

Efectividad de la Terapia de Aceptación y Compromiso en Disfunciones Sexuales del Deseo, Excitación y Orgasmo: una revisión sistemática

Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy in Sexual Dysfunctions of Desire, Arousal, and Orgasm: a Systematic Review

Juan Felipe Guzmán Pacheco

Universidad de Investigación y Desarrollo UDI - Bucaramanga, Colombia

Eduin Alexander Prada-Rodríguez

Universidad de Investigación y Desarrollo UDI - Bucaramanga, Colombia



VOL. 51. Número 187 (2025)

ISSN 0211-7339

<http://dx.doi.org/10.33776/amc.v51i187.8399>



Efectividad de la Terapia de Aceptación y Compromiso en Disfunciones Sexuales del Deseo, Excitación y Orgasmo: una Revisión Sistemática

Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy in Sexual Dysfunctions of Desire, Arousal, and Orgasm: a Systematic Review

Resumen:

La salud sexual influye en el bienestar y la calidad de vida del ser humano; al ser susceptible a disfunciones es necesario contar con estrategias de intervención, tales como las psicológicas, que puede brindar una restauración. Objetivo: realizar una revisión sistemática para la valoración de la efectividad de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) como tratamiento para disfunciones sexuales sobre la excitación, deseo y orgasmo. Método: se implementa una búsqueda y síntesis de información bajo la metodología PRISMA. Se extrajeron documentos de bases de datos científicas especializadas y repositorios institucionales; considerando literatura publicada entre los años 2012 y 2022; los términos de búsqueda fueron: terapia de aceptación y compromiso para disfunciones sexuales, disfunciones sexuales en trastornos del deseo, excitación, orgasmo y por dolor. Resultados: siguiendo los criterios de búsqueda se seleccionaron cinco estudios de caso único, tres investigaciones experimentales y dos proyectos cuasi experimentales; donde de la población participante el 60% fueron hombres, 20% mujeres y 20% grupo mixto. Conclusiones: Respecto a la evaluación de la efectividad, se concluye que la ACT se ubica en la categoría de tratamientos de alta eficacia para las disfunciones sexuales, al contar con evidencia de tres estudios de comparación entre grupos en los tratamientos propuestos.

Palabras claves:

Revisión sistemática, Sexualidad, Disfunción Sexual, Terapia de Aceptación y compromiso

Abstract:

Sexual health influences the well-being and quality of life of human beings; being susceptible to dysfunctions, it is necessary to have intervention strategies, such as psychological ones, which can provide restoration. Objective: to conduct a systematic review for the assessment of the effectiveness of acceptance and commitment therapy (ACT) as a treatment for sexual dysfunctions on arousal, desire and orgasm. Method: a search and synthesis of information under the PRISMA methodology was implemented. Documents were extracted from specialized scientific databases and institutional repositories; considering literature published between 2012 and 2022; the search terms were: acceptance and commitment therapy for sexual dysfunctions, sexual dysfunctions in disorders of desire, arousal, orgasm and pain. Results: following the search criteria, five single case studies, three experimental investigations and two quasi-experimental projects were selected; where of the participating population 60% were men, 20% women and 20% mixed group. Conclusions: Regarding the evaluation of effectiveness, it is concluded that ACT is located in the category of highly effective treatments for sexual dysfunctions, having evidence from three studies of comparison between groups in the proposed treatments.

Keywords:

Systematic review, Sexuality, Sexual dysfunction, Acceptance and Commitment Therapy.

Fecha de recepción: 31 de marzo de 2025

Fecha de aceptación: 01 de junio de 2025

Correspondencia: : Juan Felipe Guzmán Pacheco. E-mail: efguzmanp@gmail.com



Introducción

Las alteraciones sexuales son un problema recurrente y es necesario comprenderlas por su importancia para la salud de las personas (Sánchez Bravo et al., 2005). El erotismo y la sexualidad representan un aspecto importante de la identificación humana, ayudan sustancialmente a la calidad de vida tanto de mujeres como de hombres (Prado-Fontan et al., 2022). La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud sexual como “un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar” (OMS, 2018, pág. 3).

Por ello, al fomentar la calidad de vida es importante abordar la sexualidad; tanto para establecer la frecuencia con que se presenta cada alteración y tener posibilidad de proponer estrategias de atención más precisas y focalizadas, como para el establecimiento de nuevas líneas de investigación que estudien los factores asociados a estas alteraciones.

Según Espitia-De la Hoz (2018), en Colombia existe una prevalencia de la tercera parte de la población sobre disfunciones sexuales en las mujeres, caracterizadas principalmente por trastornos del deseo y del orgasmo; siendo poco usual que las mujeres presenten solo una disfunción sexual, lo que repercute negativamente en su calidad de vida. Así mismo en el caso de los hombres, en una investigación realizada por Rivera y Santiago (2016) se concluye que la disfunción eréctil es una de las disfunciones sexuales con mayor prevalencia, sin embargo, la mayoría de los participantes refieren que, aunque hay presencia de esta disfunción, mantienen una sexualidad activa, ya que evidencian un cambio en el significado de la sexualidad a causa de las limitaciones que ocasiona esta disfunción y la adaptación que adquieren a la misma.

La sexualidad humana no está exenta de la aparición o desarrollo de enfermedad, de acuerdo con esto, García (2019) define que la disfunción sexual (DS) es determinada como la variación persistente o recurrente de cualquier curso del ciclo de la Respuesta Sexual Humana (RSH) que se intercepta en su adecuada realización y gratificación, debido a factores orgánicos, psíquicos o en dual; incluyendo aquellas causadas por el dolor y los efectos desfavorables de medicamentos.

