



ARTÍCULO DE REVISIÓN

REVIEW ARTICLE

Recibido: 13/03/2018. Aceptado: 6/05/2018

DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA EMPÍRICA

AFFECTIVE DEPENDENCE IN WOMEN: A REVIEW OF THE EMPIRICAL LITERATURE

V. Gonzalez-Bueso¹, J.J. Santamaría¹, L. Merino¹, E. Montero¹, D. Fernández², J. Ribas¹

¹Atención e Investigación en Socioadicciones, Mental Health, and Addictions Network. Generalitat de Catalunya (XHUB), Barcelona, Spain. ²Research and Development Unit, Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Fundació Sant Joan de Déu CIBERSAM, Sant Boi de Llobregat, Barcelona, Spain. ³School of Mathematics and Statistics, Victoria University of Wellington, Wellington, New Zealand.

Correspondencia: Vega González-Bueso. AIS (Atención e Investigación de Socioadicciones). C/ Forn 7-9 Local. CP. 08014, Barcelona, Cataluña, Spain. Tel. +34 93 301 30 24, fax: +34 93 301 87 44. E-mail: vgonzalez@ais-info.org



ISSN 2565-0564

Psicosom. psiquiatr. 2018;5:40-53.



RESUMEN

Introducción: actualmente existe un debate sobre si la "Dependencia Emocional" constituye un trastorno real, el aumento de las publicaciones sobre este tema en los últimos años parece reflejar el interés por este problema. El objetivo de esta revisión es proporcionar una visión general completa de los estudios empíricos actuales sobre la dependencia emocional desde una perspectiva integradora. **Método:** se llevó a cabo una revisión de la literatura para (i) identificar estudios empíricos que evalúen la dependencia emocional en mujeres (ii) revisar el concepto, su definición, identificación y aspectos asociados y (iii) presentar, relacionar y discutir los resultados. **Resultados:** la revisión sistemática de la literatura identificó 19 estudios relevantes. Los estudios incluidos utilizaron muestras clínicas y de población general (menores, adolescentes y adultos) y se centraron en las características de las personas afectadas por el problema. Los trabajos se focalizaron en (1) la validación de instrumentos de medida; y (2) estudios descriptivos o correlacionales. **Discusión:** es necesario un consenso con respecto a la definición y al diagnóstico de la dependencia emocional. Existe una necesidad de mayor consistencia y estandarización en esta área. Es vital un esfuerzo internacional para comprender la psicopatología del problema y desarrollar mejores prácticas en el tratamiento.

Palabras clave: Dependencia emocional, dependencia afectiva, trastornos adictivos no relacionados a sustancias, revisión, literatura empírica.

ABSTRACT

Introduction: there is an ongoing debate on whether the "emotional dependency" constitutes a real disorder, the increase in publications in this area in the last years seems to reflect the interest for this problem. The objective of this review is to provide a complete overview of current empirical studies on emotional dependence from an integrative perspective. **Method:** a review of the literature was carried out (i) to identify empirical studies that assess emotional dependence in women (ii) to review the concept, its definition, identification and associated aspects and (iii) to present, link and discuss the results. **Results:** the systematic review of the literature identified 19 relevant studies. The included studies used clinical and general population samples (minors, adolescents, and adults) and focused on the characteristics of the people affected by the problem. The research was focused on (1) the validation of measuring instruments; and (2) descriptive or correlational studies. **Discussion:** a consensus is needed regarding the definition and diagnosis of emotional dependence. There is a need for greater consistency and standardization in this area. An international effort is vital to understand the psychopathology of the problem and develop best practices in the treatment.

Keywords: Affective dependence, emotional dependence, behavioral addictions, review, empirical literature.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha abierto un debate sobre si la "Dependencia Emocional" constituye un trastorno real y si debería ser por tanto incluido en los diferentes manuales diagnósticos. Algunas personas sufren dificultades para mantener relaciones sentimentales sanas, lo que les desencadena problemas de salud mental y buscan ayuda profesional para resolverlos. Esto sugiere que, en el contexto clínico, la depen-

dencia emocional puede ser considerada como un trastorno mental (Castelló, 2000, 2005).

El incremento de las publicaciones sobre el tema a lo largo del tiempo parece reflejar el interés de la comunidad científica en estudiar este fenómeno, tanto a nivel conceptual (Camarillo Gutiérrez, 2016; Izquierdo-Martínez & Gómez-Acosta, 2013), como su relación con otros aspectos cognitivos, de relación, de personalidad o de salud mental.



Aun así, los diversos términos y definiciones que utilizan los autores para la problemática son muchas veces distintas al constructo dependencia emocional (adicción al amor, amor romántico, dependencia interpersonal, etc.). Algunas de las definiciones utilizadas en estos trabajos varían desde un trastorno de la personalidad caracterizado por un patrón crónico y estable a lo largo de la vida con síntomas como trastornos obsesivos o síndromes desadaptativos (Echeburúa & Del Corral, 1999), a un trastorno adictivo (Riso, 2003), en el que el objeto de adicción es la relación de pareja.

En los últimos años, la conceptualización del problema empieza a ser consensuada, definiendo la dependencia emocional (DE) como un patrón de comportamientos desadaptativos y estables de subordinación, asimetría y búsqueda de atención que afectan a las relaciones de pareja de una persona (Izquierdo-Martínez & Gómez-Acosta, 2013). Debido a estos patrones, la persona afectada evita algunos aspectos relacionales que valora de forma negativa y termina siendo controlada por la necesidad de permanecer con la otra persona y por los pensamientos y emociones asociados a la posible pérdida de la relación, aun soportando todo tipo de consecuencias negativas. Los profesionales de la salud mental que tratan con este problema indican que los síntomas que se experimentan son similares a los provocados por las adicciones comportamentales (Camarillo Gutiérrez, 2016).

Es sobre esta conceptualización donde centramos la revisión actual. Hasta la fecha, no se han publicado evaluaciones críticas o revisiones sistemáticas de la DE. Desde la perspectiva de un investigador o de un profesional de la salud mental, esto puede obstaculizar el desarrollo de una visión compartida de la problemática y su clasificación. El objetivo de este estudio es presentar una revisión actual de la literatura empírica publicada sobre la problemática en mujeres. Con el objetivo de evitar al máximo las ambigüedades en la conceptualización del problema y la consecuente limitación respecto a validez y fiabilidad, analizaremos artículos donde el concepto de DE se evalúa como un problema con entidad propia. El objetivo principal por tanto es obtener una visión inclusiva de los aspectos relacionados con el problema.

PROCEDIMIENTO

Entre octubre y diciembre de 2017 se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, PsychINFO, ScienceDirect, Web of Science, y Google Scholar, utilizando los siguientes

términos en título, resumen o palabras clave: "emotional dependence", "emotional dependency", "dependencia emocional", "dependencia afectiva". Estos parámetros de búsqueda proporcionaron un total de 239 resultados, que incluyeron los siguientes resultados para cada base de datos: PubMed (15 resultados), PsychINFO (4 resultados), ScienceDirect (20 resultados), Web of Science (27) y Google Scholar (173). Se revisaron también las referencias de los artículos seleccionados. Los estudios fueron sistemática e independientemente revisados por los autores, prestando atención a la tipología, la población analizada, la metodología, los resultados obtenidos y su interpretación. Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

1. Datos recogidos empíricamente
2. Evaluación de la dependencia emocional o afectiva de alguna forma específica para el constructo.
3. Que se incluyeran mujeres en la muestra.
4. Disponibilidad del texto completo
5. Publicado después del año 2000,
6. Escrito en inglés o en español
7. Artículo publicado en una revista con revisión por pares.

