



# Revisión de alcance de la presencia de la Teoría de los Marcos Relacionales en la Psicología Clínica.

Autor: Álvaro Alonso Martínez

Tutora: María Márquez González

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Madrid

Mayo de 2024



## **Resumen**

La Teoría de los Marcos Relacionales es una de las teorías sobre el lenguaje y la cognición más populares en el campo de la psicología clínica, siendo uno de los pilares fundamentales de la Terapia de Aceptación y Compromiso. Sin embargo, los mecanismos a través de los cuales el trabajo terapéutico desde la TMR produce los cambios conductuales que propone resultan aparentemente opacos para aquellos terapeutas que busquen incorporarla a su repertorio. Para esclarecerlos, se ha llevado a cabo una revisión de alcance recogiendo las distintas publicaciones que explicasen los mecanismos a través de los cuales se produce cambio en intervenciones basadas en la TMR, analizando un total de 23 artículos de distintas metodologías. Se encuentra que los mecanismos empleados con mayor frecuencia se articulan en el manejo de las relaciones deícticas o jerárquicas y buscan el cambio de las funciones elicitoras de distintos elementos. Por último, se discute sobre la relevancia de la TMR en el campo de la psicología clínica.

## **Abstract**

Relational Frame Theory is one of the most popular theories about language and cognition in clinical psychology, being the theoretical baseis for Acceptance and Commitment Therapy. However, RFT fails to make clear the mechanisms in which it enables change, making its understanding difficult for therapists trying to use it. To shed light on its mechanisms a scoping review has been conducted, with the objective of finding publications that make explicit the procedures of change in its RFT based interventions, resulting in the analysis of 23 articles with different methodologies. The most frequent mechanisms found in the studies were deictic or hierarchical relations and the change of the eliciting functions of the different elements. In the end, the relevance of RFT in clinical psychology is explored.

Palabras clave: Teoría de los Marcos Relacionales; Revisión de alcance; Psicología clínica; Relaciones deícticas; Relaciones jerárquicas.

Key Words: Relational Frame Theory; Scoping review; Clinical psychology; Deictic relations; Hierarchical relations

## Índice

El Desarrollo de las Terapias Contextuales .....	5
Las Aportaciones de la TMR en la Psicología Clínica .....	9
Objetivos y Propósito de la Revisión.....	12
Metodología.....	13
Proceso de búsqueda.....	13
Criterios de elegibilidad.....	15
Resultados.....	16
Artículos dirigidos a la intervención con drogodependencia.....	25
Artículos dirigidos a trastornos del estado de ánimo y otros procesos psicopatológicos .....	26
Intervenciones dirigidas al desarrollo de habilidades en poblaciones con desarrollo no neurotípico .....	28
Artículos dirigidos a la mejora de rendimiento en pruebas de inteligencia.....	30
Discusión .....	31
Referencias .....	36
Anexo .....	44

## **El Desarrollo de las Terapias Contextuales**

Tras la consolidación de las terapias conductuales a mediados del siglo XX, que supera la debilidad científica de la tradición previa, y la segunda ola posterior caracterizada por esfuerzos similares con el objetivo de sumar principios de aprendizaje social y cognitivos, se genera un contexto a inicios del siglo XXI en el que da lugar el desarrollo de una tercera ola de corrientes terapéuticas, con características más contextualistas que busca superar las limitaciones de los movimientos anteriores (Hayes, 2004). Una de estas limitaciones fue señalada por Chomsky (1967) quien critica la debilidad de los modelos previamente existentes a la hora de explicar la generatividad del lenguaje o los miedos adquiridos sin experiencias de condicionamiento aversivo entre otras de los modelos previamente existentes.

La propuesta detrás de la intención contextualista de estos modelos terapéuticos busca producir un desarrollo científico del trabajo entorno a la psicología basado en las ciencias conductuales. Para llevar esto a cabo dirigen su atención hacia los cambios producidos en de las acciones situadas en un contexto concreto, ampliando esta perspectiva a través de los distintos niveles de análisis al tener en cuenta factores históricos, culturales o del aprendizaje entre otros. El fin último de estas líneas de investigación sería establecer un marco teórico unificado (Hayes y Long, 2013) entendiendo los avances de la disciplina a través de una mejora en la capacidad de predicción e influencia sobre estas mismas acciones situadas (Hayes, 1993).

Estas nuevas terapias se caracterizan por compartir un enfoque contextual según el cual la relevancia del comportamiento viene determinada por su función, más que por su forma o topografía. Concretamente este enfoque señala la importancia de fomentar la aceptación de las experiencias psicológicas en vez enfrentarlas con el cambio como objetivo, cuestiona el papel mediador de las variables cognitivas en el cambio psicológico y

propone métodos indirectos de cambio psicológico centrados en la modificación de la función de las conductas observables o encubiertas (Márquez, 2016).

Una de las terapias que emerge de este movimiento es la Teoría de Aceptación y Compromiso, que fundamenta su práctica en la Teoría de los Marcos Relacionales (TMR), propuesta por Steven C. Hayes et al. (2001) en su publicación *Teoría del Marco Relacional: Un enfoque postskinneriano de la cognición y el lenguaje humanos*. En este libro de desarrollan dos ideas centrales con el objetivo de superar las críticas que Chomsky (1967). La primera idea se centra en que las personas aprendemos a deducir relaciones aparentemente arbitrarias entre estímulos, es decir, derivamos asociaciones entre elementos no basadas en las características formales de los mismos, sino en las claves contextuales que los rodean. A esto lo denominan respuesta relacional y la conceptualizan como una operante generalizada basada en la capacidad para la representación simbólica y el lenguaje del ser humano. Por lo tanto, el enmarcaje relacional se refiere al proceso no arbitrario de aplicación de respuestas relacionales arbitrarias (Blackedge, 2003). Este proceso está guiado por claves contextuales que señalan el tipo de relación aplicable en base a una historia de refuerzos con múltiples ejemplos. Aunque se hace referencia a este proceso con el término marco relacional, es importante definirlo como un evento en desarrollo en vez de como una estructura. La noción estructural de los marcos relacionales surge por la utilidad de detener en el tiempo un momento de este proceso para facilitar su análisis y comunicación.

La segunda de las ideas centrales de esta obra es que el aprendizaje relacional transforma las propiedades psicológicas haciendo emerger conductas nuevas sin que haya habido un entrenamiento de las respuestas. Por ejemplo, el valor apetitivo de un estímulo puede ser transferido de un estímulo a otro sin que haya habido una asociación directa entre ambos. Si a un niño se le enseña que entre estímulos apetitivos que solo difieren por el color, rojo

es más grande que azul y que azul es más grande que verde, se producirá una transferencia de la función psicológica, haciendo que el estímulo rojo sea el más apetitivo de los tres.

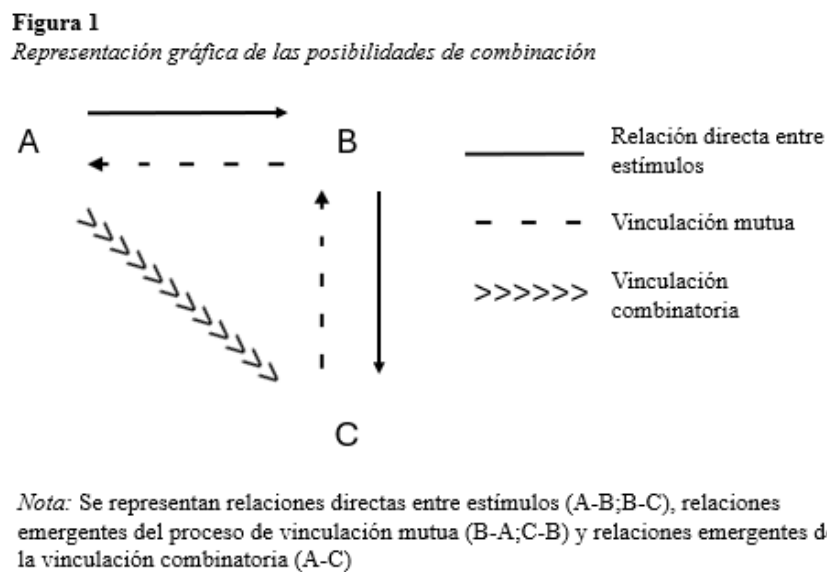
A su vez, la TMR emplea el uso de la palabra relacional para explicar la respuesta a un evento en términos de otro. Para ejemplificar el significado de este término hacen referencia a un estudio en el que se entrena a monos para seleccionar el objeto más alto, encontrando que, cuando son presentados con un elemento nuevo más alto que otro elemento que previamente había sido seleccionado como el correcto eligen el más alto de los dos, indicando que su respuesta se basa en propiedades relacionales del estímulo (el más alto de los dos) en vez de propiedades absolutas (Harmon et al., 1982; como se cita en Hayes et al., 2001). En el ejemplo las características de la respuesta relacional son no arbitrarias, ya que es la altura del objeto, pero proponen que cuando la respuesta relacional es sujeta a características contextuales en vez de a propiedades formales del estímulo se puede denominar respuestas relacionales arbitrarias. Si recuperamos el ejemplo previo de los colores, el color se convierte en una clave contextual para responder en función del tamaño.