Para la clasificación y definición de estas disfunciones se contempla el Manual Diagnóstico y Estadístico de Enfermedades Mentales (DSM-IV y DSM-5) desarrollado y promovido por la American Psychiatric Association (APA), en el cual se plantean diversas disfunciones, tales como: trastornos del deseo, de la excitación, del orgasmo y por dolor, y también las causadas por enfermedad, la inducida por sustancias, la especificada y la no especificada. Respecto a lo anterior, Masters y Johnson (1970) precisan que en la aparición de las disfunciones se marcan fases en las que aparece el problema y factores que pueden funcionar como predisponentes, precipitantes o de mantenimiento, sin que en ocasiones se establezca una directa correspondencia entre variables dependientes e independientes de manera lineal.

De manera contraproducente en el tratamiento de estas disfunciones sexuales, autores como Labrador y Crespo, (2001) plantean que la escasez de modelos explicativos de las disfunciones sexuales, es el aspecto más confuso para la decisión de una intervención; complementario a esto, según los trabajos de Masters y Johnson los acercamientos empíricos y descriptivos, han sido los más cercanos para estas consideraciones.

La adecuada educación sexual marca la importancia de aspectos sociales y culturales; sin embargo, algunas intervenciones sólo consideran aspectos biológicos y conductas exclusivamen-

te sexuales, sin integración con otros aspectos contextuales; como la crianza, la presencia del lenguaje y el establecimiento de normas y pautas sociales (Luisi Frinco, 2013). Para Wilson y Luciano (2002) el lenguaje de las personas se relaciona arbitrariamente con los eventos y responde no solo a las propiedades formales de los estímulos, sino a las funciones que dichos estímulos tienen dentro de la comunicación verbal.

La terapia de aceptación y compromiso (ACT) hace parte de las terapias de carácter contextual y funcional (Luciano, 2016), las cuales han surgido como modelos alternativos al modelo médico patológico de enfermedad; es decir, para las terapias contextuales la conducta actúa en función del contexto y sus variables, y el resultado de la interacción entre el sujeto y ese contexto da origen (Hayes, 2004). Este enfoque terapéutico considera más importante la relación de las personas con sus eventos privados que con su contenido (Chin y Hayes, 2017; Vargas y Ramirez, 2012) donde los eventos privados no son el problema en sí mismos, sino la forma en que el sujeto responde frente a estos (Páez-Blarrina et al., 2006).

Acorde a lo anterior se considera la siguiente premisa, la evitación del dolor va a generar un alivio temporal, lo que puede evidenciar efectividad momentánea, pero a largo plazo provoca un malestar más significativo en la vida de la persona, puesto que la conducta de evitación ha sido reforzada negativamente. El resultado de intentar evitar el sufrimiento va a generar más sufrimiento, esto se conoce como evitación experiencial (Wilson y Luciano, 2002). El sujeto tiene como objetivo retirar cualquier evento privado o situación que le genere malestar (Hayes, 2013; Hayes et al., 2015) pero la evitación conlleva a la rigidez psicológica, entendida como el esfuerzo del sujeto por controlar y evitar sus eventos privados aún si esto lo aleja de sus valores personales (Bond et al., 2011).

Guzmán (2022) logró evidenciar que, mediante la aplicación de un protocolo basado en ACT, terapia clásica y Mindfulness, se obtuvieron resultados significativos los cuales generaron cambios en relación a la evitación experiencial, adicional a esto se lograron mejorías en la relación de pareja de pacientes con eyaculación precoz; así mismo en la aceptación de la problemática y cambios notable en la reducción de la ansiedad relacionada con esta disfunción sexual.

Con todo lo anterior, frente al establecimiento de tratamientos se considera que la mejor intervención psicológica será aquella que cuente con procedimientos de evaluación, diagnóstico y una buena selección de tratamiento que haya superado una comprobación experimental con éxito y que cuente con evidencia científica que pueda dar fe, de su efectividad para una disfunción psicológica en particular (Mariana & Martinez, 2011). Así mismo, se puede tener en cuenta en concordancia con la APA, que la comprobación sobre la eficacia de un tratamiento, se base en los resultados de investigaciones de tipo experimental o cuasiexperimental, donde preferiblemente se haga selección de los participantes al azar y cuenten con medidas de pre test - post test (APA, 2002).

Frente a esto, Chambless (1998) generó una clasificación para poder juzgar el nivel de evidencia conseguida y si ha tenido en el campo de la intervención una utilización eficaz; este autor distingue entre los tratamientos bien establecidos y los tratamientos probablemente eficaces, cada uno de estos considera sus propios criterios.

Inicialmente en los tratamientos bien establecidos se consideran dos opciones de validez:

- Al menos dos buenos diseños experimentales entre grupos que demuestren su eficacia en una o más de las siguientes direcciones:



- (a) Sus resultados son superiores (estadísticamente) a un grupo que utilice fármacos placebo, a un grupo placebo psicológico (o grupos befriendly) o a otro grupo experimental (con otro tratamiento alternativo).
- (b) Equivalente a un tratamiento ya establecido en experimentos con suficiente poder estadístico ($N = \geq 30$; Kazdin y Bass, 1989).
- Una serie importante de diseños experimentales de caso único ($N \geq 9$) que demuestren su eficacia. Estos experimentos deben haber:
 - (a) Usados diseños experimentales adecuados.
 - (b) Comparado la intervención con otro tratamiento como en el criterio anterior.
 - (c) Los experimentos deben ser desarrollados utilizando tratamientos manualizados, las características de las muestras de participantes deben estar claramente especificadas, los efectos deben de haber sido demostrados por al menos dos investigadores o equipos de investigación independientes.

Por otro lado, frente a los tratamientos probablemente eficaces, se consideran las siguientes especificaciones:

- Dos experimentos que muestren que el tratamiento es (estadísticamente significativo) superior a grupo control (lista de espera). No se requieren el uso obligado de manuales, especificación de la muestra, ni la participación de investigadores independientes.
- Un diseño experimental entre grupos con clara especificación de las características del grupo, uso de manual/es y demostración de su eficacia por cualquiera de las siguientes dos posibilidades:
 - (a) Sus resultados son superiores a un grupo que utilice fármacos placebo, a un grupo placebo psicológico (o grupos be-friendly) o a otro grupo experimental (con otro tratamiento alternativo).
 - (b) Equivalente a un tratamiento ya establecido en experimentos con suficiente poder estadístico ($N = \geq 30$; Kazdin y Bass, 1989).
- Una pequeña serie de experimentos utilizando diseños de caso único ($N \geq 3$) con clara especificación de las características del grupo, uso de manual, diseño experimental adecuado y comparación de la intervención con grupos placebos (farmacológico o psicológico) u otros tratamientos.