Los artículos fueron excluidos si no presentaban datos recogidos empíricamente o si los autores no proporcionaban una definición de la DE o no utilizaban un instrumento específico para medirla.

Un total de 19 estudios fueron seleccionados mediante este procedimiento de revisión. (Fig. 1).

RESULTADOS

La tabla 1 presenta un resumen de las características clave de los diecinueve estudios incluidos.

DISEÑO DE LOS ESTUDIOS INCLUIDOS

Tres de los diecinueve estudios fueron trabajos de validación de instrumentos psicométricos para DE (Aiquipa, 2012; Lemos-Hoyos & Londoño-Arreondo, 2006; Urbiola, Estévez-Gutiérrez, Iraurgi-Castillo, Estévez, & Iraurgi, 2014). El resto de los trabajos incluidos fueron descriptivos o correlacionales (Aiquipa-Tello, 2015; Alonso-Arbiol, Shaver, & Yarnoz, 2002; de la Villa & Sirvent, 2009; González-Bueso

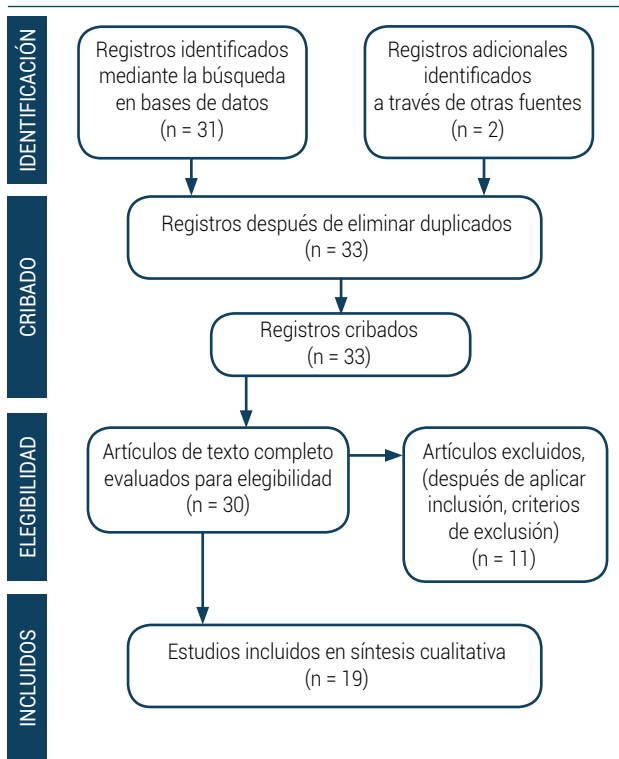
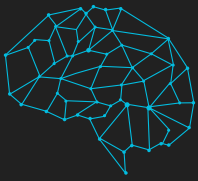


FIGURA 1. Diagrama de flujo PRISMA 2009 (Moher, Liberati, Tetzlaff, Altman, & PRISMA Group, 2009).

et al., 2016; González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014; Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009; Kemer, Çetinkaya Yıldız, & Bulgan, 2017; Laca-Arocena & Mejía-Ceballos, 2017; Lemos-Hoyos, Jaller-Jaramillo, González-Calle, Díaz-León, & De la Ossa, 2012; Lemos-Hoyos, Lodoño-Arredondo, & Zapata-Echavarría, 2007; Momeñe, Jáuregui-Bilbao, & Estévez-Gutiérrez, 2017; Niño-Rodríguez & Abaunza-León, 2015; Petruccelli et al., 2014; Sanathara, Gardner, Prescott, & Kendler, 2003; Santamaría et al., 2015; Urbiola, Estévez, Iruarizaga, & Jauregui, 2017). Solamente un estudio incluyó un grupo control de sujetos sanos (de la Villa & Sirvent, 2009). Los artículos fueron realizados, ordenados según la cantidad de estudios por país, en España (7), Colombia (5), Perú (2), Italia (1), Turquía (1) y México (1). El contexto de los lugares donde se realizaron los estudios fue variado, la mayoría lo fueron en centros universitarios (Aiquipa, 2012; Alonso-Arbiol et al., 2002; González-Jiménez & Hernández-Romera,

2014; Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009; Kemer et al., 2017; Laca-Arocena & Mejía-Ceballos, 2017; Lemos-Hoyos et al., 2012, 2007; Lemos-Hoyos & Londoño-Arredondo, 2006; Momeñe et al., 2017; Niño-Rodríguez & Abaunza-León, 2015; Petruccelli et al., 2014; Sanathara et al., 2003; Urbiola et al., 2014, 2017). Tres estudios fueron llevados a cabo por centros proveedores de atención psicológica (de la Villa & Sirvent, 2009; González-Bueso et al., 2016; Santamaría et al., 2015) y uno en contexto hospitalario (Aiquipa-Tello, 2015).

CARACTERÍSTICAS DE LAS MUESTRAS UTILIZADAS

Los 19 estudios contaron con un total de 17.307 participantes. De estos, y teniendo en cuenta aquellos donde no se informa de la proporción por sexos, 5.858 fueron mujeres (un 61,52% del total). El número de participantes varió de 33 a 7.174 (M=865,35, DT: 1654,01). Tres estudios fueron realizados sólo con población femenina (Aiquipa-Tello, 2015; González-Bueso et al., 2016; Santamaría et al., 2015), y en dos de las publicaciones no se informó sobre el porcentaje o número de hombres y mujeres de la muestra (González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014; Sanathara et al., 2003).

La mayoría de los trabajos contaron con población universitaria (Aiquipa, 2012; Alonso-Arbiol et al., 2002; Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009; Lemos-Hoyos et al., 2012; Lemos-Hoyos & Londoño-Arredondo, 2006; Niño-Rodríguez & Abaunza-León, 2015; Urbiola et al., 2014; Urbiola & Estévez, 2015). Una de las publicaciones fue la única que se realizó con participantes menores de edad, procedentes de Institutos de educación secundaria (González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014). En cinco de los trabajos se informa de que se utilizó población general mediante diversos tipos de recogida de información, como encuestas, llamadas telefónicas,... (Kemer et al., 2017; Laca-Arocena & Mejía-Ceballos, 2017; Lemos-Hoyos et al., 2007; Momeñe et al., 2017; Sanathara et al., 2003). Cabe destacar que Sanathara y sus coautores realizaron su investigación utilizando parejas de gemelos (tanto mujer-mujer, como hombre-hombre y hombre-mujer). Por último, sólo en uno de los estudios se menciona que la muestra de población se seleccionó mediante randomización simple (Petruccelli et al., 2014).

Un total de cuatro de los ensayos se basaron en población clínica; esta muestra estuvo formada por pacientes que buscaron tratamiento en servicios de salud mental (Aiquipa-Tello, 2015; de la Villa & Sirvent, 2009; González-Bueso et al., 2016; Santamaría et al., 2015). De estos proyectos, uno

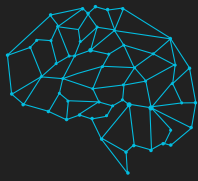
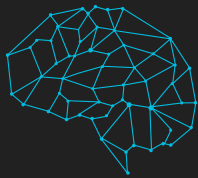
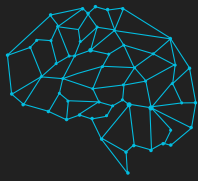


Tabla I. Características seleccionadas de estudios empíricos sobre Dependencia Emocional por año de publicación