Otro de los conceptos centrales de la TMR es el de los marcos relacionales, un tipo específico de respuesta relacional. Esta hace referencia a la acción de enmarcar relacionalmente eventos que se componen de tres propiedades: (1) se encuentran en la acción procesos de vinculación mutua, vinculación combinatoria y transformación de la función controlados por el contexto; (2) son el resultado de una historia de respuestas relacionales relevantes para las claves contextuales involucradas; y (3) las respuestas no se basan en entrenamiento directo ante los estímulos de interés ni en características no arbitrarias de tanto el estímulo como de las relaciones que lo comprenden.

En relación con los elementos de la primera propiedad de los marcos relacionales (Stewart y Roche, 2013), la vinculación mutua implica que, en ciertos contextos, en una relación



unidireccional desde un estímulo A a otro estímulo B se da otra relación unidireccional de B a A. La vinculación combinatoria hace referencia al fenómeno en el que las relaciones entre dos estímulos pueden ser combinadas para derivar una tercera relación. Si A es mayor que B y B es mayor que C, se puede derivar que A es mayor que C pese que ambos estímulos no se hayan presentado juntos. Un ejemplo gráfico de ambas vinculaciones se encuentra en la Figura 1.



Por último, la transformación de las funciones hace referencia al contexto en el que la propiedad psicológica concreta del estímulo A transforma las propiedades psicológicas de un estímulo B en base a su relación. Por ejemplo, si a un niño se le lleva a un país distinto, y se le enseña que la moneda A sirve para comprarse cosas, convirtiéndola en un estímulo apetitivo, y se le pregunta si la quiere, probablemente diga que sí. Si le enseñamos una segunda moneda nueva B y le decimos que tiene más valor que A y le pedimos que escoja entre ambas, probablemente escoja B.

A lo largo del desarrollo de la investigación sobre la TMR se han estudiado marcos relacionales de equivalencia, comparación, oposición, distinción, jerarquía, analogía, déixis y temporalidad entre otras (Dymond y Roche, 2013).

El campo de investigación sobre la presencia y posibilidad de aprendizaje de los distintos marcos relacionales es un campo vivo que se nutre del avance de procedimientos experimentales particulares en medidas conductuales y neurofisiológicas (Whelan y Schlund, 2013) para consolidar la evidencia en torno a sus principios. Este impulso por el progreso teórico-técnico de la TMR genera un contexto experimental muy diverso (Dymond et al., 2010). El presente trabajo se centrará especialmente en la investigación dirigida hacia la práctica de la psicología clínica.

### ***Las Aportaciones de la TMR en la Psicología Clínica***

Más que ser un modelo teórico del desarrollo del lenguaje y la cognición, la TMR tiene un fin terapéutico, vinculándose con el desarrollo de las terapias basadas en los procesos (Hofmann y Hayes, 2019) al proponer que parte del origen del sufrimiento humano se debe a los cambios de las funciones psicológicas de distintos estímulos a través de marcos relacionales que relacionan, orientan y evocan distintas respuestas hasta incluirlas en el propio marco (Barnes-Holmes et al., 2020). En esta concepción, el objeto de análisis terapéutico es la red de funciones psicológicas que acompañan al individuo definida en términos de variables contextuales históricas y actuales.

Algunos modelos terapéuticos recogen esta concepción del lenguaje como una herramienta relacional que, si bien es claramente adaptativa para el ser humano, tiene también el potencial para favorecer y mantener problemas psicológicos como la tendencia hacia la coherencia, disfuncional en narrativas negativas, la categorización (buenos frente a malos) o el control de las experiencias privadas (Márquez, 2016). Uno de estos modelos es la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT; Hayes et al., 2004, 2006, 2016), desarrollado por los propios autores de la TMR, quienes consideran esta teoría como la base teórica de la propuesta terapéutica.

En el caso concreto de ACT, su vinculación con la TMR se aprecia en tres puntos: (1) la resolución de problemas y el razonamiento están basados en los mismos procesos cognitivos que producen la psicopatología, por lo que es contraproducente trabajar para eliminar estos procesos ; (2) la idea de que las redes cognitivas pueden ser lógicamente restringidas o eliminadas no es adecuada ya que estas son un reflejo de los procesos de aprendizaje históricos del individuo y (3) estas redes contextuales pueden ser trabajadas en terapia para reducir el impacto de las cogniciones negativas sin importar si la frecuencia de estas se reducen o no o si su contenido cambia (Hayes et al., 2001). Por lo tanto, no se considera adecuado enfocar el esfuerzo terapéutico al cambio del contenido de las cogniciones, si no de las funciones que estas cumplen (Hayes et al., 2006; Bach y Moran, 2008).

A pesar de que los autores de ACT asumen la TMR como la base del modelo terapéutico, a lo largo del desarrollo de la investigación y práctica clínica desde ACT se encuentra una brecha entre las demostraciones empíricas de los procesos de aprendizaje y construcción del lenguaje de la TMR y cómo estas se aplican de forma concreta al contexto de intervención clínica con pacientes (Enoch y Nicholson, 2020). Cuando se realizan análisis de los mecanismos que median el cambio terapéutico estos están enfocados a ideas propias de ACT, tales como la aceptación o la flexibilidad psicológica (Stockton et al., 2018) ignorando con frecuencia hablar sobre cómo este cambio se explica en términos de la TMR.

Parte de la explicación de este suceso se debe a la concepción epistemológica de la TMR, según la cual se renuncia a un conocimiento ontológico de las verdades psicológicas del ser humano y se trata de alcanzar la validez analítica de la teoría a través de la resolución de los problemas que se presentan (Wilson et al., 2013). Esta propuesta por lo tanto intenta

transformar la teoría de un espejo que refleja el mundo a un martillo cada vez más preciso a la hora de clavar clavos.

Si atendemos a revisiones de los estudios de eficacia de ACT, puede afirmarse que esta terapia es probablemente eficaz a la hora de intervenir sobre dolor crónico, depresión, síntomas psicóticos, trastorno obsesivo-compulsivo, ansiedad, abuso de sustancias y estrés en el trabajo (Öst, 2014). Sin embargo, la gran mayoría de los estudios recogidos parece plantearse como objetivo incrementar la flexibilidad psicológica y potenciar una vivencia valorada, omitiendo cualquier referencia a cuáles son los mecanismos de la TMR que podrían participar en los tratamientos, como puede ser un cambio en los marcos relacionales (Ong et al., 2020).

Esta concepción epistemológica de la verdad también dificulta el análisis desde una perspectiva de procesos ya que la selección de los componentes presupone una correspondencia entre el componente elegido y el proceso seleccionado (Barnes-Holmes et al., 2015). Todos estos factores colaboran a enturbiar las aplicaciones clínicas concretas de la TMR.

Desde este contexto se hace evidente la necesidad de analizar y revisar la evidencia entorno a la influencia de la TMR en el contexto terapéutico inmediato, identificando intervenciones guiadas por la TMR, que expliciten los mecanismos sobre los que se interviene y los cambios que se pretende producir, con el objetivo de obtener evidencia empírica del funcionamiento de la TMR a través de sus principios y técnicas en contextos clínicos.

### ***Objetivos y Propósito de la Revisión***

Este Trabajo de Fin de Máster consistirá en una revisión de alcance de la producción de evidencia empírica de la Teoría de los Marcos Relacionales en contextos clínicos, en la que se recabarán publicaciones de características específicas que recojan intervenciones dirigidas a la reducción del malestar, la potenciación del bienestar psicológico en la población general y/o el desarrollo de habilidades en personas con alteraciones del desarrollo y que además incluyan una comunicación explícita de los mecanismos de la TMR que intervienen en el proceso terapéutico.

## **Metodología**

Dada la complejidad del objetivo y en aras de poder abarcar distintos tipos de publicaciones que recojan la evidencia publicada se ha elegido hacer una revisión de alcance o *scoping review*. Las revisiones de alcance son una alternativa viable a las revisiones sistemáticas cuando las preguntas de investigación son más amplias y van orientadas a analizar el progreso en el área de investigación (Munn et al., 2018).

Ya que la estructura de las revisiones de alcance no está claramente definida (Peters et al., 2015), se ha tratado de seguir la metodología propuesta por Arksey y O'Malley (2005) en la que se proponen cinco etapas para llevar a cabo una revisión de alcance: (1) identificar la pregunta de investigación, (2) identificar los estudios relevantes, (3) seleccionar los estudios, (4) tabular los datos y (5) resumir los resultados obtenidos de la síntesis de las publicaciones. El primero de los puntos se extiende a lo largo de la introducción llevándonos a explorar de qué formas y en qué contextos los principios de la TMR son utilizados en la práctica clínica a través del registro y análisis sistemático de las publicaciones académicas.

