Revista Conexiones Científicas, Neuroarte y Bienestar

Centro de Investigación en Neuroterapia Sensorial Integrativa

Editorial MIELSY

Año 2026 | Volumen 2

Rev. Conex. Cienc. Neuroarte Bienest. 2026;2:e0018

ARTÍCULO ORIGINAL

Medicina Complementaria, Tradicional e Integradora

Uso y efectividad de las terapias narrativas para el bienestar integral: un estudio bibliométrico

Miday Columbié-Pileta[1]

[1]Doctora en Medicina. Especialista en Bioestadística. Máster en Atención Primaria de Salud. Doctora en Ciencias de la Educación Médica. Centro de Investigación en Neuroterapia Sensorial Integrativa MIELSY. Editorial MIELSY. Universidad Da Vinci de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas y de la Vida. Ciudad de Guatemala. midayba77@gmail.com

Carlos Rafael Araujo-Inastrilla[2]

[2]Licenciado en Sistemas de Información en Salud. Editorial MIELSY. Guatemala, Guatemala. Maestrando en Ciencias y Tecnologías de la Salud. Universidad de Brasilia. Facultad de Ciencias y Tecnologías de la Salud. Brasilia D.F., Brasil. araujo.inastrilla@gmail.com

María Aurelia Lazo-Pérez[3]

[3]Licenciada en Educación en la especialidad de Química. Máster en Educación Avanzada. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Universidad Señor de Sipán. Perú. marialazoperez1965@gmail.com

Citar como: Columbié-Pileta M, Araujo-Inastrilla CR, Lazo-Pérez MA. Uso y efectividad de las terapias narrativas para el bienestar integral: un estudio bibliométrico. Rev. Conex. Cienc. Neuroarte Bienest. 2026;2:e0018.

Recibido: 21/12/2025 **Aceptado:** 02/01/2026 **Publicado:** 06/01/2026

Palabras clave: Terapias narrativas; Bienestar Integral; Medicina Complementaria; Medicina Tradicional; Prevención.

RESUMEN

Introducción: Una de las terapias dentro de la Medicina Tradicional Complementaria Integradora y que se ha utilizado a lo largo del tiempo para el tratamiento de múltiples afecciones es la terapia narrativa. **Objetivo:** analizar el uso de las terapias narrativas para lograr el bienestar integral de los individuos. **Método:** Esta investigación analiza, mediante un estudio bibliométrico en Scopus (2020-2025), la producción científica de las terapias narrativas para el bienestar integral (n=3,490). Se analizaron indicadores de producción, visibilidad, colaboración, contenido, además del análisis de la polarización de la temática. **Resultados:** La estructura de la producción científica revela un alto nivel de madurez y colaboración. Metodológicamente, la disciplina se apoya en revisiones sistemáticas (19,57%) y estudios controlados (16,50%), lo que indica un esfuerzo por dotar de rigor científico a una intervención tradicionalmente cualitativa. El mapa de co-ocurrencia de términos revela una estructura organizada en clústeres temáticos bien definidos que giran en torno al nodo central de terapia narrativa. Se vincula la terapia con la psicoterapia, el tratamiento de la depresión y trastornos del desarrollo como el autismo. También en los cuidados paliativos subrayándose su importancia en el acompañamiento al final de la vida. **Conclusiones:** Se concluye que las terapias narrativas han alcanzado un nivel de madurez científica que permite su integración formal en los sistemas de salud modernos. Su crecimiento

Contenido de acceso abierto

Este artículo está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial Compartirigual 4.0

exponencial no solo valida su eficacia en el tratamiento de afecciones crónicas y salud mental, sino que la posiciona como una innovación necesaria para el bienestar preventivo.

Use and effectiveness of narrative therapies for holistic well-being: a bibliometric study

ABSTRACT

Introduction: One of the therapies within Traditional Complementary Integrative Medicine that has been used over time to treat multiple conditions is narrative therapy. **Objective:** To analyze the use of narrative therapies to achieve the holistic well-being of individuals. **Method:** This research analyzes, through a bibliometric study in Scopus (2020-2025), the scientific production of narrative therapies for holistic well-being (n=3,490). Indicators of production, visibility, collaboration, and content were analyzed, in addition to an analysis of thematic polarization. **Results:** The structure of scientific production reveals a high level of maturity and collaboration. Methodologically, the discipline relies on systematic reviews (19.57%) and controlled studies (16.50%), indicating an effort to provide scientific rigor to a traditionally qualitative intervention. The term co-occurrence map reveals an organized structure in well-defined thematic clusters revolving around the central node of narrative therapy. Therapy is linked to psychotherapy, the treatment of depression, and developmental disorders such as autism. It is also found in palliative care, highlighting its importance in end-of-life support. **Conclusions:** It is concluded that narrative therapies have reached a level of scientific maturity that allows for their formal integration into modern health systems. Their exponential growth not only validates their effectiveness in treating chronic conditions and mental health but also positions them as a necessary innovation for preventive well-being.

