

Comparación metodológica de ocho intervenciones eficaces para la atención de la violencia familiar: revisión sistemática

Methodological comparison of eight effective interventions for the care of family violence: Systematic review

Blanca Esther Huitron Pacheco,
Gabriela Rodríguez-Hernandez, Georgina Contreras
Langrave y Brenda Sarahi Cervantes Luna

Universidad Autónoma del Estado de México, México

Resumen

Los actos violentos que se manifiesta en las dinámicas familiares han sido denominados de diversas formas y abordados desde distintos modelos, perspectivas y propuestas metodológicas, lo que limita su estudio. Ante ello, se propuso sinterizar las publicaciones científicas sobre la conceptualización y efectividad de las intervenciones en la disminución de la violencia familiar. La indagación de los estudios se realizó en MEDILE-ProQuest, PubMed y Web of Science, siguiendo las pautas de la declaración PRISMA. Para evaluar la calidad metodológica, se usó la lista de verificación para estudios experimentales, así como la lista de ensayos aleatorizados y controlados. Se obtuvieron ocho estudios, en los cuales la conceptualización de la violencia depende de los sujetos participantes. Respecto a la efectividad de las intervenciones, los resultados son limitados con algunas mejoras en variables de interés, de ahí que se requieran futuros estudios que coadyuven a la comprensión y disminución de la violencia familiar..

Palabras clave: desarrollo de programas, revisión sistemática, violencia doméstica, violencia familiar, violencia intrafamiliar.

Blanca Esther Huitron Pacheco, Universidad Autónoma del Estado de México, México; Gabriela Rodríguez-Hernandez, Universidad Autónoma del Estado de México, Ecatepec, México; Brenda Sarahi Cervantes Luna, Universidad Autónoma del Estado de México, Ecatepec, México; Georgina Contreras Langrave, Universidad Autónoma del Estado de México, Netzahualcóyotl, México.

La correspondencia en relación con este artículo se dirige a: Blanca Esther Huitron Pacheco, Universidad Autónoma del Estado de México, México. Correo electrónico: bhuitron.152@alumno.uaemex.mx

Abstract

The violent acts that are present in family dynamics are been named in various ways and approached from different models, perspectives and methodological proposals, which limits their study. Given this, it was proposed to synthesize scientific publications on the conceptualization and effectiveness of interventions to reduce family violence. The investigation of the studies was carried out in MEDILE-ProQuest, PubMed and, Web of Science, following the guidelines of the PRISMA-NMA declaration, to evaluate the methodological quality, the checklist for experimental studies was used, as well the list of randomized and controlled trials. Eight studies were obtained, in which the conceptualization of violence depends on the subjects who participate in it. Regarding the effectiveness of the interventions the results are limited with some improvements in variables of interest, hence future studies are required that contribute to the understanding and reduction of family violence.

Keywords: Domestic violence, family violence, intrafamily violence, program development, systematic review.

La violencia que sucede dentro del ámbito familiar es denominada de diferentes formas, como violencia doméstica, violencia intrafamiliar, violencia en el hogar, violencia familiar, entre otras. En cada una de estas conceptualizaciones existen variedad de argumentos de acuerdo con los objetivos, teorías y posturas con las que convergen los autores. Estas definiciones tienen como objetivo desagregar y especificar un tipo de violencia en particular y, con ello, visibilizar la violencia desde distintas miradas (González, 2022). Por ello, se pondera el interés en diferentes sociedades e instituciones que reconocen el impacto y las diversas consecuencias a escala mundial, así como los problemas individuales en las sociedades que manifiestan esta problemática, la cual se refleja en los individuos, las familias y comunidades. Lo anterior reconoce que la violencia doméstica deber ser atendida como un problema social vigente que impacta en la salud física y mental y nulifica los derechos humanos fundamentales, además de los múltiples y diversos efectos que ocasiona (Mayor & Salazar, 2019).

La violencia familiar (VF) puede causar daños físicos, psicológicos, trastornos en el desarrollo o muerte a quien la padece, de manera que constituye un fuerte predictor de experimentar violencia en relaciones futuras (Thomas & Green, 2009). Fernández-Alonso y Herrero-Velázquez (2006) señalan los graves riesgos para la salud física y mental de las víctimas, así como de quienes conviven con ellas; principalmente, las personas menores de edad sufren las consecuencias directas de la violencia; y no solo eso, sino que muchas veces las reproducen o mantienen, al grado de llegar a ser perpetradoras, lo que afecta de manera significativa a la sociedad en general; es decir que la violencia no es un problema familiar o individual. Lo anterior evidencia que la violencia no solo afecta de manera directa a las víctimas, sino que aumenta los costos socioeconómicos debido al mayor uso en los servicios de salud y la pérdida productiva de la fuerza de trabajo, el aumento en ausentismo, la discapacidad y muerte prematura de las víctimas, sin contar las pérdidas económicas con respecto a quienes fungen como agresores. Por esta razón, se propuso identificar las definiciones e intervenciones disponibles que permitan conceptualizar el fenómeno de la violencia, así como identificar los problemas de salud física y mental que devienen de dicha violencia en los hogares.

Situación problémica

Diferentes autores señalan la multiplicidad de términos para referirse a los actos violentos que ocurren en el interior de las familias. Se pueden leer algunos conceptos como: violencia doméstica,

violencia familiar o violencia intrafamiliar (Mayor & Salazar, 2019). Cada conceptualización responde a aspectos culturales, sociales y marcos jurídicos de los distintos países y regiones (Alberdi, 1999; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2002). Baena-Vallejo et al. (2020) manifiestan que el modo en el cual una sociedad asume la violencia y se comporta frente a ella obedece a que este fenómeno cuenta con una estructura simbólica maleable a la interpretación que cada cultura particular le asigna. Es decir, la violencia familiar es una construcción social no estática; por lo tanto, las conceptualizaciones y modos de intervenirla varían a partir de los cambios culturales que experimenta la sociedad.

Los términos utilizados para referirse a los actos de violencia no son impensados, debido a que los autores acentúan las diferencias teóricas y epistemológicas que existen entre la variedad de definiciones (Mayor & Salazar, 2019). Aun así, estos términos comparten algunos elementos definidores, como ser considerados actos dirigidos a dañar física, mental y emocional a cualquier miembro de la familia con la intención de adquirir o mantener el poder y control sobre algún miembro de la familia (Organización de las Naciones Unidas, Mujeres [ONU Mujeres], 2021), así como la identificación plena de la diada víctima-agresor, y se recalca la vulnerabilidad de las mujeres.