Además de esto, Nathan, Gorman y Salkind (2002, citado por Moriana & Martinez, 2011) compendian en tres a considerar:

- Elegir consultantes iguales con un trastorno concreto
- Distribuir a los consultantes aleatoriamente en dos grupos (control y experimental, a uno se le administra el tratamiento y al otro no)
- Medir el efecto.

Todo lo anterior con el propósito de realizar la revisión sistemática que busca dar respuesta a la siguiente cuestión: ¿Qué evidencia científica existe sobre el uso de la terapia de aceptación

y compromiso en las disfunciones sexuales de la excitación, el deseo y el orgasmo en el periodo comprendido entre el 2012 a 2022?

Objetivo de la investigación

Realizar una revisión bibliográfica que sintetice información disponible sobre estudios de caso único, experimentales y cuasi experimentales que hayan empleado la terapia de aceptación y compromiso en disfunciones sexuales de la excitación, el deseo y del orgasmo en el periodo comprendido entre el 2012 a 2022. Con el propósito de buscar evidencia científica que corrobore el uso de la terapia de ACT en el tratamiento de estas en las disfunciones sexuales.

Metodología

El presente artículo es un estudio de tipo documental (revisión sistemática) que consiste en la generación de una síntesis del tema en cuestión a partir de evidencia disponible en investigaciones previas, mediante la selección de artículos y documentos asociados a la pregunta orientadora, los cuales mediante un análisis de los mismos permiten generar concepciones respecto al fenómeno (Manterola et al., 2013; Torres-Carrión et al., 2018).

El desarrollo de la revisión de la literatura es pertinente para la profundización del uso de la terapia de aceptación y compromiso en disfunciones sexuales; puesto que viabiliza la comprensión de investigaciones previas que permiten tanto el reconocimiento de vacíos como la comprobación de hipótesis o desarrollo de nuevas concepciones o teorías (Xiao & Watson, 2019). Es así como a partir de la recopilación, condensación y organización de los estudios científicos que se encuentran ya publicados en diversas bases datos, se puede evaluar de manera crítica dando cumplimiento al objetivo de investigación. (Armstrong et al., 2011)

Se tomó para el procedimiento lo formulado por la declaración PRISMA 2009, que comprende una lista de 27 ítems recomendados para la publicación de revisiones sistemáticas y un documento de explicación y elaboración; cada uno de los ítems proponen generar una lista de verificación sobre la revisión; para esta investigación fueron estudios sobre terapia de aceptación y compromiso para disfunciones sexuales (Page et al., 2021).

Basado en lo anterior se incluyeron todos los artículos y tesis de investigación que hayan sido relacionados con tratamiento de disfunciones sexuales; pero solo hicieron parte de la revisión los artículos y documentos científicos que cumplieron las siguientes condiciones:

- Documentos o artículos de investigación que tienen como objetivos la aplicación de la terapia de aceptación y compromiso en casos y problemáticas relacionadas con las disfunciones sexuales
- Documentos o artículos que denotan eficacia, mejora o cambio para el manejo y tratamiento de las disfunciones sexuales.

Adicional a lo anterior, desde el diseño de investigación para la presente revisión sistemática, se planteó para la búsqueda de palabras claves la siguiente matriz de dimensiones.

Tabla 1

Matriz de dimensiones de búsqueda

Dimensión	Palabras clave
Objeto de estudio	• Disfunciones sexuales • Tratamiento de disfunción sexual • Terapia de aceptación y compromiso. • ACT
Marco Teórico	• Teoría de los marcos relacionales • Proceso de cambio, Hexaflex de ACT • Vida enfocada en valores, acciones comprometidas, yo como contexto • Defusión cognitiva, aceptación, atención al momento presente • Flexibilidad psicológica
Tipo de acción	• Efectividad • Reporte de caso • Cambio • Mejora y efectividad
Fuentes	• SCOPUS • WEB OF SCIENCE • PSICODOC • EBSCO • PUBMED • SCIELO • REDALYC. • Repositorios institucionales
Ecuaciones de búsqueda	Operadores Boleanos • OR • AND • NOT

Nota: Matriz de dimensiones con sus respectivas palabras claves para la revisión sistemática.

Criterios de búsqueda

Se seleccionaron estudios publicados en revistas arbitradas. Documentos científicos con margen temporal de publicación entre los años 2012 a 2022 (Hasta el mes de mayo), fecha en que se procede a la realización de resultados. La búsqueda se realizó en idioma español e inglés, además solo fueron incluidos artículos y publicaciones que en su tratamiento tomaron como referente la terapia de aceptación y compromiso y alguno de sus procesos contemplados en el Hexaflex.

Como criterios de exclusión, se rechazaron las investigaciones que no corresponden al tema de estudio, publicaciones con población no relacionada y manuscritos no publicados en revistas indexadas.

La información fu recolectada en las bases de datos: SCOPUS, WEB OF SCIENCE, PSICODOC, EBSCO; PUBMED; SCIELO Y REDALYC y repositorios institucionales

Posterior a la recolección de información, se emplearon las metodologías de análisis cualitativo de la revisión sistemática, que incluyen la categorización de la información de acuerdo con el propósito del estudio y en concordancia con la metodología PRISMA. Para la organización de

los artículos que hacen parte del análisis se empleó el uso de la herramienta Rayyan, una aplicación web que permite acelerar la selección inicial de resúmenes y títulos mediante un proceso semiautomático (Ouzani et al, 2016). Para la realización de la organización de los datos y los resultados de los repositorios institucionales se trabajó de JASP (simulador abierto) siendo un software estadístico gratuito que permite realizar análisis descriptivos inferenciales.