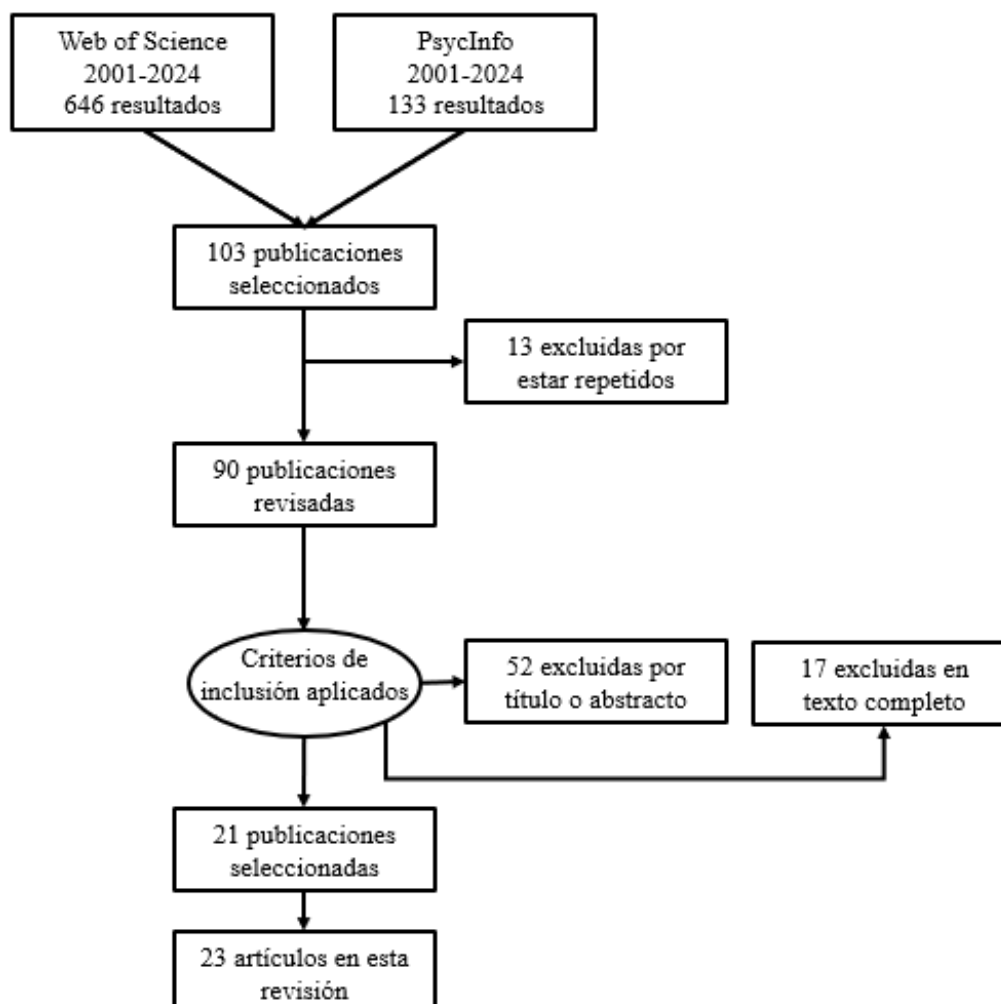
## ***Proceso de búsqueda***

Con el objetivo de determinar la terminología para poder enmarcar la revisión, se hizo una búsqueda preliminar en PROSPERO para recoger cómo se denominan los distintos conceptos en distintas revisiones sistemáticas que se están llevando a cabo. Esto se acompañó de búsquedas de algunos de los términos encontrados en bases de datos como Psycinfo, Pubmed o Web of Science. En esta búsqueda se llegó al artículo de Dymond et al. (2010) en el que se recoge un análisis de citación relativa a la evidencia publicada en torno a la Teoría de los Marcos Relacionales del que se acabaron recogiendo los términos utilizados en esta revisión.

Se decidió utilizar términos de lenguaje libre para poder recoger el mayor número de publicaciones disponibles y se realizaron las búsquedas de publicaciones en Psycinfo y Web of Science. Los protocolos publicados donde se expone el diseño de una investigación que no se ha llevado a cabo han sido descartados, pero se ha buscado manualmente si alguno de los autores que participaba ha publicado un estudio completo a partir del mismo. Las ecuaciones de búsqueda se encuentran en la Tabla A1 del anexo.

El proceso de selección de los artículos se encuentra resumido en la Figura 2.

**Figura 2** Diagrama de flujo sobre el proceso de selección de los artículos.



### ***Criterios de elegibilidad***

Los estudios a seleccionar en esta revisión debían ser descripciones de intervenciones en condiciones naturales o de laboratorio que, mencionando explícitamente su base en la TMR explicasen a través de qué mecanismos actuaban para lograr cambios en los sujetos o pacientes del estudio dirigidos hacia la reducción del malestar, promoción del bienestar o el desarrollo de habilidades normotípicas en poblaciones en las que estas se encuentran debilitadas o inexistentes por la presencia de una condición o sintomatología psicológica. Por lo tanto, los criterios de elegibilidad son: (a) desplegar una intervención en la que (b) los mecanismos de la TMR sobre los que se busca actuar se hacen explícitos y se relaciona cómo estos influyen en (c) objetivos clínicamente relevantes (d) o publicaciones que reúnan estudios de estas características y que (e) estén escritos en castellano o inglés.



## Resultados

De las 90 publicaciones sometidas a revisión se acabaron seleccionando y analizando 23 artículos recogidos en 21 publicaciones. De estos 23 artículos 12 de ellos utilizaron un diseño de ensayo clínico aleatorizado (ECA) (Boland et al., 2021; Carpenter et al., 2016; Cassidy et al., 2011; García-Zambrano et al., 2019; Gil-Luciano et al., 2016; Jackobsen et al., 2020; Kishita et al., 2014; Ritzert et al., 2015; Ruiz et al., 2020; Thirus et al., 2016; Walsh et al., 2014), 6 de ellos usaron diseños de N=1 (Broderick, 2016; Gilroy et al., 2015; Gilsean et al., 2021; Jackson et al., 2014; Lovett y Rehfeldt, 2014; Ruiz et al., 2019), 2 emplearon estudios de caso (Barnes-Holmes et al., 2017; Ruiz y Perrete, 2015), 2 aplicaron diseños cuasiexperimentales (Carpenter et al., 2023; Walsh et al., 2014) y en 1 de ellos se realizó una revisión sistemática (Gibbs et al., 2023).

Las características muestrales de los estudios son variadas, ya que estas dependen de las metodologías utilizadas en cada una de las publicaciones, pero resultan adecuadas para las distintas metodologías utilizadas.

Un resumen de los objetivos de los estudios junto con los resultados obtenidos se encuentra en la Tabla 1.

De los 23 estudios recogidos 6 de ellos no logran confirmar las hipótesis que plantean (Carpenter et al., 2016; Cassidy et al., 2011; García-Zambrano et al., 2019; Jackobsen et al., 2020; Jackson et al., 2014; Kishita et al., 2014). En la mayor parte de los casos no se produce el aprendizaje esperado por las intervenciones que se plantean. Otro de los principales problemas a señalar de estos estudios se da en el plano metodológico ya que no se alcanzan los objetivos por pérdida muestral o no se pueden extraer conclusiones de los datos por la posibilidad de distintos tipos de sesgo e influencia de variables extrañas.

**Tabla 1** Resultados de la búsqueda

Estudio	Diseño	N/Mujeres/Media de edad	Objetivos	Resultados
Barnes-Holmes et al., 2018	Estudio de caso	2/1/-	Formular y diseñar intervenciones clínicas a través de los principios de la TMR con población con sintomatología clínica	Se desarrollan dos casos en los que se reduce la sintomatología a partir de intervenciones centradas en la TMR
Boland et al., 2021	ECA	68/48/27,87	Tratar de registrar los efectos que tienen intervenciones basadas en las <i>Yo-Otro</i> y <i>Ahora-Entonces</i> para promover el perspectivismo en el malestar emocional, la fusión cognitiva y la autocomparación en el contexto terapéutico inmediato en población general.	Se observa que el aumento de perspectiva tanto interpersonal como temporal disminuye el malestar emocional y fusión cognitiva y aumenta la autocompasión.
Broderick, 2016	N1, diseño de fases	3/0/7,66	Comprobar si el entrenamiento es útil para que niños con TEA aprendan relaciones deícticas y su impacto en otros ámbitos.	Se desarrollan las relaciones deícticas propuestas y se observan cambios en las pruebas propuestas.