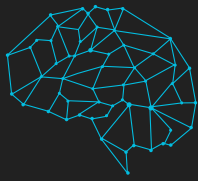
AUTORES/AÑO/PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA (N) Y DISEÑO	MEDIDA DE DE*	OTRAS MEDIDAS	PREVALENCIA ENCONTRADA	RESULTADOS
Alonso-Arbiol. I. Shaver, P.R. Yarnoz, S. 2002 España	(i) Explorar la relación entre género y DE. (ii) Explorar la relación entre apego y DE.	602 participantes 291 mujeres (48.3%) 311 hombres (51.7%) Estudiantes universitarios de España.	Subescala Emotional Reliance on Another Person del Interpersonal Dependency Inventory (IDI)	Subescala Lack of Social Self-Confidence del IDI Bem Sex Role Inventory (BSRI) Experiences in Close Relationships (ECR)	N.P.*	(i) Las mujeres fueron más emocionalmente dependientes que los hombres. (ii) El apego ansioso y la preocupación correlacionaron con la DE. (iii) La varianza de la DE era parcialmente explicada por los roles de género.
Sanathara, V.A. et al. 2003 EUA	(i) Explorar la relación entre DE y depresión mayor en mujeres (ii) Explorar las diferencias en esta relación en hombres y en mujeres	7174 participantes No se informa de la proporción de cada sexo Edad media: no se informa Parejas de gemelos: mujer-mujer, hombre-hombre y mujer-hombre	The Interpersonal Dependency Inventory (IDI)	Entrevista clínica estructurada basada en SCID	N.P.*	(i) La DE se asocia a mayor riesgo de sufrir depresión mayor. (ii) Las mujeres presentaron mayores puntuaciones en DE que los hombres.
Lemos-Hoyos, M. Londoño-Arredondo, N.H. 2006 Colombia	(i) Construir y validar un instrumento para evaluar DE	815 participantes 506 mujeres (62.1%) 309 hombres (37.9%) Edad media: 24.1 años Estudiantes universitarios y otros empleados de Colombia.	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)	-	N.P.*	(i) Los indicadores de confiabilidad ($r = 0.950$) y de validez de constructo fueron adecuados.
Lemos-Hoyos, M. Londoño-Arredondo, N.H. Zapata-Echavarría, J. 2007 Colombia	(i) Establecer las distorsiones cognitivas que mejor discriminan las personas con DE	116 participantes 59 mujeres (50.9%) 57 hombres (49.1%) Edad media: 30.84 años Adultos laboralmente activos de Colombia.	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)	Inventario de Pensamientos Automáticos (IPA)	38.12% en la muestra total 13.56% en mujeres 24.56% en hombres	(i) Las personas con DE tuvieron un mayor número de distorsiones cognitivas. (ii) Dos variables significativas: la distorsión cognitiva Deberías y la Falacia de control.
de la Villa, M. Sirvent, C. 2009 España	(i) Comparar las características definitorias de DE (ii) Analizar las diferencias con población general (iii) Analizar las diferencias inter-género	78 participantes 57 mujeres (73%) 21 hombres (27%) Edad media: 38.9 años Pacientes diagnosticados con DE 311 participantes como grupo control mujeres 206 (66%) hombres 105(34%) Edad media: 36.1 años	Test de Dependencias Sentimentales (TDS-100)	Entrevista clínica semiestructurada	N.P.*	(i) Los dependientes afectivos experimentan posesividad, craving y abstinencia, sentimientos negativos (culpa, vacío emocional, miedo al abandono), inescapabilidad emocional, conflictos de identidad y locus de control externo. (ii) Los hombres son más buscadores de sensaciones y se muestran más inflexibles (iii) Las mujeres emplean más mecanismos de negación y no afrontamiento, con conciencia de problema nula o distorsionada.
Jaller-Jaramillo, C. Lemos-Hoyos, M. 2009 Colombia	(i) Identificar los esquemas desadaptativos tempranos en personas con DE	569 participantes 386 mujeres (67.84%) 183 hombres (32.16%) Edad media: 19.9 años Estudiantes universitarios de Colombia	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)	Young Schema Questionnaire Long Form-Second Edition (YSQ-L2)	24.6% en la muestra total 18.45% en mujeres 6.15% en hombres	(i) Se encontraron esquemas desadaptativos tempranos de desconfianza/abuso e insuficiente autocontrol



AUTORES/AÑO/PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA (N) Y DISEÑO	MEDIDA DE DE*	OTRAS MEDIDAS	PREVALENCIA ENCONTRADA	RESULTADOS
Aiquipa, J 2012 Perú	(i) Construir y validar un instrumento psicométrico para medir la DE	757 participantes 398 mujeres (53%) 359 varones (47%) Edad media: 22,8 años Estudiantes universitarios y otros empleados de Perú, no se indica procedencia concreta.	Inventario de Dependencia Emocional (IDE)		N.P.*	(i) Los indicadores de confiabilidad ($r = 0.91$) y de validez de constructo fueron adecuados
Lemos-Hoyos, M. et al. 2012 Colombia	(i) Identificar el perfil cognitivo de persona con DE	569 participantes 386 mujeres (67,8%) 183 hombres (32,2%) Edad media: 19,89 años Estudiantes universitarios y otros empleados de Colombia	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)	Young Schema Questionnaire Long Form-Second Edition (YSQ-L2) Cuestionario de Creencias Centrales de los Trastornos de la Personalidad (CCE-TP) Inventario de Pensamientos Automáticos (IPA) Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento Modificado	24,6% en la muestra total 18,28% en mujeres 6,32% en hombres	(i) Se identificó un perfil cognitivo caracterizado por: esquema desadaptativo temprano de "desconfianza/abuso", creencias centrales "paranoides" y "dependientes", y distorsión cognitiva de "falacia de cambio" y "autonomía".
González-Jiménez, A.J. Hernández-Romera, M. 2014 España	(i) Encontrar los esquemas desadaptativos tempranos (ii) Establecer las posibles diferencias en DE basadas en género.	238 participantes No se informa de la proporción de cada sexo. Edad media: 17 años Estudiantes de educación secundaria de España	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)		18,1% en la muestra total 6,72% en mujeres 11,34% en hombres	(i) No hay diferencia en DE respecto al género. (ii) Hay un porcentaje mayor de hombres con DE.
Petrucci, F. et al. 2014 Italia	(i) Explorar la correlación entre la DE y la agresión reactiva/proactiva (ii) Evaluar las diferencias individuales como factores predisponentes de comportamiento agresivo y DE	3375 participantes 1698 mujeres (50.3%) 1667 hombres (49.7%) Edad media: 28.64 años Muestra randomizada, condición de haber tenido al menos una pareja	Spouse-Specific Dependency Scale (SSDS)	Reactive Proactive Questionnaire (RPQ)	N.P.*	(i) Correlación positiva entre la DE y la agresión proactiva. (ii) La DE en hombres tiende a crecer con la edad
Urbiola, I. Estévez, A. Iraurgi, I. 2014 España	(i) Desarrollar un instrumento de DE	1047 participantes 697 mujeres (66.6%) 350 hombres (33.4%) Edad media: 18.63 Estudiantes universitarios de España	Dependencia Emocional en el Noviazgo en Jóvenes (DEN)		N.P.*	(i) El inventario mostró una adecuada convergencia con otros instrumentos de DE y otros constructos afines.



