



Universidad Internacional de La Rioja
Facultad de Ciencias de la Salud

Grado en Psicología

Flexibilidad Cognitiva y Control Inhibitorio: Un enfoque transdiagnóstico en trastornos mentales

Trabajo fin de estudio presentado por:	Rosalía Pérez Alonso
Modalidad:	Revisión Sistemática
Director/a:	Elena Gandía Abellán
Fecha:	23/Julio/2025

Resumen

El pensamiento y el comportamiento dependen del control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva, funciones ejecutivas (FFEE) que mejoran con la edad (Gago & Elgier, 2015; Reis & Sampaio, 2019). Su autopercepción negativa en adolescentes se asocia con problemas de salud mental (Morea & Calvete, 2020).

Esta revisión sistemática analizó 80 artículos (2015-2025) para explorar las FFEE en diversas patologías. Se encontraron déficits en flexibilidad cognitiva y control inhibitorio en el TDAH (Quintero et al., 2020). El TEA mostró alteraciones ejecutivas, incluyendo un potencial exceso de control inhibitorio (Cornwall et al., 2019). La Anorexia Nerviosa se caracterizó por rigidez cognitiva y control inhibitorio excesivo (Mata et al., 2020; de la Vega & Montalvo, 2020), y el TOC por rigidez cognitiva y dificultad para suprimir pensamientos (Tubío et al., 2020).

La complejidad en la evaluación de las FFEE (Introzzi et al., 2016) resalta la necesidad de enfoques integrales para comprender estos mecanismos transdiagnósticos y diseñar intervenciones personalizadas.

Palabras clave: (Funciones ejecutivas, rigidez cognitiva, control inhibitorio)

Abstract

Thought and behavior depend on inhibitory control and cognitive flexibility, executive functions (EFs) that improve with age (Gago & Elgier, 2015; Reis & Sampaio, 2019). A negative self-perception of these abilities in adolescents is associated with mental health problems (Morea & Calvete, 2020)

This systematic review analyzed 80 articles (2015-2025) to explore how EFs manifest across various psychopathologies. Deficits in cognitive flexibility and inhibitory control were found in ADAHD (Quintero et al., 2020). ASD showed executive alterations, including a potential excess of inhibitory control (Cornwall et al., 2019). Anorexia Nervosa was characterized by cognitive rigidity and excessive inhibitory control (Mata et al., 2020; de la Vega & Montalvo, 2020), and OCD by cognitive rigidity and difficulty suppressing thoughts (Tubío et al., 2020).

The complexity of evaluating EFs (Introzzi et al., 2016) highlights the need for integrated approaches to understand these transdiagnostic mechanisms and design personalized interventions.

Keywords: (Executive functions, cognitive rigidity, inhibitory control)

Índice de contenidos

1. Introducción.....	7
1.1. Justificación	8
1.2. Objetivos	22
2. Marco metodológico.....	24
2.1. Objetivos	24
2.2. Estrategia de búsqueda	24
2.3. Criterios de inclusión/exclusión	25
2.4. Extracción de datos	26
2.5. Diagrama de flujo	26
3. Resultados.....	28
4. Conclusiones	46
4.1. Limitaciones	47
4.2. Prospectiva	47
Referencias bibliográficas	49

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de flujo. (Elaboración propia).....	27
--	----

Índice de tablas

Tabla 1. Artículos seleccionados. (Elaboración propia)	35
--	----

1. Introducción

Las funciones ejecutivas (FEE) son habilidades mentales de alto nivel que permiten el control del comportamiento y el pensamiento (Andrés et al., 2016; Campuzano et al., 2024; Diamond, 2013; Gago & Elgier, 2015; Morea & Calvete, 2020). Estas funciones incluyen el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo, entre otras (Andrés et al., 2016; Bausela-Herreras & Luque-Cuenca, 2017; Diamond, 2013; Gago & Elgier, 2015; Landínez-Martínez et al., 2022; López et al., 2024; Minotta-Valencia & Minotta-Valencia, 2019). Su desarrollo es progresivo, aunque no lineal (Reis & Sampaio, 2019; Reyna & Brussino, 2015), y la percepción negativa de las propias FEE se asocia frecuentemente con problemas de salud mental y bienestar (Morea & Calvete, 2020). La investigación actual enfatiza su intrínseca relación con diversos trastornos (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Ambiado-Lillo et al., 2020; Aritio-Solana et al., 2020; Ávila-Parcet et al., 2025; Baudinet et al., 2020; Baudinet et al., 2022; Caicedo et al., 2024; Calle, 2021; Cañizares et al., 2020; Decker et al., 2021; Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022; Gameiro et al., 2017; Isaksson et al., 2023; Landínez-Martínez et al., 2022; Mata et al., 2020; Op den Kelder et al., 2018; Quintero et al., 2020; Sariñana et al., 2018; Silva et al., 2024; Peinado et al., 2017; de la Vega & Montalvo, 2020; Ugarte, 2019).