---

Carpenter et al., 2016	ECA	82/19/43,5	Comprobar si el desarrollo y la presencia de relaciones de equivalencia y derivadas influyen en el resultado de la terapia con personas drogodependientes.	No parece haber relación entre las variables, no se desarrollan las relaciones en la mayoría de los casos.
Carpenter et al., 2023	Cuasiexperimental	12/2/43,5	Demostrar que las relaciones derivadas pueden transformar las funciones de estímulos contextuales para elicitar el consumo de cocaína en población drogodependiente.	Los resultados apoyan la hipótesis. Las relaciones derivadas transforman la función de estímulos contextuales
Cassidy et al., 2011 <sup>1</sup>	ECA	8/6/10,33	Utilizar el método de entrenamiento con múltiples ejemplos para mejorar el desempeño conductual en inteligencia medida a través de pruebas clásicas de inteligencia en estudiantes de primaria y secundaria.	Se observan aumentos en el rendimiento en pruebas de inteligencia, sin embargo, estas diferencias no se pueden atribuir exclusivamente a la intervención ya que variables extrañas pueden haber influido.

---

---

Cassidy et al., 2011 <sup>2</sup>	ECA	8/5/12,87	Se replica el estudio previo mejorando el control de las variables extrañas y optimizando el entrenamiento siguiendo indicaciones de la literatura en alumnos de primaria y secundaria educacionalmente desaventajados.	Se encuentra una relación lineal entre el dominio de las respuestas relacionales y los resultados en las pruebas de IQ, aunque puede haber ciertos sesgos presentes.
García-Zambrano et al., 2019	ECA	20/4/19,6	Se aplica una intervención breve basada en ACT para producir aprendizaje de relaciones déicticas a través de metáforas en población con dificultades en el lenguaje de distintas características	No se consiguen cambios estadísticamente significativos al compararlos con los del grupo control.
Gibbs et al., 2024	Revisión	38*	Revisar publicaciones sobre entrenamiento de marcos relacionales en población con autismo, para ver si se va más allá de la coordinación y analizar la calidad metodológica presentan	Los estudios recogidos parecen encontrar que este aprendizaje va más allá de la coordinación, pero se cuestiona la calidad metodológica de los estudios.

---

---

Gil-Luciano et al., 2017	ECA	30/15/26,8	Elaborar técnicas que promueven la flexibilidad cognitiva a través de principios de la TMR como las relaciones deícticas o jerárquicas en población general.	Se logra la flexibilización a partir de las relaciones deícticas, y la inclusión de relaciones jerárquicas mejora los resultados.
Gilroy et al., 2015	N1, línea base múltiple	3/0/10	Enseñar a niños con trastorno del espectro autista a entender y utilizar relaciones deícticas a través de un método de lectura de historias.	Se produce aprendizaje de las relaciones deícticas y se explora la generalización del aprendizaje y cómo el método responde de forma adecuada al contexto natural de los participantes.
Gilsean et al., 2022	N1, línea base múltiple	3/3/9,66	Comprobar si el entrenamiento en relaciones derivadas puede superar las dificultades de las intervenciones de ACT en población con TEA y conductas desadaptadas.	Los resultados parecen apoyar de forma preliminar la propuesta de utilizar el entrenamiento relacional como la herramienta necesaria para que ACT funcione en personas con autismo.

---

---

Jackson et al., 2014	N1, línea base múltiple y controles	5/0/5,33	Tratar de promover aprendizajes de la Teoría de la Mente a través de ejercicios con marcos deícticos propuestos en el protocolo Barnes-Holmes <sup>1</sup> con población con sintomatología clínica.	Aunque se produce aprendizaje de marcos deícticos, no se mejora el rendimiento en las pruebas de Teoría de la Mente.
Jacobsen et al., 2020	ECA	75/55/48'5	Promover la flexibilidad cognitiva en los participantes con dolor crónico a través de un método computarizado que trata de debilitar relaciones de equivalencia entre distintos estímulos.	Debido a problemas de abandono de la muestra no consiguen observar si el efecto se debe al entrenamiento con la herramienta o a cambios en la variable.
Kishita et al., 2014	ECA	24/15/19,83	Usar un método computarizado para debilitar la relación de equivalencia entre ansiedad y malestar, buscando reducir la evitación en población con sintomatología clínica.	No se consiguen los resultados esperados y proponen una mayor necesidad de exploración de los métodos conductuales computarizados.

---

---

Lovett y Rehfeldt, 2014	N1, línea base múltiple	3/1/17,66	Enseñar a personas diagnosticadas con Asperger a tomar perspectiva a través de una intervención de múltiples ejemplos basada en relaciones deícticas y si se generaliza este aprendizaje.	El entrenamiento de múltiples ejemplos parece ser efectivo a la hora de producir y comprender respuestas relacionales deícticas. A la hora de que se produzca generalización se debe de tener en cuenta la capacidad de identificar las emociones en el otro parece necesaria.
Ritzert et al., 2015	ECA	65/56/18,76	Reducir la credibilidad de pensamientos fóbicos al utilizar procesos de defusión desde la transformación de marcos relacionales en población con miedo subclínico a las arañas.	Consiguen reducir la credibilidad de los pensamientos fóbicos a través de la alteración del impacto del contexto funcional verbal del pensamiento.
Ruiz y Perete, 2015	Estudio de caso	1/0/5	Tratar de reducir los comportamientos disruptivos de un niño de 5 años a través de una intervención basada en TMR con el objetivo de promover la flexibilidad psicológica en con un niño con problemas conductuales.	La intervención resulta efectiva a la hora de reducir los comportamientos disruptivos y produce cambios en el contenido simbólico del lenguaje.

---

Ruiz et al., 2019	N1, línea base múltiple	3/2mujeres/22	Reducir la sintomatología en casos de Trastorno de Ansiedad Generalizada en pareja a través de una intervención con base en TMR	La intervención es aparentemente eficaz en la reducción de la ansiedad en aspectos tanto dentro como fuera de la pareja.
Ruiz et al., 2020	ECA	48/34/28,5	Reducir la sintomatología producida por el pensamiento negativista repetitivo y la rumiación a través de una intervención breve de dos sesiones basada en las relaciones jerárquicas en población con trastornos ansioso-depresivos.	Se consigue la reducción de la sintomatología y cambios significativos en las variables que intervienen en el proceso.
Thirus et al., 2016	ECA	35/17/17,3	Mejorar el rendimiento en matemáticas y habilidades cognitivas a través del entrenamiento en respuestas relacionales derivadas según distintos marcos en estudiantes de secundaria.	El desempeño en las pruebas de habilidades cognitivas mejora, pero en matemáticas no parece tener efecto sobre el rendimiento
Walsh et al., 2014 <sup>1</sup>	Cuasiexperimental	9/0/11,44	Enseñar a niños con TEA y problemas en el desarrollo lingüístico a realizar respuestas relacionales de equivalencia a través de un programa de entrenamiento computarizado de ejemplos múltiples.	El programa parece especialmente útil para aquellos niños con mayores dificultades en el lenguaje



---

Walsh et al., 2014 <sup>2</sup>	ECA	8/-/8,36	Comparar el desarrollo de respuestas relacionales y establecimiento de sus marcos correspondientes en niños con desarrollo neurotípico y con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista y problemas en el desarrollo del lenguaje.	Encuentran que ambos grupos son capaces de aprender estas relaciones y que el entrenamiento de múltiples ejemplos es un método adecuado para lograrlo.
---------------------------------	-----	----------	---	--

---

\*: Número de estudios recogidos

<sup>1</sup>: McHugh et al., 2004

A continuación, se analizan los resultados organizados en función del tipo de intervención que desarrollan.

### *Artículos dirigidos a la intervención en problemas de drogodependencia*

Dos de los artículos encontrados están dirigidos a la intervención con personas drogodependientes (Carpenter et al., 2016; Carpenter et al., 2023). Los objetivos que se plantean son similares al ser publicaciones generadas por el mismo equipo. En el primero de ellos se trata de realizar una investigación centrada en los factores comunes del proceso terapéutico, en la que se buscaba trabajar con los marcos relacionales para alterar la función de distintos reforzadores relacionados con el consumo. En el segundo de ellos los autores se centran en alterar la función discriminativa de ciertos estímulos contextuales de la población objetivo que elicitan el consumo de drogas a través del manejo de las relaciones derivadas.

Los criterios de selección muestral de ambos estudios son idénticos, estando determinados por el diagnóstico de dependencia a la cocaína según el DSM-IV (American Psychiatric Association, 1994).

Los resultados de los estudios son variados. El primero de ellos falla a la hora de lograr los objetivos que se plantea ya que los usuarios no llegan a desarrollar las relaciones derivadas que se pretendía establecer por lo que no se puede contrastar la hipótesis. Se recomienda tener en cuenta los marcos relacionales previamente existentes en los participantes antes de tratar de desarrollar nuevos marcos. Se rescata de la experiencia que el aumento de lenguaje comprometido con el cambio a lo largo de la intervención predijo un menor consumo de cocaína.

