

INTERVENCION TERAPEUTICA EN EL TRASTORNO POR ESTRES POSTRAUMATICO: UN ANALISIS TEMATICO

Pérez San Gregorio, M^a Angeles. (*)

Borda Más, Mercedes. (**)

Martín Rodríguez, Agustín. (***)

Catalina Navarro, Lidia. (***)

Sánchez de Ibargüen Fernández, Estrella. (***)

Blanco Picabia, Alfonso. (****)

Departamento de Psiquiatría. Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos.
UNIVERSIDAD DE SEVILLA.

(*) Profesora Asociada.

(**) Profesora Ayudante.

(***) Colaboradores.

(****) Catedrático de Universidad.

RESUMEN

En el presente artículo se realiza una revisión de la literatura sobre las investigaciones publicadas en el ámbito del tratamiento terapéutico del "Trastorno por Estrés Postraumático", durante el período de tiempo 1974-1993. Se presenta un análisis de productividad (por años, países y autores) y un análisis de materias (por revistas y áreas temáticas). Se utiliza la base computerizada del "Psychological Abstracts" y las palabras claves "Posttraumatic Stress Disorder" y "Therapy". Los principales resultados y conclusiones fueron: (1) 1992 es el año más productivo, (2) USA es el país más productivo, (3) el autor más productivo es Davidson, J.R., (4) hay un total de 69 revistas diferentes que publican sobre este área. La más productiva es "American Journal of Psychiatry" y (5) el área temática más trabajada ha sido el tratamiento farmacológico frente al psicológico. Y dentro de éste último la técnica terapéutica más utilizada ha sido la "Desensibilización Sistemática por Movimiento Ocular".

Palabras clave: TRASTORNO POR ESTRES POSTRAUMATICO. TERAPIA. REVISION.

SUMMARY

In this article we review the literature dealing with research on the therapeutic treatment in "Posttraumatic Stress Disorder (PTSD)", published between 1974 and 1993. We analysed productivity (considering date of publication, authors and country of origin), and topics (considering the publishing journal and the particular topic the article deals with). We searched articles containing the key words "Posttraumatic Stress Disorder" and "Therapy" in the computerized data base "Psychological Abstracts". The main results and conclusions were: (1) the most productive year is 1992, (2) the most productive country originating articles in this area was the United States, (3) the most productive author is Davidson, J.R., (4) a total of 69 different scientific journals published articles in this area. The most productive journal is "American Journal of Psychiatry", (5) the most frequent topic that articles in this area dealt with was the pharmacological treatment as contrasted with psychological treatment. Is the "Eye-Movement Desensitization" the psychological treatment more employed.

Key words: POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER. THERAPY. REVIEW.

INTRODUCCION

El Trastorno por Estrés Postraumático (PTSD; Posttraumatic Stress Disorder) es una de las categorías que forma parte de los trastornos de ansiedad (Tabla 1) (Echeburúa, 1993). El individuo que sufre dicho trastorno ha vivido un acontecimiento que se encuentra fuera del marco habitual de las experiencias humanas y que sería marcadamente angustiante para casi todo el mundo; por ejemplo, amenaza grave para la propia vida o integridad física, amenaza o daño para los hijos, el cónyuge u otros parientes cercanos y amigos, destrucción súbita del hogar o de la comunidad, observación de cómo una persona se lesiona gravemente o muere como resultado de un accidente o de violencia física (American Psychiatric Association, 1987). Los

síntomas asociados con más frecuencia son los recuerdos constantes involuntarios del suceso, la evitación de los estímulos asociados al hecho traumático y una respuesta habitual de alerta exagerada: irritabilidad, insomnio, dificultad de concentración, etc (Corral y cols., 1992).