Se observa una disfunción ejecutiva significativa en condiciones como el Trastorno del Espectro Autista (TEA), con déficits en monitorización e instigación a la acción (Carreras, 2020), y en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), que muestra alteraciones en flexibilidad cognitiva, control inhibitorio y planificación (Quintero et al., 2020). La rigidez cognitiva y el control inhibitorio deficiente son hallazgos recurrentes también en la obesidad (Gameiro et al., 2017), el Trastorno por Atracón (Cañizares et al., 2020) y la ideación suicida (Caicedo et al., 2024), que impactan en la regulación emocional y la adaptación. Específicamente, la rigidez dificulta la gestión del estado de ánimo, y el control inhibitorio complica la gestión de emociones intensas, impidiendo la supresión de respuestas impulsivas (Zuluaga et al., 2022).

Particularmente, el sobrecontrol desadaptativo (un exceso de autocontrol), genera problemas en trastornos como la Anorexia Nerviosa (Gilbert et al., 2020), que cursa también con rigidez cognitiva (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Mata et al., 2020). La Terapia Dialéctica

Conductual Radicalmente Abierta (RO-DBT), desarrollada por T. R. Lynch en 2018, emerge como una intervención prometedora para este sobrecontrol, promoviendo la flexibilidad cognitiva (Isaksson et al., 2023; de la Vega & Montalvo, 2020). La evaluación de las FFE es compleja (Introzzi et al., 2016) y requiere enfoques integrales para capturar estas limitaciones (Bausela-Herreras & Luque-Cuenca, 2017; Gutiérrez-Ruiz et al., 2020a; Introzzi et al., 2016; Krieger et al., 2019; de Oliveira et al., 2015; Zuluaga et al., 2022).

1.1. Justificación

La relevancia de estudiar la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio (incluyendo sus extremos de inflexibilidad y de exceso de control) en psicología, se fundamenta en las perspectivas transdiagnósticas (Lynch, 2024). Estos enfoques señalan que múltiples trastornos psicológicos, pese a sus diferencias diagnósticas, comparten mecanismos subyacentes comunes (Alpízar-Velázquez, 2019; Amin et al., 2018; Mata et al., 2020; de la Vega & Montalvo, 2020). De hecho, estos procesos son identificados como mecanismos cognitivos centrales y transdiagnósticos en numerosos trastornos (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Aritio-Solana et al., 2020; Caicedo et al., 2024; Cañizares et al., 2020; Gameiro et al., 2017; Gómez, 2018; Lynch, 2024; Minotta-Valencia & Minotta-Valencia, 2019).

En este contexto, Thomas R. Lynch (Lynch, 2024) postula el exceso de control inhibitorio y la rigidez cognitiva, a diferencia de los enfoques tradicionales centrados en la desinhibición (entendida como la dificultad para suprimir impulsos, comportamientos o pensamientos) son mecanismos transdiagnósticos problemáticos en condiciones como la Anorexia nerviosa (AN), el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) y el TEA, donde en ocasiones las terapias tradicionales no logran cubrir todas las necesidades de las personas. Esta perspectiva es ampliamente reforzada por la literatura: la inflexibilidad se vincula con ansiedad y depresión (Minotta-Valencia & Minotta-Valencia, 2019), el sobrecontrol es definido como problemático (Gilbert et al., 2020), y la rigidez se propone como un endofenotipo en AN y se asocia con la alteración de la imagen corporal en Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Mata et al., 2020). La demostración de que terapias como la RO-DBT mejoran la rigidez y el control excesivo (Baudinet et al., 2020; Ávila-Parcet et al., 2025) Isaksson et al., 2023; de la Vega & Montalvo, 2020) subraya la vital importancia de comprender estos mecanismos para lograr tratamientos más eficaces (Ávila-Parcet et al.,

2025; Baudinet et al., 2020; Gómez, 2018; Isaksson et al., 2023; Peinado et al., 2017; de la Vega & Montalvo, 2020).

A continuación, se profundiza en la conceptualización y desarrollo de las FFEE, así como en su manifestación y afectación en diversas condiciones psicológicas. Dentro de este análisis, se prestará especial atención a las alteraciones del control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva.

Conceptualización de las funciones ejecutivas (FFEE)

Las FFEE son habilidades mentales de alto nivel, que permiten el control del comportamiento y del pensamiento, guiando la acción y la cognición hacia metas y evitando reacciones impulsivas al entorno (Gago & Elgier, 2015). Entre sus componentes fundamentales se encuentran el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva y el control atencional, los cuales, al estar interconectados son cruciales para el aprendizaje del lenguaje y su uso efectivo en contextos sociales, facilitando la supresión de distractores, la adaptación del pensamiento lingüístico y el mantenimiento del foco en la información relevante (Gago & Elgier, 2015). Un mejor desempeño ejecutivo también se vincula con mayor creatividad, originalidad y soluciones novedosas, siendo estas habilidades cruciales para el proceso creativo (Marchesini et al., 2024). Asimismo, la autopercepción de las propias FFEE es relevante, ya que una percepción negativa en adolescentes (ej., sobre planificación, regulación emocional o atención) se asocia con problemas internalizantes (depresión, ansiedad, aislamiento) y externalizantes (conductas agresivas, impulsivas, disruptivas) (Morea & Calvete, 2020). Es decir, no solo importa cómo funcionan realmente sus habilidades ejecutivas, sino también cómo el adolescente cree que funcionan, porque esa baja autoevaluación de las habilidades ejecutivas se relaciona con mayores dificultades psicológicas y de comportamiento (Morea & Calvete, 2020).