El segundo de ellos sí que consigue manejar las relaciones derivadas para manejar la elicitación del consumo de cocaína, transfiriendo esta función a sílabas sin sentido. Ante

este resultado, los autores concluyen que es necesario el manejo de este tipo de contingencias a lo largo del proceso terapéutico ya que hipotetizan que a través de este mecanismo, la transferencia de la función elicitoria del consumo a estímulos ambientales que rodean al individuo, se probabiliza el consumo de sustancias.

#### *Artículos dirigidos a trastornos del estado de ánimo y otros procesos psicopatológicos*

De los 23 artículos revisados, nueve tenían como objetivo la reducción de sintomatología relacionada con el estado de ánimo u otros procesos psicopatológicos (Barnes-Holmes et al., 2017; Boland et al., 2021; Gil-Luciano et al., 2016; Jackobsen et al., 2020; Kishita et al., 2014; Ritzert et al., 2015; Ruiz y Perete, 2015; Ruiz et al., 2019; Ruiz et al., 2020), tratando solo uno de ellos un nivel de afectación subclínica (Ritzert et al., 2015).

Uno de los artículos busca intervenir sobre el pensamiento repetitivo negativista a través del manejo de respuestas relacionales jerárquicas (Ruiz et al., 2020). Tratan de lograrlo eliminando la función elicitoria de la rumiación y otras respuestas de evitación experiencial de los pensamientos negativos. La intervención se basa en explicitar los mecanismos de las relaciones jerárquicas y sacar a la luz las consecuencias del pensamiento negativista, seguidas de entrenamiento con múltiples ejemplos de las alternativas. De esta forma logran alcanzar una reducción de la sintomatología ansiosa.

Los demás artículos persiguen el objetivo de la reducción sintomatológica desde otra perspectiva. Tratan de promover la flexibilidad psicológica para lograrlo, ya que teorizan que la fusión o rigidez cognitiva es uno de los procesos clave en el mantenimiento del malestar. Para alcanzar este objetivo proponen un marco de intervención basado en el entrenamiento y desarrollo de respuestas relacionales deícticas que permitan al individuo ganar distancia entre su sentido del yo y sus pensamientos, esperando así un aumento de la tolerancia ante pensamientos amenazantes y la reducción del malestar.

A nivel metodológico encontramos diferencias ya que algunos de los artículos (N=3) proponen una intervención a través de métodos computarizados en los que el entrenamiento en las respuestas relacionales deícticas se genera a través de un programa de ordenador basado en la presentación de múltiples ejemplos de distintas relaciones objetivo (Kishita et al., 2014; Jackobsen et al., 2020; Ritzert et al., 2015). Estos estudios encuentran más dificultades a la hora de demostrar las relaciones buscadas o lograr los objetivos de las investigaciones que los que no utilizan métodos computarizados.. Ante esta situación se realizan varias propuestas como la necesidad de una mayor exploración de las intervenciones conductuales computerizadas (Kishita et al., 2014) o diseñar intervenciones que retengan mejor la muestra (Jackobsen et al., 2020). Sin embargo, cuando se interviene con población con un nivel de afectación subclínica si que se logra la reducción del malestar y se generan estilos de respuesta más flexibles (Ritzert et al., 2015).

En los artículos que intervienen a través de métodos que responden más a las expectativas de cómo se suele desarrollar un proceso terapéutico, aquellos donde la intervención se hace de forma individualizada y presencial, se consiguen los resultados perseguidos (Boland et al., 2021; Gil-Luciano et al., 2016; Ruiz y Perete., 2015; Ruiz et al., 2019; Ruiz et al., 2020). Para lograr el cambio se busca aprovechar el lenguaje que el usuario emite a lo largo de la sesión para manejar, a través de relaciones deícticas o jerárquicas, la función de los elementos de los distintos marcos relacionales. Se menciona cómo el incluir aprendizaje de relaciones más complejas como las jerárquicas mejora los resultados terapéuticos (Gil-Luciano et al., 2016). En términos de generalización del aprendizaje, se observan cambios en el grado de autocompasión (Boland et al., 2021) y diferencias en el contenido simbólico del lenguaje emitido (Ruiz y Perete., 2015).

Por último, uno de los artículos despliega el proceso a seguir para basar una intervención en los distintos principios de la TMR (Barnes-Holmes et al., 2017). El método propuesto para guiar la intervención trata de realizar un análisis funcional de las conductas verbales y manejar las contingencias de estas a través de las habilidades relacionales del terapeuta. Esto significa que el terapeuta debe de entender cómo se relacionan los distintos elementos de los marcos relacionales a lo largo de la terapia y ser capaz de explicitárselos al usuario de forma comprensible para poder elaborar protocolos que permitan su manejo.

### ***Intervenciones dirigidas al desarrollo de habilidades en poblaciones con desarrollo no neurotípico***

Nueve de los artículos revisados tratan sobre el desarrollo de distintas habilidades relacionadas con el lenguaje en poblaciones donde estas no se encuentran o están poco desarrolladas debido a alteraciones en el neurodesarrollo (Borderick., 2016; García-Zambrano et al., 2019; Gibbs et al., 2023; Gilroy et al., 2015; Gilsean et al., 2021; Lovett y Rehfeldt, 2014; Jackson et al., 2014; Walsh et al., 2014). Estos se centran en niños con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista y Asperger.

Este es quizás uno de los ámbitos donde mayor volumen de producción de investigación sobre la Teoría de los Marcos Relacionales tiene lugar, llegando a encontrar una revisión sistemática (Gibbs et al., 2023). La propuesta de esta revisión es averiguar si la investigación en el desarrollo de habilidades de respuestas relacionales arbitrarias en población con alteraciones del neurodesarrollo incluye otro tipo de respuestas relacionales más allá de la coordinación. En su búsqueda encuentran que la enseñanza de las respuestas relacionales va más allá de la coordinación, pero que la interpretación de los resultados se debe de hacer con cautela ya que la calidad metodológica de los estudios encontrados se pone en duda.

El diseño más utilizado es el de N=1, en el que se emplean líneas base y escalado en el inicio de la intervención para controlar su validez intern. Solo uno de los artículos es un ensayo clínico aleatorizado (García-Zambrano et al., 2019).

Uno de los artículos no alcanza los objetivos planteados (García-Zambrano et al., 2019). En este estudio la intervención no produce cambios significativos frente a la condición control. La intervención se estructura en enseñar relaciones deícticas a través de metáforas en una población con dificultades en el lenguaje. Con base en otros artículos se puede explicar esta ausencia de diferencias, ya que cuando las intervenciones de ACT, como las metáforas, se plantean sin acompañamiento de otros aprendizajes no se logran cambios en estos grupos de población (Gilsean et al., 2021). Además, hay una ausencia de control de las habilidades previas de los participantes, desconociendo si tienen las suficientes para poder desarrollar respuestas relacionales arbitrarias (Gilroy et al., 2015).

En los otros artículos se constata la posibilidad de aprendizaje en estos grupos poblacionales de respuestas relacionales arbitrarias y manejo a un nivel comparable con población con desarrollo normotípico (Walsh et al., 2014) encontrándose que los programas estructuran el entrenamiento a través de la repetición de múltiples ejemplos son adecuados para el desarrollo de estas habilidades.

Las aplicaciones clínicas de este tipo de intervenciones están dirigidas a la potenciación de habilidades deficitarias y sus consecuencias son varias. Algunos artículos encuentran que desarrollar habilidades deícticas tiene un impacto en las habilidades relacionadas con la metacognición (Broderick, 2016; Gilroy et al., 2015; Lovett y Rehfeldt, 2014). En el artículo escrito por Broderick (2016) se encuentra además cambios en el juego simbólico de los niños que participan en el estudio, pero se pone en tela de juicio los resultados

obtenidos debido a que la prueba seleccionada para medir estos cambios se valora como inadecuada.

El estudio realizado por Gilroy et al. (2015) es especialmente relevante a la hora de adaptar la intervención al contexto natural de los niños ya que el aprendizaje se consigue mediante la lectura de historias, lo que ayuda a la generalización del aprendizaje más allá del contexto experimental y permite adecuarlas al familiar de los niños.

### *Artículos dirigidos a la mejora de rendimiento en pruebas de inteligencia*

Por último, tres de los artículos revisados buscan mejorar el rendimiento de los participantes de los estudios en pruebas de inteligencia (Thirus et al., 2016; Cassidy et al., 2011). La propuesta detrás de este objetivo de investigación plantea que la Teoría de los Marcos Relacionales puede ser una herramienta útil para mejorar el rendimiento en tareas diseñadas para mejorar la inteligencia al unir el lenguaje con el aprendizaje matemático (Thirus et al., 2016) o al utilizar métodos computerizados de múltiples ejemplos.