AUTORES/AÑO/PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA (N) Y DISEÑO	MEDIDA DE DE*	OTRAS MEDIDAS	PREVALENCIA ENCONTRADA	RESULTADOS
Aiquipa, J 2015 Perú	(i) Identificar la relación entre DE y violencia de pareja	51 mujeres 25 víctimas de violencia de pareja (49%) 26 sin violencia de pareja (51%) Edad media: 32.2 años Usuarías del servicio de psicología de un hospital de Perú.	Inventario de Dependencia Emocional (IDE)	"Ficha de Tamizaje de la Violencia Basada en Género" (Anexo A) "Ficha Multisectorial Violencia Familiar" (Anexo B)	96% en el grupo de violencia de pareja 19% en el grupo sin violencia de pareja	(i) Existe relación entre la DE y violencia de pareja. (ii) Dimensiones más relacionadas: miedo a la ruptura, prioridad de pareja y subordinación y sumisión.
Niño-Rodríguez, D.C. Abaunza-León, N. 2015 Colombia	(i) Identificar la relación entre DE y estrategias de afrontamiento	110 participantes 76 mujeres (69.1%) 34 hombres (30.9%) Edad media: no especificada Estudiantes universitarios de Colombia	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)	Escala de Estrategias de Coping – Modificada (EEC-M)	25% en la muestra total No se especificó por sexos	(i) Relación positiva entre DE y reacción agresiva. (ii) Relación negativa DE y solución de problemas y reevaluación positiva.
Santamaría, J.J. et al. 2015 España	(i) Determinar el perfil psicopatológico de mujeres con DE (ii) Estudiar la relación entre autoestima y síntomas psicopatológicos	33 mujeres Edad media: 39,67 años Pacientes demandando atención en una unidad de atención psicológica de España	Test de Dependencias Sentimentales (TDS-100)	Symptom Checklist-90 items Revised (SCL- 90-R) The Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES) Entrevista semiestructurada	N.P.*	(i) Las pacientes presentaban elevada obsesión-compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ideación paranoide, psicoticismo y una autoestima baja. (ii) La autoestima correlacionó de manera negativa con somatización, obsesión-compulsión, depresión y hostilidad.
González-Bueso, V. et al. 2016 España	(i) Evaluar las características clínicas en mujeres con DE, con y sin consumo de drogas ilegales (ii) Caracterizar las diferencias entre los dos grupos, en variables socio-demográficas y clínicas	40 mujeres con dependencia emocional 28 sin consumo de drogas (70%) 12 con consumo de drogas (30 %) Edad media: 42.5 años Pacientes demandando atención en una unidad de atención psicológica de España	Test de Dependencias Sentimentales (TDS- 100)	Symptom Checklist-90 items-Revised (SCL- 90-R) The Barratt Impulsiveness Scale (BIS-11) Entrevista clínica semiestructurada	N.P.*	El grupo con consumo ocasional presenta: (i) Mayor gravedad en la escala de Acomodación. (ii) Puntuaciones más altas en Sensibilidad Interpersonal, Ansiedad, Hostilidad, Ideación paranoide, Psicoticismo y GSI. (iii) Puntuaciones más altas en la subescala Impulsividad Motora.
Kemer, G. Çetinkaya-Yıldız, E. Bulgan, G. 2016 Turquía	(i) Examinar el papel de la DE y las creencias disfuncionales sobre las relaciones, en la predicción de la satisfacción con la relación	384 participantes 203 mujeres (52.9%) 181 hombres (47.1%) Edad media: 35.98 años Personas casadas de Turquía, sin especificar procedencia concreta	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)	Relationship assessment scale (RAS) Interpersonal cognitive distortions scale (ICDS)	N.P.*	(i) El sexo y la duración del matrimonio representaron una parte de la varianza de la satisfacción con la relación. (ii) Controlando estas dos variables, la DE, rechazo interpersonal, expectativas irreales, y la percepción errónea interpersonal representaron una porción relativamente grande de la varianza.



AUTORES/AÑO/PAÍS	OBJETIVOS	MUESTRA (N) Y DISEÑO	MEDIDA DE DE*	OTRAS MEDIDAS	PREVALENCIA ENCONTRADA	RESULTADOS
Laca-Arocena, F.A. Mejía-Ceballos, J.C. 2017 México	(i) Realizar un análisis descriptivo-comparativo y un análisis correlacional por género de la DE, el mindfulness y los estilos de mensajes en el manejo del conflicto	200 personas 93 mujeres (46.5%) 107 hombres (53.5%) Edad media: 22 años Personas de México, recogidos a pie de calle	Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE)	Inventario Friburgo de Mindfulness (FMI) Estilos de Mensajes en el Manejo del Conflicto (CMMS)	N.P.*	(i) Los hombres manifiestan más ansiedad de separación y búsqueda de atención. (ii) Las mujeres utilizan más expresiones límite con su pareja. (iii) La mayoría de los factores de la DE se relacionan con los estilos de comunicación: Centrado en la otra parte y Centrado en uno mismo.
Momeñe, J. Jáuregui, P. Estévez, A. 2017 España	(i) analizar la relación entre DE, abuso psicológico, regulación emocional, y las diferencias en función del sexo (ii) estudiar el papel predictor del abuso psicológico y las dificultades en regulación emocional en la DE	303 participantes 232 mujeres (76.6%) 71 hombres (23.4%) Edad media: 25.93 años No se indica procedencia concreta	Dependencia Emocional en el Noviazgo en Jóvenes (DEN)	Subtle and Overt Psychological Abuse of Women Scale (SOPAS) Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS)	N.P.*	(i) El abuso psicológico y la DE correlacionan positivamente. (ii) Las mujeres obtienen puntuaciones más elevadas en dificultades de regulación emocional. (iii) El abuso psicológico y dificultades de regulación emocional son predictoras de la DE en las relaciones de pareja.
Urbiola, I. et al. 2017 España	(i) analizar la DE en jóvenes con y sin pareja (ii) analizar las diferencias por género en DE (iii) evaluar la relación de la DE con la autoestima y la sintomatología ansiosa y depresiva	535 participantes 446 mujeres (83,4%) 89 hombres (16,6%) Edad media: 21,15 años Estudiantes universitarios de España	Dependencia Emocional en el Noviazgo en Jóvenes (DEN)	Escala de Depresión del Centro para Estudios Epidemiológicos (CES-D) The Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES) Symptom Checklist-90 items-Revised (SCL- 90-R)	N.P.*	(i) Correlación positiva entre DE y sintomatología ansioso-depresiva. (ii) Correlación negativa entre DE y autoestima. (iii) La subescala Evitar estar solo y la variable Tener pareja fueron predictoras de sintomatología ansiosa. (iv) Las subescalas Necesidad de agrandar y Evitar estar solo fueron predictoras de la autoestima.

comparó mujeres usuarias de un servicio de Psicología con y sin episodios de violencia de pareja (Aiquipa-Tello, 2015). En el resto, se ensayó con pacientes diagnosticados de dependencia emocional. de la Villa y Sirvent estudiaron una muestra de mujeres y hombres y fueron los únicos autores que utilizaron un grupo control de comparación.

DEFINICIÓN Y EVALUACIÓN DE LA DEPENDENCIA EMOCIONAL

Todos los estudios analizados hacen referencia a las características negativas asociadas a la dependencia emocional en sus apartados introductorios. Pero la definición operacional del concepto varía de unos trabajos a otros, así como los

términos utilizados para la problemática (Dependencia Emocional, Dependencia Afectiva y Dependencia Interpersonal).

Aun así, la mayoría de los autores (Aiquipa-Tello, 2015; Aiquipa, 2012; de la Villa & Sirvent, 2009; González-Bueso et al., 2016; González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014; Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009; Lemos-Hoyos et al., 2012, 2007; Lemos-Hoyos & Londoño-Arreondo, 2006; Momeñe et al., 2017; Niño-Rodríguez & Abaunza-León, 2015; Santamaría et al., 2015; Urbiola et al., 2014, 2017) hacen referencia a las definiciones de Castelló (Castelló, 2000, 2005) y de la Villa y Sirvent (de la Villa & Sirvent, 2008, 2009). Esta descripción aborda la dependencia emocional como un "patrón persistente de necesidades emocionales insatisfechas



que se intentan cubrir de manera desadaptativa con otras personas” o de manera similar como “trastornos relacionales caracterizados por la manifestación de comportamientos adictivos en la relación interpersonal basados en una asimetría de rol y en una actitud dependiente en relación con el sujeto del que se depende. Toda dependencia afectiva supone un comportamiento desadaptativo contingente a una interrelación afectivo-dependiente”.