También, se han reconocido elementos diferenciadores. Por ejemplo, la violencia familiar considera que la víctima y el agresor pueden, o no, compartir el espacio físico en donde se ejerce la violencia (Comisión Nacional de Derechos Humanos [CNDDHH], 2016; Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021); los actos violentos en el ámbito doméstico son una forma de violencia de género o interpersonal, es decir, no es una construcción familiar, sino una construcción de dos o más individuos a los cuales los puede unir un parentesco consanguíneo o legal (OMS, 2002). Por otro lado, la relación familiar no alude exclusivamente a las dinámicas que se dan dentro de la casa u hogar, por lo que la violencia puede aparecer durante el noviazgo, en las relaciones afectivas-amorosas con o sin convivencia o relacionados con exparejas (Corsi, 2006). La violencia intrafamiliar no solo considera la diada víctima-agresor, sino también la triada cuidador-agresor-víctima, dado que la violencia puede ser generada por cualquier miembro de la familia contra miembros vulnerables como mujeres, niñas, niños, ancianos y comunidad LGTTTBQ+ (Schek et al., 2016).

Antecedentes

La violencia dentro de las dinámicas familiares es tan compleja y diversa que los programas de intervención para prevenir e intervenir esta problemática son pocos y muchas veces no suelen aplicarse en otros contextos. Se han desarrollado algunas investigaciones centradas, principalmente, en las familias tradicionales con problemáticas de violencia en lugar de psicoterapias tradicionales que se centran exclusivamente en individuos. Algunas intervenciones suelen enfocarse en mejorar la autoestima, desarrollar habilidades comunicativas y resolución de conflictos, así como enseñar a manejar la ira y cambiar creencias distorsionadas sobre el control y el poder en las relaciones de pareja y familiares (Baena-Vallejo et al., 2020; González, 2022).

Las intervenciones en VF, desde la perspectiva sistémica, reportan resultados alentadores, aun cuando no describen los procesos implicados en el cambio de las relaciones violentas, ni precisan cuáles aspectos de estas intervenciones conducen al cambio y cuáles pueden ser innecesarios. Tampoco precisan para quiénes son más eficaces o para quiénes pueden ser ineficaces o incluso peligrosas, debido a que

la mayoría de los estudios se han realizado con un solo sexo, hombres o mujeres y no se identificaron estudios con parejas del mismo sexo (Stith et al., 2012). Desde la terapia cognitivo conductual no existen suficientes estudios sobre la efectividad de las intervenciones; según la Clasificación de Evaluación, Desarrollo y Evaluación de Recomendaciones (GRADE), se informa evidencia de calidad baja o moderada, lo que indica poco o ningún efecto en la reducción de la violencia. También, presentan inconsistencias entre su punto de vista teórico causal y su plan de tratamiento, además de centrarse en la violencia física (Bolaños & Hernández, 2008).

Es necesario desarrollar intervenciones y protocolos que puedan coadyuvar en la mejora de los tratamientos de la FV con la intención de: a) extender las variables que evalúan las intervenciones al identificar las distintas conceptualizaciones de la VF, los distintos tipos de familias tratadas, así como las diversas perspectivas y métodos utilizados con la intención de reducir la VF, y b) mejorar la investigación sobre los mediadores de la reducción de la VF y los factores protectores. El objetivo de esta revisión sistemática fue sintetizar las publicaciones científicas sobre la conceptualización y efectividad de las intervenciones en la disminución de la violencia familiar.

Metodología

Esta revisión sistemática siguió la declaración *Preferred Reporting Items for Systematic Review, Network Meta-Analyses*, PRISMA-NMA (Page et al., 2021). La consulta de las intervenciones se realizó en las bases de datos de Medline-ProQuest, PubMed y Web of Science en septiembre de 2022. Es importante resaltar que los artículos disponibles publicados se obtuvieron a partir de 1976 a 2022, ya que no se estableció un periodo de tiempo. Los operadores booleanos y términos utilizados fueron: *program* OR *intervention* AND *Domestic violence* OR *Family violence*. Dicha indagación se realizó en inglés y español.

Participantes

Para esta investigación se abarcaron: (a) artículos destinados a evaluar intervenciones centradas en la VF, (b) investigaciones experimentales o cuasiexperimentales. Se excluyeron: (a) intervenciones no centradas en la VF, (b) revisiones sistemáticas, (c) estudios teóricos. Se incluyeron las intervenciones que cumplieron al menos el 85% de las listas de verificación. Por tanto, de los 228 artículos, 27 fueron excluidos por falta de grupo control y 54 por el análisis estadístico realizado. Finalmente, una vez que se aplicaron las herramientas de riesgo de sesgo, se incluyeron solo ocho estudios, de los cuales se obtuvo la información relevante para esta revisión sistemática.

Técnica e instrumentos

Los estudios seleccionados se evaluaron bajo las listas de evaluación crítica para revisiones sistemáticas, las cuales se desarrollaron en el Instituto Joanna Briggs (JBI); dichas listas son: a) verificación de ensayos aleatorizados y controlados y, b) lista de verificación para estudios experimentales y cuasiexperimentales (Tafanaru et al., 2017). La Tabla 1 contiene la evaluación crítica JBI.

VIOLENCIA FAMILIAR: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Tabla 1
Evaluación crítica

JBI Critical appraisal checklist for randomized controlled trial-selection study	Damanpak-Rizi et al., 2021	Easton et al., 2017	Ferrari et al., 2018	Jansen et al., 2022	Kothari et al., 2017	Lee et al., 2018	Valentino et al., 2019	Van Der Asdonk et al., 2020
1. ¿Se utilizó una verdadera asignación al azar para la asignación de los participantes de los grupos de tratamiento?	*	*	*	*	*	*	*	*
2. ¿Se ocultó la asignación a los grupos de tratamiento?	*	*	*	*	*	*	*	*
3. ¿Los grupos de tratamiento eran similares al inicio?	*	*	*	*	*	*	*	*
4. ¿Los participantes estaban cegados a la asignación de tratamiento?	-	*	*	*	*	*	*	*
5. ¿Los que administraban el tratamiento estaban cegados a la asignación del tratamiento?	-	*	-	-	*	*	*	*
6. ¿Los evaluadores de resultados estaban cegados a la asignación del tratamiento?	-	*	-	-	*	*	*	*
7. ¿Se trataron los grupos de tratamiento de manera idéntica con excepción de interés?	*	*	*	*	*	*	*	-
8. ¿Se completó el seguimiento y, de no ser así, se describieron y analizaron adecuadamente las diferencias entre los grupos en cuanto a su seguimiento?	*	*	*	*	*	*	*	*
9. ¿Los participantes fueron analizados en los grupos a los que fueron aleatorizados?	*	*	*	*	*	*	*	*
10. ¿Se midieron los resultados de la misma manera para los grupos de tratamiento?	*	*	*	*	*	*	*	*
11. ¿Se midieron los resultados de manera fiable?	*	*	*	*	*	*	*	*
12. ¿Se utilizó un análisis estadístico adecuado?	*	*	*	*	*	*	*	*
13. ¿Fue apropiado el diseño del ensayo y se tuvieron en cuenta las posibles desviaciones del diseño estándar de RCT (aleatorización individual, grupos paralelos) en la realización y el análisis del ensayo?	*	*	*	*	*	*	*	*

