



Artículo (Monográfico)

Investigación en Psicoterapia LGBT+ en Iberoamérica: Avances y Desafíos

Alemka Tomicic , Claudio Martínez  y Felipe Concha 

Centro de Estudios en Psicología Clínica y Psicoterapia, Universidad Diego Portales, Chile

INFORMACIÓN

Recibido: Enero 18, 2024
Aceptado: Febrero 12, 2024

Palabras clave:

Psicoterapia
LGBT
Iberoamérica
Modelo Genérico de Psicoterapia

RESUMEN

Tradicionalmente, la investigación en psicoterapia se ha focalizado en pacientes típicos y estandarizados de acuerdo a algún diagnóstico predeterminado. Aunque es evidente para clínicos/as que los y las pacientes tienen identidades culturales y experiencias únicas de enfermedad y sufrimiento, ha sido menos abordado en este campo de estudios. Sin embargo, en los últimos años se ha puesto énfasis en la necesidad de una investigación en psicoterapia contextualizada con pacientes con identidades no-hegemónicas. A partir de estos estudios se han desarrollado conocimiento e intervenciones culturalmente sensibles y competentes en distintas poblaciones, como es el caso de pacientes de identidad sexual y de género diverso. El propósito de este trabajo es hacer una revisión narrativa actualizada de la investigación en salud mental y psicoterapia en población LGBT+, desarrollada en el contexto Iberoamericano. Presentamos las líneas de investigación que son posibles de reconocer en la región, ordenadas en las dimensiones de Determinantes, Constituyentes y Consecuencias de la psicoterapia del Modelo Genérico de Psicoterapia desarrollado por Orlinski y Howard. Finalizamos con una discusión acerca de la manera como estas líneas de investigación ofrecen en conjunto una comprensión y propuesta de abordaje de los desafíos específicos que enfrenta la población LGBT+ en materia de salud mental e intervención psicoterapéutica, contribuyendo a la mejora de la calidad de vida y el bienestar psicológico de estas poblaciones en Iberoamérica.

LGBT+ Psychotherapy Research in Iberoamerica: Advances and Challenges

ABSTRACT

Traditionally, research in psychotherapy has focused on typical and standardized patients according to some predetermined diagnosis. Although it is evident to clinicians that patients have unique cultural identities and experiences of illness and suffering, this has been less addressed in this field of study. However, in recent years, there has been an emphasis on the need for contextually relevant psychotherapy research with patients who have non-hegemonic identities. From these studies, culturally sensitive and competent knowledge and interventions have been developed for various populations, such as those with diverse sexual and gender identities. The purpose of this work is to provide an updated narrative review of mental health research and psychotherapy in the LGBT+ population developed in the Ibero-American context. We present the research lines that can be recognized in the region, organized into the dimensions of Determinants, Constituents, and Consequences of psychotherapy from the Generic Model of Psychotherapy developed by Orlinski and Howard. We conclude with a discussion of how these research lines collectively offer an understanding and proposal for addressing the specific challenges faced by the LGBT+ population in terms of mental health and psychotherapeutic intervention, contributing to the improvement of the quality of life and psychological well-being of these populations in Ibero-America.

Keywords:

Psychotherapy
LGBT
Ibero-América
Generic Model of Psychotherapy

Cómo citar: Tomicic, A., Martínez, C., y Concha, F. (2024). Investigación en psicoterapia LGBT+ en iberoamérica: avances y desafíos. *Revista de Psicoterapia*, 35(127), 65-74. <https://doi.org/10.5944/rdp.v35i127.39976>

Autor de correspondencia: Alemka Tomicic, alemka.tomicic@mail.udp.cl

Tradicionalmente, la investigación en psicoterapia se ha centrado en los resultados y ha utilizado estudios clínicos randomizados (RCT) o con metodologías cuantitativas, que consideran a un paciente típico y estandarizado, sin tener en cuenta factores socioestructurales e identitarios que impactan en las trayectorias individuales (Lutz y Knox, 2014). Aunque es evidente para clínicos/as que los/as pacientes tienen identidades y experiencias únicas de enfermedad y sufrimiento, esto ha sido poco abordado en la investigación de proceso y de resultado. Roth y Fonagy (2005), con la pregunta “¿Qué funciona para quién?”, exploraron esta idea a partir de una revisión crítica de la investigación en psicoterapia. Por su parte, Barkham et al. (2006), invirtieron la lógica de dosis-efecto con el “*Good enough level*”, analizando la duración de la psicoterapia y su relación con los resultados, poniendo al centro la responsabilidad de el/la paciente a las intervenciones terapéuticas. Por su parte, en Latinoamérica, De La Parra et al. (2018), además de investigar desde una perspectiva contextual, han adaptado los resultados de sus estudios a la práctica de la psicoterapia, considerando la especificidad de los contextos de atención primaria de salud pública en Chile.

Aunque estos y otros avances han sido importantes para situar la investigación y las prácticas terapéuticas, no han sido suficientes para abordar la necesidad de una psicoterapia culturalmente competente para el caso de pacientes pertenecientes a identidades minoritarias. Según Wallace (2000), la competencia cultural o multicultural va más allá de la mera sensibilidad hacia la “otredad”. Requiere la adquisición de conocimientos, el cambio de actitudes y el desarrollo de habilidades para interactuar exitosamente con poblaciones diversas en contextos multiculturales. En el caso de la investigación en psicoterapia y la intervención psicoterapéutica, lo anterior implica realizar un esfuerzo activo para comprender y satisfacer las necesidades de pacientes, basándose en sus diferencias individuales y particularidades identitarias. Desde este punto de vista, tanto investigadores/as como terapeutas, deben examinar sus creencias y prejuicios, buscando una inmersión respetuosa en grupos con identidades no-hegemónicas. Por último, en relación con la práctica, esto significa comprender y desarrollar un repertorio de acciones e intervenciones psicoterapéuticas que aborden la especificidad de pacientes provenientes de diferentes contextos culturales.

En el caso específico de personas pertenecientes a las diversidades sexuales y de género, Bidell (2017) señala que serían tres los elementos que definen una aproximación culturalmente competente: (i) conocer y ser conscientes de los propios prejuicios y actitudes negativas ante las personas de las diversidades sexuales y de género; (ii) desarrollar competencias clínicas y experiencias para tratar a pacientes LGBT+, y; (iii) conocer de manera acabada los problemas de salud y psicosociales que enfrentan este grupo de pacientes. Este último punto, es uno de los aspectos más importantes a la hora de fundamentar la relevancia de producir conocimiento para desarrollar una investigación de cara a una práctica sensible y culturalmente competente con las necesidades específicas de pacientes de las diversidades sexuales y de género.