En el estudio de Thirus et al. (2016) se busca entrenar respuestas relacionales de marcos de igualdad y oposición, y de mayor y menor para mejorar el desempeño en matemáticas y en las habilidades cognitivas medidas por el Test de Matrices Progresivas (Raven et al., 2000). Pese a que la intervención mejora el desempeño en las pruebas de habilidades cognitivas previniendo el efecto del entrenamiento el desempeño en matemáticas no varía, por lo que concluyen que serán necesarias tareas relacionales más complejas para que se generalice el aprendizaje.

El artículo de Cassidy et al., (2011) plantea un objetivo similar, ya que utilizan el aprendizaje a través de múltiples ejemplos también, pero evalúan el desempeño en habilidades cognitivas a través del WISC-IVUK (Wechsler, 2004). En el primero de los estudios no se realiza un control exhaustivo de las variables extrañas por lo que, debido

al riesgo de sesgos, no se pueden extraer conclusiones. Estos problemas metodológicos se mejoran en el segundo estudio y encuentran una relación lineal entre el dominio de las respuestas relacionales y los resultados del WISK-IVUK. Los autores hacen explícita la importancia del entrenamiento con múltiples ejemplos ya que el entrenamiento simple parece ser inefectivo a la hora de generar cambios. Sin embargo, reconocen cierto riesgo de sesgo por parte de los evaluadores ya que estos no estaban cegados.

### **Discusión**

Este trabajo tenía como objetivo recoger y analizar la producción de investigación sobre cómo las propuestas de la TMR son aplicadas a contextos de psicología clínica. Las publicaciones analizadas a través de esta revisión son congruentes con los artículos publicados sobre la investigación teórica en la Teoría de los Marcos Relacionales.

Se han identificado 23 estudios, que diferían en función del tipo de objetivos de la intervención terapéutica que plantean y por lo tanto con la población que se trabaja. Los ámbitos en los que más publicaciones se han encontrado han sido en las intervenciones dirigidas a trastornos del estado de ánimo y otros procesos psicopatológicos y en aquellas intervenciones dirigidas al desarrollo de habilidades en poblaciones con desarrollo no neurotípico, logrando una mejoría de la afectación clínica o el desarrollo de habilidades de compensación en la mayoría de ellos. También se han encontrado artículos sobre la intervención en personas con problemas de drogodependencia y en la mejora del rendimiento intelectual, aunque en estos campos las aportaciones de la TMR deben de ser exploradas con más profundidad.

En el ámbito de la intervención con personas drogodependientes se ha encontrado que el entorno del usuario puede estar probabilizando el consumo y aumentando el riesgo de recaídas por mecanismos asociativos más allá de la conducta. Es por esto que se debe



prestar atención a la función tanto del contenido cognitivo como de las creencias dada su capacidad potencialmente elicitoria del consumo a lo largo del proceso terapéutico. Estas conclusiones son congruentes con la literatura (Wilson y Hayes, 2000), ya que en esta se destaca la importancia de expandir el análisis funcional al plano verbal para poder observar distintos contextos estímulares donde la conexión entre exposición y las conductas no es tan evidente. Sería interesante llevar a cabo un mayor número de investigaciones en contextos naturales para ver el rol que la TMR puede jugar en la prevención de recaídas de este colectivo.

Los artículos dirigidos a la reducción de la sintomatología emocional parecen lograrlo siempre y cuando se apliquen las intervenciones con rigor metodológico y se tenga en cuenta el nivel de desarrollo lingüístico del usuario. Esto es especialmente interesante desde la perspectiva de la terapia basada en procesos ya que permite emplear el manejo de los marcos relacionales como un proceso psicosocial dirigido a obtener resultados y efectos significativos a largo plazo (Hayes et al., 2020). Es por esto por lo su inclusión en el proceso terapéutico podría pasar a entenderse como una herramienta terapéutica y desarrollarse como tal en la práctica psicológica de los terapeutas (Barnes-Holmes et al., 2020). De cara al futuro la exploración de elementos específicos de la TMR para distintos trastornos podría resultar interesante, además de permitir generar un modelo psicopatológico que haga explícitos factores de riesgo para distintos posibles diagnósticos.

La Teoría de los Marcos Relacionales como guía de intervenciones que buscan el desarrollo de habilidades lingüísticas es algo establecido en la literatura (Kent et al., 2017), siendo esta línea de intervención desde la TMR la más desarrollada en el ámbito clínico. En el ámbito de las personas con déficits en el desarrollo neurolingüísticos también se ha demostrado eficaz a la hora de generar aprendizajes suficientes como para

producir un uso competente de sus habilidades (Moran et al., 2014). Es por esto que los resultados exitosos de su adaptación a contextos clínicos más inmediatos no resultan inusuales, sobre todo cuando se adaptan las intervenciones al medio natural de sus participantes. Se destaca de nuevo en este ámbito la importancia de asegurar cierto nivel de pericia lingüística en los participantes de las intervenciones, bien evaluándola antes de intervenir o entrenando a los usuarios previamente, por lo que de cara al futuro las investigaciones que busquen ampliar este campo deberían incluirlo en su diseño.

El estudio de los marcos relacionales como método para mejorar el cociente intelectual se basa en la premisa de que ciertas medidas de inteligencia pueden ser deconstruidas en respuestas relacionales específicas (Cassidy et al., 2010). Aunque se consigue mejorar las puntuaciones en los test dejando de lado explicaciones atribuibles al entrenamiento con la prueba, es cuestionable la generalización de los aprendizajes que se producen, por lo que es un campo donde se debe de expandir el volumen de publicaciones.

En general, la evidencia empírica parece apoyar la viabilidad de la Teoría de los Marcos Relacionales como un modelo o herramienta que permite alcanzar cambios estadística y clínicamente significativos en el contexto terapéutico. El manejo de los marcos deícticos y jerárquicos es el tipo de intervención más prevalente como estrategias para lograr cambios a lo largo de los estudios encontrados, destacando la importancia de la transferencia de funciones entre los elementos de un marco como uno de los principales contribuidores al cambio.

Las aplicaciones de la TMR son concretas en su diseño. Se busca fomentar el cambio en los marcos relacionales previos del paciente a través del manejo de las respuestas relacionales mediante su identificación, nombrando los pensamientos y sentimientos (Barnes-Holmes et al., 2017) y generando a través de construcciones lingüísticas *yo-aquí*,

*síntoma-ahí*, estableciendo así distancia entre la problemática y la identidad del paciente (Ritzert et al., 2015). Por último, se busca que estos nuevos marcos relacionales establecidos sustituyan a los previos que influían en la sintomatología al ser reforzados de forma diferencial y transformar el poder elicitor de sus elementos (Carpenter et al., 2023). Por ejemplo, ante una persona que sufre de sintomatología depresiva, una herramienta de cambio sería señalar e identificar las ocasiones en las que formula enunciados como “Soy un deprimido”, informar al paciente de los efectos que frases similares tiene en su problemática y proponer alternativas como decir “Soy una persona que está atravesando una depresión”, con el objetivo de reforzar diferencialmente ambas emisiones haciendo que la alternativa no elicite el mismo grado de malestar que la primera. Este proceso es significativamente diferente a las aproximaciones conductistas clásicas del control de la conducta verbal en la medida en la que debido a la capacidad asociativa de los elementos se puede incluso intervenir sobre aquellos estímulos que no se encuentran presentes de forma inmediata (Assaz et al., 2017).

Sin embargo, la TMR no está libre de crítica, ya que no tiene la suficiente potencia predictiva como para poder definir previamente situaciones de riesgo que conduzcan a los trastornos, es decir, carece de un modelo psicopatológico. Sumado a esto el uso de terminología propia para referirse a distintos procesos la hace frecuentemente inaccesible, por su grado de complejidad, tanto para terapeutas como para el personal investigador, impidiendo en ocasiones que su contenido pueda ser sometido a crítica.

El uso de la revisión de alcance como diseño para abordar el objetivo de este trabajo ha resultado adecuado, ya que el volumen de investigación publicada no parece ser suficiente para llevar a cabo una revisión sistemática sobre ninguna de las áreas recogidas cuando se utiliza como criterio la aplicación al contexto clínico. El haber encontrado artículos que no obtenían los resultados esperados y elaboraban críticas hacia las posibles

conclusiones de los estudios se puede interpretar como cierta prevención del sesgo por publicación de los estudios encontrados.

Por el contrario, ya que la revisión de este trabajo ha sido realizada por un solo individuo, la interpretación de los estudios puede haber sido sesgada desde distintos ámbitos. Para reducir los posibles sesgos en la selección de los artículos se ha tratado de seguir rigurosamente los criterios establecidos previamente, descartando aquellos artículos que podían resultar ambiguos o no eran explícitos sobre su uso de los marcos relacionales.