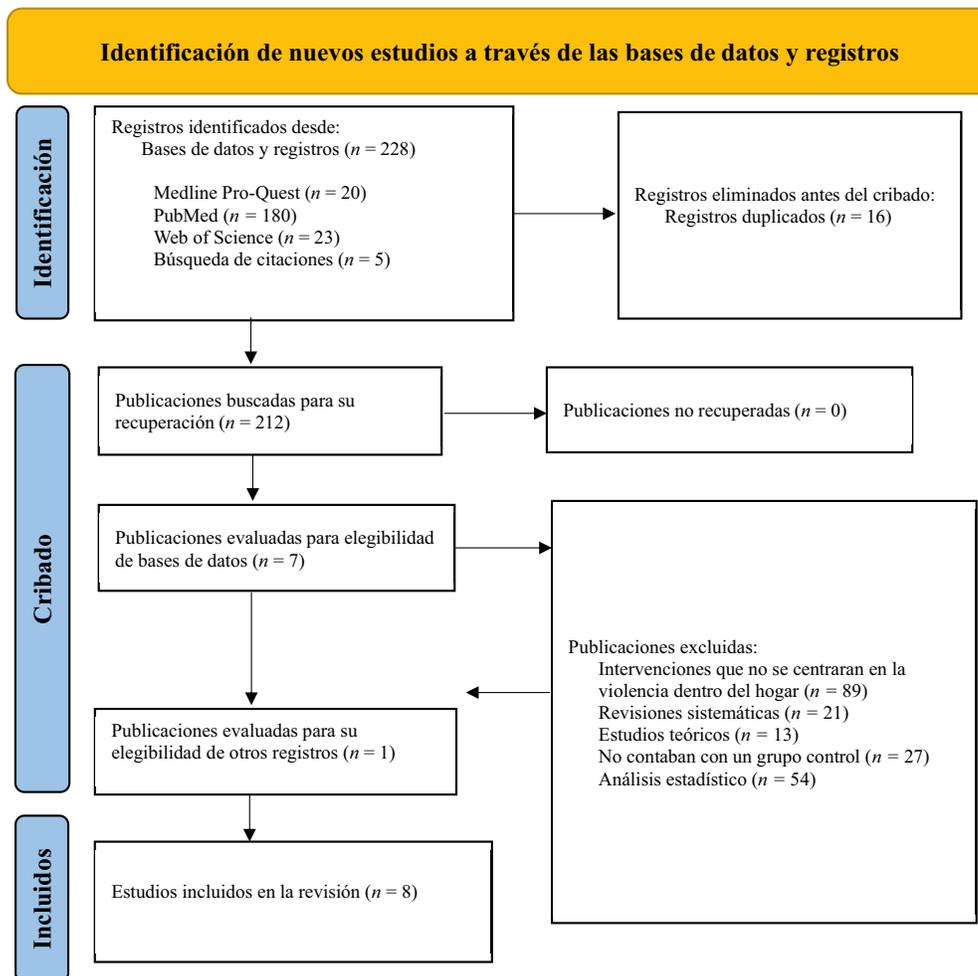
Nota. * = Sí; - = No. Cada * le da un valor positivo y la suma de los 13 ítems es igual al 100% de la evaluación metodológica. La tabla fue retomada de *Chapter 3: Systematic reviews of effectiveness*, por Tafari et al., 2017 (<https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-04>).

Procedimiento

Para la deliberación de las intervenciones, se revisaron las siguientes partes: (a) título, (b) resumen y, (c) el artículo en extenso. La Figura 1 muestra el procedimiento que se llevó a cabo en la determinación de los estudios. Se realizaron tablas para extraer la información, las cuales incluían metadatos con información relevante respecto a las características generales de: (a) intervención, (b) población, (c) aspectos teóricos y, (d) metodología de las intervenciones, así como sus principales hallazgos.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA



Nota. La figura fue retomada de *The PRISMA 2020 statement: AM update guideline for reporting systematic reviews*, por Page, M. et al., 2021. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>

Resultados

En este apartado se exponen los resultados de la revisión sistemática disponible, donde se describen las características generales, los términos utilizados, la metodología y los participantes. Para simplificar la lectura de los metadatos, en el apartado de resultados se identificaron los estudios analizados con números arábigos del uno al ocho; dicha numeración se puede visualizar en las tablas, en donde aparecen ordenados alfabéticamente.

Características generales de los estudios revisados

Si bien la VF es un problema global, las intervenciones recuperadas se desarrollaron principalmente en Estados Unidos (Easton et al., 2017; Kothari et al., 2017; Lee et al., 2019; Valentino et al., 2019), aunque también se identificaron intervenciones realizadas en Países Bajos (Van Der Asdonk et al., 2020), Reino Unido (Ferrari et al., 2018), República Democrática del Congo (Jansen et al., 2022) e Irán (Damanpak-Razi et al., 2021). Se identificaron varias unidades de análisis: familias (Damanpak-Rizi et al., 2021; Valentino et al., 2019), parejas (Easton et al., 2017), mujeres (Ferrari et al., 2018), aldeas completas (Jansen et al., 2018), diadas de hermanos (Kothari et al., 2017), diadas de madres e hijos (Valentino et al., 2019) y diadas de cuidador primario e hijo (Van Der Asdonk et al., 2020). También, se identificaron estudios cuasiexperimentales (Damanpak-Rizi et al., 2021; Kothari et al., 2017) y experimentales (Easton et al., 2017; Ferrari et al., 2018; Jansen et al., 2022; Lee et al., 2018; Valentino et al., 2019; Van Der Asdonk et al., 2020), como se puede ver en la Tabla 2.