Por ejemplo, la investigación ha documentado de manera sistemática, tanto a nivel mundial como iberoamericano, disparidades en salud y en salud mental en personas LGBT+ en comparación con sus contrapartes cisgénero y heterosexuales (ver Terra et al., 2022; Tomicic et al., 2016). Así, las personas gais, lesbianas, bisexuales, trans y género no conforme, presentan más indicadores negativos de salud mental cuando se les compara con sus contrapartes heterosexuales y cisgénero. Esto es, más sintomatología ansiosa y depresiva, más consumo problemático de alcohol y drogas, más conductas autolesivas y más suicidalidad (ver Meyer y Northridge, 2007; Moagi et al., 2021; Tomicic et al., 2016).

Además de lo anterior, que implica mayores necesidades de atención en salud, la investigación ha mostrado que las personas pertenecientes a las diversidades sexuales y de género, enfrentan distintas barreras para el acceso a servicios sanitarios (Moagi et al., 2021). A nivel individual, las atenciones psicológicas y psicoterapéuticas parecen no lograr satisfacer las necesidades específicas de estas poblaciones. Estas barreras de acceso, junto con provenir de los/as usuarios y de las y los profesionales de la salud (Tomicic et al., 2023, Oliveira y Ferreyra, 2023, Tomicic et al. en revisión), principalmente provienen de sistema de salud, particularmente porque las estructuras y las políticas de salud pública en Chile y otros países de Iberoamérica generan condiciones que impiden o dificultan asegurar una atención en salud mental sensible y focalizada en las necesidades específicas de pacientes pertenecientes a la diversidad sexual y de género (Martínez et al., 2019).

Todo esto conlleva que las comunidades LGBT+ experimenten un conjunto de opresiones, discriminación y estigmatización que constituyen estresores cotidianos, llamados distales. La vivencia constante de estresores distales configura un conjunto de estresores proximales, de acuerdo con como se describen en el Modelo de Estrés de Minorías (Barrientos et al., 2019; Barrientos et al., 2023; Meyer, 2003). A su vez, estos estresores se traducen en el ocultamiento de la identidad sexual y de género, la hipervigilancia del estigma y el estigma sexual internalizado, los que parecen ser uno de los objetos centrales del trabajo psicoterapéutico en modelos culturalmente competentes y sensibles a las especificidades y requerimientos de las y los pacientes de las diversidades sexuales y de género (Martínez y Tomicic, 2023a; Tomicic et al., 2020; Tomicic et al., en revisión).

Uno de los avances de cara a estas barreras han sido las llamadas prácticas afirmativas en psicoterapia (American Psychological Association, 2021). Como es de suponer, estas prácticas surgen a partir de la necesidad de abordar y atender las experiencias, identidades y preocupaciones específicas de personas pertenecientes a grupos históricamente marginados o discriminados, y su desarrollo ha constituido una respuesta a la falta de inclusión y representación de diversas identidades en la práctica clínica tradicional. Así, las prácticas afirmativas, se han posicionado como un enfoque terapéutico para proporcionar un espacio seguro y comprensivo para las y los pacientes que han sido objeto de estigmatización, discriminación y violencia debido a sus identidades diversas o margina-

lizadas (Sue et al., 2019). Para el caso de las diversidades sexuales y de género, la despatologización de la homosexualidad y su eliminación como trastorno mental en los manuales de diagnóstico psiquiátricos han constituido expresiones afirmativas importantes, aun cuando no suficientes (Drescher, 2015). Ahora bien, estas prácticas, si bien aportan a un ejercicio psicoterapéutico sensible con pacientes de las diversidades sexuales y de género, orientando una actitud afirmativa de el/la psicoterapeuta, no constituyen un modelo psicoterapéutico per se (American Psychological Association, 2021).

La investigación a nivel global ha señalado la importancia de las prácticas afirmativas y su valor de base para prevenir microagresiones en el espacio terapéutico, así como también como una declaración explícita en contra de las prácticas y esfuerzos por cambiar la identidad sexual y de género (e.g. prácticas conversivas) (Martínez y Tomicic, 2023b). Nuestro programa de investigación ha buscado generar evidencia para el desarrollo de orientaciones psicoterapéuticas competentes para atender las necesidades específicas de pacientes de las diversidades sexuales y de género, en el contexto de nuestra región (Martínez et al., 2018; Martínez et al., 2023; Martínez y Tomicic, 2023c). Una manera de abordar este propósito ha sido adoptando el Modelo Genérico de Psicoterapia (MGP, Orlinsky, 2009; Tomicic et al., 2020), como un marco orientador, no solo para reunir y dar sentido orgánico a la investigación en psicoterapia en este campo, sino también para guiar nuestro programa investigativo. El MGP, entonces, tal como lo plantean sus autores, no constituye un modelo terapéutico en sí mismo, sino que un marco comprensivo para organizar la producción de evidencia científica en torno a la psicoterapia, entendiendo que este tipo de intervención psicológica clínica ocurre en un contexto —*Determinantes*—, en su realización despliegan tanto terapeutas como pacientes una serie de operaciones y acciones —*Constituyentes*—, y cuyos resultados van más allá del alivio sintomático de las y los pacientes y que involucran, entre otros, su entorno cercano, así como el desarrollo personal y profesional de las y los terapeutas —*Consecuencias*— (Orlinsky, 2009).

Una Mirada a la Investigación en Salud Mental y Psicoterapia con Diversidades Sexuales y de Género en Iberoamérica

Uno de los aspectos relevantes en la región es el impacto de la discriminación y el estigma en la salud mental de las personas de las diversidades sexuales y de género. Tal vez, es este factor el que ha impulsado en los últimos años una incipiente producción de conocimiento en este campo, que se ha sumado a los esfuerzos que hace décadas vienen realizando organizaciones LGBT+ de la sociedad civil, las que, a su vez, han empujado, en algunos países de Iberoamérica, importantes cambios en términos de reconocimientos de derechos.

Aunque todavía no se cuenta un mapa detallado de la producción científica en Iberoamérica sobre este tópico, empleando el MGP como marco organizador, es posible identificar las principales líneas de investigación en el ámbito de la psicoterapia y la salud mental en las comunidades LGBT+, las que como hemos mencionado, muestran un grado de desarrollo variable en la región.

Investigación Sobre Determinantes de la Psicoterapia con Personas LGBT+

Los determinantes de psicoterapia que considera el MGP incluyen aspectos amplios como la cultura en la que se enmarca la psicoterapia a aspectos más específicos como la persona del terapeuta y del consultante, más allá del proceso terapéutico. Al considerar esto, hemos clasificado la investigación en determinantes de psicoterapia con personas LGBT+ en cinco categorías que van de lo más abstracto a lo más concreto. Estas son: (a) Desarrollo de políticas y programas de salud mental inclusivos, (b) Acceso a servicios de salud mental, (c) Identidad de género y orientación sexual, (d) Factores protectores y de riesgo de salud mental en personas LGBT+, y (f) Competencia cultural de terapeutas que trabajan con personas LGBT+.