Tabla 2

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Estudios publicados en revistas arbitradas.	Las investigaciones que no corresponden al tema de estudio
Documentos científicos con margen temporal de publicación entre los años 2012 a 2022	Publicaciones con población no relacionada
La búsqueda se realizó en idioma español e inglés	Manuscritos no publicados en revistas indexadas.
Artículos y publicaciones que en su tratamiento tomaron como referente la terapia de aceptación y compromiso y alguno de sus procesos contemplados en el Hexaflex.	

Nota: criterios de inclusión y exclusión para el análisis de los artículos obtenidos en la búsqueda

Hipótesis de Investigación

Hi: Existe evidencia de la eficacia de tratamientos psicoterapéuticos basados en la terapia contextual de aceptación y compromiso para el tratamiento de las disfunciones sexuales de la excitación, el deseo y del orgasmo.

H0: No existe evidencia de la eficacia de tratamientos psicoterapéuticos basados en la terapia contextual de aceptación y compromiso para el tratamiento de las disfunciones sexuales de la excitación, el deseo y del orgasmo.

Resultados

A partir del uso de la herramienta Rayyan, se filtraron un total de 286 artículos de revistas indexadas. Fueron artículos recogidos con el uso de palabras claves antes mencionadas. De estos artículos, se excluyen 280 por cumplir con criterios de exclusión previamente mencionados. Con el análisis realizado mediante la herramienta Rayyan, se seleccionan cinco artículos que se mantienen dentro del margen de los criterios y, cuyo contenido, integra la terapia de aceptación y compromiso con la sexualidad a partir de estudios centrados en la efectividad de la terapia.

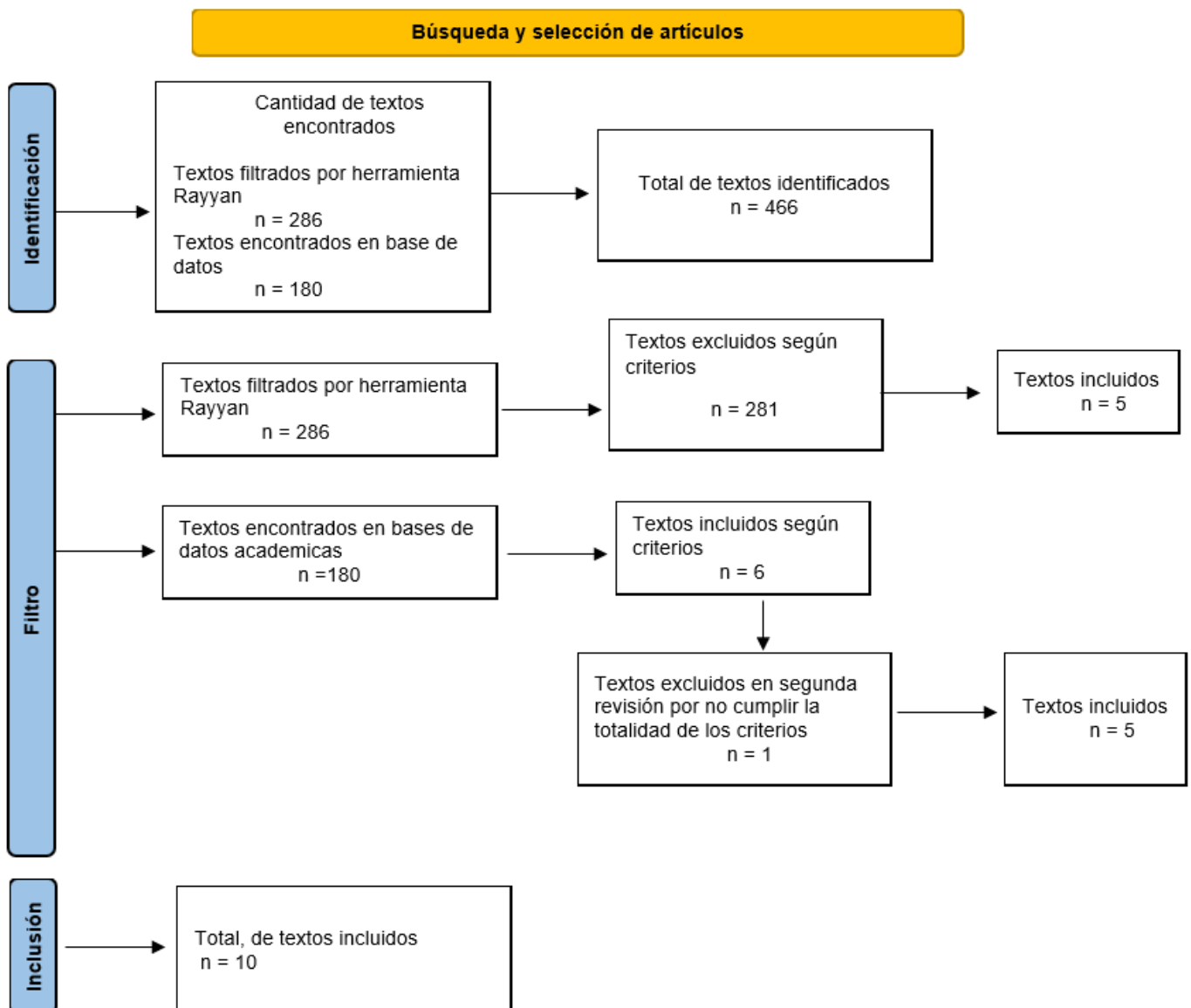
Por otro lado, se realiza una búsqueda desde Google Academic, Redalyc, Scielo, repositorios institucionales, entre otras bases de datos académicas, en las que se encuentran y revisan preliminarmente 180 documentos (incluyendo tesis de posgrado) que mencionan la terapia de aceptación y compromiso, disfunciones sexuales, sexualidad y demás palabras claves. De esta cantidad inicial, se seleccionan seis textos para ser integrados en la investigación, al cumplir

con los criterios temáticos previamente establecidos, y habiendo descartado artículos teóricos, repetidos o en un idioma distinto al español, francés o al inglés. Posterior a esta primera revisión de los documentos, se realiza una nueva revisión de cada texto para confirmar su selección basada en los criterios.