Tabla 2

Concepciones de la violencia y temas relacionados considerados en las intervenciones

Autor	Violencia doméstica	Violencia familiar	Violencia doméstica a personas trans	Conflicto y agresión entre hermanos	Maltrato infantil
Damanpak-Rizi et al., 2021	*	*	*	-	-
Easton et al., 2017	*	-	-	-	-
Ferrari et al., 2018	*	-	-	-	-
Jansen et al., 2022	*	-	-	*	-
Kothari et al., 2017	*	-	-	-	-
Lee et al., 2018	-	-	-	-	*
Valentino et al., 2019	-	*	-	-	*
Van Der Asdonk et al., 2020	-	*	-	-	*

Conceptos o términos utilizados en los estudios

Los conceptos que mayormente se identificaron para definir los actos violentos gestados en el ámbito doméstico son el de violencia doméstica (Damanpak-Rizi et al., 2021; Easton et al., 2017; Ferrari et al., 2018; Jansen et al., 2022; Kothari et al., 2017) y violencia familiar (Damanpak-Rizi et al., 2021; Valentino et al., 2019; Van Der Asdonk et al., 2020). También, se utilizan los conceptos de maltrato infantil (Lee et al., 2018), abuso y negligencia infantil (Lee et al., 2018; Valentino et al., 2019; Van Der Asdonk et al., 2020) para referirse a la violencia infringida por padres o cuidadores contra niñas, niños y adolescentes. Otro término utilizado es *sibling config and aggression* (Jansen et al., 2022) para hacer referencia a los conflictos y agresiones entre hermanos. De igual forma, se identificó el término violencia doméstica a personas transgénero (Damanpak-Rizi et al., 2021) cuando un miembro de la familia violenta a otro miembro por su orientación sexual o identidad de género. En algunos estudios se aprecia el uso de los términos: violencia doméstica, violencia familiar y violencia doméstica a personas transgénero (Damanpak-Rizi et al., 2021), agresión entre hermanos, así como violencia familiar y maltrato infantil (Valentino et al., 2019; Van Der Asdonk et al., 2020) (ver Tabla 2).

Características metodológicas de las investigaciones

Respecto al diseño de la investigación, la mayoría fueron experimentos puros (Jansen et al., 2022; Kothari et al., 2017; Lee et al., 2018; Valentino et al., 2019; Van Der Asdonk et al., 2020) y otros cuasiexperimentales (Damanpak-Rizi et al., 2021; Easton et al., 2017; Ferrari et al., 2018). Las técnicas más utilizadas fueron la entrevista abierta y la semiestructurada (Easton et al., 2017; Jansen et al., 2022; Kothari et al., 2017). Solamente un estudio solicitó muestras clínicas de orina y toxicológicos como variables independientes (Easton et al., 2017). Los instrumentos más utilizados fueron *Clinical Outcomes in Routine Evaluation-Outcome Measure* (CORE-OM), el inventario de Expresión del Estado del Rasgo de Ira (STAXI-44), la Escala de Conocimiento de Negligencia Infantil, la Escala de Actitudes para Denunciar el Abuso y Negligencia Infantil y la Escala de Tácticas de Conflicto para Padres e Hijos (CTSPC) (ver Tabla 3).

Características de los participantes

Para el apartado de participantes (Tabla 4) se identificaron familias, mujeres, diadas, incluso pueblos pequeños completos. Entre las familias participantes se reconocieron nucleares con padres perpetradores de violencia hacia sus hijos transexuales que habían pasado o estaban pasando por un proceso de transición hormonal (Damanpak-Rizi et al., 2021); monoparentales, donde la violencia hacia el menor llevó a su hospitalización (Van Der Asdonk et al., 2020); y familias que maltantan infantes en edades entre los 3 y 6 años de edad, con historial en el Departamento de Servicios Infantiles, tanto la madre como el hijo eran de habla inglesa y en todas las familias maltratadoras se había confirmado la existencia de maltrato infantil y la madre era la autora principal (Valentino et al., 2019). Se identificaron hombres drogodependientes que habían sido detenidos por VF en el último año, así como sus parejas femeninas (Easton et al., 2017); mujeres sobrevivientes de VF habitantes de refugios o insertas en su comunidad (Ferrari et al., 2018); aldeas en crisis humanitaria por violencia social, donde los jefes de familia eran perpetuadores de VF.

Tabla 3
Características metodológicas de los estudios

Autores	Nombre de la intervención	Muestra	Diseño metodológico
Damanpak-Rizi et al., 2021 Irán	<i>Cognitive-Behavioral therapy on domestic violence and its consequences in transgender youth</i>	Familias	Cuasiexperimental con 2 grupos: uno experimental, que recibió el tratamiento en 8 sesiones en línea con duración de una hora cada una. El grupo control no recibió tratamiento. Con seguimiento a los 2 meses.
Easton et al., 2017 EU	<i>Integrated Substance Abuse-Domestic Violence Treatment approach (SADV)</i>	Parejas	Experimental basado en la modificación del manual del Proyecto MATCH, con 2 grupos: el experimental recibió el tratamiento con una duración de 12 semanas (6 de estas individuales), el grupo control continuó con el tratamiento de la clínica a la que asistía. Con seguimiento a los 3 meses.
Ferrari et al., 2018 UK	<i>Psychological advocacy towards healing (PATH)</i>	Mujeres	Experimental basado en un programa de capacitación manualizado. El grupo de intervención se dividió en dos: aquellas mujeres que estaban en refugio y las que no. El grupo control recibió la atención habitual para mujeres víctimas de violencia en el UK. Con seguimiento primario de 12 meses.
Jansen et al., 2022 República del Congo	<i>The Living Peace intervention (LPint)</i>	Aldeas	Experimental; a) grupo experimental, con intervención y, b) grupo control en lista de espera, con seguimiento al mes y a los 18 meses.
Kothari et al., 2017 EU	<i>Supporting Siblings in Foster Care (SIBS-FC)</i>	Diadas hermano mayor-hermano menor	Cuasiexperimental con 2 grupos, basado en la adaptación de un manual centrado en hermanos en riesgo (SIBS; Kothari et al., en revisión). El grupo experimental recibió el tratamiento en 12 sesiones; el control recibió los cuidados de crianza del estado de Oregón. Para ambos grupos, el seguimiento se hizo a los 6, 12 y 18 meses.
Lee et al., 2018 EU	<i>Healthy Families New York</i>	Diadas madres-hijos	Experimental, basado en el modelo del programa Prevent Child Abuse American, 2001. Con 2 grupos (experimentales y control). El control recibió el programa habitual del estado de NY), con seguimiento de dos años.
Valentino et al., 2019 EU	<i>Intervention Reminiscing and Emotion Training (RET)</i>	Familias	Experimental, con 3 grupos (2 experimentales, con tratamiento de 6 sesiones, 1 control no recibió tratamiento), sin seguimiento.
Van Der Asdonk et al., 2020 Países Bajos	<i>Attachment-based intervention for the assessment of parenting capacities in maltreating families (Van Der Asdonk, et al. 2020)</i>	Familias	Experimental, basado en la adaptación del protocolo VIPP-SD. El grupo experimental recibió un tratamiento de 6 sesiones y el control recibió el tratamiento habitual de las clínicas residenciales familiares de Países Bajos, con seguimiento a los 10 meses.

