

¿Las convergencias y divergencias de la terapia cognitivo-conductual con la psicología tomista ofrecen base para un ensayo clínico aleatorizado comparativo de sus efectividades terapéuticas?

Do the convergences and divergences of cognitive-behavioral therapy with thomistic psychology provide a basis for a comparative randomized clinical trial of their therapeutic effectiveness?

Marcelo Oliveira Borges¹

Resumen

La Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) ven siendo empleada en diversos estudios como referencia para la comparación de la efectividad o de la eficacia terapéutica de otras modalidades de intervención psicoterapéutica desde hace algunos años. El objetivo del presente trabajo es discutir las convergencias y divergencias existentes entre el enfoque psicológico aristotélico-tomista (EPAT) y la TCC, tal como la proponen Aaron y Judith Beck, a ver si ofrecen base suficiente para que la efectividad terapéutica del EPAT pueda ser testada mediante un ensayo clínico aleatorizado que la compare con la efectividad de la TCC. Para esto se empleará una revisión bibliográfica integrativa que permita obtener datos suficientes para contestar la cuestión de investigación y así subsidiar el desarrollo del estudio del potencial terapéutico del EPAT.

Palabras clave

Psicología Tomista, Terapia Cognitivo-Conductual, efectividad terapéutica, ensayo clínico aleatorizado.

Abstract

Cognitive-Behavioral Therapy (CBT) has been used in various studies as a reference for comparing the effectiveness or therapeutic efficacy of other forms of psychotherapeutic intervention for some years. The objective of this paper is to discuss the convergences and divergences between the Aristotelian-Thomistic psychological approach (EPAT) and CBT, as proposed by Aaron and Judith Beck, to see if they offer a sufficient basis for the therapeutic effectiveness of EPAT to be tested through a randomized clinical trial that compares it with the effectiveness of CBT. For this purpose, an integrative bibliographic review will be used to obtain sufficient data to answer the research question and thus support the development of the study of the therapeutic potential of EPAT.

Keywords

Thomistic Psychology, Cognitive-Behavioral Therapy, therapeutic effectiveness, randomized clinical trial.

¹ Psicólogo con especialización en TCC y Maestría profesional en Bioética. Fue profesor de la Facultad Estácio de Sá en el Estado de Goiás, Brasil. Este trabajo fue presentado originalmente en el XXVI Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud Mental (Interpsiquis 2025) y está siendo publicado en esta Revista con autorización del autor.

Introducción

La eficacia de las intervenciones actuales en el tratamiento de la ansiedad está directamente relacionada con la comprensión de los procesos neurobiológicos y psicopatológicos involucrados en este trastorno.

La integración de estos conocimientos permite el desarrollo de enfoques terapéuticos más efectivos, que buscan modular los procesos biológicos subyacentes a la ansiedad y promover el bienestar mental de los individuos afectados.

La Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) ha demostrado eficacia terapéutica en numerosos trastornos psicológicos, siendo ampliamente validada en la literatura científica y la práctica clínica contemporánea (Beck & Beck, 2011).

Basada principalmente en el modelo cognitivo de Aaron Beck, la TCC tiene como objetivo modificar patrones de pensamiento distorsionados y creencias disfuncionales, promoviendo cambios conductuales y emocionales positivos (Ellis, 1991).

Por otra parte, el enfoque psicológico aristotélico-tomista (EPAT), también conocido como Psicología Tomista, viene despertando creciente interés entre los profesionales de la salud mental, una vez que busca integrar aspectos filosóficos, antropológicos y sociológicos en la intervención terapéutica, con miras al desarrollo integral de la persona humana, tal como sostienen Fernández (2009) y Martínez (2018), por ejemplo.

