





Monográfico

## Análisis de la efectividad de las Terapias de Tercera Generación en las Disfunciones Sexuales: Una Revisión Sistemática

M. Amor Espinosa-García  y Francisco Javier del Río Olvera 

Universidad de Cádiz, Puerto Real, Cádiz (España)

### INFOGRAFÍA

Recibido: Abril 22, 2024  
Aceptado: Mayo 1, 2024

#### Palabras clave:

Disfunciones Sexuales  
EMDR  
Mindfulness  
Terapia de Aceptación y  
Compromiso  
Psicoterapia Analítica Funcional

### RESUMEN

Evitar el sufrimiento y la preocupación excesiva ha propiciado que aparezcan nuevos enfoques terapéuticos complementarios, como son las terapias de tercera generación. En ocasiones, este sufrimiento viene derivado de las disfunciones sexuales. El objetivo de este estudio es analizar la efectividad de las Terapias de Tercera Generación, en concreto Terapia de Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares (EMDR); Mindfulness; Terapia de Aceptación y Compromiso; y Psicoterapia Analítica Funcional; en las Disfunciones Sexuales. Tras una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos, y una vez realizado un proceso de selección, treinta y siete son los artículos seleccionados. Para realizar la revisión se ha utilizado el Análisis Textual (Text mining), a través del software IRaMuTeQ 0.7 alpha 2. Los resultados señalan que estas terapias de tercera generación muestran mejoras significativas en el tratamiento de las disfunciones sexuales en su gran mayoría, destacando el uso de Mindfulness. Se concluye con la necesidad de realizar investigaciones con muestra más heterogéneas para que los datos puedan generalizarse al resto de la población.

### Analysis of the Effectiveness of Third Generation Therapies in Sexual Dysfunctions: A Systematic Review

#### ABSTRACT

Avoiding suffering and excessive worry has led to the emergence of new complementary therapeutic approaches, such as third-generation therapies. Sometimes, this suffering is derived from sexual dysfunctions. The aim of this study is to analyse the effectiveness of Third Generation Therapies, specifically Eye Movement Desensitisation and Reprocessing Therapy (EMDR); Mindfulness; Acceptance and Commitment Therapy; and Functional Analytic Psychotherapy; in Sexual Dysfunctions. After a bibliographic search in the main databases and a selection process, thirty-seven articles were selected. Text mining was used to carry out the review, using the IRaMuTeQ 0.7 alpha 2 software. The results indicate that these third generation therapies show significant improvements in the treatment of sexual dysfunctions in the vast majority of cases, with the use of Mindfulness standing out. We conclude with the need to carry out research with more heterogeneous samples so that the data can be generalised to the rest of the population.

#### Keywords:

Sexual Dysfunctions  
EMDR  
Mindfulness  
Acceptance and Commitment  
Therapy  
Functional Analytic Psychotherapy

El sufrimiento psicológico forma parte de la vida, pero en la sociedad actual se nos dice que no debemos pasarlo mal ni soportar dolor, y que debemos ser felices a toda costa. Se ha creado una forma de vivir en la que hay que huir del malestar, del sufrimiento y de la ansiedad, lo que nos condena a un mayor malestar. Esto es lo que se conoce como la Evitación Experiencial, una búsqueda del control de las emociones (Wilson y Luciano, 2002). Además, tendemos a vivir en el futuro o en pasado, olvidándonos de disfrutar el presente.

Esta tendencia de evitar el sufrimiento y la preocupación excesiva por vivir en el futuro o en el pasado, obviando el presente, ha propiciado que aparezcan nuevos enfoques terapéuticos complementarios, como son las terapias de tercera generación.

Las terapias de tercera generación se caracterizan por no pretender eliminar el síntoma, dan importancia al contexto en el que se produce el problema, utilizan estrategias de cambio experimentales, y por último, amplían y cambian de forma notable el objetivo a tratar o modificar (Hayes y Strosahl, 2004). Entre estas terapias se destacan las siguientes: Terapia de Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares (EMDR), Terapia Cognitiva basada en Mindfulness, Terapia de Aceptación y Compromiso y la Psicoterapia Analítica Funcional.

Desde su inicio en 1989, la *Terapia de Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares (EMDR)* ha pasado de ser una simple técnica de desensibilización para tratar el trastorno de estrés postraumático, a un enfoque psicoterapéutico integral que trata una amplia gama de problemas clínicos, en una variedad de contextos y con distintas poblaciones (Lalotis et al., 2021). Es un modelo teórico de procesamiento de información, que postula que los síntomas surgen cuando los acontecimientos son procesados de forma inadecuada, y pueden erradicarse cuando los recuerdos se procesan e integran por completo (Sack et al., 2007).

En las dos últimas décadas, *Mindfulness* ha suscitado un gran interés en entornos clínicos y de investigación (Fisher et al., 2017). Las definiciones de mindfulness son variadas, pero la mayoría tienen en común la observación de la realidad en el momento presente con aceptación, es decir, la capacidad de prestar atención a cuerpo y mente en el momento presente (Vásquez-Dextre, 2016).