TABLA 1.- Clasificación de los trastornos de ansiedad (Echeburúa, 1993)

<p>1. <i>FOBIAS:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Fobia específica.- Fobia social.- Agorafobia. <p>2. <i>ANSIEDAD SIN ESTIMULOS ESPECIFICOS:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Trastorno de pánico.- Trastorno de ansiedad generalizada (ansiedad crónica). <p>3. <i>OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Trastorno obsesivo-compulsivo.- Trastorno de estrés postraumático

Los agentes estresantes que producen este tipo de trastorno se dividen en los 3 grupos siguientes: desastres naturales (por ejemplo, inundaciones o terremotos), desastres accidentales (por ejemplo, accidentes de coche con lesiones físicas graves, desastres aéreos, incendios, derrumbamiento de edificios) y desastres causados deliberadamente (por ejemplo, bombardeos, torturas, campos de concentración) (American Psychiatric Association, 1987). Por lo que se refiere a este último grupo hemos de resaltar como investigaciones más actuales las realizadas sobre los traumas de guerra en los niños de Sarajevo (Tabla 2). El programa de tratamiento que se está llevando a cabo consiste en darle a los niños la oportunidad de compartir y expresar sus experiencias traumáticas a través de actividades artísticas y debates o, si es necesario, a través de sesiones individuales con psicoterapeutas o profesores (UNICEF, 1994).

El objetivo general del análisis bibliométrico que presentamos es obtener una visión global de los trabajos realizados entre los años 1974 y 1993 sobre

las estrategias de intervención terapéuticas en el PTSD. Este objetivo general se concretará en los 2 aspectos siguientes:

1. *Análisis de productividad*: se analizará la producción anual y la productividad de los países y autores. En relación a éstos últimos estudiaremos su índice de colaboración, temas de trabajo, revistas en las que publican y centros y países en los que investigan.

2. *Análisis de materias*: estará centrado tanto en el estudio de las revistas más productivas como en el análisis temático de los trabajos publicados durante estos últimos 20 años.

TABLA 2.- Traumas de guerra en los niños (N= 1505, edad media= 11,4 años) de Sarajevo (UNICEF, 1994)

10,8%	- Ha recibido personalmente amenazas de muerte.
11,3%	- Ha padecido escasez de comida y agua.
16,7%	- Ha pensado que iba a morir de frío.
23,0%	- Se ha visto obligado a abandonar su ciudad o pueblo durante la guerra.
32,5%	- Ha ayudado o llevado a personas heridas o muertas.
36,8%	- Algún componente de su familia ha sufrido heridas o ha muerto durante la guerra.
46,3%	- Ha visto a algún muerto de guerra.
55,0%	- Ha recibido disparos de francotiradores.
58,8%	- Ha sufrido ataques o bombardeos en su casa.
65,5%	- Se ha encontrado en alguna situación durante la guerra en que pensó que le iban a matar.
79,3%	- Ha visto algún herido de guerra.
96,1%	- Ha vivido disparos desde cerca.
97,3%	- Ha vivido un bombardeo de cerca.

METODO

Para cubrir nuestros objetivos, hemos realizado un estudio bibliométrico sobre las terapias utilizadas para el tratamiento del PTSD durante el período 1974-1993. Esta revisión fue realizada en la base computerizada (CD-ROM) del Psychological Abstracts; una de las fuentes científicas de la psicología más exhaustiva y utilizada por los profesionales de esta disciplina.

Los descriptores utilizados para la localización de estos artículos fueron "Posttraumatic Stress Disorder" y "Therapy". Los análisis realizados se centran en 2 aspectos: (a) un análisis de la productividad (por años, países y autores) y (b) un análisis de materias (por revistas y áreas temáticas).

El resultado final fue de 149 referencias bibliográficas; todas ellas sobre las diversas intervenciones terapéuticas existentes para el tratamiento del PTSD.

RESULTADOS Y ANALISIS

I. Análisis de productividad

I.I. Producción anual: el número total de artículos que han sido recogidos en la base de datos "Psychological Abstracts" durante el período 1974-1993, es de 149 trabajos (Tabla 3). Hemos de resaltar que en la primera década estudiada (1974-1983) no aparece ningún artículo sobre el tratamiento del PTSD. Este es un tema que comienza a investigarse en el año 1984, siendo 1992 el período más rico en cuanto al número de publicaciones.

I.II. Productividad de los países: entre los artículos que especifican los países en los que se realizan las diversas investigaciones (81,88%), hemos de resaltar a USA como el país más productivo (62,41%) al que le siguen Israel e Inglaterra con una gran diferencia en cuanto al nivel de producción: 6,71% y 3,38% respectivamente (Tabla 4).