Desarrollo de Políticas y Programas Inclusivos

En esta categoría se incluyen aquellos estudios que tienen como objetivo el desarrollo, implementación y evaluación de la efectividad de políticas y programas que promuevan la inclusión y el bienestar de la población LGBT+ en el ámbito de la salud mental. Lo anterior, porque el desarrollo de políticas públicas que incluyan y respeten los derechos de personas LGBT+ es un determinante de salud mental fundamental. Consideran aspectos como matrimonio igualitario, adopción homoparental/lesbomaternal, cambio legal de identidad de género, y penalización de la discriminación por orientación sexual y de género, entre otros. Sin embargo, de los 22 países iberoamericanos, solo algunos cuentan con marcos legales en estas áreas. Por ejemplo, en cuanto a la discriminación, Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Cuba, Ecuador, España, México, Perú, Portugal y Uruguay cuentan con un marco legal en esta materia, y respecto a la identidad de género se la reconoce legalmente en Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, España, Panamá, Perú, Portugal y Uruguay.

Además, a pesar del marco legal afirmativo de algunos países, los programas de salud mental afirmativos son más bien experiencias particulares antes que una política sistemática en la región. De los programas existentes, la mayoría no queda registrado en publicaciones académicas tradicionales, pero se pueden nombrar a modo de ejemplo el ‘Centro de Referencia Amigable’ en Uruguay (Gelpi, 2023); los programas de salud para personas Trans* en el Hospital Las Higueras o el ‘Proyecto T’ de la Universidad Diego Portales en Chile (Martínez y Tomicic, 2023b; Martínez et al., 2023), y la ‘Red Ecuatoriana de Psicología por la Diversidad’ en Ecuador (Ruiz y Zuñiga-Salazar, 2023). También es importante mencionar ONG LGBT internacionales como TodoMejora y su programa de salud mental y prevención de la conducta suicida llamado ‘Hora Segura’, que cuenta con presencia en Argentina, Brasil, Chile, Colombia, España, Guatemala, México, Panamá, Paraguay, Perú, Portugal y República Dominicana.

Acceso a Servicios de Salud Mental

Los estudios agrupados dentro de esta categoría tienen como objeto de análisis las condiciones de acceso y la disponibilidad de

servicios de salud mental específicos para las poblaciones LGBT+. Esto incluye la evaluación de barreras y desafíos en el acceso a la atención, así como la identificación de estrategias para mejorar la inclusión y calidad de los servicios. Tal como se señalaba, esta línea de estudios se ubica en los determinantes de la psicoterapia dentro del MGP, específicamente dentro de los factores ligados al contexto social de provisión de salud mental.

A nivel cultural, diversos estudios en Iberoamérica indican que la discriminación con base en la heterónoma sería una barrera para el acceso a servicios de salud general y mental. Esto se traduce en conductas de discriminación y patologización hacia personas LGBT+ asociadas al desconocimiento de derechos de los y las pacientes, necesidades específicas de personas LGBT+, falta de competencia cultural, entre otros. Por otro lado, a nivel institucional, se ha señalado como barrera la falta de relación entre las organizaciones de la sociedad civil LGBT+ y los servicios de salud (Carrizo, 2015; Estay et al., 2020).

En una encuesta realizada en Chile, de los y las participantes LGB que señalaron acudir o haber acudido alguna vez a tratamiento psicológico, un 8,4 % evaluó de manera negativa su experiencia de psicoterapia (Martínez et al., 2022). Por otro lado, jóvenes LGBT que habían recibido atención psicológica en Chile, luego de haber sobrevivido a un proceso suicida, concluyeron que lejos de ayudar, estas podían contribuir a agravar sus problemas (Tomicic et al., 2021). Por su parte, una investigación cualitativa sobre barreras y facilitadores para el acceso de estudiantes universitarios/as LGBT+ a servicios de salud mental en universidades de Chile (Crockett et al., 2022), concluyeron que las y los estudiantes LGBT+ enfrentaban barreras especialmente relacionadas con temores a discriminación y acceso a servicios especializados. Además, encontraron que las/los estudiantes trans experimentaban más barreras y experiencias negativas, mientras que la percepción de los servicios universitarios como espacios seguros se asociaron con una evaluación positiva de la inclusión en la universidad de temas LGBT+.

En términos individuales, un bajo nivel educativo y socioeconómico se asocia con dificultades de acceso a salud por desconocimiento de derechos, programas de atención y de rutas de acceso a servicios de salud. También se ha mencionado la distancia geográfica, en particular la ruralidad, como uno de los factores que dificultan el acceso a salud. Por otro lado, un elemento transversal que limita el acceso a salud mental y general en personas LGBT+ son las experiencias negativas con personal en términos de desconocimiento, agresiones y micro-agresiones. En un estudio realizado en Perú con personas LGTBI, se señalaba que el tener una enfermedad médica y/o mental se asocia con menor tasa de consulta en personas LGBT, principalmente por temor a una doble discriminación (Romani et al., 2021).

Un factor que emerge como novedad en los estudios recientes en Iberoamérica es la influencia que tuvo la pandemia del virus covid-19 en el acceso a salud por parte de personas LGBT. Bajo este contexto, se ha señalado que las cuarentenas fueron una barrera

para el acceso a salud en término de no poder continuar tratamientos de salud mental, o en caso de personas trans no poder acceder a tratamiento hormonal. En un estudio en Argentina se señaló que el aumento de controles producto de la pandemia hizo más probable que una persona LGBT se cuestionara o discriminada por un agente de seguridad o policial (Raduski et al., 2023).

Factores de Riesgo y Protección de la Salud Mental en Personas LGBT+

Estudios en la región han identificado una conexión crucial entre el estigma internalizado y problemas de salud mental en personas LGBT+. En España, la homofobia internalizada se asoció con un mayor riesgo de depresión, ansiedad y suicidio en hombres gays y lesbianas (Carrasco et al., 2009). En México, la homofobia internalizada se relacionó con mayor incidencia de trastornos mentales, suicidalidad y alcoholismo (Ortiz-Hernández y García Torres, 2005). Investigaciones similares en Argentina indican que altos niveles de estigma internalizado están vinculados a trastornos de la conducta alimentaria en mujeres lesbianas y bisexuales (Molina et al., 2019). Por su parte, en un estudio en Chile, en el que participaron personas cisgénero autoidentificadas como lesbianas, gay y bisexuales, se reportó una asociación positiva entre el nivel de estigma sexual internalizado y los niveles de malestar subjetivo, sintomatología depresiva y ansiosa, y suicidalidad (Martínez et al., 2022). Estos y otros estudios similares en Iberoamérica indican consistentemente que el estigma internalizado está asociado con problemas de salud mental en la población LGBT+.