Objetivo

Este estudio tiene en vista examinar las convergencias y divergencias, teóricas y prácticas, existentes entre el EPAT y la TCC para evaluar si la resultante de ellas ofrece base suficiente para justificar la realización de un ensayo clínico comparativo aleatorizado de la efectividad terapéutica del EPAT, en términos de no inferioridad con relación a la TCC, tal como se propone en un estudio clínico que está siendo desarrollado en Brasil, denominado (en Portugués) “Estudo AVANT - Avaliação de analogías terapêuticas: um ensaio clínico controlado, comparativo e aleatorizado em psicoterapia” (CAVALCANTI NETO, 2024).

Metodología

Se llevó a cabo una revisión integrativa de la literatura especializada, la cual, en lo que respecta al EPAT, no se encuentra adecuadamente representada en bases de datos como EBSCO, BVS, PsycINFO, PubMed o Scielo, por ejemplo, sino que más bien en bases de datos de Filosofía, como Corpus Thomisticum, Philosopher’s Index, Philpapers e incluso en trabajos no indexados, antiguos y nuevos, pero de referencia obligatoria en el tema, lo que amplía el intervalo temporal de la revisión de la literatura y dificulta la delimitación de períodos específicos para ella.

Los resultados de esta revisión serán presentados y comentados a lo largo del texto, sirviendo de subsidio para la discusión y conclusiones a que nos permitió llegar.

Resultados convergentes

Los datos obtenidos en la mencionada revisión evidencian convergencias o analogías entre el EPAT y la TCC, sobre todo desde el punto de vista de la práctica clínica.

Así, ambas se basan en el supuesto de que las actividades cognitivas conscientes están relacionadas y condicionan las emociones del ser humano y, por ende, su conducta, tanto a nivel individual cuanto social. Del mismo modo, ambas convergen en considerar que la cognición puede ser condicionada por la conducta, siendo estos los principios fundamentales de sus respectivos enfoques terapéuticos.

En términos de estrategias terapéuticas, una vez identificadas las distorsiones cognitivas y conductuales del paciente, o sea, lo que en términos de TCC se llama la conceptualización cognitiva (BECK, 2013), se puede trazar una estrategia terapéutica que permita desarrollar una reestructuración cognitiva del paciente (BECK, 2013) así como la readecuación de sus patrones conductuales, interaccionando estos con aquella.

La fundamentación teórica para la identificación de tales analogías puede ser encontrada en un gran número de estudios y publicaciones. Como sería imposible resumirlas todas en el limitado espacio del presente trabajo, nos limitamos a remitir a ellas el lector interesado.

Antes de todo, lo remitimos a las fuentes originales del EPAT, es decir, a las obras de Santo Tomás de Aquino y de Aristóteles de Estagira que versan sobre el tema. Cuanto a las de Santo Tomás, se destacan, primeramente, la Suma Teológica (2005), pero también escritos como los “Comentarios al De anima” (1570), las “Cuestiones disputadas sobre el alma” (1953, 2001), el “La unidad del intelecto contra los averroístas” (1999) y las “Cuestiones disputadas sobre la verdad” (2023).

Cuanto a las obras de Aristóteles, en las cuales se basó Santo Tomás de Aquino para desarrollar dicho enfoque, el lector interesado podrá encontrar la fundamentación del EPAT principalmente en el “De anima” (2006), pero también en diversas partes de sus libros sobre la “Metafísica” (2005), así como en trechos de los “Analíticos posteriores”, de la “Ética a Nicómaco” y de la Parva Naturalia (2014), en especial en los libros “Del sueño y la vigilia”, “De la memoria y la reminiscencia”, “De la sensación y lo sensible” que hacen parte de la “Parva”.

Tales fuentes primarias fueron objeto de desarrollo por parte de muchos comentaristas, tanto antiguos, como Alexandre de Afrodisias, Temístio, Boécio, Avicena, Averroes, Santo Alberto Magno, Tommaso De Vio o Juan de Santo Tomás (en orden más o menos cronológica), como más recientes, tales como Abreu (2023), Alibert (1903), Barbado (1943), Brennan (1960, 1969a, 1969b), Butera (2010, 2021), Cantin (1948), Cavalcanti Neto (2012, 2014, 2015, 2017a, 2017b, 2023b, 2024), Echavarría (2013, 2014, 2021), Faitanin (2007), Gilson (2002), Hicks (1965), Jaeger (1912, 1923), Klubertanz (2021), Krapf (1943) y Ross (1961), de entre otros.