Tabla 4
Características de los participantes

Autor	Participantes			Otras características
	Estructura familiar	Tipo n /X	Relación de violencia	
Damanpak-Rizi et al., 2021	Nuclear	Familias 50	Padres violentos-hijos transgénero	Los hijos habían pasado por un proceso de transición hormonal o físico.
Easton et al., 2017	NE	H 73	Hombre-mujer	Hombres drogodependientes, detenidos por VF.
Ferrari et al., 2018	Nuclear	M 263 GE 131 33 GC 132 34	Hombres-mujer	Mujeres sobrevivientes de VF habitantes de refugios y comunidad.
Jansen et al., 2022	Nucleares	Aldeas 60 H 722	Hombre-miembros de la familia	Comunidades en crisis humanitaria por violencia social.
Kothari et al., 2017	De acogida	Diadas 164 Hermano mayor 11-15 años Hermano menor > 4 años	Hermano mayor-hermano menor	Hermanos varones separados por orden emitida de Tribunal Familiar.
Lee et al., 2018	NE	Diadas 1173 GE 579 GC 594	Madres-hijos	Madres jóvenes con reporte de maltrato infantil. Hijos < 6 meses de edad. Recibieron incentivo monetario por participar en el programa.
Valentino et al., 2019	NE	Niños 248 (165 maltratados y 83 no maltratados) entre los 3 y 6 años (M = 4.90) y sus madres	Madres-hijos	Niños de preescolar con historial de maltrato.
Van Der Asdonk et al., 2020	Monoparental	Diadas 56 Niños 55% 3.48 años Cuidadores 32.32 años M = 3.48 años. Cuidadores principales M = 32.32 años. Madres (93%). La mayoría de los padres eran monoparentales (64%).	Cuidador primario-niños menores	Familias con antecedente de maltrato infantil. Recibieron un incentivo económico y en especie que no se especifica.

Nota. NE = no se especifica; H = hombre; M = mujer; N = niño; GE = grupo experimental; GC = Grupo Control

En cuanto a las diadas, se identificaron casos de violencia entre hermanos alejados de su familia de origen y colocados en familias de acogida por orden judicial (Kothari et al., 2017); en las diadas madre e hijos, las madres eran mayores de 18 años, pertenecientes a diversas razas y etnias, más de la mitad tenía pareja y más de un hijo, además de contar con asistencia gubernamental.

Enfoques de las intervenciones

Se identificaron programas gubernamentales permanentes para la atención de la violencia en las familias (Jansen et al., 2022; Lee et al., 2022). El enfoque teórico más utilizado es la Teoría Cognitivo-Conductual (TCC) (Damanpak-Rizi et al., 2021; Ferrari et al., 2018; Lee et al., 2018), aunque se exploran otros en apego a las características y necesidades de la población (Jansen et al., 2022; Kothari et al., 2017; Valentino et al., 2019; Van Der Asdonk et al., 2020). De acuerdo con la estrategia de intervención, en su mayoría se enfocaron en la disminución de los actos violentos de padres a hijos (Damanpak-Rizi et al., 2021; Jansen et al., 2022; Kothari et al., 2017; Lee et al., 2018; Valentino et al., 2019; Van Der Asdonk et al., 2020), otros de mujeres que son madres y sufrieron algún acto de violencia y, con ello, la prevención de la violencia a menores (Easton et al., 2017; Ferrari et al., 2018), así como en la prevención de actos violentos en la población infantil y juvenil (Lee et al., 2018; Van Der Asdonk et al., 2020). Todos los estudios tuvieron seguimiento; el más corto fue de un mes y el más largo de dos años. El estudio longitudinal más largo fue de siete años, con un seguimiento de dos años después de la intervención (Lee et al., 2018). También, se identificó una intervención breve, configurada para una sola sesión (Valentino et al., 2018). El programa con mayor efectividad reportada fue el de mayor duración (Lee et al., 2018). Otros tratamientos que reportaron efectividad tuvieron una duración de entre 12 y 18 meses con seguimiento (Ferrari et al., 2018; Jansen et al., 2022; Kothari et al., 2017; Lee et al., 2018; Van Der Asdonk et al., 2020). Se reportó mejoría en todas las intervenciones, debido a que se incluyeron al menos a un miembro adicional a la diada víctima-agresor (Tabla 5).

Tabla 5
Características de las intervenciones

Estudio	Enfoque y temas tratados	Medidas (instrumentos)	Principales hallazgos
Damanpak-Rizi et al., 2021	Terapia Cognitivo-Conductual -Depresión-Estrés -Ansiedad-Pensamientos suicidas -Autoestima-Intentos suicidas	Escala de Tácticas de Conflicto, Versión Padres e Hijos (CTSPC) Escala de Estrés, Ansiedad y Depresión (DASS-21) Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES)	Disminución de la agresión psicológica y física de los padres a los hijos, aumentaron los pensamientos positivos y, con ello, la autoestima, y no se observaron efectos adversos.
Easton et al., 2017	Terapia Cognitivo-Conductual -Comprensión de los patrones de consumo de sustancias -Agresión	Entrevista Clínica Estructurada para DSM-IV Índice de Severidad de la Adicción (ASI) Inventario de la Expresión de Ira y Rasgos del Estado de Ánimo (STAXI-44) Exámenes toxicológicos de orina Escala Revisada de Tácticas de Conflicto (CTS2)	Disminución de episodios agresivos y reducción del consumo de sustancias tóxicas.
Ferrari et al., 2018	Teoría Cognitivo-Conductual, Vivenciales, dinámicas, psicoeducativas y feministas. -Estrés postraumático -Depresión -Ansiedad -Autoestima -Ira no resuelta -Gestión de la pérdida	Cuestionario de Detección de Síntomas de Depresión (PHQ-9) Cuestionario de Detección de Síntomas de Angustia Psicológica (CORE-OM)	Disminución de la angustia psicológica y los síntomas de depresión.

Continúa...

VIOLENCIA FAMILIAR: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Estudio	Enfoque y temas tratados	Medidas (instrumentos)	Principales hallazgos
Jansen et al., 2022	Terapia de grupo con perspectiva de género	Cuestionario de Violencia Doméstica <i>Parent-Child Conflict Tactics Scales</i> PTSD del DSM V <i>Hopkins Symptom Checklist-25 (HSC-25)</i> <i>Simple Screening Instrumental for Alcohol and Other Drugs</i> Escala de Masculinidad Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido Escala de Autoeficacia General	Disminución de la violencia hacia los hijos. Aumentó el apoyo social percibido del agresor. Aumentó la percepción de la masculinidad positiva
Kothari et al., 2017	Enfoque didáctico centrado en hermanos -Habilidades sociales -Autorregulación	Entrevistas individuales Tareas de Interacción (SIT) Construcción de Múltiples Agentes de la Calidad de la Relación entre Hermanos (MAC-SRQ) Cuestionario de Relación entre Hermanos (SRQ) Calidad de Interacción entre Hermanos (SIQ)	Mejóro la calidad de la relación entre hermanos y las actitudes con sus pares de los hogares de acogida.
Lee et al., 2018	Enfoque sistémico en prevención -Crianza -Interacciones madre-hijo -Desarrollo del niño -Desafíos familiares (abuso de sustancias, la violencia de pareja y la depresión materna)	Entrevistas de referencia Sistema de Revisión de Cuidado Infantil del Estado NY Visitas Domiciliarias	Disminución de la incidencia de abuso físico o negligencia y el número de informes de las autoridades.