Identidad de Género, Orientación Sexual y Salud Mental

Las investigaciones en esta línea, estudian y focalizan en el impacto de la identidad de género y la orientación sexual en la salud mental de las personas LGBT+.

Dentro de este grupo es posible nombrar estudios sobre personas LGBT+ y salud mental en general o tema específico como adicción, conductas autolesivas, consumo de sustancias (Raduski et al., 2023), depresión (Zegarra-López et al., 2023), discriminación (Soriano-Moreno et al. 2022), salud sexual (Mendoza-Pérez et al., 2022), estigma social (Ribeiro-Goncalvez et al., 2023), estigma internalizado (Bahamondes et al., 2023), microagresiones (Mendoza-Pérez et al., 2022), suicidio, tabaquismo, VIH (Barrington et al., 2023; Bartels et al., 2023; Reisner et al., 2023), violencia (Ceballos y Zúñiga, 2023; Raduski et al., 2023; Zea et al., 2022), entre otros. En general, los estudios sobre salud mental en personas LGBT+ en esta región concluyen que hay mayor prevalencia de malestar y psicopatología producto de los estresores psicosociales nombrados en apartados anteriores.

Competencia Cultural de Terapeutas que Trabajan con Personas LGBT+

Los estudios en esta área comprenden la caracterización de los y las terapeutas en cuanto a actitudes hacia personas LGBT+, y programas de entrenamiento específicos.

Son varias las investigaciones que han dado cuenta de actitudes negativas de estudiantes de psicología o psicoterapeutas hacia personas LGBT+ en países como Chile (Tomicic et al., 2023), Ecuador (Ballesteros, 2022), Perú (Gómez, 2016), Puerto Rico (Francia-Martínez et al., 2017; Vásquez-Rivera et al., 2012). Estas actitudes negativas muchas veces suelen ser inadvertidas por los/as mismos/as estudiantes y psicoterapeutas, explicando la presencia de microagresiones en el espacio de psicoterapia con pacientes de las diversidades sexuales y de género.

Por otro lado, en cuanto al entrenamiento de terapeutas, en un estudio que evaluaba un programa formal de capacitación en temáticas LGBT realizado en México y en el que participaron 17 terapeutas, se observó que todos/as los/as participantes percibían en sí mismos/as actitudes positivas hacia personas LGBT y con más conocimiento después del taller. Sin embargo, quienes se beneficiaron más del taller fueron aquellos/as que ya tenían una actitud positiva previo al taller, sugiriendo que son otros los factores relevantes que determinan actitudes afirmativas, por sobre los esfuerzos formativos formales (de los Reyes y Collicot, 2022). Por otro lado, en una investigación exploratoria sobre la enseñanza de contenidos LGBT+ en Escuelas de Psicología en Chile, luego de una revisión de 93 programas de asignaturas sobre psicoterapia y salud mental, provenientes de seis universidades, se constató la nula o escasa revisión de contenidos y temáticas LGBT+ en dichos programas, encontrándose solo seis referencias explícitas (Concha et al., 2023).

Constituyentes en Psicoterapia LGBT+

Los constituyentes de la psicoterapia que considera el MGP consideran estudios que buscan investigar y desarrollar orientaciones terapéuticas para el trabajo con la población LGBT+, incluyendo elementos como la relación terapéutica, intervenciones técnicas, tipo de dispositivo terapéutico, entre otros.

Los escasos estudios en Iberoamérica en este ámbito se han caracterizado por abordar el proceso de psicoterapia y sus diferentes elementos, acudiendo a las experiencias y percepciones de terapeutas o pacientes LGBT+. En este contexto, un estudio cualitativo realizado en México acerca de la percepción de la competencia de los terapeutas por parte de personas bisexuales, reportó que los y las entrevistadas identificaron falta de competencia y conocimientos específicos sobre sexualidad en general y sobre personas bisexuales en particular (Olvera, 2021).

Algunos estudios han intentado probar modelos teóricos tradicionales adaptados como terapia cognitivo-conductual aplicada a la población LGBT (Batista, 2021), llegando a la conclusión que puede ser útil para abordar en estas poblaciones problemas de salud mental específicos, como depresión y ansiedad. En otra investigación en Chile, se entrevistó a terapeutas sistémicos acerca de su percepción de la psicoterapia con personas LGBT+ (Vallejo, 2020). Los y las terapeutas de este estudio reconocen que el trabajo con esta población conlleva la pregunta por la propia sexualidad, las compe-

tencias en sexualidad y la autoformación en la temática, y reconocen la importancia de psicoeducar acerca del cuidado, como por ejemplo, para prevenir enfermedades de transmisión sexual.

Una perspectiva desarrollada recientemente es la de enfatizar, como línea de investigación, el concepto transversal de *terapia culturalmente competente* que, más que promover intervenciones técnicas específicas, subraya una postura ética de conocimiento y respeto por la diferencia cultural del otro, a su vez que se mantiene plena consciencia de las propias características (valores, creencias, sesgos, etc.) (Tomicic et al., 2020). Se establece que entre ambos aspectos puede haber mayor o menor distancia, o mayor o menor tensión relacional, pero que sería tarea de los y las psicoterapeutas regular la distancia cultural como las tensiones que de ello se desprenden.

Dentro de esta línea de investigación, algunos estudios establecen relaciones entre aspectos determinantes y constituyentes de la psicoterapia con pacientes de las diversidades sexuales y de género. Por ejemplo, investigaciones sobre entrenamiento y formación en psicoterapia culturalmente competente que abordan las trayectorias de terapeutas, al mismo tiempo conectan con aspectos de proceso terapéutico como es la alianza terapéutica (Tomicic et al., en revisión). También los estudios que exploran los contextos familiares de pacientes LGBT+ se constituyen en investigaciones “bisagra”, en la medida que conectan factores determinantes de la psicoterapia con elementos del proceso terapéutico. Por ejemplo, estudios en Chile que han resaltado la importancia de incluir a las familias en el proceso terapéutico y promover la educación y la sensibilización en terapia familiar para mejorar la relación y la aceptación de la identidad sexual o de género de la persona LGBT (Spuler y Alonso, 2023).

Consecuencias en Psicoterapia LGBT+

Las consecuencias de la psicoterapia que considera el MGP incluyen estudios que buscan indagar sobre los resultados y los efectos que la psicoterapia tiene en la vida de los/as pacientes de la diversidad sexual y de género, así como en la trayectoria profesional de sus terapeutas y en su entorno. En relación con lo descrito en los apartados anteriores, en este nivel en el concierto de la investigación Iberoamericana se cuenta con aún menos estudios.