I.III. Productividad de los autores: con respecto al número de trabajos publicados por los autores, encontramos que el 84,41%, el 9,88% y el 3,04%, publican 1, 2 y 3 artículos respectivamente. Sólo el 2,67% de los autores publican entre 4 y 7 artículos (Tabla 5). Estos datos son fieles a la Ley

de Lotka (1926), según la cual aparece un grupo muy numeroso de autores poco productivos, junto a un pequeño grupo de autores productivos. En nuestro análisis concretamente aparece un 97,33% de autores poco productivos frente a un 2,67% de autores muy productivos (Tabla 6). Entre éstos hemos de diferenciar 2 líneas de investigación diferentes:

TABLA 3.- Productividad anual durante el período 1974-1993. Psychological Abstracts

AÑO	Nº ARTICULOS	PORCENTAJE
1974	0	0,00%
1975	0	0,00%
1976	0	0,00%
1977	0	0,00%
1978	0	0,00%
1979	0	0,00%
1980	0	0,00%
1981	0	0,00%
1982	0	0,00%
1983	0	0,00%
1984	2	1,34%
1985	10	6,74%
1986	12	8,07%
1987	21	14,01%
1988	9	6,04%
1989	18	12,08%
1990	18	12,08%
1991	22	14,76%
1992	24	16,13%
1993	13	8,75%
TOTAL	149	100%

**TABLA 4.- Productividad de los países durante el período 1974-1993.
Psychological Abstracts**

Nº ARTICULOS	PORCENTAJE	PAISES
1	0,67%	IRLANDA
1	0,67%	FRANCIA
1	0,67%	ESPAÑA
1	0,67%	INDIA
1	0,67%	ITALIA
1	0,67%	PUERTO RICO
2	1,34%	HOLANDA
2	1,34%	AUSTRALIA
2	1,34%	NORUEGA
2	1,34%	CANADA
5	3,38%	INGLATERRA
10	6,71%	ISRAEL
27	18,12%	SIN ESPECIFICAR
93	62,41%	USA
149	100%	13

**TABLA 5.- Productividad de los autores durante el período 1974-1993.
Psychological Abstracts**

Nº AUTORES	Nº ARTICULOS	PORCENTAJE
222	1	84,41%
26	2	9,88%
8	3	3,04%
4	4	1,53%
1	5	0,38%
1	6	0,38%
1	7	0,38%
263	149	

TABLA 6.- Índice de colaboración de los autores más productivos durante el período 1974-1993. Psychological Abstracts

AUTORES	Nº ART.	FIRMAS/TRABAJO					INDICE COLAB.
		0	1	2	3	4	
DAVIDSON, J.R.	7	1	4	2	0	0	1,14
SAIGH, P.A.	6	6	0	0	0	0	0,00
FOA, E.B.	5	0	3	2	0	0	1,40
HYER, L.	4	0	1	2	1	0	2,00
KOSTEN, T.R.	4	0	2	2	0	0	1,50
LERER, B.	4	0	1	0	1	2	3,00
SOUTHWICK, S.M.	4	0	1	1	2	0	2,25

A) Tratamiento psicológico del PTSD: en este tema trabajan 3 autores:

- *Saigh, P.A.* (1986, 1987a-b-c, 1989 y 1992): publica 6 artículos y además todos ellos en solitario por lo que su índice de colaboración es de cero. Trabaja con poblaciones de niños y adolescentes libaneses diagnosticados de PTSD como consecuencia de los traumas generados por la exposición de estos sujetos a los ataques militares. En todos los casos aplica con éxito la técnica de la "inundación imaginaria". Publica en 6 revistas diferentes: *Behaviour Research and Therapy* (1986), *Journal of Clinical Child Psychology* (1987a), *Professional School Psychology* (1987b), *School Psychology Review* (1987c), *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics* (1989) y *Advances in Behaviour Research and Therapy* (1992). Su centro de investigación es el Departamento de Psicología de la Universidad de New York (USA).