Continúa...

B. HUITRON, G. RODRÍGUEZ, G. CONTRERAS Y B. CERVANTES

Estudio	Enfoque y temas tratados	Medidas (instrumentos)	Principales hallazgos
Valentino et al., 2019	Terapias Breves con enfoque Racional-emotivo -Cantidad y calidad afectiva	Entrevista inicial Escala de recursos familiares Tarea de Conocimiento afectivo (AKT) Prueba de Vocabulario de Imágenes de Peabody (PPVT-4)	En las madres hubo disminución en la negligencia infantil. Aumentó el conocimiento afectivo de madres a hijos y aumentaron los cambios positivos en el uso del lenguaje materno. En los niños aumentaron los recuerdos y su conocimiento emocional y se aproximaron al funcionamiento de los niños no maltratados.
Van Der Asdonk et al., 2020	Terapia sistémica y psicoeducación de crianza positiva a padres o cuidadores -Apego -Capacidades de crianza	<i>Child Behaviour Checklist</i> (CBCL) versión preescolar Entrevista de Clasificación de Maltrato Materno (MMCI) Evaluación de capacidades parentales Test of Missing Completely at Random (MCAR)	No hubo disminución en el nivel de comportamiento problemático. No disminuyó la probabilidad de sufrir maltrato infantil recurrente.

Discusión

La presente investigación resume los hallazgos en las intervenciones que buscan reducir la violencia en el hogar. Se destaca que, en esta revisión, se consideró no solo el término de violencia doméstica para referirse a la violencia dentro del hogar. Como se menciona anteriormente, existen múltiples conceptos cuando se habla de algún tipo de violencia; esta diversidad decanta en los diferentes enfoques, estrategias y objetivos de estudio y puede resultar confusa, ya que los términos, características y abordajes de la problemática no siempre están centrados en la violencia familiar o las familias, sino en el tipo de violencia y la relación que guardan entre los sujetos.

La evaluación del sesgo de las intervenciones consideradas en este estudio dio como resultado que, se constata que no existe un solo concepto o término para referirse a la violencia dentro del hogar; sin embargo, los trabajos que no incluyen estas consideraciones presentan otros referentes o incluso

VIOLENCIA FAMILIAR: REVISIÓN SISTEMÁTICA

términos similares dependiendo de sistema teórico de referencia. El concepto que más se utiliza en los estudios es violencia doméstica, y el término violencia familiar se utiliza como sinónimo. También, se recurre a términos como maltrato infantil y negligencia infantil, así como violencia doméstica a personas transgénero. De lo anterior se desprende que la violencia doméstica es un constructo amplio que considera no solo la violencia entre los cónyuges, sino también, la que ocurre contra cualquiera de los individuos que habitan el hogar, entre los que se encuentran hombres, mujeres, niños, jóvenes, adultos mayores, personas con discapacidad (van der Asdonk et al., 2020) y personas pertenecientes a la comunidad LGBTIQ+ (Damanpak-Rizi et al., 2021). Lo anterior lleva a considerar necesario atender este tipo de violencia no solo desde la inclusión de los distintos modelos familiares, sino también desde sus dinámicas y distintas formas de manifestación de la violencia (Damanpak-Rizi et al., 2021).

Otra variable importante en este estudio es que las investigaciones seleccionadas tienen una solidez importante en el procedimiento metodológico, sobresaliendo el diseño experimental puro. Este último se caracteriza por un muestreo aleatorio, contar con un grupo control y uno experimental con mediciones múltiples y, por tanto, las variables independientes pueden ser manipuladas por el investigador (Álvarez et al., 2017). El diseño experimental puro se caracteriza por la creación de un inventario de tratamientos, los cuales están asentados con el debido rigor científico; lo anterior permite evaluar la medida en el impacto positivo de las intervenciones sobre la población (Zurita-Cruz et al., 2018). No obstante, el 38% de los estudios contaban con un grupo control que no tenía un tratamiento, lo cual puede ser un sesgo en el muestro por parte del experimentador (Nezu & Nezu, 2007). De acuerdo a lo anterior, se recomienda que en futuros estudios se incluyan intervenciones alternativas en los grupos de control y, con ello, evaluar intervenciones y evitar un sesgo.

En cuanto a los enfoques teóricos utilizados, el 38% están basados en la teoría Cognitivo-Conductual (Damanpak-Rizi et al., 2021; Easton et al., 2017; Ferrari et al., 2018) por lo que las estrategias e instrumentos también son de este mismo corte; las herramientas más utilizadas son la entrevista y los inventarios, así como el DSM-V para la clasificación de trastornos por comorbilidad, como el consumo de sustancias, trastorno de estrés postraumático y depresión. Otros enfoques utilizados son el Enfoque Feminista (Ferrari et al., 2018; Jansen et al., 2022), el sistémico (Lee et al., 2018; van der Asdonk et al., 2020) y el Enfoque Racional Emotivo (Valentino et al., 2019).

En cuanto a la referencia de los estudios analizados, cabe señalar que, en cada uno de ellos, se examinó la efectividad de diversas intervenciones, lo que puede constituir una limitación al comparar o generalizar los resultados. Esto significa que repetir el tratamiento en diferentes contextos permite comprobar si la intervención está probada empíricamente y cumple con requisitos metodológicos (Chambless & Hollon, 1998; Echeburúa et al., 2010). Por lo anterior, se recomienda incluir una guía detallada para que futuras investigaciones puedan implementar de manera correcta las intervenciones y sistematizar los resultados en la investigación (Carroll & Rounsaville, 2008); cabe resaltar que cuatro estudios mencionan la existencia de un manual de intervención (Easton et al., 2017; Ferrari et al., 2018; Kothari et al., 2017; Lee et al., 2018; van der Asdonk et al., 2020). Aunque todos los estudios tienen un amplio respaldo teórico, es importante mencionar que los autores de tres de ellos no detallaron los métodos a seguir para determinar los contenidos y las actividades que se incluyeron en los tratamientos propuestos (Damanpak-Rizi et al., 2021; Jansen et al., 2022; Valentino et al., 2019). Se recomienda que en

futuros estudios expliquen de manera detallada el procedimiento y los cimientos teóricos del desarrollo de sus contenidos y, con ello, se favorezca la disminución de la violencia doméstica.