En un estudio aleatorizado y controlado realizado en Perú, se registró como efecto de un programa de psicoterapia una reducción significativa en las expectativas de beber alcohol y en el riesgo de contagio de VIH en hombres que tienen sexo con hombres y personas transfemeninas (Passaro et al., 2020). Por otro lado en Ecuador, un estudio mostró un efecto positivo, estadística y clínicamente significativo, en un 68% de los/as participantes de un estudio sobre efectividad de terapia afirmativa (Zúñiga-Salazar et al., 2021).

Si bien ya se nombraron previamente, también se considera como parte de un estudio de consecuencias la investigación realizada por Tomicic y colaboradores (2021) en la que se indica que

la terapia contribuyó a agravar los problemas de personas LGBT que habían tenido un intento suicida y que el mismo grupo de autores indica que un 8.4 % de un grupo de personas LGB consideraba como algo negativo el haber asistido a terapia (Martínez et al., 2022). Por otro lado, en un estudio de caso único realizado sobre las notas del terapeuta de una psicoterapia psicodinámica de 10 años de duración con un paciente gay, Martínez y Tomicic (2023a) concluyeron que el paciente mostró una trayectoria vital con progresiva apertura hacia una vida más plena y satisfactoria con su orientación sexual, así como los cambios en el terapeuta respecto a su compromiso profesional y personal con las temáticas LGBT+. Por último, en otro estudio realizado en Chile, se concluye, respecto a las consecuencias en psicoterapias con pacientes lesbianas, gais y bisexuales, que el alivio sintomatológico y del malestar subjetivo de el/la paciente parece ser en algunos casos un aprendizaje para el o la psicoterapeuta. Además, agregan que la idea de cambio terapéutico como la construcción de la autovalía de la identidad es esencial, planteando que superar y externalizar el estigma internalizado no es solo un objetivo particular en la psicoterapia, sino también una aspiración terapéutica éticamente relevante. A partir de estos resultados, sostienen que es recomendable evaluar la psicoterapia con pacientes LGB, considerando como medidas específicas el orgullo propio, la resiliencia y la calidad de vida (Tomicic et al., en revisión).

Algunas Conclusiones y Desafíos Para la Investigación Sobre Psicoterapia en Diversidad Sexual y de Género en Iberoamérica

Ciertamente, el recorrido que hemos realizado sobre la investigación en psicoterapia en diversidades sexuales y de género en Iberoamérica no es exhaustivo y no constituye, por cierto, lo que podríamos llamar una revisión sistemática. Entre otras razones, somos conscientes de que enfrentamos barreras significativas al llevar a cabo investigaciones en Iberoamérica, lo que se traduce en un acceso a una producción científica que podríamos caracterizar como irregular y limitada. No obstante, en su conjunto, las líneas de investigación que hemos presentado, organizadas de acuerdo al MGP, y los estudios que hemos expuesto a modo de ejemplo, muestran el compromiso con la búsqueda de comprensión y abordaje de los desafíos específicos que enfrenta las poblaciones LGBT+ en Iberoamérica en materia de provisión de salud mental y acceso a psicoterapia, y para contribuir a mejorar la calidad de vida y el bienestar psicológico de estas personas.

Como es posible apreciar en los diferentes apartados de este artículo, en el contexto Iberoamericano, la investigación en psicoterapia y salud mental en las poblaciones de las diversidades sexuales y de género ha ganado importancia en el último período. La creación hace tres años de una red latinoamericana de centros que efectúan investigación y/o prestan servicios de psicoterapia con especial enfoque en personas LGBT+, ha sido una forma de fortalecer el escaso desarrollo en este campo (ver Martínez et al., 2022). Esta red ha mostrado que, si bien los contextos sociales y culturales en los que se investiga y se provee de psicoterapia en

Iberoamérica han experimentado mejoras en términos de reconocimiento de derechos de las personas LGBT+, junto con políticas inclusivas y el desarrollo de programas de formación especializada (Tomicic et al., en revisión), persisten aún y han emergido nuevas formas de discriminación y violencia (Barrientos y Bahamondes, 2022), así como brechas y barreras de acceso a servicios de salud mental específicos para estas poblaciones. Respecto de esto último, la investigación ha resaltado la necesidad de que las y los profesionales de la salud mental cuenten con formación especializada para el abordaje de las necesidades específicas de pacientes LGBT+ (Tomicic et al., en revisión; Tomicic, et al., 2020) y realicen una práctica orientada por la evidencia. En este sentido, el desarrollo de aproximaciones terapéuticas culturalmente competentes con base en la evidencia es fundamental, la que proveniente tanto de estudios que recogen las experiencias de pacientes LGBT+ como de psicoterapeutas.

Las investigaciones presentadas y organizadas en las diferentes dimensiones del MGP, en su conjunto, conectan el estudio de determinantes y constituyentes de la psicoterapia, atendiendo a los elementos que conforman las operaciones terapéuticas y que buscan el cambio y resultados terapéuticos positivos. Por cierto, el foco más específico en los constituyentes y consecuencias son las líneas de investigación con menor desarrollo en nuestra región. Uno de los desafíos que enfrentamos al respecto se encuentra en relación con conciliar las especificidades requeridas para la atención de una población diversa con aspectos que entendemos como transversales de la intervención psicológica y psicoterapéutica.

En relación con lo anterior, los estudios revisados y las propuestas de líneas de investigación desarrolladas esconden, en apariencia, la necesidad de lo que podríamos llamar la especificidad técnica. Si bien una aproximación desde lo genérico, como lo sugiere el MGP, es necesaria sobre todo cuando enfrentamos un campo en incipiente desarrollo, no es menos cierto, que requerimos recoger, integrar y adaptar las múltiples tradiciones de intervención en psicología clínica y psicoterapia que han mostrado efectividad. Así, un desafío es incorporar lo culturalmente sensible y competente con lo técnicamente eficaz. Nuestra investigación debiese avanzar a dar cuenta de la psicoterapia con pacientes LGBT+ en sus distintos modelos (intervención en crisis, psicoeducación, consejería, psicoterapia con psicopatología aguda, psicoterapia con psicopatología crónica, etc.); integrar distintos enfoques teórico-clínicos (cognitivos, psicoanalíticos, sistémicos, humanistas, basados en la mentalización, etc.); considerar duraciones (terapia breve, de tiempo limitado, de larga duración); contextos y niveles de atención (atención primaria, secundaria, terciaria, privada, estatal); modalidad terapéutica (individual, vincular monógama/poliamorosa, familia, etc.), entre otras.