Desde el punto de vista del análisis teórico más específico de las convergencias entre el EPAT y la TCC, tenemos trabajos como los de Butera (2010, 2021), Butera y Cavalcanti Neto (2023), Cavalcanti Neto (2012, 2017, 2023b, 2024), DeRobertis (2010), Megone (2010) y Thompson (2005).

Desde el punto de vista de la práctica clínica, tales analogías aparecen en presentaciones de reportes de casos clínicos en estudios como los de Borges (2022), Cavalcanti Neto (2021, 2022, 2023a), Guglielmi (2023), Lamy dos Santos (2023), Peixoto (2021, 2022, 2023a, 2023b) y Santos (2022, 2023).

En sentido inverso, no fue posible identificar ningún estudio basado en la TCC que investigue sus convergencias con el EPAT, lo que es fácil de comprender dado que éste

último, pese a basarse en una fundamentación teórica muy antigua, paradójicamente puede ser considerado un enfoque terapéutico nuevo desde el punto de vista de la práctica clínica.

Resultados divergentes

Sin embargo, es en las respectivas bases teóricas que se encuentran las más evidentes divergencias entre el EPAT y la TCC.

Cuando se examinan la fundamentación histórica y teórica de la TCC, como se puede observar en Murguía y Díaz (2015) y en Ellis y Harper (1997), se percibe que la TCC emplea una concepción platónica de la relación entre la forma y la materia del ser humano en la cual la forma se uniría accidentalmente a la materia, como un piloto en un barco, y no sustancialmente, como concebía Aristóteles (2006). Tal concepción platónica sirvió de base también a René Descartes y, siglos después, aun cuando inadvertidamente, a neurólogos del siglo XX (Brennett & Hacker, 2003).

Desde el punto de vista práctico, la TCC incorpora varios elementos de la filosofía estoica, en particular el de la ataraxia, o imperturbabilidad derivada de una especie de indiferencia o conformidad delante de los acontecimientos (Murguía & Díaz, 2015; Ellis & Harper, 1997). Este último concepto no deja de presentar, además, alguna analogía con el concepto budista de nirvana (Harvey, 1995), tal vez más perceptible en variantes de la TCC que emplean el mindfulness (Academic Mindfulness Interest Group M, 2006).

El EPAT, a su vez, se basa enteramente en la filosofía aristotélico-tomista, como su propio nombre evidencia y se puede comprobar en la bibliografía referida. Pese a tales diferencias conceptuales en sus respectivos fundamentos teóricos, ambos enfoques presentan notables analogías en la práctica clínica, sobre todo cuando se trata de la propuesta por Aaron (Clark & Beck, 2012) y Judith Beck (2013), como observa Cavalcanti Neto (2024).

Discusión

Vistas las convergencias y divergencias presentadas por ambos enfoques psicoterapéuticos, cabe preguntarse si un estudio clínico que tuviera por objeto evaluar la eficacia o la efectividad terapéutica del EPAT podría tomar la TCC como parámetro de comparación, como es el caso del Estudio AVANT (Cavalcanti Neto, 2024).

Pese a adoptarse aquí la distinción clásica entre los estudios de eficacia, es decir, desarrollados en condiciones ideales de control de variables, y los de efectividad, esto es, aquellos diseñados para evaluar los resultados terapéuticos de algún procedimiento o medicamento en el mundo real, para fines del presente estudio se les puede considerar en conjunto, indiferentemente, pues la mencionada distinción es de naturaleza principalmente metodológica y aquí nos ocupamos más con los resultados terapéuticos objetivos de una determinada intervención, es decir, la basada en el EPAT.