Pese a que la revisión de alcance es un diseño novedoso y metodológicamente sólido, no se puede descartar la presencia de sesgos en la interpretación de los resultados dada la característica narrativa de las revisiones de alcance sumándole a esto que ha sido realizada por una única persona.

Otra de las limitaciones de este trabajo dado el marco temporal en el que se ha desarrollado es la falta de una exploración sistematizada de la metodología empleada por los artículos analizados para que su calidad en el ámbito metodológico se hubiese tenido en cuenta para su interpretación. De cara a futuras revisiones, emplear herramientas dedicadas a la comparación de la calidad metodológica o el riesgo de sesgo presente en las publicaciones añadiría información relevante en este ámbito.

La investigación sobre la Teoría de los Marcos Relacionales es un campo muy activo, sirviendo este trabajo como una prueba de la necesidad de llevar a cabo programas que trasladen el conocimiento teórico psicológico a la terapia. Se puede observar como el volumen de literatura generado actualmente entorno a este tema limitado, por lo que se presenta una gran oportunidad para los equipos de investigación para expandirlo, pudiendo llevarse a cabo una revisión sistemática en un futuro cercano.

## Referencias

- American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed.). American Psychiatric Publishing, Inc.
- Arksey, H., y O'Malley, L. (2005). Scoping studies: Towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology*, 8(1), 19-32. <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
- Assaz, D. A., Roche, B., Kanter, J. W., y Oshiro, C. K. B. (2018). Cognitive defusion in acceptance and commitment therapy: What are the basic processes of change? *The Psychological Record*, 68(4), 405–418. <https://doi.org/10.1007/s40732-017-0254-z>
- Bach, P. A., y Moran, D. J. (2008). *ACT in Practice: Case Conceptualization in Acceptance y Commitment Therapy*. New Harbinger Publications.
- Barnes-Holmes, D., Barnes-Holmes, Y., y McEnteggart, C. (2020). Updating RFT (More Field than Frame) and its Implications for Process-based Therapy. *The Psychological Record*, 70(4), 605-624. <https://doi.org/10.1007/s40732-019-00372-3>
- Barnes-Holmes, Y., Hussey, I., McEnteggart, C., Barnes-Holmes, D., y Foody, M. (2015). Scientific Ambition: The Relationship between Relational Frame Theory and Middle-Level Terms in Acceptance and Commitment Therapy. En R. D. Zettle, S. C. Hayes, D. Barnes-Holmes, y A. Biglan (Eds.), *The Wiley Handbook of Contextual Behavioral Science* (1.ª ed., pp. 365-382). Wiley. <https://doi.org/10.1002/9781118489857.ch18>
- Barnes-Holmes, Y., Boorman, J., Oliver, J. E., Thompson, M., McEnteggart, C., y Coulter, C. (2018). Using conceptual developments in RFT to direct case formulation and clinical intervention: Two case summaries. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 7, 89-96. APA PsycInfo. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2017.11.005>
- Barnes-Holmes, D., Barnes-Holmes, Y., y McEnteggart, C. (2020). Updating RFT (More Field than Frame) and its Implications for Process-based Therapy. *The Psychological Record*, 70(4), 605-624. <https://doi.org/10.1007/s40732-019-00372-3>

- Blackledge, J. T. (2003). An introduction to relational frame theory: Basics and applications. *The Behavior Analyst Today*, 3(4), 421–433. <https://doi.org/10.1037/h0099997>
- Boland, L., Campbell, D., Fazekas, M., Kitagawa, W., MacIver, L., Rzeczowska, K., y Gillanders, D. (2021). An experimental investigation of the effects of perspective-taking on emotional discomfort, cognitive fusion and self-compassion. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 20, 27-34. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2021.02.004>
- Broderick, S. (2016). *Examining the Impact of Deictic Relational Responding on Advanced Theory of Mind and Pretense in Children with Autism* [Tesis doctoral, University of South Florida]. <https://digitalcommons.usf.edu/etd/6185/>
- Carpenter, K. M., Amrhein, P. C., Bold, K. W., Mishlen, K., Levin, F. R., Raby, W. N., Evans, S. M., Foltin, R. W., y Nunes, E. V. (2016). Derived relations moderate the association between changes in the strength of commitment language and cocaine treatment response. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 24(2), 77-89. <https://doi.org/10.1037/pha0000063>
- Cassidy, S., Roche, B., y O’Hora, D. (2010). Relational frame theory and human intelligence. *European Journal of Behavior Analysis*, 11, 37-51.
- Cassidy, S., Roche, B., y Hayes, S. C. (2011). A relational frame training intervention to raise intelligence quotients: A pilot study. *The Psychological Record*, 61(2), 173-198.
- Carpenter, K. M., Foltin, R. W., Haney, M., y Evans, S. M. (2023). Environmental cues can indirectly acquire cocaine-eliciting changes in heart rate: A pilot study of derived relational responding, the transfer of function among cocaine users. *The Psychological Record*, 73(3), 481-500. <https://doi.org/10.1007/s40732-023-00554-0>
- Chomsky, N. (1967). A Review of B. F. Skinner’s Verbal Behaviour. En Leon A. Jakobovits y Murray S. Miron (eds.), *Readings in the Psychology of Language*, (pp. 142-143) Prentice-Hall, Recuperado de [https://chomsky.info/1967\\_\\_\\_\\_/](https://chomsky.info/1967____/)

- Dymond, S., May, R. J., Munnely, A., y Hoon, A. E. (2010). Evaluating the evidence base for relational frame theory: A citation analysis. *The Behavior Analyst*, 33(1), 97-117. <https://doi.org/10.1007/BF03392206>
- Dymond, S., y Whelan, R. (2010). Derived Relational Responding: A Comparison of Match-To-Sample and the Relational Completion Procedure. *Journal of the Experimental Analysis of Behavior*, 94(1), 37-55. <https://doi.org/10.1901/jeab.2010.94-37>
- Dymond, S. y Roche, B. (2013). *Advances in relational frame theory: Research and application* . New Harbinger Publications, Inc.
- Enoch, M. R., y Nicholson, S. L. (2020). Acceptance and Commitment Therapy and Relational Frame Theory in the Field of Applied Behavior Analysis: The Acceptability and Perspective of the Practicing BCBA. *Behavior Analysis in Practice*, 13(3), 609-617. <https://doi.org/10.1007/s40617-020-00416-z>
- García- Zambrano, S., Rehfeldt, R. A., Hertel, I. P., y Boehmert, R. (2019). Effects of deictic framing and defusion on the development of self-as-context in individuals with disabilities. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 12, 55-58 <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2019.01.007>
- Gibbs, A. R., Tullis, C. A., Conine, D. E., y Fulton, A. A. (2024). A Systematic Review of Derived Relational Responding Beyond Coordination in Individuals with Autism and Intellectual and Developmental Disabilities. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 36(1), 1-36. <https://doi.org/10.1007/s10882-023-09901-z>
- Gil-Luciano, B., Ruiz, F. J., Valdivia-Salas, S., y Suarez-Falcon, J. C. (2017). Promoting Psychological Flexibility on Tolerance Tasks: Framing Behavior Through Deictic/Hierarchical Relations and Specifying Augmental Functions. *Psychological Record*, 67(1), 1-9. <https://doi.org/10.1007/s40732-016-0200-5>

- Gilroy, S. P., Lorah, E. R., Dodge, J., y Fiorello, C. (2015). Establishing deictic repertoires in autism. *Research In Autism Spectrum Disorders*, 19, 82-92. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2015.04.004>
- Gilsenan, C. M., Yi, Z., Hinman, J. M., Barron, B. F., y Dixon, M. R. (2022). Using Relational Training to Improve Performance During Acceptance and Commitment Training Sessions. *Behavior Analysis In Practice*, 15(1), 179-191. <https://doi.org/10.1007/s40617-021-00574-8>
- Hayes, S. C. (1993). Analytic goals and the varieties of scientific contextualism. En S. C. Hayes, L. J. Hayes, H. W. Reese, y T. R. Sarbin (Eds.), *Varieties of scientific contextualism* (pp. 11-27). New Harbinger/Context Press.
- Hayes, S. C., Barnes-Holmes, D., y Roche, B. (Eds.). (2001). *Relational frame theory: A post-Skinnerian account of human language and cognition*. Kluwer Academic/Plenum Publishers.
- Hayes, S. C. (2004). Acceptance and commitment therapy, relational frame theory, and the third wave of behavioral and cognitive therapies. *Behavior Therapy*, 35(4), 639-665. [https://doi.org/10.1016/S0005-7894\(04\)80013-3](https://doi.org/10.1016/S0005-7894(04)80013-3)
- Hayes, S. C., Luoma, J. B., Bond, F. W., Masuda, A., y Lillis, J. (2006). Acceptance and commitment therapy: model, processes and outcomes. *Behaviour research and therapy*, 44(1), 1–25. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2005.06.006>
- Hayes, S. C., y Long, (2013) Contextual Behavioural Science, Evolution and Scientific Epistemology. En S. Dymond, y B. Roche, (Eds). *Advances in relational frame theory: Research and application* (pp. 5-26). New Harbinger Publications, Inc.
- Hayes S. C. (2016). Acceptance and Commitment Therapy, Relational Frame Theory, and the Third Wave of Behavioral and Cognitive Therapies - Republished Article. *Behavior Therapy*, 47(6), 869–885. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2016.11.006>