Desarrollo de las funciones ejecutivas

Las FFEE progresan y se sofistican con la edad, el desarrollo del cerebro y la experiencia, impactando en la comunicación (verbal y no verbal), y la interacción social (Reis & Sampaio, 2019). Específicamente, Reis y Sampaio (2019) detallan que el control inhibitorio mejora con la edad, un proceso que vinculan al desarrollo sociomoral (comprensión de correcto/incorrecto, valores o normas sociales) y la importancia de las interacciones sociales. En este desarrollo, Reyna y Brussino (2015) hallaron que la edad es el factor principal en el

control inhibitorio y la atención focalizada en niños, observando un rendimiento inferior a los 3 años de edad y una progresión no lineal (ej., niños de 5 años pueden superar a los de 7). Complementariamente, Carreras (2020) destaca que, mientras los niños neurotípicos mejoran en su capacidad de agencia (supervisión, inicio de acciones, corrección de errores, y supresión de impulsos), los niños con autismo muestran dificultades específicas en la monitorización y la instigación de la acción. Adicionalmente, Andrés et al. (2016) concluyen que la flexibilidad cognitiva, el control inhibitorio y la memoria de trabajo son esenciales para el desarrollo emocional y social de los niños, permitiéndoles manejar sus emociones eficazmente; no obstante, estos autores advierten que, ante emociones muy intensas (ej., enfado, frustración o miedo), esas mismas FFEE (control inhibitorio, memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva, planificación, resolución de problemas) pueden verse momentáneamente afectadas o comprometidas, dificultando la regulación emocional al priorizarse la reacción afectiva sobre la capacidad ejecutiva (Andrés et al., 2016).

Funciones ejecutivas más relevantes

Aunque todas las FFEE son importantes, la literatura científica destaca el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo como pilares para el desarrollo de habilidades ejecutivas más complejas (Andrés et al., 2016; Gago & Elgier, 2015; López et al., 2024; Marchesini et al., 2024; Silva et al., 2025; del valle et al. 2024a; del Valle et al., 2024b; Hess et al., 2024).

El control inhibitorio es la capacidad de suprimir respuestas automáticas, impulsivas o dominantes para permitir una acción deliberada y adecuada (Muñoz-Manzano & Fernández-Parra, 2024), y es un constructo multidimensional con facetas (perceptual, cognitiva y comportamental) (Introzzi et al., 2016). Las dificultades en este control se vinculan a problemas en la generación y actualización de reglas internas en personas con inatención y conducta disruptiva (Muñoz-Manzano & Fernández-Parra, 2024), y se asocian con agresión y victimización en niños (Calle, 2021). No obstante, el control inhibitorio es entrenable: Pérez-Fernández et al. (2017) demostraron que su entrenamiento diario puede mejorar otras FFEE como la flexibilidad cognitiva y el control atencional, mientras que Silva et al. (2025) plantean protocolos de intervención basados en la atención plena (o mindfulness) que lo mejoran en poblaciones clínicas. En esta línea, Aydmune et al. (2020) exploraron entrenamientos para la resistencia a la interferencia en niños de 6 a 8 años, con mejoras específicas; y Aydmune et al.

(2021) lograron no solo mejoras en las habilidades entrenadas, sino también efectos de transferencia lejana en la fluidez ideativa, lo que evidencia la plasticidad de las FFEE y el potencial de las intervenciones (Aydmune et al., 2021)..

La flexibilidad cognitiva implica la capacidad de cambiar de estrategia, perspectiva o idea para adaptarse a situaciones nuevas, siendo crucial y vinculada a la memoria de trabajo y al control inhibitorio, y esencial para la adaptación y la creatividad (López et al., 2024). Minotta-Valencia y Minotta-Valencia (2019) argumentan que sus disfunciones impiden la supresión de pensamientos y la adaptación cognitiva en ansiedad y depresión. Del Valle et al. (2024b) la vinculan con una mayor tolerancia conductual al malestar emocional, mientras que Hess et al. (2024) la correlacionan con la resiliencia del yo en universitarios. Marchesini et al. (2024) la consideran esencial para la creatividad al facilitar el cambio de perspectiva y la combinación no convencional de ideas.

La memoria de trabajo es la capacidad de retener y manipular información mentalmente, siendo identificada como una de las tres áreas clave evaluadas por el Behavior Rating Inventory of Executive Function-Preschool Version, (BRIEF-P, desarrollado por Gioia et al., 2003, y adaptado al español por Bausela-Herreras & Luque-Cuenca, 2017) (Bausela-Herreras & Luque-Cuenca, 2017). Gutiérrez-Ruiz et al. (2020b) identificaron que la memoria de trabajo verbal predice el rendimiento académico universitario, ya que permite la retención y manipulación de información lingüística de forma activa. Marchesini et al. (2024) la identificaron como el principal predictor de la creatividad en adultos, al permitir la manipulación activa de ideas, su conexión, filtrado y selección eficiente.