Keywords: Narrative therapies; Holistic Well-being; Complementary Medicine; Traditional Medicine; Prevention.

Uso e eficácia das terapias narrativas para o bem-estar integral: um estudo bibliométrico

RESUMO

Introdução: Uma das terapias dentro da Medicina Tradicional Complementar Integrativa que tem sido utilizada ao longo do tempo para o tratamento de múltiplas condições é a terapia narrativa. **Objetivo:** Analisar o uso das terapias narrativas para alcançar o bem-estar integral dos indivíduos. **Method:** Esta pesquisa analisa, por meio de um estudo bibliométrico na Scopus (2020-2025), a produção científica das terapias narrativas para o bem-estar integral (n=3.490). Foram analisados indicadores de produção, visibilidade, colaboração, conteúdo, além da análise da polarização da temática. **Resultados:** A estrutura da produção científica revela um alto nível de maturidade e colaboração. Metodologicamente, a disciplina apoia-se em revisões sistemáticas (19,57%) e estudos controlados (16,50%), o que indica um esforço para conferir rigor científico a uma intervenção tradicionalmente qualitativa. O mapa de coocorrência de termos revela uma estrutura organizada em clusters temáticos bem definidos que giram em torno do nó central da terapia narrativa. A terapia é vinculada à psicoterapia, ao tratamento da depressão e a transtornos do desenvolvimento, como o autismo. Também destaca-se nos cuidados paliativos, ressaltando sua importância no acompanhamento ao fim da vida. **Conclusões:** Conclui-se que as terapias narrativas atingiram um nível de maturidade científica que permite sua integração formal nos sistemas de saúde modernos. Seu crescimento exponencial não apenas valida sua eficácia no tratamento de condições crônicas e saúde mental, mas também a posiciona como uma inovação necessária para o bem-estar preventivo.

Palavras-chave: Terapias narrativas; Bem-estar Integral; Medicina Complementar; Medicina Tradicional; Prevenção.

INTRODUCIÓN

En la actualidad, los sistemas de salud globales enfrentan una crisis de sostenibilidad marcada por un enfoque predominantemente reactivo y biomédico. A pesar de los avances tecnológicos, los índices de estrés crónico, ansiedad y desequilibrio emocional continúan en ascenso, evidenciándose una fragmentación en la comprensión del ser humano. El modelo tradicional, centrado en la patología y la intervención post-síntoma, ha descuidado la arquitectura de la salud primaria. Existe, por tanto, una necesidad imperante de transitar hacia un paradigma donde el bienestar no sea la ausencia de enfermedad, sino una construcción proactiva y sistémica, fundamentada en la capacidad de anticipación y regulación del individuo ante su entorno.

Una de las terapias dentro de la Medicina Tradicional Complementaria Integradora y que se ha utilizado a lo largo del tiempo para el tratamiento de múltiples afecciones es la terapia narrativa (creada por Michael White y David Epston en la década de los años 80´s) forma parte del grupo de las terapias posmodernas, al igual que las centradas en problemas y las colaborativas.(1) Todas ellas surgen, con el fin de lograr el equilibrio en la salud de las personas, y de esa manera contribuir al bienestar integral.

"En la Terapia Narrativa se exploran los propósitos, valores, sueños, anhelos, esperanzas y compromisos de los consultantes." "La terapia narrativa ha desarrollado un estilo de trabajo claro que consta de diferentes prácticas o tipos de conversación entre clientes y terapeutas. Estas incluyen las conversaciones externalizantes, la identificación de «acontecimientos excepcionales» (unique outcomes), el uso de preguntas del «Panorama de la Acción» y el «Panorama de la Identidad», el trabajo con equipos de «Testigos Externos» y el uso de documentos terapéuticos."(1,2)

El término *bienestar integral* está aceptado y descrito en la literatura académica y científica. Se define como un estado que favorece el desarrollo de la persona en todas sus dimensiones: física, mental, emocional, cognitiva, social, espiritual, ambiental, cultural, creativa, ambiental, y, en algunas propuestas, incluso económica u ocupacional, entre otras dimensiones. Reflejan una visión de la persona como totalidad y buscan favorecer todas sus áreas de desarrollo y bienestar.(3–5) Este enfoque trasciende la simple ausencia de enfermedad y pone énfasis en la armonía y el equilibrio entre estos ámbitos, al considerar que el bienestar es resultado de la interrelación dinámica entre ellos, y que su promoción implica una visión abarcadora y multifacética.