Las búsquedas iniciales y los pasos de selección de artículos antes mencionados se ilustran en la Figura 1.

Figura 1

Diagrama de selección y depuración documental



A continuación, se describen los artículos finalmente incluidos en la selección, los cuales se presentan el orden cronológico de su publicación.

Se incluyó inicialmente, un documento del 2012 titulado “Terapia de aceptación y compromiso: Descripción general de una aproximación con énfasis en los valores personales” (Madriz & Henderson, 2012). Estudio referente a la efectividad del tratamiento en problemas de satisfacción sexual y problemas del deseo. Documento que posterior a la revisión, se excluye al tratarse de una investigación no experimental.

Fechado en el año 2013, se incluyó el texto: “Efectos de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) en la adherencia al tratamiento antirretroviral de pacientes con VIH”(Catalina Patiño Torres, 2013). Se hallaron dos textos académicos del 2015: “Tratamiento de un caso de pedofilia desde la terapia de aceptación y compromiso (ACT)”(Díaz, 2015) y “Men’s experience with penile rehabilitation following radical prostatectomy: a qualitative study with the goal of informing a therapeutic intervention” (Nelson et al., 2015)

Del año 2017 fue incluido el texto “ACT En El tratamiento de la adicción sexual: acerca de un caso clínico [Thérapie D’acceptation Et D’engagement (ACT) Et Addiction Sexuelle]” (Lantheaume, 2017). Del año 2019 se incluyeron tres documentos: “Acceptance and Commitment Therapy to Increase Adherence to Penile Injection Therapy-Based Rehabilitation After Radical Prostatectomy: Pilot Randomized Controlled Trial” (Nelson et al., 2019); “A guided internet-delivered individually-tailored ACT-influenced cognitive behavioural intervention to improve psychosocial outcomes in breast cancer survivors (iNNOVBC): Study protocol” (Mendes-Santos et al., 2019); y “Aplicación de la terapia de aceptación y compromiso en adolescentes de 15 a 18 años con trastorno obsesivo compulsivo” (Vaca, 2019).

Finalmente, se incluyeron tres textos académicos del año 2022: “Evaluación de la eficacia de un protocolo basado en terapia de aceptación y compromiso, terapia sexual clásica y mindfulness para el tratamiento de la eyaculación precoz” (Guzmán, 2022); “Development and Evaluation of the Usefulness, Usability, and Feasibility of iNNOV Breast Cancer: Mixed Methods Study” (Mendes-Santos et al., 2022); y “Terapia de aceptación y compromiso (ACT) para el tratamiento de hipersexualidad y chemsex: protocolo de intervención y resultados de un estudio de caso” (Montesinos & Ortega Otero, 2022).

Tabla 3

Tabla resumen de los artículos finales de la investigación

Fecha del artículo	Título
2013	Efectos de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) en la adherencia al tratamiento antirretroviral de pacientes con VIH
2015	Tratamiento de un caso de pedofilia desde la terapia de aceptación y compromiso (ACT)”
2015	Men’s experience with penile rehabilitation following radical prostatectomy: a qualitative study with the goal of informing a therapeutic intervention
2017	ACT En El tratamiento de la adicción sexual: acerca de un caso clínico [Thérapie D’acceptation Et D’engagement (ACT) Et Addiction Sexuelle]”
2019	Acceptance and Commitment Therapy to Increase Adherence to Penile Injection Therapy-Based Rehabilitation After Radical Prostatectomy: Pilot Randomized Controlled Trial
2019	A guided internet-delivered individually-tailored ACT-influenced cognitive behavioural intervention to improve psychosocial outcomes in breast cancer survivors (iNNOVBC): Study protocol



Efectividad de la Terapia de Aceptación y Compromiso en Disfunciones Sexuales del Deseo, Excitación y Orgasmo: una revisión sistemática

2019	Aplicación de la terapia de aceptación y compromiso en adolescentes de 15 a 18 años con trastorno obsesivo compulsivo
2022	Evaluación de la eficacia de un protocolo basado en terapia de aceptación y compromiso, terapia sexual clásica y mindfulness para el tratamiento de la eyaculación precoz
2022	Development and Evaluation of the Usefulness, Usability, and Feasibility of iNNOV Breast Cancer: Mixed Methods Study
2022	Terapia de aceptación y compromiso (ACT) para el tratamiento de hipersexualidad y chemsex: protocolo de intervención y resultados de un estudio de caso

Nota: se sintetiza en un cuadro resumen los artículos finales considerados para la investigación

Con lo anterior queda evidenciado que en el año 2019 y 2022, de acuerdo con la literatura científica disponible, se publicó un mayor número de estudios relacionado con la terapia ACT y las disfunciones sexuales.

Revisando geográficamente la ubicación de los artículos y documentos encontrados, tres se realizaron en Bogotá-Colombia; dos construidos en Estados Unidos; uno fue hecho en Francia; otro fue una investigación en Ecuador; uno fue desarrollado en la Universidad Europea de Madrid; y dos se desarrollaron en Linköping-Suecia.

Se concluye que de acuerdo con la población participante en términos de género dentro de los estudios de la revisión, el 20% fueron estudios que consideraron hombres y mujeres; el 20% estudios realizados con mujeres y un 60% de los estudios implemento solo población masculina.