- Hayes, S. C., Hofmann, S. G., y Ciarrochi, J. (2020). A Process-Based Approach to Psychological Diagnosis and Treatment: The Conceptual and Treatment Utility of an Extended Evolutionary Meta Model. *Clinical psychology review*, 82, 101908. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101908>
- Hofmann, S. G., y Hayes, S. C. (2019). The Future of Intervention Science: Process-Based Therapy. *Clinical psychological science: a journal of the Association for Psychological Science*, 7(1), 37–50. <https://doi.org/10.1177/2167702618772296>
- Jackson, M. L., Mendoza, D. R., y Adams, A. N. (2014). Teaching a Deictic Relational Repertoire to Children with Autism. *Psychological Record*, 64(4), 791-802. <https://doi.org/10.1007/s40732-014-0078-z>
- Jacobsen, H. B., Klungsoyr, O., Landro, N. I., Stiles, T. C., y Roche, B. T. (2020). MINDflex Training for Cognitive Flexibility in Chronic Pain: A Randomized, Controlled Cross-Over Trial. *Frontiers In Psychology*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.604832>
- Kent, G., Galvin, E., Barnes-Holmes, Y., Murphy, C., y Barnes-Holmes, D. (2017). Relational responding: Testing, training, and sequencing effects among children with autism and typically developing children. *Behavioral Development Bulletin*, 22(1), 94–110. <https://doi.org/10.1037/bdb0000041>
- Kishita, N., Muto, T., Ohtsuki, T., y Barnes-Holmes, D. (2014). Measuring the effect of cognitive defusion using the Implicit Relational Assessment Procedure: An experimental analysis with a highly socially anxious sample. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 3(1), 8-15. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2013.12.001>
- Lovett, S., y Rehfeldt, R. A. (2014). An evaluation of multiple exemplar instruction to teach perspective-taking skills to adolescents with Asperger Syndrome. *Behavioral Development Bulletin*, 19(2), 22.
- Márquez González, M. (2016) *Tendencias actuales en intervención psicológica*. Síntesis.

- McHugh, L., Barnes-Holmes, D., & Barnes-Holmes, Y. (2004). *A relational frame account of the development of complex cognitive phenomena: Perspective-taking, false belief understanding, and deception. International Journal of Psychology and Psychological Therapy, 4*, 303-324
- Moran, L., Stewart, I., McElwee, J., y Ming, S. (2014). Relational ability and language performance in children with autism spectrum disorders and typically developing children: A further test of the TARPA protocol. *The Psychological Record, 64*(2), 233–251. <https://doi.org/10.1007/s40732-014-0032-0>
- Munn, Z., Peters, M. D. J., Stern, C., Tufanaru, C., McArthur, A., y Aromataris, E. (2018). Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing between a systematic or scoping review approach. *BMC Medical Research Methodology, 18*(1), 143. <https://doi.org/10.1186/s12874-018-0611-x>
- Ong, C. W., Levin, M. E., y Twohig, M. P. (2020). Beyond Acceptance and Commitment Therapy: Process-Based Therapy. *The Psychological Record, 70*(4), 637-648. <https://doi.org/10.1007/s40732-020-00397-z>
- Öst, L.-G. (2014). The efficacy of Acceptance and Commitment Therapy: An updated systematic review and meta-analysis. *Behaviour Research and Therapy, 61*, 105-121. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2014.07.018>
- Peters, M. D. J., Godfrey, C. M., Khalil, H., McInerney, P., Parker, D., y Soares, C. B. (2015). Guidance for conducting systematic scoping reviews. *International Journal of Evidence-Based Healthcare, 13*(3), 141-146. <https://doi.org/10.1097/XEB.0000000000000050>
- Raven, J., Court, J. H., y Raven, J. C. (2023). *Manual for Raven's Progressive Matrices and Vocabulary Scales Summary of Contents of All Sections*. Pearson.
- Ritzert, T. R., Forsyth, J. P., Berghoff, C. R., Barnes-Holmes, D., y Nicholson, E. (2015). The impact of a cognitive defusion intervention on behavioral and psychological flexibility:

- An experimental evaluation in a spider fearful non-clinical sample. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 4(2), 112-120. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2015.04.001>
- Ruiz, F. J., y Perete, L. (2015). Application of a relational frame theory account of psychological flexibility in young children. *Psicothema*, 27(2), 114-119.
- Ruiz, F. J., García Beltrán, D. M., Monroy Cifuentes, A., y Suárez Falcón, J. C. (2019). Single-case experimental design evaluation of repetitive negative thinking-focused acceptance and commitment therapy in generalized anxiety disorder with couple-related worry. *International Journal of Psychology y Psychological Therapy*, 19(3), 261-276.
- Ruiz, F. J., Pena-Vargas, A., Ramirez, E. S., Suarez-Falcon, J. C., Garcia-Martin, M. B., Garcia-Beltran, D. M., Henao, A. M., Monroy-Cifuentes, A., y Sanchez, P. D. (2020). Efficacy of a Two-Session Repetitive Negative Thinking-Focused Acceptance and Commitment Therapy (ACT) Protocol for Depression and Generalized Anxiety Disorder: A Randomized Waitlist Control Trial. *Psychotherapy*, 57(3), 444-456. <https://doi.org/10.1037/pst0000273>
- Stewart, I. y Roche, B. (2013) Relational Frame Theory: An Overview. En S. Dymond., y B. Roche, (Eds). *Advances in relational frame theory: Research and application* (pp. 51-72). New Harbinger Publications, Inc.
- Stockton, D., Kellett, S., Berrios, R., Sirois, F., Wilkinson, N., y Miles, G. (2019). Identifying the Underlying Mechanisms of Change During Acceptance and Commitment Therapy (ACT): A Systematic Review of Contemporary Mediation Studies. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 47(3), 332–362. doi:10.1017/S1352465818000553
- Thirus, J., Starbrink, M., y Jansson, B. (2016). Relational frame theory, mathematical, and logical skills: A multiple exemplar training intervention to enhance intellectual performance. *International Journal of Psychology y Psychological Therapy*, 16(2), 141-155.

- Walsh, S., Horgan, J., May, R. J., Dymond, S., y Whelan, R. (2014). Facilitating relational framing in children and individuals with developmental delay using the relational completion procedure. *Journal of the Experimental Analysis of Behavior*, 101(1), 51-60. <https://doi.org/10.1002/jeab.66>
- Wechsler, D. (2004). *WISC-IVUK administration and scoring manual*. Harcourt Assessment
- Whelan, R. y Schlund, M. (2013) Reframing Relational Frame Theory Research: Gaining a New Perspective trough the Application of Novel Behavioural and Neurophysiological Methods. En S. Dymond,, y B. Roche, (Eds). *Advances in relational frame theory: Research and application* (pp. 74-96). New Harbinger Publications, Inc.
- Wilson, K. G., y Hayes, S. C. (2000). Why it is crucial to understand thinking and feeling: An analysis and application to drug abuse. *Behavior Analyst*, 23(1), 25-43. <https://doi.org/10.1007/BF03391997>
- Wilson, K. G., Whiteman, K. y Bordieri, M. (2013) The Pragmatic Truth Criterion and Values in Contextual Behavioural Science. En S. Dymond,, y B. Roche, (Eds). *Advances in relational frame theory: Research and application* (pp. 5-26). New Harbinger Publications, Inc.

**Anexo****Tabla A1***Ecuaciones de búsqueda utilizadas en cada base de datos*

Base de datos	N	Ecuación de búsqueda
Psycinfo	133	(Relational frame theory OR Relational frames OR Arbitrarily applicable relations OR verbal functional analysis OR verbal functional assessment) AND (mutual entailment OR combinatorial entailment OR transformation of stimulus functions OR framing effects OR deictic relational responding OR perspective taking relations OR deictic relations OR derived relations OR techniques OR intervention) AND (clinical OR try out OR protocol OR randomized controlled trial OR qualitative OR experimental OR patients)
Web of Science	646	(Relational frame theory OR Relational frames OR Arbitrarily applicable relations OR verbal functional analysis OR verbal functional assessment) AND (mutual entailment OR combinatorial entailment OR transformation of stimulus functions OR framing effects OR deictic relational responding OR perspective taking relations OR deictic relations OR derived relations OR techniques OR intervention) AND (clinical OR try out OR protocol OR randomized controlled trial OR qualitative OR experimental OR patients)