En cuanto a los factores protectores, no es posible ser concluyentes sobre cuáles son los que coadyuban a reducir o erradicar la violencia familiar; esto se debe a la variabilidad que hay en las poblaciones. Sin embargo, la población más estudiada son los menores de edad (Damanpak-Rizi et al., 2021; Kothari et al., 2017; Lee et al., 2018; Valentino et al., 2019; van der Asdonk et al., 2020); pese a que no hay un pronunciamiento directo de los factores protectores, sí se menciona la importancia del trabajo integral con los miembros más cercanos, tales como: padres, cuidadores primarios, hermanos mayores o la madre. Se propone que los nuevos estudios que abordan la VF expongan las variables que coadyuban a reducir la violencia y que se mencione la importancia de la familia para la disminución de la violencia familiar.

Para finalizar, los resultados fueron divergentes en cada una de las intervenciones. La disminución simbólica de la violencia doméstica se detalló en dos investigaciones (Easton et al., 2017; Lee et al., 2018); sin embargo, en una de ellas este cambio se vio a partir del tercer año de intervención (Lee et al., 2018). El estudio longitudinal se identifica como el más pertinente para intervenir en casos de violencia familiar (Lee et al., 2018), al informar mejoras durante el seguimiento de los participantes. Entonces, este tipo de estudios puede ser potencialmente benéficos en la disminución de la violencia doméstica. No obstante, todos los autores recalcan la necesidad de hacer intervenciones o seguimientos más largos, pues las conductas violentas que se modifican tienden a disminuir después de los tres meses, es decir, tienden a regresar.

Debido a lo anterior, se requieren investigaciones que confirmen estos hallazgos. Futuras intervenciones pueden considerar la inclusión de todos los miembros del grupo familiar (Damanpak-Rizi et al., 2021; Jansen et al., 2022; van der Asdonk et al., 2020); pese a ello, en dos de estos su grupo control no tiene un tratamiento con el que pueda comparar las medidas resultantes (Damanpak-Rizi et al., 2021; Jansen et al., 2022), y sus resultados deben interpretarse con mayor rigurosidad. Será necesario que, en futuras investigaciones, se evalúe con detenimiento la metodología de estas intervenciones. El tratamiento propuesto por Lee et al. (2018), promete ser eficaz para la disminución de la violencia doméstica de madres a hijos aún después de los siete años que duró el programa; los resultados comparativos se comenzaron a observar después del tercer cumpleaños del menor. Al ser un programa gubernamental y contar con el trabajo interdisciplinario de otras áreas como trabajo social, jurídica y médica, demuestra que la disminución de la violencia familiar se debe atender en el inicio de la vida matrimonial o conyugal, así como nacimiento de los primeros hijos, con una perspectiva del trabajo colaborativo y preventivo.

Conclusiones

Al incluir la diversidad de manifestaciones de la violencia que sucede dentro de la dinámica familiar, esta revisión sistemática es la primera en su tipo, hasta el momento en que se terminó de realizar la búsqueda en la base de datos, su objetivo fue clarificar las distintas concepciones de la violencia dentro del hogar, así como evaluar la efectividad de los tratamientos que tienen como propósito disminuir la violencia doméstica. El resultado de esta investigación se basa en el estudio de ocho tratamientos divergentes; se evaluaron los diseños metodológicos y la multiplicidad de variables que integran la

VIOLENCIA FAMILIAR: REVISIÓN SISTEMÁTICA

violencia doméstica. Esta diversidad metodológica y pluralidad cultural sesgan el panorama en lo que a efectividad de los tratamientos se refiere. A pesar de que la violencia familiar es considerada un delito en gran parte del mundo, la violencia doméstica es entendida y penada de diferente manera; por tanto, las intervenciones deben estar sujetas a las diferentes disposiciones legales de cada país en relación con los derechos de los niñas, niños y adolescentes, derechos de las víctimas y sobrevivientes de VF. Lo anterior dificulta que los tratamientos puedan ser reproducidos y evaluados en diferentes contextos a pesar de la efectividad demostrada.

En relación con las limitaciones encontradas, estas fueron el número de intervenciones evaluadas. Lo anterior no afirma que no se realicen investigaciones o intervenciones que incluyan a todos los miembros de la familia; sin embargo, estas pueden no ser publicadas en revistas científicas indexadas, dejando una brecha en el acercamiento a la información que se vio reflejada en el presente trabajo, con el número de estudios que deriva en el análisis y resultados concluyentes. Es importante que los estudiosos de la violencia familiar en el ámbito de la salud mental coadyuven en futuras investigaciones donde se prioricen las variables positivas que contribuyan a la comprensión, disminución y prevención de la violencia doméstica en la región latinoamericana y apuesten a la publicación en revistas indexadas.

Referencias

- Alberdi, I. (1999). *La nueva familia española*. Taurus.
- Álvarez, E., González, A. P., & Chávez, J. K. (2017). Conceptos iniciales. En G. Moreno (Ed.), *Estadística aplicada en Psicología y Ciencias de la salud* (pp. 13-32). Manual Moderno.
- Baena-Vallejo, G. A., Carmona-Otálvaro, J. G., & Rengifo-Arias, C. G. (2020). Propuesta de intervención sobre la violencia intrafamiliar: abordaje de acuerdo con la función y sentido del fenómeno violento presente en la dinámica familiar. *Estudios de Psicología*, 37, 1-13. <https://doi.org/10.1590/1982-0275202037e180104>
- Bolaños, F., & Hernández, A. (2008). Efectividad de las intervenciones en la violencia de pareja y ética. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 18(2), 33-61. <https://www.redalyc.org/journal/1270/127058385003/html/>
- Echeburúa, E., Salaberría, K., de Corral, P., & Polo-López, R. (2010). Terapias psicológicas basadas en la evidencia. *Revista argentina de clínica psicológica*, 19(3), 247-256. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281921798006>
- Carroll, K. M., & Rounsaville, B. J. (2008). Cognitive-behavioral therapies. En N. Galanter & H.D. Kleber (Eds.), *The American Psychiatric Publishing textbook of substance abuse treatment* (pp. 349-360). American Psychiatric Publishing.
- Chambless, D. L., & Hollon, S. (1998). Defining empirically-supported therapies. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66(1), 7-18. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.66.1.7>
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2016). *¿Qué es la violencia familiar y cómo contrarrestarla? Todos los seres humanos nacemos libres e iguales en dignidad y en derecho*. Comisión Nacional de los Derechos Humanos. https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/Ninez_familia/Material/foll-violencias-familiar.pdf