Basando los estudios en la investigación realizada por Moriana & Martinez (2011), investigación dirigida a la evidencia, diseño y evaluación de tratamientos psicológicos eficaces; donde recogen unas categorías que describe desde criterios, la eficacia de tratamientos psicológicos para: Tratamientos bien establecidos y Tratamientos probablemente eficaces; es posible afirmar que los documentos previamente mencionados no ingresan a la categoría de tratamientos bien establecidos. La razón es, siguiendo los criterios que se menciona en el documento, falta someter el experimento entre grupos para ser comparado con otros tratamientos estadísticamente significativos, bien sea farmacológicos y/o psicológicos; pues la falta de esta comparación de intervención limita comprender los resultados relacionados a la efectividad.

Por otro lado, estudios como Aplicación de la Terapia de Aceptación y Compromiso en Adolescentes de 15 a 18 Años con Trastorno Obsesivo Compulsivo (Vaca Cazares, 2019), que utilizaron dos grupos de control, ingresan a la categoría de tratamientos probablemente eficaces, esto se debe a la comparación entre los grupos (Moriana & Martinez 2011). Al igual que el estudio realizado por Nelson et al. (2015) y en su posterior estudio que divide a los participantes en 4 grupos focales para reunir experiencias; junto a su subsiguiente investigación que relaciona la ACT para la adherencia al tratamiento en terapia de inyección del pene (Nelson et al., 2019), demuestra que aquellos participantes que no asisten a la terapia psicológica mantienen resultados menos favorables que aquellos que mantenían un seguimiento constante, fortaleciendo elementos del deseo, la excitación y el orgasmo. Al comparar estos resultados, ambos estudios ingresan a la categoría de tratamientos probablemente eficaces.

Respecto a las siete investigaciones restantes, las muestras se intervinieron sobre el lineamiento de no reversión conllevando a la permanencia en la terapia, no permitían el seguimiento ni la comparación entre aquellos que no fueron sometidos, incluso, al darse la deserción de varios participantes, no fue posible recoger datos que permitieran dicha comparación. Aun

cuando los autores describen y afirman la eficacia de la terapia de aceptación y compromiso, la falta de esta comparativa dificulta conocer con exactitud el nivel de eficacia; se establece que generan resultados favorables solo a partir de los resultados que los autores lograron recoger de sus estudios.

Consideraciones éticas

Como lo plantea González Ávila (2002), los aspectos éticos en la investigación son de carácter teórico, por ende, las consideraciones éticas dependen del investigador, debiéndose respetar que la selección de artículos cumpla con los criterios de inclusión y no alterar los análisis ni los resultados de los artículos revisados.

De acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (de 6 de Septiembre de 2006) "por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones" fue pilar fundamental para el desarrollo de esta investigación lo dispuesto en sus artículos 50, 51, 55; en síntesis se realizó bajo los parámetros de la ética, teniendo en cuenta que el problema de investigación es importante y pertinente para el campo, evitando influencias externas que obligaran a cambiar o acelerar el proceso de la investigación, manteniendo la objetividad. Éticamente se asumió el compromiso de dar crédito a los autores y revisar las fuentes primarias para ser incluidas en el estudio.

Recomendaciones para futuras investigaciones

Puesto que se revisaron 466 documentos entre 2012 y 2022, de los que se incluyeron solo diez investigaciones experimentales que cumplieron con los criterios de búsqueda, para futuras investigaciones se presenta la necesidad de realizar investigaciones con una metodología científica sólida (experimentos, cuasiexperimentos y caso único con grupos/sujetos de comparación) desde el modelo contextualista funcional que aporte evidencia de calidad que respalde su efectividad.

Discusión

En primer lugar, existe poco material al respecto. Esto pone de manifiesto que, aunque las primeras investigaciones del modelo terapéutico datan de mediados de la década de los ochenta y que posteriormente en 1999 se publica la primera edición del Manual Clínico de ACT (Jurado, 2017), no hay mucha evidencia científica del tratamiento con ACT en las disfunciones sexuales. En ese orden de ideas, las mismas investigaciones que se sistematizan en la presente investigación, se podrían considerar como pioneras en la aplicación de la ACT para las disfunciones sexuales y, aunque demuestran efectividad relativa, futuros estudios deben investigar a mayor profundidad su impacto en cambio terapéutico deseado para determinar si se trata de tratamientos bien establecidos (Moriana & Martínez 2011).

Si bien se considera a las personas como seres sociales, es evidente que existe la posibilidad de adquirir diferentes condiciones o elementos que terminen por establecer diversas disfunciones a raíz de una inseguridad, ansiedad o depresión; sea en condiciones directa o indirectamente relacionados con la sexualidad. Esto reafirma lo planteado por Mendes Santos et al. (2019)

cuando afirma que las disfunciones sexuales, problemas en el deseo, la excitación y el orgasmo, constituyen un tema frecuente en las diferentes sociedades; de tal manera que la inseguridad y malestar por eventos privados, consolidan como un problema importante en términos clínicos para el sujeto. Así mismo, la interacción del hombre con su pareja influye en su desempeño sexual (Nelson et al, 2015), la imagen corporal en la mujer consolidaría una inseguridad que limita el deseo, obstruye el orgasmo e inhibe la excitación (Mendes-Santos et al., 2022).

En segundo lugar, centrando la discusión a evaluar la calidad y metodología en las investigaciones desde los criterios plantados por Moriana & Martínez (2011), ningún estudio de la presente revisión sistemática ingresa a la categoría de lo que se denomina "tratamientos bien establecidos"; pues no se encuentra evidencia de resultados estadísticamente significativos, ni de comparación con tratamientos farmacológicos, psicológicos o placebos. Ya que, de acuerdo con estos criterios, independiente si se trata de estudio de caso o no, las investigaciones deben someterse a la comparación con otro tratamiento para considerarse tratamientos bien establecidos.

Sin embargo, de acuerdo a la evidencia encontrada se podría catalogar como lo que se denomina "un tratamiento posiblemente eficaz" a la ACT para las disfunciones sexuales, puesto que desde el punto de vista metodológico, los estudios de Nelson et al. (2015), Nelson et al. (2019), y Vaca Cazares, (2019), presentan comparación entre grupos al tratamiento propuesto, lo que establece que la ACT va dirigida la adherencia al tratamiento o dirigida como procedimiento principal para las disfunciones sexuales, teniendo grupos de comparación.