La *Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT)* consiste en la aceptación como forma de no oponerse al “fluir de la vida”. Esto no significa resignarse, sino ausencia de resistencia, de evitación, de negación, de racionalización o represión de emociones (Simón, 2011). Se basa en identificar la realidad que tenemos en el presente, sin renunciar a cambiar el futuro, y comprometernos a hacerlo. Esta terapia se basa en el tratamiento centrado en las acciones valiosas para uno, contempla el sufrimiento como algo normal, define que se aprende a resistir el sufrimiento normal y esa resistencia general el sufrimiento patológico, y por último, promueve el Análisis Funcional de los comportamientos de la persona, por lo que se basa en la experiencia de la persona como pieza fundamental del tratamiento (Luciano, 2001). Los conceptos claves de esta terapia son los siguientes: fusión, evaluación, evitación y razonamiento (Pérez y Botella, 2006).

La Psicoterapia Analítica Funcional se basa en lo que hace y dice la persona en la sesión terapéutica, llamadas conductas clínicamente relevantes (Kohlenberg y Tsai, 1991). En la sesión clínica, el profesional promueve que aparezcan pensamientos, percepciones, sentimientos, visiones y recuerdos, que son abordados de forma adecuada. Además, se aumentan las conductas positivas durante las sesiones. Se pretende que la persona realice interpretaciones de

su conducta, y sus posibles causas desde la perspectiva analítico-funcional. El terapeuta aplica las siguientes estrategias: detecta las conductas clínicamente relevantes que aparecen en la sesión; construye ambiente terapéutico que promueve la aparición de conductas problemáticas y permita desarrollar mejorías en su conducta; refuerza de forma positiva las mejoras conductuales; detecta qué cualidades de su propia conducta son reforzantes para la persona con la que está trabajando; y por último, propicia que la persona desarrolle habilidades para analizar la relación entre sus conductas y otros factores, desde una perspectiva funcional (Fernández Parra, & Ferro García, 2006).

El sufrimiento psicológico, en ocasiones viene derivado de las *disfunciones sexuales*, las cuales conforman un grupo heterogéneo de trastornos que se caracterizan por la alteración clínicamente significativa de la capacidad de la persona para responder sexualmente o experimentar placer sexual (American Psychiatric Association, 2000). El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5; American Psychiatric Association, 2013) contempla las siguientes disfunciones sexuales: eyaculación retardada, trastorno eréctil, trastorno orgásmico femenino, trastorno de interés/excitación sexual femenina, trastorno de dolor genitopélvico/penetración, trastorno de deseo sexual hipoactivo masculino y eyaculación precoz (2013).

El objetivo de este estudio es analizar la efectividad de las Terapias de Tercera Generación, en concreto EMDR; Mindfulness; Terapia de Aceptación y Compromiso; y Psicoterapia Analítica Funcional; en las Disfunciones Sexuales.

## Método

Siguiendo la clasificación de Del Río et al. (2018), este artículo se considera una Revisión Sistemática. Para realizar esta revisión, se han seguido las indicaciones del *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA)* (Urrútia y Bonfill, 2010). Se realizó la búsqueda de trabajos en las bases de datos Web Of Science, Scopus y PubMed, restringiendo la búsqueda a los artículos publicados desde 2020.

Se han realizado distintas búsquedas, para tener resultados de distintas terapias de tercera generación. En la primera búsqueda, las palabras claves utilizadas fueron “EMDR” y “sexual dysfuncions”; en la segunda “mindfulness” y “sexual dysfuncions”; en la tercera “acceptance and commitment therapy” y “sexual dysfuncions”; y por último, “functional analytic psychotherapy” y “sexual dysfuncions”.

## Criterios de Inclusión

Los artículos para la revisión debían cumplir los siguientes criterios de inclusión: trabajos publicados en revistas científicas con revisión por pares, que incluyeran el estudio de Terapias de Tercera Generación (EMDR, Mindfulness, Terapia de Aceptación y Compromiso y Psicoterapia Analítica Funcional) y disfunciones sexuales.

## Criterios de Exclusión

Los criterios de exclusión son los siguientes: ser revisión sistemática, meta-análisis, año de publicación anterior a 2020 y no tener relación con las variables de estudio.

## Selección de los Estudios

Para el proceso de preselección y selección de los diferentes artículos que han formado la revisión se han seguido las siguientes fases que recomienda [Perestelo-Perez \(2013\)](#).

- Fase 1. Una vez realizadas las búsquedas en las fuentes de información, dos revisores, de forma independiente, procedieron a preseleccionar las referencias potencialmente relevantes según los criterios de inclusión, teniendo en cuenta la información obtenida de los títulos y resúmenes.
- Fase 2. Tras el primer cribado, se puso en común la preselección de referencias de los dos revisores.
- Fase 3. Una vez concluida esta preselección, se procedió a la lectura de los artículos de forma completa, y se seleccionaron los que finalmente formarán parte de la revisión, por cumplir los criterios de inclusión.