- *Foa, E.B.* (1987, 1989, 1991a-b, 1993): publica 5 artículos, 3 como primer firmante y 2 como segundo y presenta un índice de colaboración de 1,4. Los autores con los que trabaja son: *Murdock, T.B.*; *Riggs, D.S.*; *Rothbaum, B.D.* y *Steketec, G.* Su línea de investigación se centra en el tratamiento del PTSD que padecen las víctimas de agresiones sexuales (mujeres

violadas). Aplica con éxito las técnicas de “exposición (imaginaria y en vivo)” y la “inoculación de estrés”. Publica en 5 revistas diferentes: *Journal of Anxiety Disorders* (1987), *International Review of Psychiatry* (1989), *Behavior Therapy* (1991a), *Journal of Consulting and Clinical Psychology* (1991b) y *Journal of Interpersonal Violence* (1993). Su centro de investigación es el Departamento de Psiquiatría del Colegio Médico de Pennsylvania (USA).

- *Hyer, L.* (1989, 1990a-b-c): publica 4 artículos, 1 como primer firmante, 2 como segundo y otro como tercero y presenta un índice de colaboración de 2. Los autores con los que trabaja son: Boudewyns, P.A.; Frey, J.; Harrison, W.R.; Hillesland, D.; Lefkowitz, R.; Swanson, G. y Woods, M.G. Su área de investigación se centra en el tratamiento del PTSD en ex-combatientes del Vietnam. En los diferentes casos tratados aplica con éxito diversas técnicas: “exposición (en vivo)”, “relajación” e “inoculación de estrés”. Publica en 3 revistas diferentes: *Clinical Gerontologist* (1989, 1990a), *Behavior Therapy* (1990b) y *Journal of Traumatic Stress* (1990c). Su centro de investigación es el Centro Médico de Augusta (USA).

B) Tratamiento farmacológico del PTSD

En esta línea no nos extenderemos por no ser exclusivamente un tema de interés psicológico. Tan sólo decir que en este área trabajan 4 autores: Davidson, J.R.; Kosten, T.R.; Lerer, B. y Southwick, S.M. Sus estudios consisten en probar la eficacia de diversos fármacos (antidepresivos y ansiolíticos) en aquellos pacientes que padecen dicho trastorno.

II. ANALISIS DE MATERIAS

III.1. Análisis de las revistas más productivas

En la Tabla 7 se exponen ordenadas en función de su productividad el número de revistas que estudian los diversos tipos de intervenciones terapéuticas en el PTSD. Encontramos un total de 69 revistas que publican sobre este área. El 52,34% de los trabajos aparecen publicados en 61 revistas diferentes y el 47,66% se agrupan en torno a 8 revistas especializadas (Tabla

TABLA 7.- Productividad de las revistas durante el período 1974-1993. Psychological Abstracts

Nº REVISTAS	Nº ARTICULOS	TOTAL	PORCENTAJE
49	1	49	32,88%
8	2	16	10,74%
3	3	9	6,04%
1	4	4	2,68%
2	5	10	6,71%
1	6	6	4,03%
2	7	14	9,40%
1	8	8	5,37%
1	14	14	9,40%
1	19	19	12,75%
69	--	149	100%

TABLA 8.- Número de artículos publicados en las revistas más productivas durante el período 1974-1993. Psychological Abstracts

REVISTA	Nº ARTICULOS	PORCENTAJE
- AMERICAN JOURNAL OF PSYCHIATRY	19	26,76%
- JOURNAL OF TRAUMATIC STRESS	14	19,71%
- BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY	8	11,26%
- JOURNAL OF CLINICAL PSYCHIATRY	7	9,87%
- JOURNAL OF CLINICAL PSYCHOPHARMACOLOGY	7	9,87%
- INTEGRATIVE PSYCHIATRY	6	8,45%
- BEHAVIOR THERAPY	5	7,04%
- JOURNAL OF NERVOUS AND MENTAL DISEASE	5	7,04%
8	71	100%

8). Destaca como más productiva la "American Journal of Psychiatry" que según el "Journal Rankings" presenta un "impact factor" de 4,124 y una "cited half-life" de 6,1.

