica 20, 23, 24, 26, 37, 40

### N

Niñez y adolescencia 1, 5

### P

Psicología clínica 36, 39, 45, 48, 51, 52

Psicoterapéutico 25, 46, 54, 55, 63, 70

Psicoterapia 20, 23, 25, 27, 58

### S

Salud mental 16, 24, 25, 28, 29, 30, 31, 33, 35, 37, 39, 40, 46, 47, 50, 51, 53, 55, 56, 57, 59, 61, 62, 63, 66

Salutogenesis 1, 2, 5

Salutogénico 54, 55, 61

Sector vulnerable 11, 14, 16, 18

## T

Terapia Asistida con Animales 63, 64, 66, 69, 70, 71

Trastornos psicoemocionales 36, 37, 39, 40

## V

Violencia 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 50

Violencia intrafamiliar 4, 6, 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10

En un siglo XXI marcado por la hiperconectividad, la violencia, el estrés y las crisis emocionales, comprender la salud mental ya no es una opción, sino una necesidad urgente. **CRISIS PSICOLÓGICAS: INTERVENCIONES DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOTERAPÉUTICA** asume el desafío de generar conocimiento científico y aplicado en Ciencias del Comportamiento Humano, ofreciendo respuestas concretas a problemáticas contemporáneas.

Con una metodología rigurosa basada en revisión sistemática (PRISMA) y una estructura clara y accesible, esta obra integra análisis académico y aplicabilidad clínica. A lo largo de sus capítulos aborda la violencia intrafamiliar en niños y adolescentes, el papel transformador de la comunicación social, el duelo psicológico, la salud mental en el trabajo, los trastornos psicoemocionales del mundo digital, la intervención en emergencias y desastres, el valor terapéutico del deporte universitario y la terapia asistida con animales.

Este libro es importante porque no solo describe los problemas: propone modelos de intervención basados en evidencia, enfoques integrativos y estrategias de prevención. Es una guía imprescindible para profesionales, docentes, estudiantes e investigadores que buscan herramientas actuales, culturalmente pertinentes y éticamente fundamentadas para enfrentar los desafíos psicológicos de nuestro tiempo, promoviendo el bienestar sostenible en personas, familias y comunidades.

**DR. ÁNGEL ANÍBAL SAILEMA TORRES, PhD.**

Director de Posgrado de la Facultad de Ciencias Humanas y la Educación  
– Universidad Técnica de Ambato - UTA