Otros autores (Alonso-Arbiol et al., 2002; Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009; Kemer et al., 2017; Lemos-Hoyos et al., 2012; Niño-Rodríguez & Abaunza-León, 2015; Sanathara et al., 2003; Urbiola et al., 2014) utilizan definiciones más clásicas, aunque similares a las de Hirschfeld (Hirschfeld et al., 1977), Lvinger (Lvinger, 1976), Rusbult (Rusbult, 1983), Birtchnell (Birtchnell, 1988) o Schaeffer (Schaeffer, 1998), que hacen también referencia al exceso de actitud dependiente respecto a la pareja u a otros, que afectan tanto a la percepción de uno mismo como al tipo de relación que se mantiene con los demás.

Algunos investigadores hacen hincapié en diferenciar la problemática de DE de otros trastornos similares como la Personalidad Dependiente. Pero dos autores (Alonso-Arbiol et al., 2002; Laca-Arocena & Mejía-Ceballos, 2017) hacen referencia en su definición, al “desorden de personalidad dependiente”, incluido tanto en el DSM-IV (APA, 1994) como en el más actual DSM-V (APA, 2013).

La herramienta de diagnóstico de la DE también varió entre los estudios.

En términos de medidas psicométricas, la mayoría, siete estudios (González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014; Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009; Kemer et al., 2017; Laca-Arocena & Mejía-Ceballos, 2017; Lemos-Hoyos et al., 2012, 2007; Niño-Rodríguez & Abaunza-León, 2015) utilizaron el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE): construido y validado por Lemos y Londoño (Lemos & Londoño, 2006), que evalúa seis factores de la dependencia emocional (Ansiedad de separación, Expresión afectiva de la pareja, Modificación de planes, Miedo a la soledad, Expresión límite, Búsqueda de atención). El resto de estudios utilizaron herramientas como el Inventario de Dependencia Emocional – IDE (Aiquipa, 2012), conformado por 49 ítems agrupados en siete factores (Miedo a la ruptura, Miedo e Intolerancia a la soledad, Prioridad de la pareja, Necesidad de acceso a la pareja, Deseos de exclusividad, Subordinación y Sumisión, Deseos de control

y dominio); el Interpersonal Dependency Inventory (IDI) (Hirschfeld et al., 1977)⁵. De este cuestionario se utilizó la subescala Dependencia Emocional a Otra Persona; el Test de Dependencias Sentimentales (TDS-100) (Sirvert, Moral, Sivert, & de la Villa, 2005), test autoaplicado que discrimina entre 4 tipos de dependencia sentimental: Relacional, Afectiva, Co-dependencia y Bi-dependencia; el *Spouse-Specific Dependency Scale* (SSDS) (Rathus & O'Leary, 1997), una escala autoadministrada que evalúa el apego ansioso, la dependencia exclusiva y la dependencia emocional en la pareja; y la Escala de Dependencia Emocional en el Noviazgo de Jóvenes y Adolescentes (DEN) (Momeñe et al., 2017; Urbiola et al., 2014), que mide un constructo general de dependencia emocional y 4 dimensiones específicas: evitar estar solo, necesidad de exclusividad, necesidad de agradar y relación asimétrica.

La realización de entrevistas clínicas para complementar el diagnóstico, solo se mencionó explícitamente en cuatro artículos (de la Villa & Sirvent, 2009; González-Bueso et al., 2016; Sanathara et al., 2003; Santamaría et al., 2015).

PREVALENCIA

Los resultados epidemiológicos reportados en los artículos incluidos pueden consultarse en la Tabla 1. Basados en el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) (Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009; Lemos-Hoyos et al., 2012, 2007; Niño-Rodríguez & Abaunza-León, 2015), en población general adulta (estudiantes universitarios o trabajadores), los autores han encontrado prevalencias que van desde el 24,60% al 38,12% (M = 28,08; DT: 6,70). Separando por sexos, en mujeres se han encontrado prevalencias que van desde el 13,56% al 18,45% (M = 16,76; DT: 2,77), y en hombres que van desde el 6,15% al 24,56% (M = 12,34; DT: 10,58).

Utilizando el mismo cuestionario y en población menor de edad, González-Jiménez y Hernández-Romera (González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014) encontraron una prevalencia total en mujeres del 6,72% y en hombres del 11,31%. Además de este trabajo, solamente otro encontró una prevalencia de DE mayor en hombres que en mujeres (Lemos-Hoyos et al., 2007).

Finalmente, Aiquipa (Aiquipa-Tello, 2015) utilizando el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) en población clínica de un servicio de psicología, encontró una prevalencia de DE del 96% en mujeres con episodios de violencia de pareja y del 19% en mujeres sin estos episodios.



DEPENDENCIA EMOCIONAL Y SÍNTOMAS PSIQUIÁTRICOS

Siete de los diecinueve artículos exploraron la comorbilidad psiquiátrica presente en mujeres con Dependencia Emocional.

Basado en los resultados del cuestionario *Symptom Checklist-90-Revision* (Derogatis, 1990), se encontró que las pacientes mujeres con DE presentaron puntuaciones elevadas en las escalas "obsesión-compulsión", "sensibilidad interpersonal", "depresión", "ansiedad", "hostilidad", "ideación paranoide" y "psicoticismo" (Santamaría et al., 2015), y que a mayor puntuación en los cuestionarios de DE, las personas de ambos sexos afectadas presentaban mayor sintomatología ansioso-depresiva (Urbiola et al., 2017). Estos mismos autores señalan que en el caso de la ansiedad, la variable predictora estadísticamente significativa fue "evitar estar solo"; en el caso de la autoestima, las variables predictoras estadísticamente significativas fueron la subescala "evitar estar solo" y la variable "tener pareja". Finalmente, un estudio analizó las diferencias psicopatológicas en pacientes mujeres con y sin consumo de drogas asociado (González-Bueso et al., 2016), encontrando que la media en las puntuaciones de las pacientes de ambos grupos fueron más elevadas que en población general normativa en todas las escalas sintomáticas del SCL- 90-R. Sumado a esto, el grupo de mujeres con un consumo ocasional de drogas presentó puntuaciones más altas en "sensibilidad interpersonal", "ansiedad", "hostilidad", "ideación paranoide", "psicoticismo" y "severidad global". Este trabajo incluyó también una medida de impulsividad el Barratt Impulsiveness Scale (Patton, Stanford, & Barratt, 1995), encontrando puntuaciones elevadas de impulsividad en las mujeres con DE y mayor "impulsividad motora" en mujeres con consumo de drogas asociado.

Otros autores analizaron la relación entre historia de Depresión Mayor, medida mediante una entrevista estructurada basada en SCID (Spitzer & Williams, 1985), a lo largo de la vida y DE en gemelos de ambos sexos (Sanathara et al., 2003), encontrando que en las parejas femeninas de gemelas la DE estaba fuertemente asociada con historia de Depresión Mayor a lo largo de la vida.

En cuanto a la autoestima de estas mujeres, dos trabajos (Santamaría et al., 2015; Urbiola et al., 2017) la analizaron utilizando el Rosenberg Self-Esteem Scale (Martín-Albo, Núñez, Navarro, & Grijalvo, 2007), encontrando una autoestima baja y una correlación negativa entre las puntuaciones de dependencia y de autoestima, es decir, a mayor presencia de dependencia emocional, menor autoestima.