II.II. Análisis de las áreas temáticas

Tras un análisis cualitativo de los tipos de tratamiento empleados en el PTSD, concluimos que el 78,53% de los trabajos son empíricos, administrándose preferentemente el tratamiento farmacológico (56,41%) antes que el psicológico (36,75%) (Figura 1). A continuación hacemos una breve descripción de los aspectos tratados en cada una de las áreas detectadas:

A) Estudios teóricos

Tratan sobre 2 temas diferentes: importancia de la terapia familiar en los ex-combatientes del Vietnam y sintomatología asociada al PTSD (ansiedad, depresión, etc).

B) Estudios empíricos

Aparecen 3 líneas de investigación: (1) *tratamiento farmacológico*: administración de diversos antidepresivos (imipramina, fenelzina, fluoxetina, clomipramina, fluvoxamina) y ansiolíticos (alprazolam, clomazepan) a los pacientes que padecen dicho trastorno. Hay que resaltar que la retirada (brusca o gradual) de los fármacos generan diversas secuelas psicológicas: trastornos del sueño, ansiedad, pensamientos intrusivos e ideas de homicidio (Risse y cols., 1990), (2) *tratamiento psicológico*: el perfil sociodemográfico de las poblaciones tratadas se caracteriza por ser hombre y adulto con una edad media de 31 años. El tipo de acontecimiento traumático más tratado ha sido los ex-combatientes del Vietnam y la técnica terapéutica más utilizada ha sido la "Desensibilización Sistemática por Movimiento Ocular" (Tablas 9 y 10) y (3) *tratamiento combinado*: se insiste por un lado en que para tratar el PTSD hemos de combinar una perspectiva biológica, psicológica y social (Schwartz, 1990) y por otro lado, en que el alivio de los síntomas gracias a la farmacoterapia facilita la participación del paciente en las terapias puramente psicológicas (Friedman, 1988).

FIGURA 1.- Areas temáticas Psychological Abstracts (1974 - 1993)