-
- Corsi, J. (2006). La violencia en el contexto familiar como problema social. En J. Corsi (Ed.), *Maltrato y abuso en el ámbito doméstico: fundamentos teóricos para el estudio de la violencia en las relaciones familiares* (pp. 15-38). Paidós.
- Damanpak-Rizi, M., Farnam., F., & Khodakhak., P. (2021). Effect of cognitive-behavioral therapy on domestic violence and its consequences in transgender youth: a randomized clinical trial, parallel group study. *BMC Psychiatry*, 21(210), 26-21. <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-021-03224-z>
- Easton, C. J., Crane, C. A., & Mandel, D. (2017). A Randomized Controlled Trial Assessing the Efficacy of Cognitive Behavioral Therapy for Substance-Dependent Domestic Violence Offenders: An Integrated Substance Abuse-Domestic Violence Treatment Approach (SADV). *Journal of Marital and Family Therapy*, 44(3), 483-498. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jmft.12260>
- Fernández-Alonso, M. C., & Herrero-Velázquez, S. (2006). Maltrato en el anciano. Posibilidades de intervención desde la atención primaria. *Atención primaria*, 37(1), 56-59. <https://doi.org/10.1157/13083927>
- Ferrari, G., Feder, G., Agnew-Davies, R., Bailey, J., Hollinghurst, S., Howard, L., Sardinha, L., Sharp, D., & Peter, T. J. (2018). Psychological advocacy towards healing (PATH): randomized controlled trial of a psychological intervention in a domestic violence service setting. *Public Library of Science*, 13(11), 1-17. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0205485>
- González, M. (2022). *Conceptualización de la violencia contra las mujeres: revisión de una metáfora conceptual y una propuesta de resignificación* [Tesis de maestría, Universidad de Oviedo]. Repositorio Institucional de la Universidad de Oviedo. <http://hdl.handle.net/10651/64094>
- Jansen, S., Nsabimana, E., Kagaba, M., Mutabaruka, J., Rutembesa, E., Slegh, H., Mihigo, B., Mahwa, A., Ruratotoye, B., & Haile, Z. (2022). A clustered randomized controlled trial to assess whether Living Peace Intervention (LPint) reduces domestic violence and its consequences among families of targeted men in Eastern Democratic Republic of the Congo (DRC): Design and methods. *Evaluation and Program Planning*, 95, 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.evalprogplan.2022.102154>
- Kothari, B., McBeath, B., Sorenson, P., Bank, L., Waid, J., Webb, S., & Steele, J. (2017). An Intervention to Improve Sibling Relationship Quality among Youth in Foster Care: Results of a Randomized Clinical Trial. *Child Abuse & Neglect*, 63, 19-29. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2016.11.010>
- Lee, E., Kirkland, K., Miranda-Julian, C., & Greene, R. (2018). Reducing maltreatment recurrence through home visitation: A promising intervention for child welfare involved families. *Child Abuse & Neglect*, 86, 55-66. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.09.004>
- Mayor, S., & Salazar, C. A. (2019). Propuesta de intervención sicoeducativa para modificar comportamientos de violencia intrafamiliar. *Gaceta Médica Espirituana*, 21(3), 79-93. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212019000300079
- Nezu, A. M., & Nezu, C. M. (2007). The “Devil is in the Details” En Nezu & Nezu (Eds), *Evidence-Based Outcome Research: A Practical Guide to Conducting Randomized Controlled Trials for Psychosocial Interventions* (pp. 3-24). American Psychological Publishing.

VIOLENCIA FAMILIAR: REVISIÓN SISTEMÁTICA

- Organización de la Naciones Unidas, Mujeres. (2021, 27 de septiembre). *Preguntas Frecuentes: Tipos de violencia contra las mujeres y las niñas*. <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/faqs/types-of-violence>
- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud*. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). La carga de la violencia interpersonal en la Región de las Américas, 2000-2019.
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffman, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372(71). <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Schek, G., Santos da Silva, M., Lacharite, C., & Nunes, M. (2016). Professionals and interfamily violence against children and adolescents: in between legal and conceptual precepts. *Journal of school of nursing*, 50(5), 780-785. <https://doi.org/10.1590/S0080-623420160000600010>
- Stith, S. M., McCollum, E. E., Amonor-Boadu, Y. A., & Smith, D. (2012). Systemic perspectives on intimate partner violence treatment. *Journal of Marital & Family Therapy*, 38(1), 220-240. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.2011.00245.x>
- Tafanaru, C., Munn, Z., Aeromataris, E., Campbell, J., & Hopp, L. (2017). Chapter 3: Systematic reviews of effectiveness. En E. Aromataris & Z. Munn Z (Edit.), *JBIM Manual for Evidence Synthesis* (pp. 71-132). JBI. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-20-04>
- Thomas, V. L., & Green, R. (2009). Family violence reporting: supporting the vulnerable or reenforcing their vulnerability? *Asia Pacific Media Educator*, 1(19), 55-70. <https://ro.uow.edu.au/apme/voll/iss19/7>
- Valentino, K., Cummings, E. M., Borkowski, J., Hibbel, L., Lefever, J., & Lawson, M. (2019). Efficacy of a Reminiscing and Emotion Training Intervention on Maltreating Families with Preschool Aged Children. *Developmental Psychology Journal*, 55(11), 2365- 2378. <https://doi.org/10.1037/dev0000792>
- van der Asdonk, S., de Haan, W. D., van Berkel, S. R., van IJzendoorn, M. H., Ripp R. C., Schuengel, C., Kuiper, C., Lindauer, R. J. L., Overbeek, M., & Alink, L. R. A. (2020). Effectiveness of an attachment-based intervention for the assessment of parenting capacities in maltreating families: A randomized controlled trial. *Infant Ment Health Journal*, 41(6), 821- 835. <https://doi.org/10.1002/imhj.21874>
- Zurita-Cruz, J. N., Márquez-González, H., Miranda-Novales, G., & Villasís-Keever, M. A. (2018). Estudios experimentales: diseños de investigación para la evaluación de intervenciones en la clínica. *Revista Alegría México*, 65(2), 178-186. <https://doi.org/10.29262/ram.v65i2.376>

Recibido: 08 de agosto de 2023
Revisión recibida: 15 de mayo de 2024
Aceptado: 01 de julio de 2024

B. HUITRON, G. RODRÍGUEZ, G. CONTRERAS Y B. CERVANTES

Sobre las autoras:

Blanca Esther Huitron Pacheco  es maestrante en Psicología y Salud por la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMéx). Tiene como líneas de investigación violencia, familias y dinámicas violentas en contextos familiares.

Gabriela Rodríguez-Hernández  es doctora en Ciencias Sociales y profesora de tiempo completo en la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMéx). Autora de diversos artículos científicos indizados sobre emociones, felicidad y procesos psicosociales, SNI 1.

Georgina Contreras Langrave  es doctora en Salud Colectiva y profesora de tiempo completo en la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMéx). Reconocida como perfil deseable PRODEP e integrante del cuerpo académico de “Biopsicología Salud y Sociedad”, autora de diversas publicaciones científicas en torno a determinantes sociales y estilos de vida.

Brenda Sarahí Cervantes Luna  es doctora en Psicología, profesora de tiempo completo y directora del Centro Universitario UAEMéx-Ecatepec, Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMéx). Autora de diversos artículos científicos indizados sobre trastornos de la conducta alimentaria e imagen corporal.

Publicado en línea: 11 de noviembre de 2024