Tras la selección final, se registró la información en una plantilla previamente diseñada por los revisores, en la que se recogía de forma homogénea toda la información detallada y pertinente para el análisis, síntesis e interpretación de los datos.

Para realizar esta revisión, se ha utilizado el Análisis Textual (Text Mining), a través del software IRaMuTeQ 0.7 alpha 2.

## Resultados

Tras la búsqueda en las bases de datos, se encontraron un total de 271 artículos, de los que se eliminaron 14 por estar duplicados en las diferentes bases, 47 por ser Revisión Sistemática o Metaanálisis y 173 por no tener relación con la relación entre las variables de estudio. Por tanto, esta revisión se ha realizado con un total de 37 artículos ([Figura 1](#)).

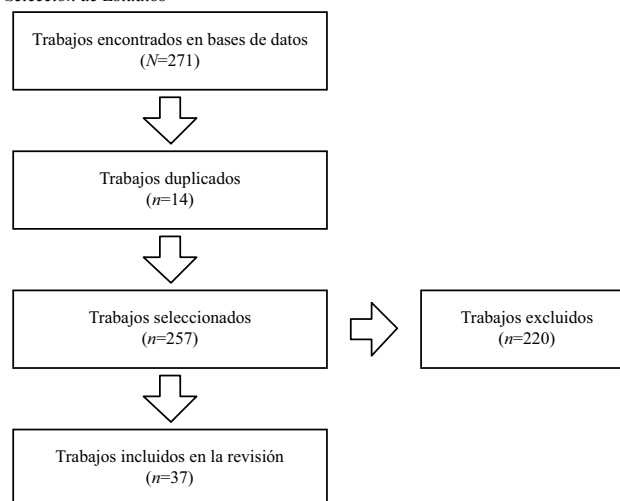
La búsqueda de artículos, tal y como se menciona en los métodos, se ha realizado teniendo en cuenta diferentes terapias de tercera generación. En relación a EMDR, se han incluido 5 artículos; Mindfulness, 27; Terapia de Aceptación y Compromiso, 4; y, por último, Psicoterapia Analítica Funcional, 1.

Hay trabajos en los que la Terapia de Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares (EMDR) se centran en el tratamiento del Trastorno de Estrés Postraumático, y se tratan las disfunciones sexuales como un síntoma más ([Covers et al., 2021](#); [van Woudenberg et al., 2023](#)); incluyen aspectos destacados del EMDR para las disfunciones sexuales ([Baird, 2021](#)); exploran el sexo, el envejecimiento y la terapia EMDR ([Mader, 2021](#)); o pretenden familiarizar al terapeuta EMDR con la información básica de la terapia sexual ([Stock, 2021](#)).

La mayoría de los trabajos encontrados sobre Mindfulness, están realizados con muestra femenina, siendo su objetivo de estudio conocer cómo afecta esta terapia a las disfunciones sexuales femeninas en general, o a algunas en concreto, como el deseo sexual hipoactivo o el trastorno de excitación ([Atoofi et al., 2023](#); [Brotto et al., 2022, 2023](#); [Dawson et al., 2022](#); [Halvaepour et al., 2021](#); [Jaderek et al., 2023a, 2023b](#); [Meyers et al., 2020](#); [Obarska et al., 2022](#); [Sood et al., 2019, 2022](#); [Velten et al., 2020](#)). También pretenden conocer cómo

afecta esta intervención a mujeres con síndrome premenstrual ([Hojjati Najafabadi et al., 2023](#)), que experimentan dolor en las relaciones sexuales ([Pernilla et al., 2022](#)), que han sufrido un cáncer de mama o ginecológico ([Gorman et al., 2021, 2022](#)) o que tienen preocupaciones sobre su imagen corporal durante el embarazo ([Cengizhan y Uçar, 2023](#)). Los artículos en los que la muestra está formada por hombres se centran en la intimidad tras el cáncer de próstata, tanto de ellos como de sus parejas, la satisfacción sexual, angustia y eyaculación precoz, y las disfunciones sexuales en general ([Bossio et al., 2021](#); [Campbell et al., 2023](#); [Stephenson y Welch, 2020](#)). Por otra parte, los que están formados por hombres y mujeres, se centran en la satisfacción sexual en o las disfunciones sexuales en general ([Krieger et al., 2023](#)). Por último, destacar que existe otro grupo de artículos que comparan la eficacia de Terapia Cognitiva Conductual con la del mindfulness para el tratamiento de algunas disfunciones sexuales, como el deseo hipoactivo o el trastorno de excitación ([Brotto et al., 2021](#); [Kemerer et al., 2023](#); [Meyers et al., 2023](#); [Rashedi et al., 2022](#)).