Columbié-Pileta en el 2025 refiere que el *"Bienestar Integral MIELSY es el resultado dinámico y consciente del equilibrio entre trece esferas vitales -física, mental, emocional, espiritual, económica, familiar, amor/pareja, profesional/laboral/intelectual/académica, social, cultural, medioambiental, creativa y digital- donde cada dimensión dialoga con las demás. MIELSY™ promueve no solo la satisfacción material o emocional, sino también el cuestionamiento profundo sobre el propósito y significado en cada ámbito de la vida."*(6)

Con el propósito de analizar el uso de las terapias narrativas para lograr el bienestar integral de los individuos, es que se realiza esta investigación.

MÉTODO

Se realizó un estudio bibliométrico de carácter descriptivo sobre la producción científica global relacionada con las terapias narrativas. La recolección de datos se llevó a cabo mediante una búsqueda avanzada en la base de datos Scopus, seleccionando el periodo comprendido entre los años 2020 y 2025. La estrategia de búsqueda empleó diferentes combinaciones de descriptores específicos en español y sus equivalentes en inglés, tales como:

Término en español	Término en inglés
Terapias Narrativas	Narrative Therapies
Narraterapia Sensorial	Sensory Narrative Therapy
Diseño Emocional Sensorial	Sensory Emotional Design

Con el objetivo de restringir los hallazgos a estudios vinculados con la salud holística, las palabras clave mencionadas se integraron mediante operadores booleanos con el vocablo "bienestar", evitando así una dispersión excesiva de la información inicial. El corpus documental seleccionado para el análisis consistió en 3,490 registros científicos, destacando principalmente la presencia de artículos originales y revisiones teóricas. Para el examen de estos datos, se emplearon herramientas especializadas como Bibliometrix,

facilitando la interpretación de métricas de productividad, colaboración y de análisis de contenido. También fue utilizdao VOSviewer para el mapeo relacional de términos clave.

Adicionalmente, el diseño metodológico contempló un análisis de minería de textos para determinar la polarización y el sentimiento de las publicaciones, clasificándolas en categorías que van desde lo positivo hasta lo negativo para comprender la percepción de la comunidad académica. Finalmente, la interpretación de los resultados se contextualizó mediante una segmentación geográfica y demográfica, permitiendo identificar los principales focos de producción y dominio tecnológico en esta disciplina.

RESULTADOS

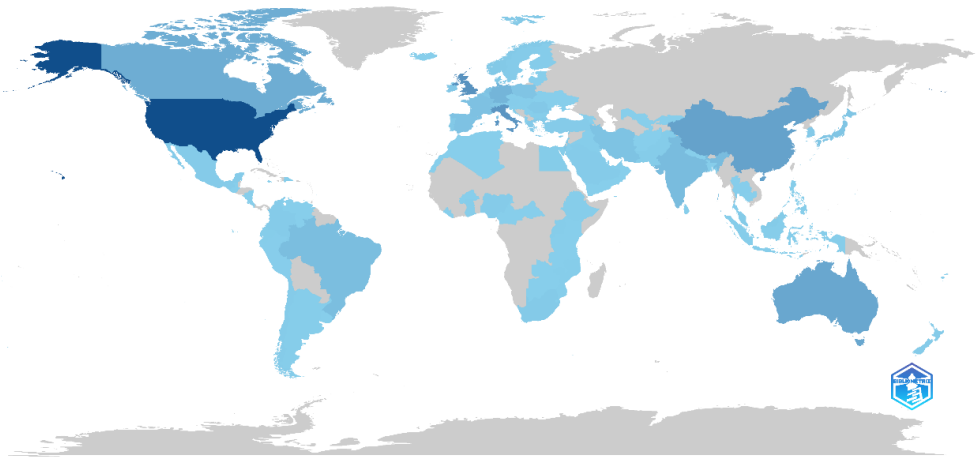
La actividad investigativa global en el campo de las terapias narrativas durante el periodo comprendido entre 2020 y 2025 muestra una expansión sumamente dinámica, alcanzando un total de 3,490 documentos científicos. Este volumen de producción se encuentra distribuido en 1,617 fuentes distintas, que incluyen revistas especializadas y libros. Un indicador sobresaliente de la vitalidad de esta disciplina es su tasa de crecimiento anual del 30.68%, cifra que refleja un interés académico y clínico en ascenso acelerado durante el último quinquenio.