Evaluación de las Funciones Ejecutivas y su relación con la Psicopatología

La evaluación de las FFEE es compleja (Bausela-Herreras & Luque-Cuenca, 2017; Introzzi et al., 2016; Krieger et al., 2019; de Oliveira et al., 2015; Zuluaga et al., 2022). Herramientas como el BRIEF-P (para niños de 2 a 6 años), o el Web-based Executive Functioning Questionnaire (Webexec, desarrollado por Buchanan et al., en 2010, y validado por Morea y Calvete, en 2020) para adolescentes, buscan abordarla (Bausela-Herreras & Luque-Cuenca, 2017; Morea & Calvete, 2020). Sin embargo, se reconoce la baja concordancia entre fuentes de información (Krieger et al., 2019) y limitaciones en la especificidad de algunas pruebas, como la Torre de Hanói (desarrollada por Lucas, en 1883), que de Oliveira et al. (2015) encontraron que mide el control inhibitorio y memoria de trabajo, pero no flexibilidad

cognitiva, correlacionando solo con el subtest de Claves del Wechsler Intelligence Scale for Children-Third Edition (WISC-III, desarrollada por Wechsler en 1991). Pese a esta complejidad en su medición, un funcionamiento cognitivo alterado, incluyendo un control excesivo (sobrecontrol) (Gilbert et al., 2020) o una marcada rigidez cognitiva (inflexibilidad) (Gameiro et al., 2017; Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022), es un elemento central observado en diversas condiciones psicológicas (Ambiado-Lillo et al., 2020; Aritio-Solana et al., 2022; Bonilla-Santos et al., 2019; Caicedo et al., 2024; Minotta-Valencia & Minotta-Valencia, 2019; Op den Kelder et al., 2018).

Relación entre las FFE y el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH): Déficits, evaluación y abordajes

La literatura consultada para la presente revisión sistemática subraya una estrecha relación entre las disfunciones en las FFE y el TDAH (Alpízar-Velázquez, 2019; Amin et al., 2018; Bonilla-Santos et al., 2019; Gómez-Tabares & Landínez-Martínez, 2024; Jiménez-Figueroa et al., 2020; Navarro et al., 2019; Paneiva et al., 2022; Quintero et al., 2020; Ramos et al., 2016; Ramos & Pérez-Salas, 2015; Richard's et al., 2017; Rubiales et al., 2016), identificando déficits específicos, particularmente en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva (Amin et al., 2018; Quintero et al., 2020; Richard's et al., 2017).

El TDAH se define como un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o en el desarrollo (American Psychiatric Association [APA], 2022). En la adolescencia, aquellos individuos con TDAH de presentación impulsiva muestran dificultades en la capacidad para adaptarse a nuevas situaciones (flexibilidad cognitiva), frenar sus impulsos (control inhibitorio) y organizar sus acciones para alcanzar metas (planificación conductual) (Quintero et al., 2020). En niños, Richard's et al. (2017) describen un patrón claro de dificultades en memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva e inhibición; de estas, la inhibición y la flexibilidad son los indicadores más precisos para distinguir el TDAH.

Las deficiencias ejecutivas en flexibilidad e inhibición, características del TDAH según el modelo de Barkley (referenciado por Amin et al., 2018), subyacen a los problemas de regulación emocional (Alpízar-Velázquez, 2019; Amin et al., 2018). El control inhibitorio y la memoria de trabajo son cruciales para entender y responder a las situaciones sociales (comprensión social); sus déficits combinados causan malentendidos, respuestas e

interacciones inadecuadas por falta de habilidad para entender lo que los demás piensan o sienten (parte de la cognición social) (Gómez-Tabares & Landínez-Martínez, 2024). Un aspecto notablemente afectado del control inhibitorio es el control de la interferencia, manifestándose en la conducta observable (impulsividad, dificultad para seguir instrucciones y para esperar turnos, dificultad para inhibir reacciones emocionales desproporcionadas) y en el desempeño académico (dificultad para concentrarse, completar tareas sin distraerse, seguir explicaciones) (Jiménez-Figueroa et al., 2020). En este contexto, Aydmune et al. (2020) demostraron la eficacia de un entrenamiento informatizado para mejorar la resistencia a la interferencia de distractores en niños de 6 a 8 años, subrayando la importancia de intervenciones dirigidas a componentes específicos del control inhibitorio.

Profundizando un poco más, el TDAH no solo implica problemas para inhibir y ser flexible (Amin et al., 2018; Gómez-Tabares & Landínez-Martínez, 2024), sino también para supervisar la propia actuación (monitorización), lo que se manifiesta en incapacidad para percibir los propios errores, conductas inapropiadas o dificultad para reajustar el enfoque cuando este no funciona; y en problemas para utilizar el diálogo interno como herramienta de autorregulación (habla autodirigida) (Ramos et al., 2016). Los niños con TDAH con presentación hiperactiva/impulsiva (APA, 2022) muestran dificultades particulares en la planeación secuencial (Bonilla-Santos et al., 2019). Es decir, la impulsividad y la hiperactividad no se manifiestan exclusivamente en el movimiento, o en hablar sin pensar, sino también en la dificultad concreta para planificar y llevar a cabo tareas con un orden lógico y estructurado (Bonilla-Santos et al., 2019).