**Figura 1**  
Selección de Estudios

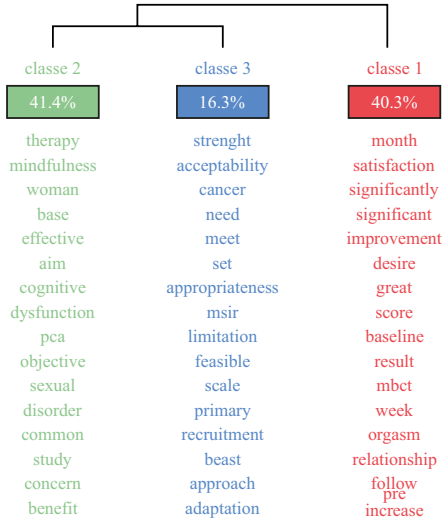


Los trabajos centrados en la Terapia de Aceptación y Compromiso en el tratamiento de la sexualidad se focalizan en tratar la eyaculación precoz ([Saito et al., 2023](#)), las dificultades en la sexualidad tras sufrir cáncer de próstata ([Nelson et al., 2019](#)), dolor sexual durante las relaciones sexuales, con población femenina ([Maathz et al., 2023](#)), y por último, mejorar la salud sexual en general ([Flaherty et al., 2023](#)).

En cuanto a la Terapia Analítica Funcional solo se ha encontrado un trabajo, el cual determina la eficacia de esta terapia acompañada de terapia cognitiva sobre la sexualidad de mujeres jóvenes ([Gholami et al., 2021](#)).

Tras realizar una clasificación jerarquizada de manera descendente según el método Reinert, se obtiene la Clasificación Descendente Jerarquizada (CDH) (ver [Figura 2](#)) en la que se observan 3 grandes categorías con los siguientes porcentajes: 41.4%, 16.3% y 40.3%. Cada una de ellas representa una temática, con el vocabulario que las define.

**Figura 2**  
Clasificación Descendente Jerarquizada (CDH)

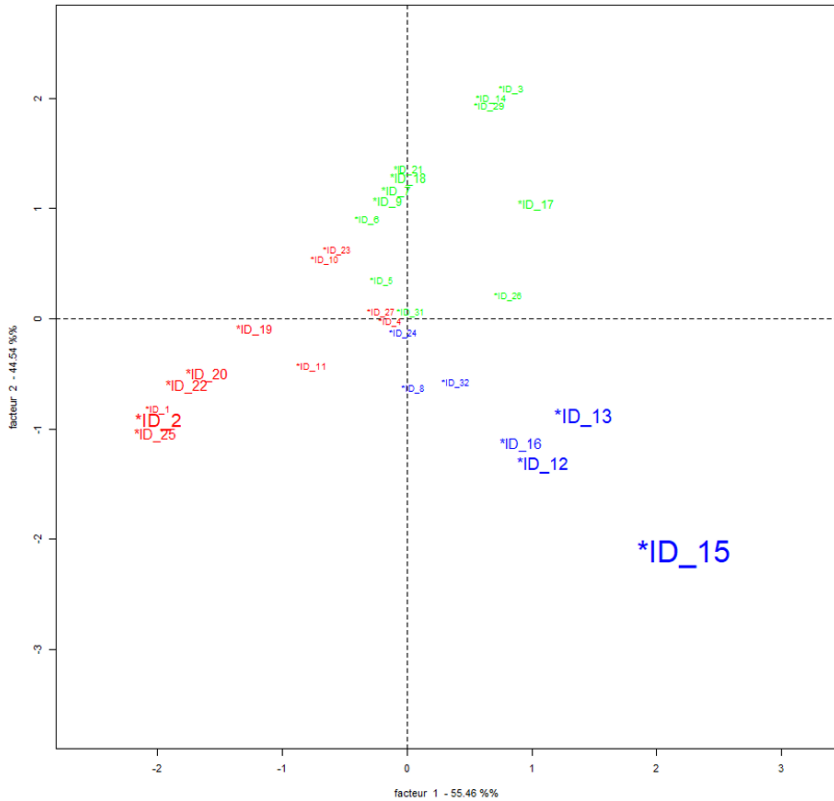


En la **Figura 3** se puede observar cómo los artículos están agrupados según el objetivo de estudio. Los artículos del primer cuadrante se centran en la combinación de dos terapias: Psicoterapia Analítica Funcional con Terapia Cognitiva, con el objetivo de

mejorar la salud sexual de mujeres jóvenes; Mindfulness con Terapia Cognitivo-Conductual para las disfunciones sexuales derivadas del cáncer de próstata; o Mindfulness con psicoeducación para tratar las disfunciones sexuales en general. También se observan investigaciones relacionadas con disfunciones femeninas, como anorgasmia, trastorno de excitación o deseo hipoactivo. En el segundo cuadrante se encuentran investigaciones relacionadas con disfunciones sexuales femeninas en general, el trastorno de excitación y la vestibulodinia, y la relación de estas afecciones con diferentes tratamientos, como Mindfulness, EMDR o Terapia de Aceptación y Compromiso. El tercer cuadrante está formado por artículos en los que se comprueba la eficacia del EMDR en pacientes con Trastorno de Estrés Postraumático, evaluando también la efectividad en las disfunciones sexuales; la eficacia del Mindfulness en el síndrome premenstrual y la Esclerosis Múltiple; y estudios que realizan comparaciones entre diferentes terapias para el trastorno de excitación. Por último, los artículos del cuarto cuadrante se centran en cómo se utiliza el Mindfulness para abordar las disfunciones sexualidades en diferentes momentos: tras superar un cáncer de mama o ginecológico, cáncer de próstata, o durante el embarazo.