Un último desafío que visualizamos, y que tal vez es menos evidente en la exposición que hemos realizado en los apartados anteriores, es el del abordaje metodológico de las preguntas relativas a la psicoterapia en diversidades sexuales y de género. Existe cierto consenso en la importancia ética y metodológica de la conside-

ración de diseños participativos y la inclusión de expertos/as por experiencia cuando se investiga con comunidades que han sido sistemáticamente marginadas, estigmatizadas e invisibilizadas en la producción científica y, en este caso, en el campo de la psicoterapia (Energici et al., en prensa). Así, desde la realización de investigación con metodologías cualitativas que recogen la experiencia de las y los participantes, valorándola como un conocimiento válido y legítimo, hasta la incorporación en los equipos de investigación de personas o consejos asesores representantes de la comunidad, han sido consideradas como prácticas que contribuyen a la realización también de una investigación y producción de conocimiento culturalmente competente en psicoterapia con personas LGBT+.

Financiación

Este trabajo ha sido elaborado con el apoyo del Fondo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (Fondecyt N°1190270) de la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo de Chile (ANID) y por el Fondo de Innovación y Competitividad (FIC) del Ministerio de Economía, Desarrollo y Turismo de Chile, a través de la Iniciativa Científica del Milenio (número de subvención ISI3005).

Referencias

- American Psychological Association. (2021). *Guidelines for psychological practice with sexual minority persons*. American Psychological Association.
- Bahamondes, J., Barrientos, J., Guzmán-González, M., Garrido-Rojas, L., Gómez, F., y Espinoza-Tapia, R. (2023). The negative effects of internalized homonegativity on sexual satisfaction: dyadic effects and gender-based differences in Chile. *Journal of Lesbian Studies*, 27(1), 22–40. <https://doi.org/10.1080/10894160.2022.2122197>
- Ballesteros, P. (2022). Representaciones sociales de profesionales en psicología clínica sobre lesbianismo y colectivo LGBT en la ciudad de Ambato. Tesis para optar al grado de Maestría en Psicología, Universidad Politécnica Salesiana, Ecuador.
- Barkham, M., Connell, J., Stiles, W. B., Miles, J. N. V., Margison, F., Evans, C., y Mellor-Clark, J. (2006). Dose-effect relations and responsive regulation of treatment duration: The good enough level. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 74(1), 160–167. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.74.1.160>
- Barrientos, J., y Bahamondes, J. (2022). *Latin America over the rainbow? Insights on homosexuality tolerance from World Values Survey data*. LSE Latin America and Caribbean Blog (30 Jun 2022). Blog Entry: <https://blogs.lse.ac.uk/latamcaribbean/2022/06/30/latin-america-over-the-rainbow/>
- Barrientos, J., Castro, D., y Frías-Navarro (2023). Modelos teóricos para la comprensión de la violencia homofóbica y sus efectos en la calidad de vida de la población lesbiana, gay, bisexual y transgénero (LGBT). En C. Martínez, A. Tomacic, A. Brandelli y M. Ruedas (Eds.), *Psicoterapia y salud mental en personas de la diversidad sexual y de género (LGBT+) : Investigación y práctica en Iberoamérica*. Editorial RIL.
- Barrientos, J., Espinoza-Tapia, R., Meza, P., Saiz, J., Cárdenas, M., Guzmán-González, M., Gómez, F., Bahamondes, J., y Lovera, L. (2019). Efectos del prejuicio sexual en la salud mental de personas transgénero chilenas desde el Modelo de Estrés de las Minorías: Una aproximación cualitativa. *Terapia Psicológica*, 37(3), 181-197. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082019000300181>
- Barrington, C., Davis, D. A., Angeles, G., Pajarito Rompich, A. Y., Santa Luce, R., Shelus, V., y Northbrook, S. (2023). HIV Treatment and mental health outcomes among gay, bisexual, and other men who have sex with men living with HIV in a pilot multicomponent intervention in Guatemala city. *Health Education & Behavior : the Official Publication of the Society for Public Health Education*, 50(6), 758–769. <https://doi.org/10.1177/10901981231164598>
- Bartels, S. M., Galindo, C., Angeles, G., y Barrington, C. (2023). Assessing associations between stigma and mental health among preexposure prophylaxis users in Guatemala. *Stigma and Health*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1037/sah0000429>
- Batista, B. (2021). Impacto de un programa de Intervención psicoeducativa en Inteligencia Emocional para mujeres LGBT de la Republica Dominicana. Tesis para optar al título de Especialista en Intervenciones en Psicoterapia, Universidad Iberoamericana de República Dominicana.
- Bidell, M. P. (2017). The Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Development of Clinical Skills Scale (LGBT-DOCSS): Establishing a new interdisciplinary self-assessment for health providers. *Journal of Homosexuality*, 64(10), 1432-1460. <https://doi.org/10.1080/00918369.2017.1321389>
- Carrasco, M. Á., Holgado-Tello, F. P., Barbero-García, M. I., Recio, P., y Romero, A. (2009). Estigma, calidad de vida y salud mental en homosexuales y lesbianas: Revisión de la literatura. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 9(2), 343-359.
- Carrizo, C. (2015). *Accesibilidad a los servicios de salud mental con perspectiva de diversidad de género. En primero y segundo nivel de atención en la localidad de Alta Gracia, año 2014*. Tesis para optar al título de Maestría en Salud Mental, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.
- Ceballos, D., y Zúñiga, E. (2023). Acompañamiento psicológico a los efectos de la violencia homofóbica y transfóbica en adolescentes. *Revista U-Mores*, 2(1), 39-53. <https://doi.org/10.35290/ru.v2n1.2023.800>
- Concha Aqueveque, F., Martínez, C., y Spuler, C. (2023). ¿Qué se enseña sobre temáticas LGBT+ en el currículum de