La estructura de la producción científica revela un alto nivel de madurez y colaboración. Se registra un promedio de 9.69 coautores por documento, con un 22.84% de coautorías internacionales, lo que evidencia redes de investigación globales y multidisciplinarias. En términos de impacto inicial, las obras publicadas han alcanzado un promedio de 6.82 citas por documento. El ecosistema de autores es amplio, contando con un total de 12,646 investigadores, de los cuales solo dos han publicado documentos de autoría única, subrayando la naturaleza colaborativa del área. (Ver figura 1 y 2)

En cuanto a la tipología documental, existe una clara tendencia hacia la síntesis de evidencia y la validación teórica. Las revisiones (review) constituyen la categoría principal con 1,669 documentos, seguidas muy de cerca por los artículos originales (article) con 1,608 registros. El resto de la producción se complementa con capítulos de libro (52), notas (38), cartas (32) y documentos de conferencia (22), entre otros formatos menores como encuestas cortas y editoriales. Esta distribución sugiere que el campo no solo está generando nuevo conocimiento primario, sino que está realizando un esfuerzo masivo por organizar y sistematizar la literatura existente sobre el enfoque narrativo. (Ver figura 1 y 2)

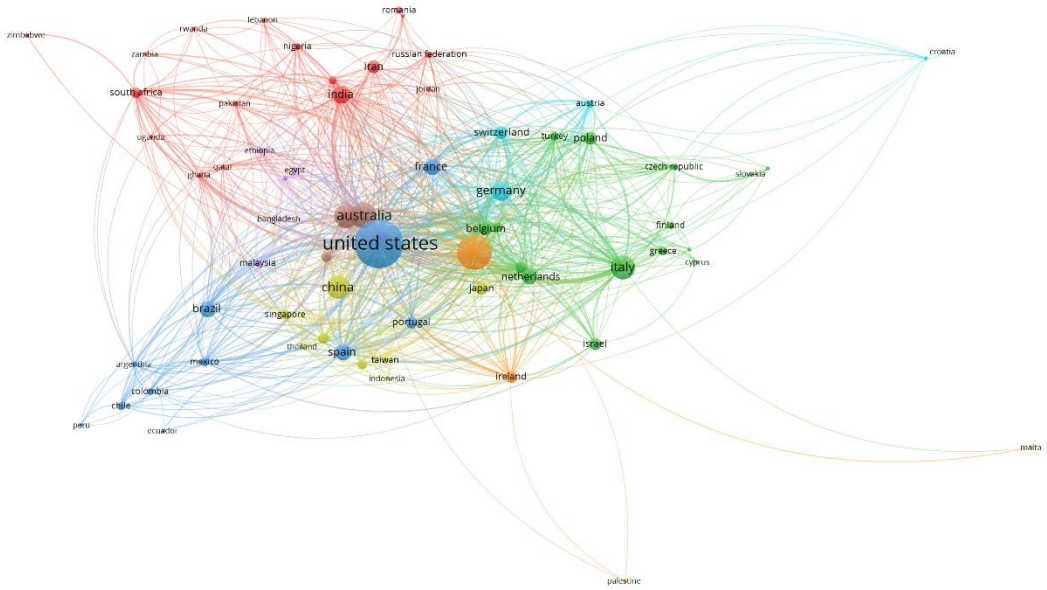
El análisis geográfico de la investigación en terapias narrativas revela una hegemonía de los Estados Unidos, consolidándose como el principal centro de producción a nivel global. En el continente americano, Canadá y Brasil destacan como polos secundarios de relevancia, mientras que en Europa, la producción se distribuye principalmente entre el Reino Unido, España e Italia, reflejando una sólida infraestructura académica en humanidades médicas y psicología clínica. Al igual que en el área sensorial, se observa una brecha en el hemisferio sur, aunque naciones como Australia e India mantienen una participación activa en la literatura indexada. (Ver figura 1)

Figura 1. Distribución de la producción científica según países



La red de colaboración internacional muestra un núcleo central altamente interconectado liderado por Estados Unidos, el cual actúa como puente principal con la producción europea, especialmente con el Reino Unido, Italia y Alemania. Se observa un clúster de colaboración iberoamericana donde España ejerce una influencia notable hacia naciones como Portugal y Brasil. El gráfico de redes destaca que, a pesar de la alta tasa de crecimiento del campo, la colaboración transcontinental es fundamental para la validación de marcos teóricos narrativos aplicados a diversos contextos culturales. (Ver figura 2)