La **Figura 4** muestra un análisis factorial correspondiente a la contingencia creciente de formas y lemas. Se puede observar cuáles son las palabras más repetidas en los artículos, teniendo relación directa con el objetivo de estudio de cada uno de ellos.

**Figura 3**  
Agrupación de Artículos







- Association American Psychiatric. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders [Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales]* (5ª ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>.
- \*Atoofi, M. K., Naziry, G., Mohammadi, M. y Behzadipour, S. (2023). Effect of mindfulness based sexual relationship therapy on orgasm quality and sexual function in women with orgasmic disorder: a clinical trial [Efecto de la terapia de relaciones sexuales basada en la atención plena sobre la calidad del orgasmo y la función sexual en mujeres con trastorno orgásmico: un ensayo clínico]. *Iranian Journal of Psychiatry & Clinical Psychology (IJPCP)*, 28(4), 398–411. <https://doi.org/10.32598/ijpcp.28.4.4370.1>
- \*Bossio, J. A., Higano, C. S. y Brotto, L. A. (2021). Preliminary development of a mindfulness-based group therapy to expand couples' sexual intimacy after prostate cancer: a mixed methods approach [Desarrollo preliminar de una terapia grupal basada en mindfulness para ampliar la intimidad sexual de las parejas después del cáncer de próstata: un enfoque de métodos mixtos]. *Sexual Medicine*, 9(2), 100310. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2020.100310>
- \*Brotto, L. A., Stephenson, K. R. y Zippa, N. (2022). Feasibility of an online mindfulness-based intervention for women with sexual interest/arousal disorder [Viabilidad de una intervención en línea basada en la atención plena para mujeres con trastorno de interés/excitación sexual]. *Mindfulness*, 13(3), 647–659. <https://doi.org/10.1007/s12671-021-01820-4>
- \*Brotto, L. A., Zdaniuk, B., Chivers, M. L., Jabs, F., Grabovac, A., Lalumière, M. L., Weinberg, J., Schonert-Reichl, K. A. y Basson, R. (2021). A randomized trial comparing group mindfulness-based cognitive therapy with group supportive sex education and therapy for the treatment of female sexual interest/arousal disorder [Un ensayo aleatorizado que compara la terapia cognitiva grupal basada en la atención plena con la educación y terapia sexual grupal de apoyo para el tratamiento del trastorno de excitación/interés sexual femenino]. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 89(7), 626–639. <https://doi.org/10.1037/ccp0000661>
- \*Brotto, L. A., Zdaniuk, B., Chivers, M. L., Jabs, F., Grabovac, A. D. & Lalumière, M. L. (2023). Mindfulness and sex education for sexual interest/arousal disorder: mediators and moderators of treatment outcome [Mindfulness y educación sexual para el trastorno de interés/excitación sexual: mediadores y moderadores del resultado del tratamiento]. *Journal of Sex Research*, 60(4), 508–521. <https://doi.org/10.1080/00224499.2022.2126815>
- \*Campbell, J., Pignatelli, M., Deroches, D. y Macdonald, J. (2023). Implementing a virtual mindfulness-based group therapy to improve male sexual dysfunction [Implementación de una terapia grupal virtual basada en mindfulness para mejorar la disfunción sexual masculina]. *The Journal of Sexual Medicine*, 20(1). <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdad060.020>
- \*Cengizhan, S. Ö. y Uçar, T. (2023). The effect of mindfulness-based sexual counseling on sexual distress, attitude toward sexuality, and body image concerns in pregnant women: a randomized controlled trial [El efecto del asesoramiento sexual basado en la atención plena sobre la angustia sexual, la actitud hacia la sexualidad y las preocupaciones sobre la imagen corporal en mujeres embarazadas: un ensayo controlado aleatorio]. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 68(5), 611–618. <https://doi.org/10.1111/jmwh.13518>
- \*Covers, M. L. V., de Jongh, A., Huntjens, R. J. C., de Roos, C., van den Hout, M. y Bicanic, I. A. E. (2021). Early intervention with eye movement desensitization and reprocessing (EMDR) therapy to reduce the severity of post-traumatic stress symptoms in recent rape victims: a randomized controlled trial [Intervención temprana con terapia de reprocesamiento y desensibilización del movimiento ocular (EMDR) para reducir la gravedad de los síntomas de estrés postraumático en víctimas recientes de violación: un ensayo controlado aleatorio]. *European Journal of Psychotraumatology*, 12(1), 1943188. <https://doi.org/10.1080/20008198.2021.1943188>
- \*Dawson, S. J., Jang, G. E. y Goldberg, S. Y. (2022). A brief psychoeducational sexual mindfulness intervention to bolster sexual well-being [Una breve intervención psicoeducativa de mindfulness sexual para reforzar el bienestar sexual]. *Mindfulness*, 13(11), 2827–2844. <https://doi.org/10.1007/s12671-022-01999-0>
- del Río, F. J., Cabello-García, M. A. y Cabello-Santamaría, F. (2018). Guide for the classification of clinical research articles for the International Journal of Andrology. *Revista Internacional de Andrología*, 16(3), 107–111. <https://doi.org/10.1016/j.androl.2017.07.004>
- Fernández Parra, A. & Ferro García, R. (2006). La Psicoterapia Analítico-Funcional: una aproximación contextual funcional al tratamiento psicológico. *Revista de Psicología y Educación*, 5(2), 203–229. <https://doi.org/10.57087/edupsykhe.v5i2.3783>
- \*Fisher, N. R., Mead B. R., Lattimore, P. y Malinowski, P. (2017). Dispositional mindfulness and reward motivated eating: The role of emotion regulation and mental habit [Atención plena disposicional y alimentación motivada por recompensa: el papel de la regulación de las emociones y el hábito mental]. *Appetite*, 118(1), 41–48. from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.appet.2017.07.019>
- Flaherty, K. R., Demirjian, C. C. y Nelson, C. J. (2023). The role of acceptance and mindfulness based therapies in sexual health [El papel de las terapias basadas en la aceptación y la atención plena en la salud sexual]. *The Journal of Sexual Medicine*, 21(1), 4–8. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdad142>
- \*Gholami, M., Ahmadi, A., Taebi, M., Jahani, Y. y Alidousti, K. (2021). Effectiveness of counseling based on functional analytic psychotherapy with enhanced cognitive therapy on the sexual quality of life of married adolescent women [Eficacia del asesoramiento basado en psicoterapia analítica funcional con terapia cognitiva mejorada sobre la calidad de vida sexual de mujeres adolescentes casadas]. *Revista Da Federacao Brasileira Das Sociedades de Ginecologia e Obstetricia*, 43(7), 513–521. <https://doi.org/10.1055/s-0041-1733914>
- \*Gorman, J. R., Drizin, J. H., Al-Ghadban, F. A. y Rendle, K. A. (2021). Adaptation and feasibility of a multimodal mindfulness-based intervention to promote sexual health in cancer survivorship [Adaptación y viabilidad de una intervención multimodal basada en mindfulness para promover la salud sexual en la supervivencia al cáncer]. *Translational Behavioral Medicine*, 11(10), 1885–1895. <https://doi.org/10.1093/tbm/ibab083>
- \*Gorman, J. R., Drizin, J. H., Smith, E., Corey, S., Temple, M. y Rendle, K. A. (2022). Feasibility of mindful after cancer: pilot study of a virtual mindfulness-based intervention for sexual health in cancer survivorship [Viabilidad del mindfulness después del cáncer: estudio piloto de una intervención virtual basada en el mindfulness para la salud sexual en la supervivencia al cáncer]. *The Journal of Sexual Medicine*, 19(7), 1131–1146. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2022.03.618>
- \*Halvaiepour, Z., Yazdkhasti, F., Oreyzi, H. R. y Nosratabadi, M. (2021). Developing cognitive bias modification scenarios for women with sexual interest arousal disorder and comparing effectiveness with mindfulness therapy [Desarrollar escenarios de modificación de sesgos cognitivos para mujeres con trastorno de excitación del interés sexual y comparar la efectividad con la terapia de atención plena]. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 47(2), 162–173. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2020.1842572>
- Hayes, S. C. y Strosahl, K. D. (2004). *A practical guide to acceptance and commitment therapy [Una guía práctica para la terapia de aceptación y compromiso]*. Springer-Verlag. <https://doi.org/10.1007/978-0-387-23369-7>