- psicología en universidades Chilenas? *RELIES: Revista del Laboratorio Iberoamericano Para el Estudio Sociohistórico de las Sexualidades*, (10), 17–34. <https://doi.org/10.46661/relies.8242>
- Crockett, M. A., Martínez, V., y Caviedes, P. (2022). Barriers and facilitators to mental health help-seeking and experiences with service use among LGBT+ university students in Chile. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(24), 16520. <https://doi.org/10.3390/ijerph192416520>
- De la Parra, G., Gómez-Barris, E., Zúñiga, A., Dagnino, P., y Valdés, C. (2018). From the “couch” to the outpatient clinic: a model of psychotherapy for institutions. Learning from (Empirical) experience. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 27(2), 182-202. <https://doi.org/10.24205/03276716.2018.1057>
- de los Reyes, G. O. R., y Collict, D. (2022). “It’s Not Only about Clinical Tools but Also Our Role as Agents of Social Change”: Implementing a LGBT Competency Training for Future Mental Health Practitioners in Mexico. *Journal of Homosexuality*, 69(2), 230-253. <https://doi.org/10.1080/00918369.2020.1815433>
- Drescher J. (2015). Out of DSM: depathologizing homosexuality. *Behavioral Sciences (Basel, Switzerland)*, 5(4), 565–575. <https://doi.org/10.3390/bs5040565>
- Energici, A., Tomicic, A., y Schöngut-Grollmus, N. (en prensa). Qualitative research quality in Latin American vulnerable and precarious contexts. In U. Flick, *The SAGE Handbook of Qualitative Research Design*. Sage Ed.
- Estay, G., Valenzuela V., y Cartes V. (2020). Health-care on LGBT+ people: Perspectives from the local community from Concepción. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 85(4), 351-357. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000400351>
- Francia, M., Esteban, C., y Lespier, Z. (2017). Actitudes, conocimiento y distancia social de psicoterapeutas con la comunidad transgénero y transexual. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 28(1), 98-113.
- Gelpi, G. (2023). Atención psicológica y diversidad sexo-genérica en Uruguay: El caso del Centro de Referencia Amigable (CRAM) (2023). En C. Martínez, A. Tomicic, A. Brandelli y M. Ruedas (Eds.), *Psicoterapia y salud mental en personas de la diversidad sexual y de género (LGBT+) : Investigación y práctica en Iberoamérica*. Editorial RIL.
- Gómez, S. (2016). *Representaciones sociales elaboradas por psicólogos y psicólogas sobre personas gay y lesbianas: Un análisis desde los aportes de los estudios de género*. Tesis para optar al título de Magíster en Estudios de Género, Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Lutz, W., y Knox, S. (Eds.). (2014). *Quantitative and qualitative methods in psychotherapy research*. Routledge/Taylor & Francis Group.
- Martínez, C., Tomicic, A., y del Pino, S. (2019). Disparidades y barreras de acceso a la salud mental en personas LGBTI+: El derecho a una atención culturalmente competente. *Informe Anual sobre Derechos Humanos 2019*. Centro de Derechos Humanos, Facultad de Derecho, Universidad Diego Portales.
- Martínez, C., y Tomicic, A. (2023a). “Salir del closet” no es lo mismo que sentirse orgulloso de ser quien se es: Proceso de psicoterapia y estigma sexual internalizado. En C. Martínez, A. Tomicic, A. Brandelli y M. Ruedas (Eds.) (2023a). *Psicoterapia y salud mental en personas de la diversidad sexual y de género (LGBT+) : Investigación y práctica en Iberoamérica*. Editorial RIL.
- Martínez, C., y Tomicic, A. (2023b). Terapias de Conversión: El mito de la Libre Elección y la Negligencia del Estado. En *Salud Mental y Sociedad en Tiempo de Crisis*. MIDAP: Festina Lente Ediciones.
- Martínez, C., y Tomicic, A. (2023c). Psychotherapy and Affirmative Practices with trans* and gender non-conforming (TGNC) patients. In R. Chaparro y R. Abreu (Eds.), *LGBTQ+ affirmative psychological interventions. A Latin-American perspective*. Springer.
- Martínez, C., Brandelli-Costa, A., y Tomicic, A. (2022). Latin American network for research in psychotherapy and mental health in sexual and gender diversity. *Trends in Psychology*, 31, 548–560. <https://doi.org/10.1007/s43076-022-00204-4>
- Martínez, C., Tomicic, A., Brandelli, A., y Ruedas, M. (Eds.) (2023). *Psicoterapia y salud mental en personas de la diversidad sexual y de género (LGBT+) : Investigación y práctica en Iberoamérica*. Editorial RIL.
- Martínez, C., Tomicic, A., Dominguez, M., y Spuler, Ch. (2022). Internalización del estigma en personas LGB: Análisis de su impacto sobre la salud mental y la búsqueda de ayuda psicoterapéutica en Chile.. *Terapia psicológica*, 40(1), 49-69. <https://dx.doi.org/10.4067/s0718-48082022000100049>
- Martínez, C., Tomicic, A., Gálvez, C., Rodríguez, J. Rosenbaum, C., Aguayo, F. (2018). *Psicoterapia Culturalmente Competente para el Trabajo con Pacientes LGBT+: Una Guía para Psicoterapeutas y Profesionales de la Salud Mental*. Centro de Estudios en Psicología Clínica y Psicoterapia (CEPPS), Facultad de Psicología, Universidad Diego Portales, Santiago de Chile.
- Mendoza-Pérez, J. C., Vega-Cauch, J., López-Barrientos, H., Campillo-Arjón, Ch., y Craig, Sh. (2022). Mental and sexual health during the COVID-19 pandemic: Differences between lesbian and bisexual women and gay and bisexual men in