Finalmente, en dos estudios se examinó la presencia de distorsiones cognitivas o pensamientos automáticos en personas con DE (Lemos-Hoyos et al., 2012, 2007). Los resultados mostraron que las personas de ambos sexos con problemas de DE tenían un mayor número de distorsiones cognitivas, entre ellas: Filtraje, Pensamiento polarizado, Sobregeneralización, Interpretación del pensamiento, Visión catastrófica, Falacia de control, Falacia de justicia, Razonamiento emocional, Falacia de cambio, Deberías, Falacia de razón y Falacia de recompensa divina. Las dos distorsiones que presentaron un mayor poder discriminante entre personas con y sin la problemática fueron los deberías y la falacia de control. En un estudio posterior (Lemos-Hoyos et al., 2012) estos autores encontraron que la distorsión cognitiva de "falacia de cambio" formaba parte del perfil cognitivo de las personas de ambos sexos afectadas.

OTROS RESULTADOS RELEVANTES

En los diversos trabajos se ha encontrado que la DE emocional en mujeres correlaciona con varios aspectos, entre ellos: el apego ansioso, la preocupación (Alonso-Arbiol et al., 2002), sentimientos negativos (culpa, vacío emocional y miedo al abandono), locus de control externos, mecanismos de negación, no afrontamiento de problemas (de la Villa & Sirvent, 2009), insuficiente autocontrol, desconfianza (Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009), insatisfacción con la relación sentimental (Kemer et al., 2017), expresiones límite (Laca-Arocena & Mejía-Ceballos, 2017) y reacciones agresivas (Niño-Rodríguez & Abaunza-León, 2015; Petruccelli et al., 2014).

A destacar los ensayos centrados en el análisis de la relación entre la DE y la violencia de pareja y el abuso psicológico (Aiquipa-Tello, 2015; Momeñe et al., 2017). En ellos se encuentra una correlación entre la DE en mujeres y sufrir violencia de pareja (de tipo físico), siendo las participantes que viven o han vivido violencia de pareja las que obtuvieron puntuaciones más elevadas de dependencia emocional. También se identifica una relación entre el abuso psicológico y la DE, así como que éste y las dificultades de regulación emocional son predictoras de la dependencia emocional en las relaciones de pareja.

DISCUSIÓN

Esta revisión sistemática ha intentado proporcionar una visión general de la investigación empírica disponible actualmente sobre la dependencia emocional en mujeres,



utilizando una perspectiva holística. Se han incluido estudios sobre la dependencia emocional y la afectiva para ofrecer una visión completa de la investigación relevante hasta la fecha. Se identificaron un total de 19 estudios clínicos empíricos, que se centraron en las correlaciones de la DE con otros factores psicológicos y en las características de las personas afectadas.

Actualmente existe un debate sobre si la DE constituye un verdadero trastorno mental. Como queda reflejado en esta revisión, parecer ser que existe un número significativo de individuos que informan sobre problemas psicológicos asociados a una dependencia excesiva en sus relaciones sentimentales. Aun así, la extensión y severidad de estos problemas no queda clara debido a la escasez de publicaciones en este sentido y a las metodologías utilizadas en los existentes, ya que la gran mayoría de los trabajos encontrados en esta área han sido enfocados en examinar las características generales y las correlaciones de la DE.

Respecto a las muestras utilizadas, aunque el número de participantes ha sido amplio, la falta de informaciones relevantes en muchos estudios dificulta la generalización de los resultados. Por ejemplo, aunque la DE parece ser un trastorno que afecta de manera diferente a hombres y a mujeres (de la Villa & Sirvent, 2009), muchos autores incluidos en esta revisión, no informan sobre la proporción de mujeres y hombres de sus muestras, o informan de los resultados sin separar por sexos. Sumado a esto, son pocos los estudios analizados que informan sobre el periodo de tiempo en el que se recogieron las muestras, la procedencia, los criterios de inclusión y exclusión o las comorbilidades presentes que pudieran afectar a los análisis. Todo estos aspectos se consideran indispensables para facilitar la generalización de los resultados (Des Jarlais, Lyles, Crepaz, & TREND Group, 2004). Sumado a esto, solamente uno de los estudios incluyó un grupo control de comparación, dificultando determinar si los perfiles y correlaciones establecidos están relacionados con la DE o con otros factores no específicos.

Se observaron algunas diferencias en la definición de la dependencia emocional en los diecinueve estudios. La revisión de la literatura revela que, aunque las definiciones más comunes utilizadas son las de Castello (Castelló, 2005) y las de de la Villa y Sirvent (de la Villa & Sirvent, 2008, 2009), el trastorno propuesto a menudo se conceptualiza de maneras diferentes, como las que configuran el trastorno de personalidad dependiente. Sin embargo, existe un acuerdo evidente en

la existencia de unas características comunes de la persona dependiente (miedo a la soledad, miedo a la separación o a la pérdida de la relación, demanda de disponibilidad continua de la presencia de la otra persona, expectativas irreales sobre las relaciones de pareja, sometimiento o subordinación a la pareja) y en que las consecuencias negativas de la dependencia excesiva en las relaciones de pareja deben estar presentes para indicar la presencia del trastorno.

No parece haber una herramienta de diagnóstico utilizada y reconocida de manera general para evaluar el alcance y la gravedad de la dependencia emocional. Sumado a esto, algunos autores (Castelló, 2005; Lemos & Londoño, 2006) han resaltado la inexactitud de algunos de los instrumentos utilizados en varios de los estudios analizados (IDI y SSDS), ya que esas pruebas son útiles para medir el trastorno de personalidad por dependencia referida en el DSM-IV-TR (APA, 1994), pero no miden específicamente la DE. Así, las inconsistencias en la evaluación del problema suscitan preocupaciones significativas sobre la comparabilidad del trabajo clínico realizado en esta área.

En estos estudios, encontramos que la dependencia emocional fue prevalente en Europa, Sudamérica y Norteamérica. Esto posiblemente indica que se trata de un problema globalizado que requiere más atención. Además, la DE ha sido informada en adolescentes (González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014), estudiantes universitarios (Jaller-Jaramillo & Lemos-Hoyos, 2009) y adultos (Kemer et al., 2017). Sin embargo, la mayoría de los trabajos se centraron en grupos de adultos jóvenes: donde las relaciones sentimentales suelen ser menos maduras y ser la causa de estados emocionales muy fuertes, tanto positivos, como negativos (Wilson-Shockley, 1995), esta labilidad e intensidad emocional podría ser un factor importante asociado a la DE detectada.

La DE se ha definido tradicionalmente como un trastorno más asociado a las mujeres, y algunos autores defienden que pertenecer al género femenino pudiera ser un factor de riesgo para la dependencia emocional. Los resultados de esta revisión no son completamente unánimes en este punto. En dos de los estudios se han encontrado prevalencias mayores del problema en hombres (González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014; Lemos-Hoyos et al., 2007). Así mismo al analizar específicamente la relación entre género y DE, los resultados han sido contradictorios, mostrando simultáneamente que la varianza de la dependencia emocional está parcialmente explicada por los roles de género (Alonso-Arbiol et al., 2002), y no encon-



trando diferencias en dependencia emocional con respecto al género (González-Jiménez & Hernández-Romera, 2014).

Aunque la mayoría de los trabajos no proporcionan resultados separados por sexo, parece ser que existen aspectos asociados al problema que difieren entre hombres y mujeres. A parte de presentar mayores puntuaciones de la problemática, a diferencia de en hombres, en ellas la DE correlacionó con mecanismos de negación, no afrontamiento, expresiones límite y mayores dificultades en regulación emocional. Por lo tanto, en futuras investigaciones sería útil informar sobre los diversos perfiles asociados a los diferentes sexos.