Figura 2. Colaboración en la producción científica según países



La jerarquía de términos clave evidencia una orientación masiva hacia el sujeto humano (human), con una presencia en el 90.06% de los registros. El concepto central de narrativa (narrative) domina el espectro temático con un 68.51%, seguido de un fuerte componente de síntesis de evidencia representado por el término revisión (review) en el 47.42% de los casos. Es relevante destacar la paridad en la investigación por género, con una frecuencia del 35.90% para sujetos femeninos y 30.03% para masculinos. Metodológicamente, la disciplina se apoya en revisiones sistemáticas (19.57%) y estudios controlados (16.50%), lo que indica un esfuerzo por dotar de rigor científico a una intervención tradicionalmente cualitativa. (Ver tabla 1y figura 3)

Figura 3. Distribución de términos clave con mayor frecuencia

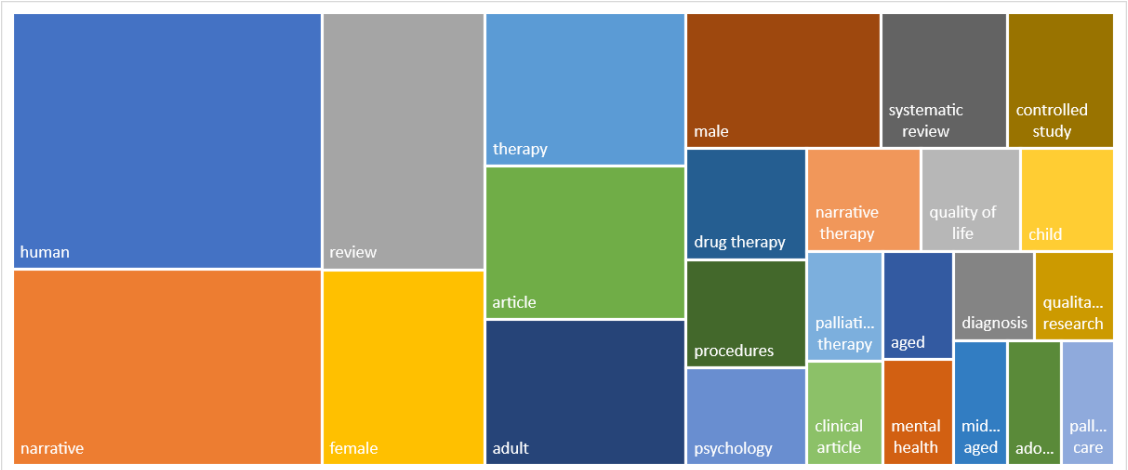


Tabla 1. Distribución de términos clave con mayor frecuencia

Palabras	Frecuencia	
	No.	%
Humano (human)	3143	90,06
Narrativa (narrative)	2391	68,51
Revisión (review)	1655	47,42
Femenino (female)	1253	35,90
Terapia (therapy)	1225	35,10
Artículo (article)	1220	34,96
Adulto (adult)	1155	33,09
Masculino (male)	1048	30,03
Revisión sistemática (systematic review)	683	19,57
Estudio controlado (controlled study)	576	16,50
Farmacoterapia / Terapia con medicamentos (drug therapy)	530	15,19
Procedimientos (procedures)	517	14,81
Psicología (psychology)	465	13,32
Terapia narrativa (narrative therapy)	463	13,27
Calidad de vida (quality of life)	402	11,52
Niño/a (child)	381	10,92
Terapia paliativa (palliative therapy)	331	9,48
Artículo clínico (clinical article)	312	8,94
Anciano / Persona mayor (aged)	302	8,65
Salud mental (mental health)	296	8,48
Diagnóstico (diagnosis)	285	8,17
Investigación cualitativa (qualitative research)	283	8,11
De mediana edad (middle aged)	264	7,56
Adolescente (adolescent)	263	7,54
Cuidados paliativos (palliative care)	263	7,54

El mapa de co-ocurrencia de términos revela una estructura organizada en clústeres temáticos bien definidos que giran en torno al nodo central de terapia narrativa (narrative therapy). El clúster verde representa el núcleo más denso, vinculando la terapia con la psicoterapia, el tratamiento de la depresión y trastornos del desarrollo como el autismo. Un segundo eje de alta relevancia (clúster azul) conecta la narrativa con los cuidados paliativos (palliative care) y la medicina narrativa, subrayando su importancia en el acompañamiento al final de la vida. Por último, se observa un clúster periférico (rojo) que asocia estas intervenciones con el manejo del cáncer y el apoyo a cuidadores, demostrando la versatilidad de la narrativa en oncología. (Ver figura 4)