- Mexico. *Journal of Lesbian Studies*, 27(1), 7–21. <https://doi.org/10.1080/10894160.2022.2149161>
- Meyer, I. H. (2003). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychological Bulletin*, 129(5), 674–697. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>
- Meyer, I. H., y Northridge, M. E. (Eds.) (2007). *The health of sexual minorities: Public health perspectives on lesbian, gay, bisexual, and transgender populations*. Springer Science + Business Media. <https://doi.org/10.1007/978-0-387-31334-4>
- Moagi, M., van Der Wath, A., Jiyane, P., y Rikhotso, R. (2021). Mental health challenges of lesbian, gay, bisexual and transgender people: An integrated literature review. *Health SA*, 26(20), a1487. <https://doi.org/10.4102/hsag.v26i0.1487>
- Molina, M., Salas, P., Peralta, M., Cárdenas, L., y Jaramillo, J. (2019). Homofobia internalizada y trastornos de la conducta alimentaria en mujeres lesbianas y bisexuales en Córdoba, Argentina. *Revista Argentina de Clínica y Psicología*, 28(1), 53-62.
- Oliveira, J., y Ferreyra, G. (2023). Prejuicios hacia la diversidad sexual en profesionales de la salud mental. En C. Martínez, A. Tomicic, A. Brandelli y M. Ruedas (Eds.), *Psicoterapia y salud mental en personas de la diversidad sexual y de género (LGBT+) : Investigación y práctica en Iberoamérica*. Editorial RIL.
- Olvera, A. (2021). “No buscamos un trato diferente o especial”. Recomendaciones para el abordaje psicoterapéutico con personas bisexuales. *Ciencias de la Conducta*, 36(1), 65-79.
- Orlinsky, D. E. (2009). The “generic model of psychotherapy” after 25 years: evolution of a research-based metatheory. *Journal of Psychotherapy Integration*, 19, 319–339. <https://doi.org/10.1037/a0017973>
- Ortiz-Hernández, L., y García Torres, M. I. (2005). Efectos de la violencia y la discriminación en la salud mental de bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México. *Cadernos de Saúde Pública*, 21(3), 913–925. <https://doi.org/10.1590/s0102-311x2005000300026>
- Passaro, R. C., Chávez-Gomez, S., Castañeda-Huaripata, A., Gonzales-Saavedra, W., Beymer, M. R., Segura, E. R., Nanclares, F., Dilley, J., Cabello, R., y Clark, J. L. (2020). Personalized cognitive counseling reduces drinking expectancy among men who have sex with men and transgender women in Lima, Perú: A pilot randomized controlled trial. *AIDS and Behavior*, 24(11), 3205–3214. <https://doi.org/10.1007/s10461-020-02882-6>
- Radusky, P. D., Cardozo, N., Duarte, M., Fabian, S., Frontini, E., Sued, O., y Aristegui, I. (2023). Mental health, substance use, experiences of violence, and access to health care among transgender and non-binary people during the COVID-19 lockdown in Argentina. *International Journal of Transgender Health*, 24(3), 320-333. <https://doi.org/10.1080/26895269.2021.1943593>
- Reisner, S. L., Aguayo-Romero, R. A., Perez-Brumer, A., Salazar, X., Nunez-Curto, A., Orozco-Poore, C., y Silva-Santisteban, A. (2023). A life course health development model of HIV vulnerabilities and resiliencies in young transgender women in Perú. *Global Health Research and Policy*, 8(1), 32. <https://doi.org/10.1186/s41256-023-00317-y>
- Ribeiro-Gonçalves, J. A., Costa, P. A., y Leal, I. (2023). Double stigma in portuguese lesbian, gay, and bisexual older adults: A study of health status. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 49(8), 886–901. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2023.2215258>
- Romani, L., Ladera-Porta, K., Quiñones-Laveriano, D. M., Rios-García, W., Juárez-Ubillus, A., y Vilchez-Cornejo, J. (2021). Factores asociados a la no utilización de servicios de salud en personas LGBTI de Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38, 240-247. <https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2021.382.6149>
- Roth, A., y Fonagy, P. (2005). *What Works for Whom? A Critical Review of Psychotherapeutic Research*. New York, NY: The Guilford Press.
- Ruiz, o., y Zuñiga-Salazar, E. (2023). Terapia afirmativa LGBTIQ+: Implementación en Ecuador. (2023). En C. Martínez, A. Tomicic, A. Brandelli y M. Ruedas (Eds.), *Psicoterapia y salud mental en personas de la diversidad sexual y de género (LGBT+) : Investigación y práctica en Iberoamérica*. Editorial RIL.
- Soriano-Moreno, D. R., Saldaña-Cabanillas, D., Vasquez-Yeng, L., Valencia-Huamani, J. A., Alave-Rosas, J. L., y Soriano, A. N. (2022). Discrimination and mental health in the minority sexual population: Cross-sectional analysis of the first peruvian virtual survey. *PLoS one*, 17(6), e0268755.
- Spuler, C., y Alonso, C. (2023). Transición familiar y adolescentes transgénero: una propuesta de intervención terapéutica. En C. Martínez, A. Tomicic, A. Brandelli y M. Ruedas (Eds.), *Psicoterapia y salud mental en personas de la diversidad sexual y de género (LGBT+) : Investigación y práctica en Iberoamérica*. Editorial RIL.
- Sue, D. W., Rasheed, M. N., y Rasheed, J. M. (2019). *Multicultural social work practice: A competency-based approach to diversity and social justice*. John Wiley & Sons.
- Terra, T., Schafer, J., Pan, P., Brandelli, A., Caye, A., Gadelha, A., Miguel, E., Bressan, A., Rohde, L., y Salum, G. (2022). Mental health conditions in Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer and Asexual youth in Brazil: A call for action. *Journal of Affective Disorders*, 298, 190-193. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.10.108>

- Tomicic, A., Gálvez, C., Quiroz, C., Martínez, C., Fontbona, J., Rodríguez, J., Aguayo, F., Rosenbaum, C., Leyton, F., y Lagazzi, I. (2016). Suicidio en poblaciones lesbiana, gay, bisexual y trans: revisión sistemática de una década de investigación (2004-2014). *Revista Médica de Chile*, 144(6), 723-733. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000600006>
- Tomicic, A., Immel, N., Martínez, C. (2021). Experiences of psychological and psychotherapeutic support for LGBT youth who have survived a suicide process. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*, 55(1). <https://doi.org/10.30849/ripij.v55i1.1453>
- Tomicic, A., Martínez, C., y Rodríguez, J. (2020). Using the Generic Model of Psychotherapy to develop a culturally-sensitive approach to psychotherapy with sexual and gender minority patients. *Frontiers in Psychology. Gender, Sex and Sexuality*, 11, 599319. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.599319>
- Tomicic, A., Martínez, C., y Brandelli, A. (2023). Chilean students and psychotherapists' beliefs and prejudices regarding sexual and gender diversity. *Praxis: Revista de Psicología*, (39), 37-53. <https://doi.org/10.32995/praxispsy.v24i39.233>
- Tomicic, A., Martínez, C., Rodríguez, J., Guerrero, K., y Abarca, F. (en revisión) Psychotherapy with lesbian, gay and bisexual individuals: Experiences of patients and therapists through the Generic Model of Psychotherapy lens. Manuscrito no publicado.
- Vallejos, P. (2020). *Los discursos de terapeutas sistémicos/as respecto de la práctica clínica con consultantes LGBT, en contextos de atención pública en la ciudad de Santiago*. Tesis para optar al grado Magíster en Psicología Clínica de Adultos, Universidad de Chile. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/192336>
- Vázquez-Rivera, M., Nazario-Serrano, J., Sayers-Montalvo, S. (2012). Actitudes hacia Gays y Lesbianas en psicoterapia de estudiantes graduados/as de psicología y psicólogos/as clínicos/as con licencia. *Interamerican Journal of Psychology*, 46(3), 435-446. <https://doi.org/10.30849/ripij.v46i3.305>
- Wallace, B. C. (2000). A call for change in multicultural training at graduate schools of education: Educating to end oppression and for social justice. *Teachers College Record*, 102(6), 1086-1111. <https://doi.org/10.1111/0161-4681.00093>
- Zea, M. C., Barnett, A. P., Río-González, A. M. D., Parchem, B., Pinho, V., Le, H. N., y Poppen, P. J. (2022). Experiences of violence and mental health outcomes among Colombian men who have sex with men (MSM) and transgender women. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(13-14). <https://doi.org/10.1177/0886260521997445>
- Zegarra-López, A. C., García-Rabines, D., y Okumura-Clark, A. (2023). Factors associated with depression in Peruvian LGBT+ individuals exposed to discrimination and violence. *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 35(4), 511-537. <https://doi.org/10.1080/10538720.2022.2126913>
- Zuñiga-Salazar, E., Valdivieso-Oña, J., Ruiz-Córdoba, O., Baldus-Andrade, D., y Paz, C. (2021). Servicios psicológicos afirmativos para personas LGTBQA+ en Ecuador: cambios en el malestar psicológico. *Terapia Psicológica*, 39(3), 353-373. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082021000300353>