Respecto a la comorbilidad del problema, se ha encontrado que las mujeres afectadas tienen puntuaciones mayores en sintomatología obsesivo-compulsiva y ansioso-depresiva, sensibilidad interpersonal, hostilidad, ideación paranoide y psicoticismo, así como menor autoestima y mayor riesgo de sufrir depresión mayor. Por lo tanto, cuando se tratan sujetos con DE, estos trastornos deberían evaluarse y tratarse adecuadamente al mismo tiempo. Como en el caso anterior, serían necesarias más investigación centradas en los mecanismos de la comorbilidad de la dependencia emocional.

Un aspecto a destacar es la asociación de la problemática de dependencia con el riesgo de sufrir violencia de pareja (tanto física como psicológica). Aunque en los trabajos no queda suficientemente clara la direccionalidad de ambos efectos. Por un lado, la dependencia emocional podría provocar el mantenimiento de las relaciones tóxicas que desemboquen en este tipo de abusos. Por otro lado, el tipo de relación y las actuaciones generadas por la pareja abusadora podrán favorecer la aparición de la DE. Aun así, sería importante prestar atención a la dependencia emocional cuando se trata a personas que han sufrido violencia psicológica o física y evaluar la presencia de violencia de pareja en personas que consultan por DE.

CONCLUSIONES

La evidencia disponible sugiere que existen personas con este tipo de problemas relacionales que buscan y reciben tratamiento en centros de salud mental u otros servicios sociales y médicos. Sin embargo, no hay disponibles estudios actuales que analicen la efectividad de los tratamientos aplicados. Este aspecto debería ser investigado en el futuro. Además, sugerimos que, para permitir futuros avances en el desarrollo y prueba de intervenciones para problemas relacionados con la dependencia emocional, debe haber cierto

consenso entre los profesionales e investigadores en cuanto a la clasificación precisa de este problema. Puede ser útil delimitar más los tipos de dependencia emocional y sus síntomas, o identificar conductas de dependencia particulares.

Finalmente, para investigaciones futuras, es necesario destacar la necesidad de reducir la variación en los instrumentos de medida del problema y en las diferencias en la propia definición del constructo. Actualmente, los criterios de diagnóstico utilizados para identificar el trastorno potencial no se han acordado globalmente. Se recomienda a los investigadores que establezcan un consenso sobre los criterios y medidas de diagnóstico con el fin de mejorar la interpretación entre los estudios. Esto contribuirá a destacar la problemática y favorecer que las políticas públicas y los proveedores de servicios de salud ofrezcan soluciones a quienes necesitan ayuda profesional.

LIMITACIONES

Esta revisión presenta algunas limitaciones, las restricciones aplicadas al idioma de los artículos suponen un riesgo potencial a que se haya perdido algún artículo relevante. Sin embargo, se incluyeron en la revisión los artículos escritos en otras lenguas cuyo resumen estaba escrito en inglés. Existe una heterogeneidad en la definición y diagnóstico de la DE, así como en los instrumentos psicométricos de medida del problema, esto supone una limitación potencial en las comparaciones transnacionales.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA, BUENAS PRÁCTICAS Y CESIÓN DE DERECHOS

Este estudio ha sido financiado por un proyecto interno de AIS (Atención e Investigación en Socioadicciones). Financiación parcial para la realización de este artículo fue recibida de la beca Marsden número E2987-3648 (Royal Society of New Zealand). Este financiador parcial no ha estado involucrado directamente en la redacción e interpretación de los resultados.

Todos los autores contribuyeron al diseño del artículo. VG, JS, LM y EM colaboraron en la búsqueda y revisión de los artículos incluidos. VG y JS redactaron el artículo. Todos los autores revisaron el trabajo sobre contenido intelectual importante, comentaron y aprobaron la versión final del manuscrito y son responsables de todos los aspectos del trabajo.

Los autores declaran la ausencia de potenciales conflictos de intereses.



BIBLIOGRAFÍA

1. Aiquipa-Tello, J. J. (2015). Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Psicología (PUCP)*, 33(2), 411–437. Retrieved from http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0254-92472015000200007&script=sci_arttext
2. Aiquipa, J. T. (2012). Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE. *Revista de Investigación En Psicología*, 15(1), 133. <http://doi.org/10.15381/rinvp.v15i1.3673>
3. Alonso-Arbiol, I., Shaver, P. R., & Yarnoz, S. (2002). Insecure Attachment, Gender Roles, and Interpersonal Dependency in the Basque Country. *Personal Relationships*, 9(4), 479–490. <http://doi.org/10.1111/1475-6811.00030>
4. APA. (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th Edition (DSM-IV)*. (American Psychiatric Association, Ed.). Washington, DC.
5. APA. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th Edition (DSM-5)*. (American Psychiatric Association, Ed.). Washington, DC.
6. Birtchnell, J. (1988). Defining dependence. *British Journal of Medical Psychology*, 61(2), 111–123. <http://doi.org/10.1111/j.2044-8341.1988.tb02770.x>
7. Camarillo Gutiérrez, L. (2016). Dependencia emocional: un nuevo reto para la patología dual en el trastorno límite de personalidad. *Revista de Patología Dual*, 3(1). <http://doi.org/10.17579/RevPatDual.03.3>
8. Castelló, J. (2000). Análisis del concepto "dependencia emocional." I Congreso Virtual de Psiquiatría 1 de Febrero - 15 de Marzo; Conferencia 6-CI-A: [52 Pantallas]. Retrieved from http://www.psiquiatria.com/congreso/mesas/mesa6/conferencias/6_ci_a.htm
9. Castelló, J. (2005). Dependencia emocional: características y tratamiento. (Alianza, Ed.). Madrid, España.
10. de la Villa, M., & Sirvent, C. (2008). Dependencias sentimentales o afectivas: etiología, clasificación y evaluación. *Revista Española de Drogodependencias*, 33(2), 150–167. Retrieved from <http://roderic.uv.es/handle/10550/22382>
11. de la Villa, M., & Sirvent, C. (2009). Dependencia Afectiva y Género: Perfil Sintomático Diferencial en Dependientes Afectivos Españoles. *Interamerican Journal of Psychology*, 43(2), 230–240. Retrieved from <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=28412891004>
12. Derogatis, L. R. (1990). *SCL-90-R. Administration, scoring and procedures manual*. Baltimore, MD.
13. Des Jarlais, D. C., Lyles, C., Crepaz, N., & TREND Group, the T. (2004). Improving the reporting quality of nonrandomized evaluations of behavioral and public health interventions: the TREND statement. *American Journal of Public Health*, 94(3), 361–6. <http://doi.org/10.2105/AJPH.94.3.361>
14. Echeburúa, E., & Del Corral, P. (1999). Avances en el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos de personalidad. *Análisis Y Modificación de Conducta*, 25(102), 585–614.
15. González-Bueso, V., Santamaría, J. J., Merino, L., Montero, E., Cano-Vega, M., & López-Fernández, O. (2016). Diferencias psicopatológicas en mujeres con Dependencia Emocional con y sin uso de sustancias ilegales comórbido. *Cuadernos de Medicina Psicosomática Y Psiquiatría de Enlace*, 117(1), 39–46. Retrieved from http://www.editorialmedica.com/editorialmedica_publicacion_numero_detalle.php?nid=729&t=cuadernos&y=2016&m=Enero-Febrero-Marzo2016&num=117
16. González-Jiménez, A. J., & Hernández-Romera, M. del M. (2014). Emotional Dependency Based on the Gender of Young Adolescents in Almería, Spain. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 132, 527–532. <http://doi.org/10.1016/j.sbspro.2014.04.348>
17. Hirschfeld, R. M. A., Klerman, G. L., Gouch, H. G., Barrett, J., Korchin, S. J., & Chodoff, P. (1977). A Measure of Interpersonal Dependency. *Journal of Personality Assessment*, 41(6), 610–618. http://doi.org/10.1207/s15327752jpa4106_6
18. Izquierdo-Martínez, S. A., & Gómez-Acosta, A. (2013). Dependencia afectiva: abordaje desde una perspectiva contextual. *Psychologia. Avances de La Disciplina*, 7(1), 81–91. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862013000100008&script=sci_arttext&tlng=en
19. Jaller-Jaramillo, C., & Lemos-Hoyos, M. (2009). Esquemas desadaptativos tempranos en estudiantes universitarios con dependencia emocional. *Acta Colombiana de Psicología*, 12(2), 77–83.
20. Kemer, G., Çetinkaya Yıldız, E., & Bulgan, G. (2017). Emotional Dependency and Dysfunctional Relationship Beliefs as Predictors of Married Turkish Individuals' Relationship Satisfaction. *The Spanish Journal of Psychology*, 19, E72. <http://doi.org/10.1017/sjp.2016.78>
21. Laca-Arocena, F. A., & Mejía-Ceballos, J. C. (2017). Dependencia emocional, consciencia del presente y estilos de comunicación en situaciones de conflicto con la pareja. *Enseñanza E Investigación En Psicología*, 22(1), 66–75. Retrieved from <http://www.redalyc.org/html/292/29251161006/>
22. Lemos-Hoyos, M., Jaller-Jaramillo, C., González-Calle, A. M., Díaz-León, Z. T., & De la Ossa, D. (2012). Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios en Medellín, Colombia. *Universitas Psychologica*, 11(2), 395–404. Retrieved from <http://www.redalyc.org/pdf/647/64723241004.pdf>
23. Lemos-Hoyos, M., Londoño-Arredondo, N., & Zapata-Echavarría, J. (2007). Distorsiones cognitivas en personas con dependencia emocional. *Informes Psicológicos*, 9(9), 55–69. Retrieved from <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/1707>
24. Lemos-Hoyos, M., & Londoño-Arredondo, N. H. (2006). Design and validation of the emotional dependence questionnaire in Colombian population. *Acta Colombiana de Psicología*, 9(2), 127–140. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552006000200012&lng=en&nrm=iso&tlng=es
25. Lemos, M., & Londoño, N. H. (2006). Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*. Universidad Católica de Colombia. Retrieved from <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2263254&info=resumen&idioma=SPA>
26. Levinger, G. (1976). A Social Psychological Perspective on Marital Dissolution. *Journal of Social Issues*, 32(1), 21–47. <http://doi.org/10.1111/j.1540-4560.1976.tb02478.x>
27. Martín-Albo, J., Núñez, J. L., Navarro, J. G., & Grijalvo, F. (2007). The Rosenberg Self-Esteem Scale: Translation and Validation in University Students. *The Spanish Journal of Psychology*. Retrieved from <http://www.giulpgc.es/gem/index.php/publicaciones/articulos/18-the-rosenberg-self-esteem-scale-translation-and-validation-in-university-students>
28. Momeñe, J., Jáuregui-Bilbao, P., & Estévez-Gutiérrez, A. (2017). El papel predictor del abuso psicológico y la regulación emocional en la dependencia emocional. *Psicología Conductual, Behavioral Psychology: Revista Internacional de Psicología Clínica Y de La Salud*, ISSN 1132-9483, Vol. 25, No. 1, 2017, Págs. 65–78, 25(1), 65–78. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6001425>