De acuerdo con la presente revisión sistemática, se puede afirmar que la gran mayoría de los textos no cumplen con los criterios metodológicos antes mencionados, ya que no tienen una muestra o grupo de comparación que permita establecer si hay o no diferencias significativas entre los grupos sometidos a ACT y otros tratamientos. Lo encontrado en la revisión sistemática muestran en cierta forma la utilidad como tratamiento psicológico, sin embargo, como afirman Madriz & Henderson (2012), la realidad es una carencia sobre la profundización de este tema de la terapia en el área sexual.

En cuanto a las diferencias de género en los estudios seleccionados, llama la atención que pasados 21 años de la publicación del estudio de Labrador & Crespo (2001), quienes refieren que existe una gran diferencia de los esfuerzos que se dedican en investigación para el desarrollo de tratamientos eficaces para las disfunciones sexuales y que existe mayor esfuerzo para intentar superar las disfunciones sexuales masculinas en comparación a las femeninas; se contempla que se mantiene esta misma situación, ya que en esta revisión el 60% de la población participante de los corresponden a hombres, lo que lleva a inferir que existe mayor evidencia de tratamientos para hombres.

Por último, se menciona la ausencia de investigaciones donde integren muestras con identidades de género, expresiones de género y/u orientaciones sexuales distinto a la heterosexualidad y demás elementos de la sexualidad tradicional, que permitan ampliar la población y abarcar más variables de estudio

Conclusiones

Se encontró que la metodología empleada en la investigación de ACT en pacientes con disfunciones sexuales se encuentra en estudios de caso único, específicamente estudio de caso

que tenían como población objeto entre uno y tres sujetos, con población entre los 30 y 70 años; así mismos estudios experimentales, con diseño cuasiexperimental con población participantes entre los 15 y 72 años, hombres y mujeres.

El 33% de las intervenciones desde ACT son para adherencia al tratamiento y un 67% para el tratamiento de las disfunciones sexuales; así mismo el 90% de los documentos refieren que el aumento o la reducción del deseo sexual se considerado como resultado del desempeño sexual de sujeto. Un 70% de los estudios integran temas relacionados con la excitación, principalmente por la usencia de la sensación; por último, un 70% de las investigaciones están asociadas al orgasmo, donde se reportan que la fantasía para lograrlo no es adecuada socialmente u otros eventos privados terminan por impedir su culminación.

Al analizar los resultados de la revisión bibliográfica y sistemática del uso ACT de acuerdo con su nivel de efectividad, ninguno de los estudios de esta revisión ingresa en la categoría de estudios de tratamientos psicológicos bien establecidos, puesto que no cuentan con comparación con grupo control, con otros tratamientos farmacológicos y/o psicológicos con o sin efecto placebo. De igual manera, los estudios no cuentan con el suficiente poder estadístico. Sin embargo, el ACT ingresa a la categoría de tratamientos "posiblemente eficaces" para las disfunciones sexuales, al contar con evidencia de dos estudios con comparación entre grupos al tratamiento propuesto.

Referencias

- APA (2002). Criteria for evaluating treatment guidelines. *American Psychological Association*. Vol.57, 1052-1059.
- Armstrong, R., Hall, B. J., Doyle, J., & Waters, E. (2011). 'Scoping the scope' of a cochrane review. *Journal of Public Health*, 33(1), 147-150. <https://doi.org/https://doi.org/10.1093/pub-med/fdr015>
- Bond, F. W., Hayes, S. C., Baer, R. A., Carpenter, K. M., Guenole, N., Orcutt, H. K., . . . Zettle, R. E. (2011). Preliminary psychometric properties of the Acceptance and Action Questionnaire-II: a revised measure of psychological inflexibility and experiential avoidance. *Behavior therapy*, 42(4), 676-688. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.beth.2011.03.007>
- Chambless, D.L. y Hollon, S. (1998). Defining empirically-supported therapies. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66, 7-18.
- Chin, F., & Hayes, S. C. (2017). Chapter 7 - Acceptance and Commitment Therapy and the Cognitive Behavioral Tradition: Assumptions, Model, Methods, and Outcomes. In S. G. Hofmann, & G. J. Asmundson (Eds.), *The Science of Cognitive Behavioral Therapy* (pp. 155-173). Academic Press. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/B978-0-12-803457-6.00007-6>.
- Díaz, R. J. (2015). Tratamiento de un caso de pedofilia desde la terapia de aceptación y compromiso (ACT). *Avances En Psicología Latinoamericana*, 34(3), 529-541. <https://doi.org/10.12804/APL34.3.2016.07>
- Espitia-De la Hoz, F. (2018). Prevalencia y caracterización de las disfunciones sexuales en mujeres, en 12 ciudades colombianas, 2009-2016. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 69(1), 9-21. <https://doi.org/https://doi.org/10.18597/rcog.3035>
- García Hernandez, P. (2019). *Disfunciones Sexuales y Cardiopatía* (Primera Edición ed.). Asociación Española de Enfermería en Cardiología. Ushuaia Ediciones. <https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/Disfunciones-sexuales-y-cardiopatia.pdf>