Aunque el control inhibitorio es, sin duda, un elemento central en el TDAH, se trata de un trastorno complejo, con afectación ejecutiva heterogénea, y no solo en la inhibición (Ramos & Pérez-Salas, 2015). Es indispensable investigar cómo el control inhibitorio interactúa con la flexibilidad y la memoria de trabajo para una comprensión más completa (Ramos & Pérez-Salas, 2015). Los niños con TDAH muestran un rendimiento ejecutivo inferior, respecto a sus pares sin trastorno, en planificación, organización y memoria de trabajo (Paneiva et al., 2022). Cabe destacar que, si bien el TDAH siempre implica disfunción ejecutiva, los niños o adolescentes con TDAH que también presentan muchos síntomas de ansiedad o depresión (internalizantes) podrían mostrar un patrón ligeramente diferente en su déficit de FFEE en comparación con aquellos en quienes predominan los síntomas de agresividad o impulsividad

(externalizantes), esto es importante porque podría implicar que las intervenciones deban adaptarse a estas sutiles variaciones en el perfil ejecutivo según los síntomas asociados que presente cada individuo (Rubiales et al., 2016). Las evaluaciones neuropsicológicas confirman que los niños con TDAH exhiben un rendimiento significativamente diferente en las FFEE (Navarro et al., 2019). En conjunto, estos hallazgos consolidan la idea de una relación profunda y multifacética entre las FFEE y el TDAH (Alpízar-Velázquez, 2019; Amin et al., 2018; Bonilla-Santos et al., 2019; Gómez-Tabares & Landínez-Martínez, 2024; Jiménez-Figueroa et al., 2020; Quintero et al., 2020; Ramos et al., 2016; Richard's et al., 2017; Rubiales et al., 2016; Santana-Vidal et al., 2020).

Relación entre las FFEE y el Trastorno del Espectro Autista (TEA): Déficits, evaluación y abordajes

La literatura revisada subraya que las alteraciones ejecutivas son cruciales para comprender los perfiles cognitivos, el diagnóstico y las intervenciones efectivas en individuos con TEA (Calderón-Cholbi et al., 2025; Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022; García-Villamizar et al., 2020; Gómez-Tabares, 2022; Roselló et al., 2022; Talero-Gutiérrez et al., 2015; Zuluaga et al., 2022). A pesar de la inherente heterogeneidad del TEA (Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022; Rubiales et al., 2016), existe consenso sobre déficits ejecutivos específicos (Calderón-Cholbi et al., 2025; Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022; García-Villamizar et al., 2020; Gómez-Pérez & Calero, 2020; Talero-Gutiérrez et al., 2015). Se ha encontrado que los niños con TEA, independientemente de sus capacidades de cognición o comunicación, suelen presentar alteraciones en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva (Talero-Gutiérrez et al., 2015). Asimismo, en niños y adolescentes con TEA, se han identificado alteraciones en atención y memoria, atribuidas a un modo particular de procesar la información (Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022). Aunque los resultados sobre las FFEE son variables entre estudios (Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022), emerge un patrón: dificultades en inhibición, flexibilidad cognitiva y memoria de trabajo, lo que resalta la necesidad de continuar investigando los perfiles cognitivos específicos del TEA (Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022).

La investigación reciente sugiere que las dificultades ejecutivas en flexibilidad cognitiva y control inhibitorio, son características fundamentales del TEA, sin distinción de género, indicando perfiles neurocognitivos bastante parecidos entre niños y niñas con TEA (Calderón-

Cholbi et al., 2025). Sin embargo, esto contrasta con la percepción de los progenitores de estos niños, quienes reportan variaciones en planificación y memoria de trabajo, lo que para Calderón-Cholbi et al. (2025) se debería a un sesgo de percepción. García-Villamizar et al. (2020) hallaron que la disfunción en el control inhibitorio predice la toma de decisiones, revelando un deterioro prefrontal y una tendencia a pensar demasiado y de forma prolongada antes de tomar una decisión o actuar, especialmente ante situaciones que implican incertidumbre o riesgo (García-Villamizar et al., 2020).

Es relevante diferenciar las dificultades ejecutivas en el TEA de las observadas en otros contextos (Gómez-Pérez & Calero, 2020). Aunque niños con TEA y los niños que crecen en entornos desfavorecidos comparten desafíos en habilidades clave como la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio, las razones subyacentes y cómo se manifiestan esas dificultades difieren (Gómez-Pérez & Calero, 2020). En los niños con TEA, las dificultades ejecutivas son parte de las características neurobiológicas inherentes al trastorno relacionadas con diferencias en el modo de procesar la información y conectarse, que se manifiestan en fuerte adherencia a las rutinas o resistencia a los cambios (inflexibilidad), dificultad para suprimir comportamientos repetitivos o baja modulación de la reacción emocional (inhibición), desafíos a menudo vinculados con una comprensión social atípica (Gómez-Pérez & Calero, 2020). En los niños de entornos desfavorecidos, las dificultades cognitivas suelen relacionarse con factores psicosociales y ambientales, que se manifiestan en dificultad para la resolución de problemas de forma creativa (inflexibilidad), impulsividad o menor capacidad para retrasar la gratificación (inhibición), a menudo como un modo de reaccionar a un entorno impredecible y desestructurado (Gómez-Pérez & Calero, 2020). Por lo tanto, las estrategias de intervención o apoyo también deberían ser diferentes y nos advierte de no asumir que la misma dificultad en una habilidad ejecutiva tiene la misma causa o se aprecia igual en todos los grupos de población clínica (Gómez-Pérez & Calero, 2020). Además, a pesar de que los niños con autismo pueden tener problemas para ejecutar un plan o iniciar una acción (instigación a la acción), es importante para Carreras (2020) entender que en general, comprenden que sus acciones son propias (saben que son los autores de sus movimientos y decisiones) y tienen capacidad de inhibición de respuestas (pueden controlar o frenar un impulso o respuesta automática); aunque en las personas con autismo con necesidades de apoyo más complejas, puede haber dificultades en metacognición y por tanto