29. Niño-Rodríguez, D. C., & Abaunza-León, N. (2015). Relación entre dependencia emocional y afrontamiento en estudiantes universitarios. *Revista Electrónica Psychoex*, 7(10), 1–27. Retrieved from <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/view/23127>
30. Patton, J. H., Stanford, M. S., & Barratt, E. S. (1995). Factor structure of the Barratt impulsiveness scale. *Journal of Clinical Psychology*, 51(6), 768–74. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8778124>
31. Petruccelli, F., Diotaiuti, P., Verrastro, V., Petruccelli, I., Federico, R., Martinnotti, G., ... Janiri, L. (2014). Affective dependence and aggression: an exploratory study. *BioMed Research International*, 2014, 805469. <http://doi.org/10.1155/2014/805469>
32. Rathus, J. H., & O'Leary, K. D. (1997). Spouse-Specific Dependency Scale: Scale Development. *Journal of Family Violence*, 12(2), 159–168. <http://doi.org/10.1023/A:1022884627567>
33. Riso, W. (2003). *Amar o depender? : cómo superar el apego afectivo y hacer del amor una experiencia plena y saludable*. Bogotá Colombia: Grupo Editorial Norma. Retrieved from <http://www.worldcat.org/title/amar-o-depender-como-superar-el-apego-afectivo-y-hacer-del-amor-una-experiencia-plena-y-saludable/oclc/56555456>
34. Rusbult, C. E. (1983). A longitudinal test of the investment model: The development (and deterioration) of satisfaction and commitment in heterosexual involvements. *Journal of Personality and Social Psychology*, 45(1), 101–117. <http://doi.org/10.1037/0022-3514.45.1.101>
35. Sanathara, V. A., Gardner, C. O., Prescott, C. A., & Kendler, K. S. (2003). Interpersonal dependence and major depression: aetiological inter-relationship and gender differences. *Psychological Medicine*, 33(5), 927–931. <http://doi.org/10.1017/S0033291703007542>
36. Santamaría, J. J., Merino, L., Montero, E., Cano, M., Fernández, T., Cubero, P., ... González-Bueso, V. (2015). Perfil psicopatológico de pacientes con Dependencia Emocional. *Cuadernos de Medicina Psicosomática Y Psiquiatría de Enlace*, 116(4), 35–46. Retrieved from http://www.editorialmedica.com/editorialmedica_publicacion_numero_detalle.php?nid=710&t=cuadernos&y=2015&m=Octubre-Noviembre-Diciembre 2015&num=116
37. Schaeffer, B. (1998). *¿Es Amor o es adicción? (Apóstrofe, Ed.)*. Barcelona.
38. Sirvert, C., Moral, M. V., Sivert, C., & de la Villa, M. (2005). *Test de Dependencias Sentimentales TDS-100*. (F. I. Spiral, Ed.). Oviedo, España: Fundación Instituto Spiral.
39. Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (1985). *Structured Clinical Interview for DSM-III-R (SCID)*. New York, USA: Department, Biometrics Research York, New York State Psychiatric Institute.
40. Urbiola, I., Estévez-Gutiérrez, A., Iraurgi-Castillo, I., Estévez, A., & Iraurgi, I. (2014). Dependencia Emocional en el Noviazgo de Jóvenes y Adolescentes (DEN): Desarrollo y validación de un instrumento. *Ansiedad Y Estrés*, 20(2–3), 101–114. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4918808>
41. Urbiola, I., & Estévez, A. (2015). Dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos en el noviazgo de adolescentes y jóvenes. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, 23(3), 571–587. Retrieved from <https://search.proquest.com/openview/e40a3a4f288a6552f6d84f2c771bca4f/1?pq-origsite=gscholar&cbl=966333>
42. Urbiola, I., Estévez, A., Iruarrizaga, I., & Jauregui, P. (2017). Dependencia emocional en jóvenes: relación con la sintomatología ansiosa y depresiva, autoestima y diferencias de género. *Ansiedad Y Estrés*, 23(1), 6–11. <http://doi.org/10.1016/j.anyes.2016.11.003>
43. Wilson-Shockley, S. (1995). *Gender Differences in Adolescent Depression: The Contribution of Negative Affect*. (University of Illinois at Urbana-Champaign, Ed.). Illinois: University of Illinois at Urbana-Champaign. Retrieved from https://books.google.es/books/about/Gender_Differences_in_Adolescent_Depress.html?id=eJXNtgAACAAJ&redir_esc=y