La respuesta a la cuestión de esta discusión, sin embargo, depende de la metodología de comparación que un investigador, considerado en tesis, venga a adoptar, y ésta se basa, a su vez, en la concepción bioética del mismo investigador.

Él puede partir de la concepción bioética de que se puede adoptar, en un estudio clínico, el placebo para los pacientes del grupo de control, o su equivalente en los estudios de psicoterapia, que es la asignación del paciente a una lista de espera o a un grupo de terapia de soporte, limitada a la mera interacción personal sin objetivos terapéuticos. En otros términos, esta posición bioética considera que se puede dejar los pacientes del grupo de control, al menos durante algún tiempo, sin una intervención terapéutica efectiva.

En este caso, este investigador no considerará necesario elegir una técnica psicoterapéutica de resultados comprobados para el grupo de control. Este último recibirá la técnica “placebo” en cuanto el grupo experimental recibirá aquella que se desea probar mediante el estudio clínico.

Una variante de esa posición bioética es la del investigador que compara la efectividad de técnicas psicoterapéuticas notablemente divergentes, pero sin preocuparse si la adoptada para el grupo de control (o de comparación) es suficientemente efectiva o no, como, por ejemplo, un investigador que adoptara la terapia psicoanalítica para el grupo de comparación pese a no creer en sus resultados terapéuticos, o, por lo menos, no interesarle si ella sería realmente benéfica a los pacientes del grupo control.

Pero si el investigador parte del principio bioético de que no se debe dejar el paciente del grupo de control sin alguna intervención clínicamente comprobada, respaldada por evidencias anteriores, él deberá elegir una técnica terapéutica efectiva que pueda servir de término de comparación con la que se pretende probar. Y si él adopta como hipótesis de investigación que esta última es realmente benéfica, deberá elegir para el grupo de control una técnica que se le asemeje suficientemente, aunque presente algunas diferencias, sea desde el punto de vista teórico, sea desde la práctica clínica. Pues si fueran enteramente semejantes no habría sentido comparar sus respectivos resultados clínicos.

Así, si un levantamiento bibliográfico, aunque basado en datos teóricos y en reportes de casos clínicos, permite concluir que una intervención terapéutica presenta bastantes semejanzas con otra que se pretende probar, y si esta intervención preestablecida presenta suficientes evidencias de eficacia o de efectividad respaldadas por la literatura científica, nada impide que se emplee la eficacia o la efectividad de la primera como término de comparación para la de la segunda en un estudio clínico controlado, comparativo y aleatorizado.

Caso haya diferencias de fundamentación teórica entre ambas, tampoco parece haber obstáculo a la comparación entre sus resultados terapéuticos, si las respectivas prácticas clínicas permanecen suficientemente semejantes, pues la comparación será hecha entre estas últimas, y no entre sus fundamentos teóricos diferentes.

Conclusión

Una vez que existen varios estudios, tanto teóricos cuanto de reportes de casos clínicos, como los presentados en este texto, que permiten evidenciar suficientes semejanzas entre la práctica clínica derivada del EPAT y aquella procedente de la TCC, dado que existen varios estudios que comprueban los resultados de esta última (ver, por ejemplo, Cavalcanti Neto, 2024) y dado que sus divergencias de fundamentación teórica no implican en grandes divergencias en la sustancia de sus metodologías terapéuticas, nada impide que la efectividad o la eficacia de la TCC sea empleada en el grupo de control

¿Las convergencias y divergencias de la terapia cognitivo-conductual con la psicología tomista ofrecen base para un ensayo clínico aleatorizado comparativo de sus efectividades terapéuticas?

de un ensayo aleatorizado como término de comparación para evaluar la efectividad terapéutica del EPAT, aplicado en el grupo experimental, mediante la comparación de los respectivos resultados terapéuticos.