A diferencia de otros campos clínicos, la investigación en terapias narrativas muestra un sentimiento predominantemente optimista. El 51.6% de los documentos se clasifican como "muy positivos", mientras que un 16.7% adicional presenta una postura positiva. Esta tendencia sugiere una percepción de alta eficacia y satisfacción en los resultados terapéuticos reportados por la comunidad científica. En contraste, la polarización negativa es significativamente menor, con solo un 27.3% de sentimiento muy negativo y un 8.77% negativo, cifras que podrían estar asociadas a la discusión de barreras en la implementación o a la complejidad de las patologías crónicas tratadas. (Ver figura 5)

DISCUSIÓN

El análisis bibliométrico presentado revela una expansión dinámica y acelerada del campo de las terapias narrativas, entre 2020 y 2025. Este fenómeno no es aislado; refleja una respuesta de la comunidad científica ante la "crisis de sostenibilidad" de los sistemas de salud globales, los cuales han operado bajo un enfoque predominantemente reactivo y biomédico que fragmenta la comprensión del ser humano.

La literatura reciente apoya esta transición hacia paradigmas proactivos, donde el bienestar se construye a través de la capacidad de autorregulación del individuo. Las métricas encontradas posicionan las terapias narrativas como una herramienta prometedora para paradigmas preventivos en salud integral, alineándose con modelos como el Bienestar Integral MIELSY.

Figura 4. Co-ocurrencia de términos

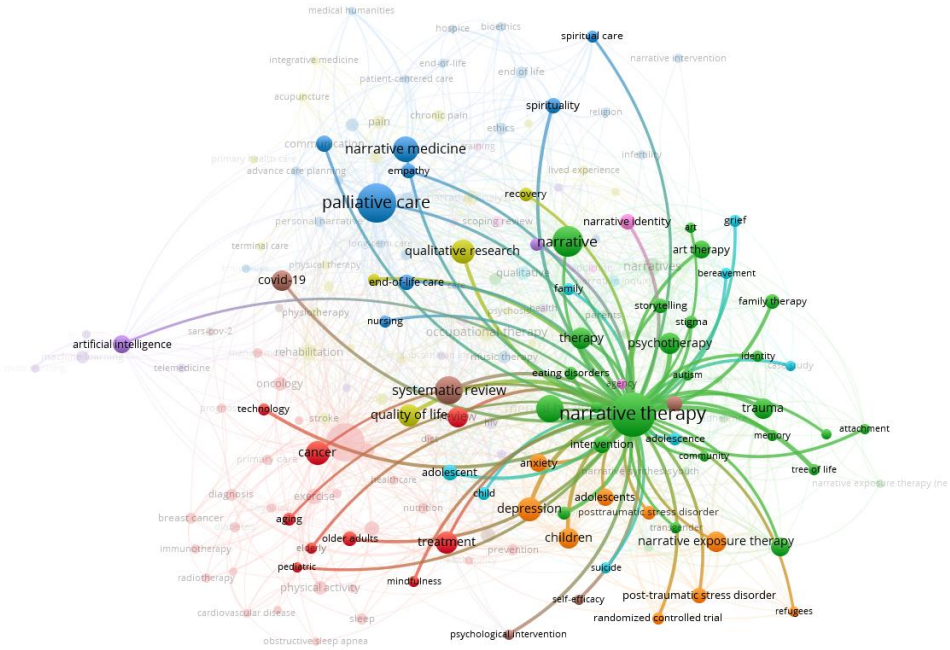
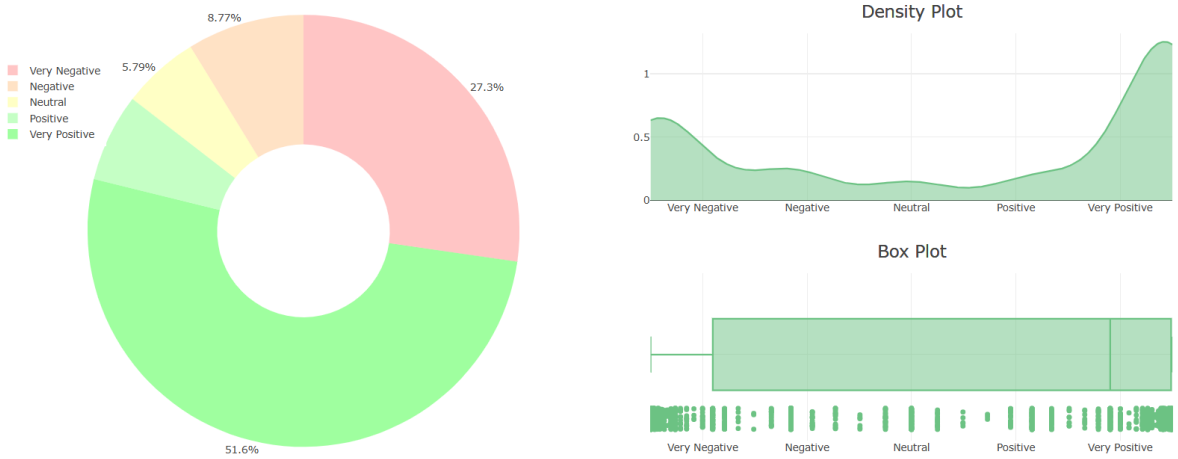