- González Ávila, M. (2002). Aspectos éticos de la investigación cualitativa. *Revista Iberoamericana de Educación*, 29, 85-103. <https://doi.org/10.35362/rie290952>
- Guzmán, K. S. (2022). Evaluación de la eficacia de un protocolo basado en terapia de aceptación y compromiso, terapia sexual clásica y mindfulness para el tratamiento de la eyaculación precoz. Trabajo de Tesis, Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Maestría en Psicología Clínica. <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/bitstream/handle/001/4960/911211014%20%2b%20Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 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. (2013). Sal de tu mente entra en tu vida: la nueva terapia de aceptación y compromiso. Bilbao: Desclée De Brouwer.
- Hayes, S. C., Strosahl, K., & Wilson, K. G. (2015). Terapia de Aceptación y Compromiso: Proceso y Práctica del cambio consciente. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Jurado, M. (2017). Una Mirada Introductoria a la Terapia de Aceptación y Compromiso. *Revista Griot*. Vol. 10, Num. 1, pp.70-87.
- Labrador, F. J., & Crespo, M. (2001). Tratamientos psicológicos eficaces para las disfunciones sexuales. *Psicothema*, 13(3), 428-441.
- Lantheaume, S. (2017). ACT in the treatment of sexual addiction: About a clinical case. *Encephale*, 44(4), 387-391. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2017.06.001>
- Ley 1090/2006. (de 6 de Septiembre de 2006). Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Congreso de Colombia.
- Luciano, C. (2016). Evolución de ACT. *Análisis y Modificación de Conducta*, 42, 165-66. <https://doi.org/10.33776/amc.v42i165-66.2791>
- Luisi Frinco, V. (2013). Educación de la sexualidad en el contexto familiar y escolar. *Educere*, 17(58), 429-435.
- Madriz, L. F. V., & Henderson, R. R. (2012). Terapia De Aceptación Y Compromiso: Descripción General De Una Aproximación Con Énfasis En Los Valores Personales. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, IV(138), 101-110. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15328800009>
- Manterola, C., Astudillo, P., Arias, E., & Claros, N. (2013). Revisiones sistemáticas de la literatura. Qué se debe saber acerca de ellas. *Cirugía Española*, 91(3), 149-155. <https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2011.07.009>
- Masters, W. H., & Johnson, V. E. (1970). Human Sexual Inadequacy. (B. Little, Ed.) Universidad de Michigan.
- Mendes-Santos, C., Nunes, F., Weiderpass, E., Santana, R., & Andersson, G. (2022). Development and Evaluation of the Usefulness, Usability, and Feasibility of iNNOV Breast Cancer: Mixed Methods Study. *JMIR Cancer* 2022;8(1):E33550 <https://Cancer.Jmir.Org/2022/1/E33550>, 8(1), e33550. <https://doi.org/10.2196/33550>
- Mendes-Santos, C., Weiderpass, E., Santana, R., & Andersson, G. (2019). A guided internet-delivered individually-tailored ACT-influenced cognitive behavioural intervention to improve psychosocial outcomes in breast cancer survivors (iNNOVBC): Study protocol. *Internet Interventions*, 17. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2019.01.004>
- Moriana, J. A., & Martínez, V. A. (2011). La Psicología Basada En La Evidencia Y El Diseño Y Evaluación De Tratamientos Psicológicos Eficaces. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 16(2), 81-100.

- Nelson, C. J., Lacey, S., Kenowitz, J., Pessin, H., Shuk, E., & Mulhall, J. P. (2015). Men's experience with penile rehabilitation following radical prostatectomy: A qualitative study with the goal of informing a therapeutic intervention. *Psycho-Oncology*, 24(12), 1646-1654. <https://doi.org/10.1002/pon.3771>
- Nelson, C. J., Saracino, R. M., Napolitano, S., Pessin, H., Narus, J. B., & Mulhall, J. P. (2019). Acceptance and Commitment Therapy to Increase Adherence to Penile Injection Therapy-Based Rehabilitation After Radical Prostatectomy: Pilot Randomized Controlled Trial. *Journal of Sexual Medicine*, 16(9), 1398-1408. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2019.05.013>
- OMS. (2018). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Organización Mundial de la Salud.
- Páez-Blarrina, M., Gutiérrez-Martínez, O., Valdivia-Salas, S., & Luciano-Soriano, C. (2006). Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y la importancia de los valores personales en el contexto de la terapia psicológica. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 6(1), 1-20.
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., . . . Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>.
- Patiño Torres, C. (2013). Efectos de la terapia de aceptación y compromiso (ACT) en la adherencia al tratamiento antirretroviral de pacientes con VIH. Tesis de grado, Univesidad Javeriana, en <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/12548/Documento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Prado-Fontan, N., Cuña-Carrea, I. D., Alonso-Calvete, A., & González-Gonzalez, Y. (2022). Disfunciones sexuales en el periodo posparto, una revisión de la literatura. *Medicina Naturista*, 16(1), 48-56.
- Rivera Colón, R., & Santiago Centeno, Z. (2016). Sexualidad y Disfunción Sexual en Hombres Mayores de 60 años de Edad: un estudio cualitativo. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 7(1), 116-132.
- Sánchez Bravo, C., Carreño Meléndez, J., Martínez Ramírez, S., & Gómez López, M. E. (2005). Disfunciones sexuales femeninas y masculinas: comparación de género en una muestra de la Ciudad de México. *Salud Mental*, 28(4), 74-80.
- Torres-Carrión, P. V., González-González, C. S., Aciar, S., & Rodríguez-Morales, G. (2018). Methodology for systematic literature review applied to engineering and education. Global Engineering Education Conference (EDUCON). Santa Cruz de Tenerife, Spain. <https://doi.org/DOI: 10.1109/EDUCON.2018.8363388>
- Vaca Cazares, M. S. (2019). Aplicación de la Terapia de Aceptación y Compromiso en adolescentes de 15 a 18 años con trastorno obsesivo compulsivo. Tesis de grado, Universidad San Francisco de Quito, en <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/8202>
- Vargas Madriz, L. F., & Ramirez Henderson, R. (2012). Terapia de aceptación y compromiso: descripción general de una aproximación con énfasis en los valores personales. *Revista de Ciencias Sociales*, 138(IV), 101-110. <https://doi.org/10.15517/RCS.V01138.12089>
- Wilson, K. G., & Luciano, M. C. (2002). Terapia de aceptación y compromiso (ACT) un tratamiento conductual orientado a los valores. Editorial Pirámide.
- Xiao, Y., & Watson, M. (2019). Guidance on Conducting a Systematic Literature Review. *Journal of Planning Education and Research*, 39(1), 93-112. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/0739456X17723971>