no sabemos si hay percepción de la propia acción. En resumen, la dificultad no está en la comprensión básica de quién hace qué, o en la capacidad intrínseca de frenar un comportamiento, sino más bien en la puesta en marcha de acciones complejas o en la fluidez para pasar de la idea a su ejecución (Carreras, 2020).

Comprender las complejidades del TEA implica una evaluación y un abordaje terapéutico en constante evolución (Cornwall et al., 2021; Gómez-Tabares, 2022; González-Sala et al., 2023; Roselló et al., 2022; Zuluaga et al., 2022). La evaluación de las capacidades ejecutivas en el TEA, especialmente en relación con la cognición social, requiere herramientas que capten aspectos lógicos y emocionales (Zuluaga et al., 2022). Gómez-Tabares (2022) resalta que el control inhibitorio y la memoria de trabajo son predictores robustos del desarrollo de la Teoría de la Mente (TOM) en niños con desarrollo típico, TEA o TDAH, facilitando la comprensión de los pensamientos y sentimientos ajenos. Es decir, una buena función ejecutiva facilita que los niños entiendan los pensamientos y sentimientos de los demás, pasando de una comprensión intuitiva a una más consciente y explícita, lo que es crucial para su adaptación social en la infancia (Gómez-Tabares, 2022). La evaluación del autismo presenta desafíos, ya que pruebas cognitivas tradicionales pueden subestimar las dificultades en FFE en niños con TEA, recomendándose complementarlas con medidas conductuales para captar la rigidez cognitiva, el bajo control inhibitorio y la desregulación (Gutiérrez-Ruiz et al., 2020a; Zuluaga et al., 2022). Además, González-Sala et al. (2023) señalan discrepancias entre las valoraciones de padres y maestros sobre la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio en niños con TEA, para estos autores la inconsistencia se debe a la hipersensibilidad contextual del trastorno. Esta hipersensibilidad al contexto implicaría que las dificultades o características del TEA no se manifiestan de la misma manera en todos los entornos o situaciones (González-Sala et al., 2023), lo que exige evaluaciones en múltiples contextos (González-Sala et al., 2023).

En el ámbito del tratamiento, Cornwall et al. (2021) presentan la RO-DBT, desarrollada por Lynch, como una intervención prometedora para adultos con TEA sin discapacidad intelectual asociada, enfocada en abordar el exceso de control inhibitorio desadaptativo para mejorar el bienestar. Finalmente, el pronóstico para ciertos aspectos ejecutivos es alentador (Roselló et al., 2022): un buen control inhibitorio y una adecuada capacidad de monitorización en la infancia media de niños con TEA sin discapacidad intelectual asociada, son indicadores

de mejor ajuste emocional y conductual futuro (Roselló et al., 2022). Estos hallazgos orientan tanto futuras investigaciones como el desarrollo de intervenciones más efectivas (Cornwall et al., 2021; Roselló et al., 2022).

Relación entre las FFE y el Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC): Déficit, evaluación y abordajes

El TOC es una condición neuropsiquiátrica caracterizada por la presencia de obsesiones intrusivas y compulsiones repetitivas (APA, 2022). La literatura científica converge en la identificación de déficits ejecutivos significativos en individuos con TOC (Campuzano et al., 2024; Coetzer et al., 2019; Favila et al., 2018; López-Hernández et al., 2022; Pedron et al., 2015; Pinto et al., 2016; Tubío et al., 2020).

Tubío et al. (2020) concluyen que el TOC se caracteriza por disfunciones en la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio, manifestándose en rigidez mental y menor capacidad para suprimir pensamientos o acciones no deseados. Estas dificultades, pueden verse exacerbadas por estímulos emocionales negativos; la emoción negativa no sería solo un síntoma, sino que actuaría como amplificador de las disfunciones ejecutivas, empeorándolas y haciendo aún más difícil la supresión de esos pensamientos o la flexibilidad en la respuesta si además se siente ansiedad o culpa (Tubío et al., 2020). Favila et al. (2018) apoyan este déficit ejecutivo, hallando que pacientes con TOC comparten con individuos con dismorfia muscular (preocupación excesiva y distorsionada de no tener un cuerpo lo suficientemente musculoso (APA, 2022)) déficits en el control inhibitorio, flexibilidad y memoria visuoespacial no verbal. Estos déficits son más pronunciados en el grupo con TOC, lo que sugiere una mayor severidad de la disfunción cognitiva en este trastorno (Favila et al., 2018).