Figura 5. Polarización de las investigaciones sobre Terapias Narrativas en Scopus (2020-2025)



Un hallazgo crítico es la hegemonía de la producción científica en Estados Unidos y la consolidación de redes de colaboración multidisciplinarias. Esta interconectividad global sugiere que la terapia narrativa ha dejado de ser una práctica aislada para convertirse en una disciplina validada por marcos teóricos transculturales. El predominio de revisiones sistemáticas y estudios controlados en la muestra analizada indica un esfuerzo deliberado por dotar de rigor científico a una intervención que históricamente se percibía como puramente cualitativa.

La versatilidad de la narrativa se evidencia en los clústeres temáticos identificados, que vinculan la terapia con el tratamiento de la depresión, el autismo y, de manera particular en los cuidados paliativos.(7–12) Este último punto coincide con investigaciones que posicionan a la medicina narrativa como un pilar en el acompañamiento al final de la vida, permitiendo al paciente re-significar su historia clínica y personal. Asimismo, la polarización de sentimiento positiva (68,3% sumando posturas muy positivas y positivas) reportada en el estudio sugiere una alta satisfacción clínica y eficacia percibida, lo que contrasta con el escepticismo metodológico que aún prevalece en otras áreas de las terapias integrativas.

Finalmente, la integración del concepto de "Bienestar Integral MIELSY" como un equilibrio dinámico entre trece dimensiones vitales propone una arquitectura sistémica que supera la definición tradicional de salud.(13) Esta visión holística, respaldada por la producción intelectual de dichos autores en 2025, plantea que la narrativa no es solo una herramienta terapéutica, sino una estrategia de atención primaria de salud capaz de prevenir el desequilibrio emocional antes de que se manifieste la patología.(13,14)

Los resultados apoyan la transición de modelos biomédicos reactivos a proactivos, integrando terapias narrativas en enfoques holísticos como la Neuroterapia Sensorial Integrativa MIELSY para equilibrio multidimensional.(6,13,15) Limitaciones incluyen el predominio de revisiones sobre ensayos clínicos randomizados y la subrepresentación de "bienestar integral" directo en búsquedas, sugiriendo sesgos en bases como Scopus. Futuras investigaciones deberían priorizar estudios longitudinales en poblaciones vulnerables y validación cruzada cultural para maximizar su impacto preventivo.

El artículo presenta un estudio bibliométrico sobre el uso y efectividad de las terapias narrativas en el bienestar integral, destacando un crecimiento dinámico en la producción científica reciente. Los resultados muestran una expansión notable de la literatura, con énfasis en su aplicación clínica y colaborativa.

CONCLUSIONES

Se concluye que las terapias narrativas han alcanzado un nivel de madurez científica que permite su integración formal en los sistemas de salud modernos. Su crecimiento exponencial no solo valida su eficacia en el tratamiento de afecciones crónicas y salud mental, sino que la posiciona como una innovación necesaria para el bienestar preventivo. El desafío para el periodo 2025-2030 reside en cerrar la brecha de producción científica en el hemisferio sur y en continuar estandarizando protocolos que permitan una personalización profunda de la intervención narrativa dentro de modelos de salud integrales y no fragmentados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sáez MT. Las terapias posmodernas: una breve introducción a la terapia colaborativa, la terapia narrativa y la terapia centrada en soluciones. Psicología Conductual. 2006;14(3):511-532.

2. Agudelo AC. Érase una vez... Una introducción al pensamiento posmoderno y a la terapia narrativa. Ciencia y Academia. 18 de septiembre de 2020;(1):48-70.