- \*Hojjati Najafabadi, S., Vakilian, K., Ghaemmaghami, M., Zamanian, M. y Beigi, M. (2023). Investigating the effect of mindfulness counselling on sexual functioning of women with premenstrual syndrome [Investigación del efecto del asesoramiento sobre atención plena sobre el funcionamiento sexual de mujeres con síndrome premenstrual]. *Sexual & Reproductive Healthcare: Official Journal of the Swedish Association of Midwives*, 37. <https://doi.org/10.1016/j.srhc.2023.100886>
- \*Jaderek, I., Obarska, K. y Lew-Starowicz, M. (2023a). Impact of mindfulness monotherapy on female sexual dysfunction symptoms and sex-related quality of life [Impacto de la monoterapia de atención plena sobre los síntomas de disfunción sexual femenina y la calidad de vida relacionada con el sexo]. *Journal of Sexual Medicine*, 20 Supplement\_4, qdad062.057. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdad062.057>
- \*Jaderek, I., Obarska, K. y Lew-Starowicz, M. (2023b). Assessment of the effect of mindfulness monotherapy on sexual dysfunction symptoms and sex-related quality of life in women [Evaluación del efecto de la monoterapia de mindfulness sobre los síntomas de disfunción sexual y la calidad de vida relacionada con el sexo en mujeres]. *Sexual Medicine*, 11(3). <https://doi.org/10.1093/sexmed/qfad022>
- \*Kemerer, B. M., Zdaniuk, B., Higano, C. S., Bossio, J. A., Camara Bicalho Santos, R., Flannigan, R. y Brotto, L. A. (2023). A randomized comparison of group mindfulness and group cognitive behavioral therapy vs control for couples after prostate cancer with sexual dysfunction [Una comparación aleatoria de atención plena grupal y terapia cognitivo-conductual grupal versus control para parejas después de cáncer de próstata con disfunción sexual]. *The Journal of Sexual Medicine*, 20(3), 346–366. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdac038>
- Kohlenberg, R. R. y Tsai, M. (1991). *Functional analytic psychotherapy: Creating intense and curative therapeutic relationships [Psicoterapia analítica funcional: creación de relaciones terapéuticas intensas y curativas]*. Plenum.
- \*Krieger, J. F., Kristensen, E., Marquardsen, M., Ofer, S., Mortensen, E. L. y Giraldi, A. (2023). Mindfulness in sex therapy and intimate relationships: a feasibility and randomized controlled pilot study in a cross-diagnostic group [Mindfulness en terapia sexual y relaciones íntimas: un estudio piloto controlado aleatorio y de viabilidad en un grupo de diagnóstico cruzado]. *Sexual Medicine*, 11(3). <https://doi.org/10.1093/sexmed/qfad033>
- Lalot, D., Lubber, M., Oren, U., Shapiro, E., Ichii, M., Hase, M., La Rosa, L., Alter-Leid, K. y Jammes, J. T. (2021). What is EMDR therapy? past, present, and future directions [¿Qué es la terapia EMDR? direcciones pasadas, presentes y futuras]. *Journal of EMDR Practice and Research*, 15(4), 186–201. <https://doi.org/10.1891/EMDR-D-21-00029>
- Luciano, M. C. (2001). *Sobre el trastorno de evitación experiencial (TEE) y la terapia de aceptación y compromiso (ACT)*. Pirámide.
- \*Maathz, P., McCracken, L. M., Eriksson, V., Sæde, F., Aneblom, G., Rikner, Å., Skalkidou, A. y Buhrman, M. (2023). A feasibility trial of online acceptance and commitment therapy for women with provoked vestibulodynia [Una prueba de viabilidad de la terapia de aceptación y compromiso en línea para mujeres con vestibulodinia provocada]. *Scandinavian Journal of Pain*, 23(3), 476–482. <https://doi.org/10.1515/sjpain-2022-0146>
- \*Meyers, M., Margraf, J. y Velten, J. (2020). Psychological treatment of low sexual desire in women: protocol for a randomized, waitlist-controlled trial of internet-based cognitive behavioral and mindfulness-based treatments [Tratamiento psicológico del bajo deseo sexual en mujeres: protocolo para un ensayo aleatorizado, controlado en lista de espera, de tratamientos cognitivo-conductuales y de atención plena basados en Internet]. *JMIR Research Protocols*, 9(9), e20326. <https://doi.org/10.2196/20326>