Así, dado el creciente interés que el EPAT viene despertando en el área de la salud mental, puede considerarse como de toda conveniencia que se desarrollen estudios clínicos aleatorizados y comparativos del EPAT con la TCC, y/o con otras técnicas de reconocida efectividad y suficiente semejanza, para examinar el grado de la efectividad de los resultados terapéuticos del EPAT en la práctica clínica.

Con el tiempo, los resultados de estos estudios permitirán elaborar revisiones sistemáticas y metaanálisis sobre el asunto, teniendo en vista la construcción de evidencias científicas robustas.

Referencias

ABREU, R. (2023). *Introdução à psicoterapia tomista*. Osasco: Domine.

ACADEMIC MINDFULNESS INTEREST GROUP M (2006). Mindfulness-Based Psychotherapies: A Review of Conceptual Foundations, Empirical Evidence and Practical Considerations. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 40(4):285-294. DOI:10.1080/j.1440-1614.2006.01794.x

ALIBERT, C. (1903). *La psychologie thomiste et les théories modernes*. Paris: Beauchesne.

ARISTÓTELES (2006). *De anima*. Apresentação, tradução e notas de Maria Cecília Gomes dos Reis. São Paulo: Editora 34.

BARBADO, M. (1943). *Introducción a la psicología experimental*. 2. ed. Madrid: Instituto Luís Vives de Filosofía.

BECK, J. S., & BECK, A. T. (2011). *Cognitive Behavior Therapy: Basics and Beyond*. New York: Guilford Press.

BORGES, D. S. (2022). Reporte de caso de abuso de tecnologías de la información en preadolescente: un enfoque aristotélico-tomista. In: CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 23, mayo 2022. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/reporte-de-caso-de-abuso-de-tecnologias-de-lainformacion-en-preadolescente-un-enfoque-aristotelico-tomista/>. Acceso en: 30 mayo 2025.

BRENNAN, R. E. (1969a). *Historia de la Psicología*. Traducción de Efren Villacorta, revisión y apéndice de Marcos F. Manzanedo. 2. Ed. Madrid : Morata.

BRENNAN, R. E. (1969b). *Psicología general*. Traducción Antonio Linares Maza. 2. Ed. Madrid: Morata.

BRENNAN, R. E. (1960). *Psicología Tomista*. Traducción Efrén Villacorta Saiz. Revisión José Fernández Cajigal. Ed. actualizada por el Autor. Barcelona: Editorial Científico Médica.

BRENNETT, M. R.; HACKER, P. M. (2003). *Fundamentos filosóficos da neurociência*. Trad. Rui A. Pacheco. Lisboa: Instituto Piaget.

BUTERA, G. (2021). La anticipación de Tomás de Aquino a la terapia cognitiva. In: CONGRESSO INTERNACIONAL VIRTUAL DE PSIQUIATRIA E NEUROCIÊNCIAS – INTERPSIQUIS, 22, mayo 2021. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/aula.php?artid=10966>. Acceso en: 25 jan. 2022.

BUTERA, G. (2010). Thomas Aquinas and cognitive therapy: an exploration of the promise of the Thomistic Psychology. *Philosophy, Psychiatry, & Psychology*, v. 17, n. 4, p. 347-366.

BUTERA, G; CAVALCANTI NETO, L. H. (2023). Analogias entre a Terapia Cognitiva e o enfoque Tomista da Psicologia. In: 1º CONGRESSO ARISTOTÉLICO-TOMISTA DE PSICOLOGIA, 1, maio 2023. Disponível em: <https://institutodeanima.com.br/1º-congresso-aristotelico-tomista-de-psicologia-2/>. Acceso en: 23 dez. 2023.