La afectación ejecutiva en el TOC se traduce en desafíos prácticos que comprometen la capacidad de la persona para llevar una vida independiente y funcional, como destacan Campuzano et al. (2024), en este sentido, su rigidez cognitiva y su dificultad para inhibir pensamientos pueden dejarles enganchados a obsesiones que eternizan tareas simples o les conducen a evitar situaciones sociales, laborales o académicas. Las dificultades en las FFE afectan a personas con TOC, sin importar su edad, López-Hernández et al. (2022) observaron que niños y adolescentes con TOC también exhiben un desempeño ejecutivo deficiente en flexibilidad cognitiva e inhibición de respuesta. Estos hallazgos implican que la disfunción

ejecutiva es una característica temprana en el trastorno, no una consecuencia a largo plazo (López-Hernández et al., 2022).

La heterogeneidad del perfil ejecutivo del TOC es crucial, no se trata de una entidad monolítica porque las dificultades ejecutivas en el control inhibitorio y en la flexibilidad cognitiva pueden diferir significativamente de una persona con TOC a otra (Pedron et al., 2015). Pedron et al. (2015) hallaron variación en tipo y severidad de los déficits ejecutivos según las dimensiones sintomáticas predominantes, lo que resalta la complejidad y variabilidad de la disfunción ejecutiva en el TOC. Esto subraya la necesidad de comprender los vínculos concretos entre las dimensiones somáticas y los déficits ejecutivos para adaptar precisa y efectivamente los tratamientos, en lugar de aplicar un enfoque único y universal (Pedron et al., 2015).

La investigación comparativa entre el TOC y otras condiciones (como el TDAH o el TOC post lesión) también arroja luz sobre perfiles ejecutivos (Coetzer et al., 2019; Pinto et al., 2016). Pinto et al. (2016) postulan que tanto el TOC como el TDAH comparten la dificultad para el control inhibitorio de interferencia, lo que implica una falla común en los circuitos frontoestriales. Sin embargo, Pinto et al. (2016) plantean que, a pesar de esta similitud, TOC y TDAH son clínicamente muy diferentes debido a matices en la manifestación de la inhibición conductual (frenar impulsos o acciones), la inhibición cognitiva (suprimir pensamientos no deseados), y en el funcionamiento y maduración del sistema frontoestriatal (aunque los circuitos sean los mismos, la forma de operar varía). Por otro lado, el TOC que se desarrolla tras una lesión cerebral traumática (origen diferente), presenta un perfil ejecutivo distinto, con déficits principales en la planificación para lograr metas y en la organización/estructuración de la información, y ausencia de otros déficits centrales, a diferencia de otras formas de TOC (Coetzer et al., 2019). En síntesis, esta comparación revela elementos transversales comunes (ej., deficiencia frontoestriatal que afecta el control inhibitorio de interferencia) entre el TOC y TDAH (Pinto et al., 2016), pero las singularidades clínicas se explican por distinciones en las formas de inhibición o en el desarrollo del sistema (Pinto et al., 2016). Además, la génesis del TOC (idiopático vs. post traumático) puede generar patrones ejecutivos diferentes, subrayando la complejidad y heterogeneidad de las alteraciones ejecutivas dentro del propio trastorno (Coetzer et al., 2019; Pedron et al., 2015).

Dada esta complejidad, la adecuada evaluación y consideración de las disfunciones ejecutivas en este trastorno son imperativas para un diagnóstico preciso y el diseño de intervenciones específicas (Campuzano et al., 2024; López-Hernández et al., 2022; Pedron et al., 2015). La integración de la evaluación de estas habilidades en el diagnóstico (Gutiérrez-Ruiz et al., 2020a; Pedron et al., 2015) y la incorporación de estrategias dirigidas a fortalecer la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio (Campuzano et al., 2024; Favila et al., 2018; López-Hernández et al., 2022; Tubío et al., 2020) son fundamentales para optimizar los resultados terapéuticos y mejorar la calidad de vida de las personas con TOC (Campuzano et al., 2024; Cornwall et al., 2021; López-Hernández et al., 2022).

Relación entre las FFEE y los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA): Déficit, evaluación y abordajes

Los TCA son afecciones complejas, que involucran alteraciones severas en el comportamiento alimentario, la preocupación por el peso y la imagen corporal (American Psychiatric Association [APA], 2013). La literatura científica subraya la intrínseca relación entre los TCA y las FFEE (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Ávila-Parcet et al., 2025; Baudinet et al., 2020; Baudinet et al., 2022; Cañizares et al., 2020; Decker et al., 2021; Gómez, 2018; Isaksson et al., 2023; Landínez-Martínez et al., 2022; Mata et al., 2020; Peinado et al., 2017; Sariñana et al., 2018; Silva et al., 2024; Ugarte, 2019; de la Vega & Montalvo, 2020), un conjunto de habilidades cognitivas que orquestan el comportamiento dirigido a metas y la adaptación (Campuzano et al., 2024). Consistente con esta relación, se identifican déficits ejecutivos relevantes en diversas presentaciones de los TCA y otras condiciones relacionadas con la alimentación desadaptativa (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Cañizares et al., 2020; Decker et al., 2021; Landínez-Martínez et al., 2022; Mata et al., 2020; Sariñana et al., 2018; Silva et al., 2024; Ugarte, 2019), siendo la alteración de la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio uno de los hallazgos más habituales (Cañizares et al., 2021; Decker et al., 2021; Landínez-Martínez et al., 2022; Mata et al., 2020; Sariñana et al., 2018; Silva et al., 2024; Ugarte, 2019).