- \*Mader, A. L. (2021). *Aging sexual health and EMDR therapy [Envejecimiento, salud sexual y terapia EMDR]*. <https://doi.org/10.1891/9780826186768.0009>
- \*Meyers, M., Margraf, J. y Velten, J. (2023). Subjective effects and perceived mechanisms of change of cognitive behavioral and mindfulness-based online interventions for low sexual desire in women [Efectos subjetivos y mecanismos percibidos de cambio de las intervenciones en línea cognitivas, conductuales y basadas en la atención plena para el bajo deseo sexual en mujeres]. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 49(8), 902–916. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2023.2217174>
- \*Nelson, C. J., Saracino, R. M., Napolitano, S., Pessin, H., Narus, J. B. y Mulhall, J. P. (2019). Acceptance and commitment therapy to increase compliance to sexual dysfunction treatments in men with prostate cancer: preliminary results from a randomized controlled trial [Terapia de aceptación y compromiso para aumentar el cumplimiento de los tratamientos de disfunción sexual en hombres con cáncer de próstata: resultados preliminares de un ensayo controlado aleatorio]. *The Journal of Sexual Medicine*, 16(9), 1398–1408. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.05.013>
- \*Obarska, K., Jaderek, I. y Lew-Starowicz, M. (2022). Effect of mindfulness monotherapy treatment among sexual dysfunctions among women and sexual quality of life [Efecto del tratamiento en monoterapia de mindfulness entre las disfunciones sexuales de las mujeres y la calidad de vida sexual]. *International Journal of Sexual Health*, 34(S1).
- Perestelo-Perez, L. (2013). Standards on how to develop and report systematic reviews in psychology and health [Estándares sobre cómo desarrollar e informar revisiones sistemáticas en psicología y salud]. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13(1), 49–57. [https://doi.org/10.1016/S1697-2600\(13\)70007-3](https://doi.org/10.1016/S1697-2600(13)70007-3)
- Pérez, M. y Botella, L. (2006). Conciencia plena (mindfulness) y psicoterapia: Concepto, evaluación y aplicaciones clínicas. *Revista de Psicoterapia*, 17(66–67), 77–120.
- \*Pernilla, M., Lance, M., Johanna, E., Thomas, P. y JoAnne, D. (2022). Women, painful sex, and mindfulness [Mujeres, sexo doloroso y mindfulness]. *Mindfulness*, 13(4), 917–927. <https://doi.org/10.1007/s12671-022-01843-5>
- \*Baird, S. (2021). Applying EMDR therapy to sexual health targets [Aplicar la terapia EMDR a objetivos de salud sexual]. En *EMDR therapy and sexual health: a clinician's guide* (pp. 101–130). Springer.
- \*Rashedi, S., Maasoumi, R., Vosoughi, N. y Haghani, S. (2022). The effect of mindfulness-based cognitive-behavioral sex therapy on improving sexual desire disorder, sexual distress, sexual self-disclosure and sexual function in women: a randomized controlled clinical trial [El efecto de la terapia sexual cognitivo-conductual basada en la atención plena para mejorar el trastorno del deseo sexual, la angustia sexual, la autorrevelación sexual y la función sexual en mujeres: un ensayo clínico controlado aleatorio]. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 48(5), 475–488. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2021.2008075>
- Sack, M., Lempa, W. y Lamprecht, F. (2007). Assessment of psychophysiological stress reactions during a traumatic reminder in patients treated with EMDR [Evaluación de reacciones de estrés psicofisiológico durante un recordatorio traumático en pacientes tratados con EMDR]. *Journal of EMDR Practice and Research*, 1(1), 15–23. <https://doi.org/10.1891/1933-3196.1.1.15>
- \*Saito, J., Kumano, H., Ghazizadeh, M., Shimokawa, C. y Tanemura, H. (2023). An acceptance and commitment therapy smartphone application for erectile dysfunction: a feasibility study [Una aplicación para teléfonos inteligentes de terapia de aceptación y compromiso para la disfunción eréctil: un estudio de viabilidad]. *Current Therapeutic Research, Clinical and Experimental*, 99. <https://doi.org/10.1016/j.curtheres.2023.100728>