CANTIN, S. (1948). *Précis de psychologie thomiste*. Québec: Université Laval.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2024). Proyecto de ensayo clínico controlado para evaluación de la efectividad terapéutica del enfoque psicológico aristotélico-tomista. In: CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 25, mayo 2024. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/proyecto-de-ensayo-clinico-controlado-para-evaluacion-de-la-efectividad-terapeutica-del-enfoque-psicologico-aristotelico-tomista>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2023a). ¿Es efectiva una terapia de enfoque Tomista para la esquizofrenia? In: CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 24, mayo 2023a. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/es-efectiva-na-terapia-de-enfoque-tomista-para-la-esquizofrenia/>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2023b). Proposta de protocolo terapêutico para a ansiedade generalizada sob o enfoque Tomista. In: 1º CONGRESSO ARISTOTÉLICO-TOMISTA DE PSICOLOGIA, 1, mayo 2023b. Disponible en: <https://institutodeanima.com.br/1º-congresso-aristotelico-tomista-de-psicologia-2/>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2022). Aplicación de la Psicología Tomista en el tratamiento del trastorno de pánico: reporte de un caso. In: CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 23, mayo 2022. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/aplicacion-de-la-psicologia-tomista-na-el-tratamiento-del-trastorno-de-panico-reporte-de-na-caso/>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2021). Contribuciones de la Psicología Tomista al diagnóstico y tratamiento en salud mental: un reporte de caso. In: CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 22, mayo 2021. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/contribuciones-de-la-psicologia-tomista-al-diagnostico-y-tratamiento-na-salud-mental-na-informe-de-caso>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2020). *Quem ou o que pensa?* Um busca de aportes para questões filosóficas suscitadas pela revolução informática atual. 384f. 2020. Tese (Pós-doutorado em Filosofia) – Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, 2020. Disponible en: <https://philpapers.org/rec/DEHQOO>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2017a). *Temas de Psicologia Tomista*. São Paulo: Instituto Lumen Sapientiae. Disponible en: <https://philpapers.org/rec/NETTDP>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2017b). *Uma contribuição metodológica da Psicologia Tomista: o estudo da plasticidade do ethos*. Lumen Veritatis, v. 10 (1), n. 38, jan.-mar.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2015). Princípios terapêuticos decorrentes do enfoque psicológico Tomista. In: CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE PSIQUIATRÍA Y NEUROCIENCIAS – INTERPSIQUIS, 16, fevereiro 2015. Disponible en: <https://psiquiatria.com/trabajos/19CONF1CVP2015.pdf>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CAVALCANTI NETO, L. H. (2012). *Contribuições da Psicologia Tomista ao estudo da plasticidade do ethos*. 2012. 571f. Tese (Doutorado em Bioética) – Centro Universitário São Camilo, São Paulo, 2012. Disponible en: <http://philpapers.org/rec/CAVCDP-2>. Acceso en: 30 mar. 2025.

CLARK, D.; BECK, A. T. (2012). *Terapia Cognitiva para Transtornos de Ansiedade: Guia do Terapeuta*. Tradução Maria Cristina Monteiro. Porto Alegre: Artmed.

ECHAVARRÍA, M. (2021). *A Práxis da psicologia*. Rio de Janeiro: Dom Bosco, 2021.

ECHAVARRÍA, M. (2014). El conocimiento intelectual del individuo material según Tomás de Aquino. *Espíritu*, v. 63, n. 148, 2014.

ECHAVARRÍA, M. (2013). El modo de subsistir personal como reflexión sustancial según Tomás de Aquino. *Espíritu*, v. 62, n. 146, p. 277-310.

ELLIS, A. (1991). *La terapia racional emotiva conductual*. Barcelona: Paidós.

ELLIS, A.; HARPER, R. A. (1997). *A guide to rational living*. North Hollywood, CA: Wilshire Books.

FAITANIN, P. S. (2007). A metodologia de São Tomás de Aquino. *Aquinate*, n. 4, p. 122-135.

FERNÁNDEZ, J. C. (2009). *Psicología Tomista: Una perspectiva integral de la persona*. Madrid: Ediciones San Pablo.