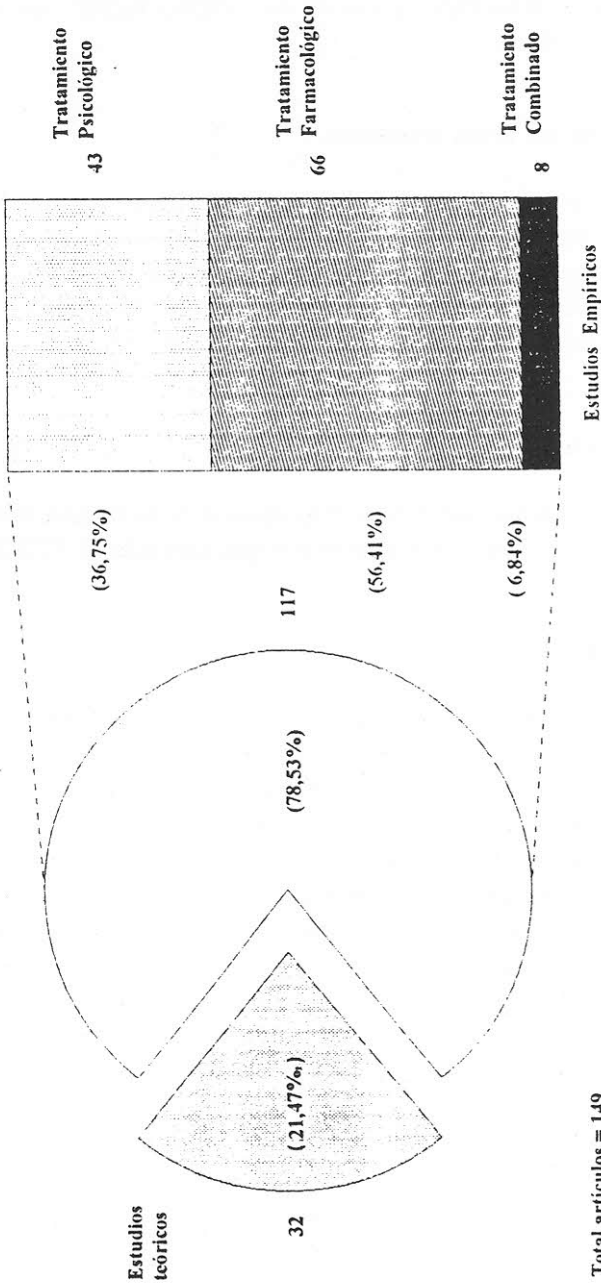


TABLA 9.- Perfil sociodemográfico de las poblaciones tratadas psicológicamente

<p>- SEXO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hombres - Mujeres - Sin especificar - Total 	<p>20</p> <p>14</p> <p>13</p> <p>47*</p>
<p>- POBLACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Infantil - Adolescente - Adulta - Anciana - Total 	<p>4</p> <p>2</p> <p>36</p> <p>1</p> <p>43</p>
<p>- TIPO DE ACONTECIMIENTO TRAUMATICO:</p> <p>- Desastres accidentales:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Errores médicos + Incendios + Ver morir a otra persona + Accidentes de tráfico <p>- Desastres causados deliberadamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Campos de concentración + Robos con revólver + Exposición a ataques militares en niños libaneses + Agresiones sexuales + Ex-combatientes del Vietnam <p>- Sin especificar:</p> <p>- Total:</p>	<p>11</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>6</p> <p>25</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>6</p> <p>13</p> <p>7</p> <p>43</p>
<p><i>(*) El total no son 43 artículos porque en 4 de ellos la muestra está constituida tanto por hombres como por mujeres.</i></p>	

TABLA 10.- Tratamiento psicológico: Técnicas terapéuticas aplicadas

- APLICACION DE UNA SOLA TECNICA:	29
- Desensibilización Sistemática por Movimiento Ocular	7
- Inundación (imaginaria)	6
- Implosión	3
- Terapia Cognitiva*	3
- Exposición (en vivo)	2
- Terapia a través del Dibujo	2
- Terapia de Pareja y Sexual	2
- Terapia Conductual*	2
- Desensibilización Sistemática (imaginaria)	1
- Terapia Gestalt	1
- APLICACION COMBINADA DE VARIAS TECNICAS:	13
- Aplicación combinada de 2 técnicas:	8
+ Exposición (imaginaria) + Exposición (en vivo)	2
+ Desensibilización Sistemática (imaginaria) + Exposición (en vivo)	1
+ Inoculación de Estrés + Exposición (en vivo)	1
+ Relajación + Biofeedback (EMG)	1
+ Desensibilización Sistemática (imaginaria) + Biofeedback (EMG)	1
+ Terapia de Grupo + Terapia Familiar	1
+ Terapia Cognitiva* + Terapia Conductual*	1
- Aplicación combinada de 3 técnicas:	3
+ Relajación + Autoinstrucción + Técnicas de Afrontamiento*	1
+ Relajación + Inundación (imaginaria) + Exposición (en vivo)	1
+ Desensibilización Sistemática (imaginaria) + Hipnoterapia + Terapia Psicodinámica	1
- Aplicación combinada de 4 técnicas:	2
+ Hipnoterapia + Terapia Cognitiva* + Exposición (en vivo) + Terapia Familiar	1
+ Relajación + Terapia Cognitiva* + Terapia Conductual* + Biofeedback	1
SIN ESPECIFICAR:	1
TOTAL:	43
(*) Los artículos no especifican los tipos de técnicas aplicadas.	

CONCLUSIONES

Ante todo lo expuesto, extraemos las siguientes conclusiones:

1. 1992 es el año más productivo.
2. USA es el país más productivo.
3. El autor más productivo es Davidson, J.R.
4. Hay 69 revistas diferentes que publican sobre este tema. La más productiva es "American Journal of Psychiatry".
5. El área temática más trabajada ha sido el tratamiento farmacológico frente al psicológico. Y dentro de éste último la técnica terapéutica más utilizada ha sido la "desensibilización sistemática por movimiento ocular".