- Simón, V. (2011). *Aprender a practicar mindfulness*. Sello Editorial.
- \*Sood, R., Thielen, J. M., Kuhle, C. L., Kapoor, E. y Mara, K. C.. (2019). Association of mindfulness with female sexual dysfunction and related distress [Asociación de mindfulness con disfunción sexual femenina y angustia relacionada]. *Journal of Women's Health*, 28(6). <https://doi.org/10.1089/jwh.2019.29028.abstra>
- \*Sood, R., Kuhle, C. L., Thielen, J. M., Kapoor, E., Vencill, J. A., Mara, K. C. y Faubion, S. S. (2022). Association of mindfulness with female sexual dysfunction [Asociación del mindfulness con la disfunción sexual femenina]. *Maturitas*, 161, 27–32. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2022.02.002>
- \*Stephenson, K. R. y Welch, J. P. (2020). Statistical mediators of the association between mindfulness and sexual experiences in men with impaired sexual function [Mediadores estadísticos de la asociación entre mindfulness y experiencias sexuales en hombres con función sexual deteriorada]. *Archives of Sexual Behavior*, 49(5), 1545–1557. <https://doi.org/10.1007/s10508-019-01467-2>
- \*Stock, W. (2021). *Sex therapy frameworks and sexual problems, dysfunctions, and disorders* [Marcos de la terapia sexual y problemas, disfunciones y trastornos sexuales]. <https://doi.org/10.1891/9780826186768.0003>
- Urrútia, G. y Bonfill, X. (2010). PRISMA declaration: A proposal to improve the publication of systematic reviews and meta-analyses [Declaración PRISMA: Una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metanálisis]. *Medicina Clínica*, 135(11), 507–511. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2010.01.015>
- \*van Woudenberg, C., Voorendonk, E. M., Tunissen, B., van Beek, V. H. F., Rozendaal, L., Van Minnen, A. y De Jongh, A. (2023). The impact of intensive trauma-focused treatment on sexual functioning in individuals with PTSD [El impacto del tratamiento intensivo centrado en el trauma en el funcionamiento sexual de personas con trastorno de estrés postraumático]. *Frontiers in Psychology*, 14, 1191916. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1191916>
- Vásquez-Dextre, E. R. (2016). Mindfulness: Conceptos generales, psicoterapia y aplicaciones clínicas. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(1), 42. <https://doi.org/10.20453/mp.v79i1.2767>
- \*Velten, J., Brotto, L. A., Chivers, M. L., Hirschfeld, G. y Margraf, J. (2020). The power of the present: effects of three mindfulness tasks on women's sexual response [El poder del presente: efectos de tres tareas de mindfulness en la respuesta sexual de las mujeres]. *Clinical Psychological Science*, 8(1), 125–138. <https://doi.org/10.1177/2167702619861394>
- Wilson, K. G. y Luciano, C. (2002). *Terapia de aceptación y compromiso*. Pirámide.