- GILSON, É. (2002). *El Tomismo*. Introducción a la Filosofía de Santo Tomás de Aquino. Trad. Fernando Múgica Martinema. 4. ed. corregida. Pamplona: EUNSA.
- GUGLIELMI, M. (2023). A luz da Psicologia Tomista no tratamento da sintomatologia depressiva: relato de caso clínico. In: 1º CONGRESSO ARISTOTÉLICO-TOMISTA DE PSICOLOGIA, 1, maio 2023. Disponible en: <https://institutodeanima.com.br/1º-congresso-aristotelico-tomista-de-psicologia-2/>. Acceso en: 30 mar. 2025.
- HARVEY, P. (1995). *The selfless mind: personality, consciousness and nirvana in early buddhism*. London: Routledge.
- HICKS, R. D. (1965). Introduction and notes. In: *Aristotle: De Anima*. Translation, introduction and notes by R. D. Hicks. Hakkert: Amsterdam.
- JAEGER, W. (1923). *Aristoteles – Grundlegung einer Geschichte seiner Entwicklung*. Berlin: Weidmannsche Buchhandlung.
- JAEGER, W. (1912). *Studien zur Entstehungsgeschichte der Metaphysik des Aristoteles*. Berlin: Weidmannsche Buchhandlung.
- KLUBERTANZ, G. P. (2021). *The Discursive Power: Sources and Doctrine of the Vis Cogitativa According to St. Thomas Aquinas*. London: Hassell.
- KRAPF, E. E. (1943). *Tomás de Aquino y la psicopatología*. Contribución al conocimiento de la psiquiatría medieval. Buenos Aires: Index.
- LINEHAN, M. M. (2010). *Terapia dialéctica conductual para trastornos de personalidad*. Barcelona: Herder.
- LAMY DOS SANTOS, A. B. (2023). Validad de la Psicología Tomista en el abordaje terapéutico de un caso de trastorno de ansiedad. In: 1º CONGRESSO ARISTOTÉLICO-TOMISTA DE PSICOLOGIA, 1, maio 2023. Disponible en: <https://institutodeanima.com.br/1º-congresso-aristotelico-tomista-de-psicologia-2/>. Acceso en: 30 mar. 2025.
- MARTÍNEZ, P. (2018). *Introducción a la Psicoterapia desde la antropología Tomista*. Salamanca: Publicaciones Universidad Pontificia de Salamanca.
- MURGUÍA, E.; DÍAZ, K (2015). The Philosophical Foundations of Cognitive Behavioral Therapy: Stoicism, Buddhism, Taoism, and Existentialism. *Journal of Evidence-Based Psychotherapies*, v. 15, n. 1, p. 37-50, 2015. Disponible en: <https://philpapers.org/archive/DIATPF.pdf>. Acceso en: 24 mar. 2025.
- PEIXOTO, R. P. (2024). ¿Una psicoterapia basada en el enfoque aristotélico-tomista de la Psicología sería apropiada para el tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada? In: CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 25, mayo 2024. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/una-psicoterapia-basada-en-el-enfoque-aristotelico-tomista-de-la-psicologia-seria-apropiada-para-el-tratamiento-del-trastorno-de-ansiedad-generalizada>. Acceso en: 30 mar. 2025.

¿Las convergencias y divergencias de la terapia cognitivo-conductual con la psicología tomista ofrecen base para un ensayo clínico aleatorizado comparativo de sus efectividades terapéuticas?

PEIXOTO, R. P. (2023a). A Depressão Maior sob a óptica da Psicologia Aristotélico-Tomista: relato de um caso clínico. In: 1º CONGRESSO ARISTOTÉLICO-TOMISTA DE PSICOLOGIA, 1, maio 2023a. Disponible en: <https://institutodeanima.com.br/1o-congresso-aristotelico-tomista-de-psicologia/>. Acceso en: 30 mar. 2025.