3. Manfredi M, Pasquale EAD. Medición del bienestar objetivo y subjetivo: una propuesta de índice de desarrollo humano integral. Revista de Economía Mundial [Internet]. 28 de abril de 2021 [citado 17 de agosto de 2025];(57). Disponible en: https://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/REM/article/view/4648

4. Escobar MLA. Diagnóstico del bienestar estudiantil integral de los alumnos que cursan las Carreras de Educación de la PUCE. Revista Inclusiones [Internet]. 27 de junio de 2025 [citado 17 de agosto de 2025];12(2):142-63. Disponible en: https://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/3610

5. Aguilar CVA. Dimensión cultural en el enfoque educativo de prevención integral "Círculo de Bienestar Integral". Reflexiones desde la disciplina de la Orientación. Revista Ensayos Pedagógicos [Internet]. 28 de mayo de 2022 [citado 17 de agosto de 2025];17(1):319-41. Disponible en: https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/ensayospedagogicos/article/view/17011

6. Columbié-Pileta M, Lazo-Pérez MA, de Souza da Silva Tomaz SA, Araujo-Inastrilla CR. Redefiniendo el equilibrio dinámico entre trece dimensiones vitales del Bienestar Integral Mielsy. Revista Conexiones Científicas, Neuroarte y Bienestar. 1 de octubre de 2025;1(1-3):e0002-e0002.

7. Ávila MR de, Ortega XZP, Castillo SG, Bernés SR, Rivera CDC. Prácticas Narrativas: Visibilización de la Red de Apoyo Emocional y la Resiliencia en las Madres de Personas con Trastorno del Espectro Autista. Estudios y Perspectivas Revista Científica y Académica. 23 de agosto de 2024;4(3):987-1011.

8. Gómez-Caro González P. Uso de terapias complementarias en cuidados paliativos. junio de 2022 [citado 2 de enero de 2026]; Disponible en: https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/3186

9. Bergues E. Aplicación de la terapia narrativa feminista en familias de personas con autismo. 27 de mayo de 2023 [citado 2 de enero de 2026]; Disponible en: https://hdl.handle.net/10609/152091

10. Bai Y. Terapia artística multisensorial: el impacto de las diferencias y sinergias entre la música y el diseño visual en la regulación emocional y la salud mental [Internet] [masterThesis]. Dipòsit Digital Eina. 2025 [citado 2 de enero de 2026]. Disponible en: https://diposit.eina.cat/handle/20.500.12082/1188

11. Grippaldi ES. Narraciones, biografías y depresiones: Narrativas del día después de la depresión en usuarios de servicios de salud mental. junio de 2023 [citado 2 de enero de 2026]; Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/225668

12. Grippaldi ES. La fatiga y los intentos: Un estudio socionarrativo de personas en tratamiento por depresión. junio de 2023 [citado 2 de enero de 2026]; Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/225674

13. Columbié-Pileta M, Lazo-Pérez MA, Araujo-Inastrilla CR, de Souza da Silva Tomaz SA. Enfoque Socrático Mielsy y la Neuroterapia Sensorial Integrativa, un aporte a la Atención Primaria de Salud. Revista Chilena de Atención Primaria y Salud Familiar [Internet]. 16 de diciembre de 2025 [citado 23 de diciembre de 2025];4. Disponible en: https://rchapsf.uchile.cl/index.php/RCHAPSF/article/view/82057

14. Ortega González LF. La psicología positiva existencial en la prevención de las conductas suicidas. 2024 [citado 2 de enero de 2026]; Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12442/15570

15. Columbié-Pileta M, Lazo-Pérez MA, Chávez-Meza GA, Nájera-Romero KM, Loranca-Melgar AM, Castillo-Plasencia LJ. Definición de Neuroterapia Sensorial Integrativa como innovación terapéutica para el bienestar integral. Revista de Ciencias Médicas y de la Vida. 27 de septiembre de 2025;3(1-3):e051-e051.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORIA

Conceptualización: Miday Columbié-Pileta.
Metodología: Miday Columbié-Pileta.
Investigación: Miday Columbié-Pileta.
Curación de datos: Carlos Rafael Araujo-Inastrilla.
Análisis Formal: Miday Columbié-Pileta, María Aurelia Lazo-Pérez.
Administración del Proyecto: Miday Columbié-Pileta.
Supervisión: María Aurelia Lazo-Pérez.
Validación: Miday Columbié-Pileta, María Aurelia Lazo-Pérez.
Redacción - Borrador Original: Miday Columbié-Pileta, Carlos Rafael Araujo-Inastrilla.
Redacción - Revisión y Edición: Miday Columbié-Pileta, Carlos Rafael Araujo-Inastrilla, María Aurelia Lazo-Pérez.