BIBLIOGRAFIA

- American Psychiatric Association (1987). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, Washington. A.P.A.
- Boudewyns, P.A. y Hyer, L. (1990b). Physiological response to combat memories and preliminary treatment outcome in Vietnam veteran PTSD patients treated with direct therapeutic exposure, *Behavior Therapy*, 21, 63-87.
- Boudewyns, P.A., Hyer, L., Woods, M.G. y Harrison, W.R. (1990c). PTSD among Vietnam veterans: An early look at treatment outcome using direct therapeutic exposure, *Journal of Traumatic Stress*, 3, 359-368.
- Corral, P., Echeburúa, E., Sarasua, B. y Zubizarreta, I. (1992). Estrés postraumático en ex-combatientes y víctimas de agresiones sexuales: Nuevas perspectivas terapéuticas. *Boletín de Psicología*, 35, 7-24.
- Echeburúa, E. (1993). *Ansiedad crónica: Evaluación y tratamiento*, Salamanca, Eudema.
- Foa, E.B. y Rothbaum, D. (1989). Behavioural psychotherapy for posttraumatic stress disorder. Special issue: Behavioural psychotherapy into the 1990's, *International Review of Psychiatry*, 1, 219-226.
- Foa, E.B., Rothbaum, B.O., Riggs, D.S. y Murdock, T.B. (1991b). Treatment of posttraumatic stress disorder in rape victims: A comparison between cognitive-behavioral procedures and counseling, *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 59, 715-723.

- Foa, E.B., Rothbaum, B.O. y Steketee, G.S. (1993). Treatment of rape victims. Special section: Rape, *Journal of Interpersonal Violence*, 8, 256-276.
- Friedman, M.J. (1988). Toward rational pharmacotherapy for posttraumatic stress disorder: An interim report, *American Journal of Psychiatry*, 145, 281-285.
- Hyer, L., Swanson, G., Lefkowitz, R. e Hillesland, D. (1990a). The application of the cognitive behavioral model to two older stressor groups. Special issue: Mental health in the nursing home, *Clinical Gerontologist*, 9, 145-190.
- Lotka, A.J. (1929). The frequency distribution of scientific productivity, *Journal Washington of Academic Science*, 16, 317-323.
- Risse, S.C., Whitters, A., Burke, J. y Chen, S. (1990). Severe withdrawal symptoms after discontinuation of alprazolam in eight patients with combat-induced posttraumatic stress disorder, *Journal of Clinical Psychiatry*, 51, 206-209.
- Rothbaum, B.O. y Foa, E.B. (1991a). Exposure treatment of PTSD concomitant with conversion mutism: A case study, *Behavior Therapy*, 22, 449-456.
- Saigh, P.A. (1986). In vitro flooding in the treatment of a 6-yr-old boy's posttraumatic stress disorder, *Behaviour Research and Therapy*, 24, 685-688.
- Saigh, P.A. (1987a). In vitro flooding of an adolescent's stress disorder, *Journal of Clinical Child Psychology*, 16, 147-150.
- Saigh, P.A. (1987b). In vitro flooding of childhood posttraumatic stress disorders: A systematic replication, *Professional School Psychology*, 2, 135-146.
- Saigh, P.A. (1987c). In vitro flooding of a childhood posttraumatic stress disorder, *School Psychology Review*, 16, 203-211.
- Saigh, P.A. (1989). The use of an in vitro flooding package in the tratment of traumatized adolescents, *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 10, 17-21.
- Saigh, P.A. (1992). The behavioral treatment of child and adolescent posttraumatic stress disorder, *Advances in Behaviour Research and Therapy*, 14, 247-275.
- Schwartz, L.S. (1990). A biopsychosocial treatment approach to posttraumatic stress disorder, *Journal of Traumatic Stress*, 3, 221-238.
- Steketee, G. y Foa, E.B. (1987). Rape victims: Posttraumatic stress responses and their treatment. A review of the literature, *Journal of Anxiety Disorders*, 1, 69-86.
- Swanson, G., Frey, J. e Hyer, L. (1989). The strategic approach to unfreeze symptoms of PTSD, *Clinical Gerontologist*, 8, 83-86.
- Unicef (1994). Los traumas de guerra en los niños de Sarajevo, *Papeles del Psicólogo*, 58, 19-21.