PEIXOTO, R. P. (2023b). Contribuciones de la Psicología Tomista para la evaluación del riesgo de suicidio en la pericia médica de policías militares en el estado de Paraná, Brasil. In: CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 24, mayo 2023b. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/contribuciones-de-la-psicologia-tomista-para-la-evaluacion-del-riesgo-de-suicidio-na-la-pericia-medica-de-policias-militares-na-el-estado-de-parana-brasil/>. Acceso en: 30 mar. 2025.

PEIXOTO, R. P. (2022). El empleo de la Psicología Tomista en una evaluación médico-forense. In: CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 23, mayo 2022. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/el-empleo-de-la-psicologia-tomista-na-na-evaluacion-medico-forense/>. Acceso en: 30 mar. 2025.

PEIXOTO, R. P. (2021). Aportes de la Psicología Tomista a la práctica pericial médica: un reporte de caso. In: CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE PSIQUIATRÍA Y NEUROCIENCIAS – INTERPSIQUIS, 22, mayo 2021. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/aula.php?artid=10872>. Acceso en: 30 mar. 2025.

ROSS, W. D. (2011). *Aristóteles*. Tradução Diego F. Pró. 2. Ed. Buenos Aires: Chacras.

SANTOS, A. H. S. (2023). Considerações sobre a importância da psicoterapia no tratamento dos transtornos de ansiedade sob a perspectiva Tomista. In: 1º CONGRESSO ARISTOTÉLICO-TOMISTA DE PSICOLOGIA, 1, maio 2023. Disponible en: <https://institutodeanima.com.br/1o-congresso-aristotelico-tomista-de-psicologia-2/>. Acceso en: 30 mar. 2025.

SANTOS, A. H. S. (2022). Contribuciones de la Psicología Tomista al tratamiento clínico de la ansiedad. In: CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL – INTERPSIQUIS, 23, maio 2022. Disponible en: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/contribuciones-de-la-psicologia-tomista-al-tratamiento-clinico-de-la-ansiedad/>. Acceso en: 30 mar. 2025.

THOMPSON, C. J. (2005). Preliminary remarks toward a constructive encounter between St. Thomas and clinical psychology. *The Catholic Social Science Review*, n. 10, p. 41-52, 2005.

TOMÁS DE AQUINO, SANTO (2023). *Questões disputadas sobre a verdade*. Tradução Maurílio Camello. Campinas: Ecclesiae/CEDET.

TOMÁS DE AQUINO, SANTO (2005). *Summa Theologica*. Madrid: Biblioteca de Autores Cristianos.

TOMÁS DE AQUINO, SANTO (2001). *Cuestiones disputadas sobre el alma*. Tradução e notas Ezequiel Téllez Maqueo. 2. Ed. Pamplona: EUNSA.

TOMÁS DE AQUINO, SANTO (2000). *Corpus Thomisticum*. Disponible en: <https://www.corpusthomisticum.org/>. Acceso en: 28 mar. 2025.

TOMÁS DE AQUINO, SANTO (1999). A unidade do intelecto contra os averroístas. Tradução Mário Santiago de Carvalho. Lisboa: Edições 70.

TOMÁS DE AQUINO, SANTO (1953). *Quaestio disputata de anima*. Textum Taurini 1953 editum. Disponible en: <http://www.corpusthomisticum.org/qda00.html>. Acceso en: 28 mar. 2025.

TOMÁS DE AQUINO, SANTO (1858). *Scriptum super Sententiis*. Textum Parmae 1858 editum. Disponible en: <https://www.corpusthomisticum.org/iopera.html>. Acceso en: 28 mar. 2025.

TOMÁS DE AQUINO, SANTO (1570). *S. Thomae Aquinatis in tres libros Aristoteles De anima praeclarissima expositio*. Veneza: Hieronimum Scot. Versión digitalizada disponible en: https://books.google.com.ni/books?id=lsRCAAAAcAAJ&hl=pt-BR&source=gbs_navlinks_s. Acceso en: 28 mar. 2025.