Ugarte (2019) postula una continuidad cognitiva entre la obesidad y los TCA (especialmente aquellos que implican atracones), destacando déficits compartidos en FFEE esenciales como la flexibilidad y la toma de decisiones. Landínez-Martínez et al. (2022) respaldan esto, hallando alteraciones en control inhibitorio, memoria de trabajo y flexibilidad cognitiva en adolescentes con obesidad, que se manifiestan en la preferencia por

recompensas inmediatas frente a futuras. Silva et al. (2024) también hallaron déficits en flexibilidad y toma de decisiones en adultos con sobrepeso, sugiriendo problemas en el control inhibitorio. Asimismo, Cañizares et al. (2020) asocian el Trastorno por Atracón con déficits en flexibilidad e inhibición, que impactan negativamente el funcionamiento personal, laboral y social. Además, Decker et al. (2021) identificaron que un bajo control inhibitorio, junto con factores como la depresión, el sexo femenino y un índice de masa corporal elevado, predice el comer emocional en adultos jóvenes. Estos hallazgos sugieren que las dificultades cognitivas en flexibilidad e inhibición hacen más difícil la adaptación, el control de los impulsos y la toma de decisiones saludables a largo plazo en relación con la comida, trascendiendo etiquetas diagnósticas específicas (Cañizares et al., 2020; Decker et al., 2021; Landínez-Martínez et al., 2022; Silva et al., 2024; Ugarte, 2019).

En el caso específico de los TCA más restrictivos, como la Anorexia Nerviosa, se asocian problemas concretos en FFEE que van más allá del control de los impulsos, Mata et al. (2020) hallaron dificultades en la coherencia central (integrar detalles en un todo) y la flexibilidad cognitiva, evidenciadas a través de un desempeño particular en la Figura Compleja de Rey (desarrollada por A. Rey en 1941, y adaptada y estandarizada por Osterrieth en 1944). Esto supone que la rigidez y los problemas en la coherencia central podrían subyacer a la alteración de la imagen corporal en los TCA, sugiriendo que la dificultad para cambiar esquemas mentales sobre la comida, el peso o la imagen, sumado a la focalización excesiva en partes del cuerpo o en calorías concretas sin ver el impacto general, no son solo síntomas, sino que podrían ser las causas subyacentes de la distorsión de la imagen corporal que experimentan estos individuos, no es solo que se vean gordos, sino que su modo particular de procesar la información y su rigidez los predisponen a esa percepción (Mata et al., 2020). Complementariamente, Sariñana et al. (2018) encontraron que mujeres jóvenes con TCA exhiben déficits específicos en flexibilidad cognitiva, planificación y memoria (audio-verbal y episódica), reforzando la noción de que los TCA implican una amplia gama de disfunciones ejecutivas.

Cabe destacar que, incluso dentro de los TCA, las disfunciones ejecutivas pueden manifestarse de formas ligeramente diferentes, hay matices que dependen del tipo de TCA o de los síntomas prominentes (Álvarez-Valbuena et al., 2021). Álvarez-Valbuena et al. (2021) explican que, si bien no encontraron déficits generales (en todas las FFEE) en pacientes con

TCA no desnutridos (lo que podría enmascarar o influir en las FFEE), hallaron sin embargo en la Anorexia Nerviosa, que la rigidez para cambiar pensamiento o comportamientos, especialmente los relacionados con la comida, el peso o la imagen corporal, se halla directamente relacionada con la obsesión por la delgadez, proponiendo por ello Álvarez-Valbuena et al. (2021), la rigidez como un posible endofenotipo (característica heredable), postulando esa inflexibilidad como una vulnerabilidad cognitiva subyacente que predispone a la Anorexia. En la Bulimia Nerviosa Álvarez-Valbuena et al. (2021), plantean que el actuar (atracones) sin pensar en las consecuencias (impulsividad) y la dificultad para detenerse una vez iniciado un atracón o purga (déficit de control inhibitorio), podrían ser también endofenotipos (Álvarez-Valbuena et al., 2021).

Dada la centralidad de las disfunciones ejecutivas en la etiología y el mantenimiento de los TCA (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Ávila-Parcet et al., 2025; Baudinet et al., 2020; Baudinet et al., 2022; Gómez, 2018; Isaksson et al., 2023; Peinado et al., 2017; Tubío et al., 2020; Ugarte, 2019; de la Vega & Montalvo, 2020), se subraya la necesidad de una evaluación exhaustiva (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Cañizares et al., 2020; Landínez-Martínez et al., 2022; Pedron et al., 2015; Sariñana et al., 2018; Silva et al., 2024) y la implementación de estrategias terapéuticas dirigidas a una recuperación integral (Gómez, 2018; Peinado et al., 2017; de la Vega & Montalvo, 2020). En el ámbito del tratamiento, la RO-DBT es una intervención prometedora para trastornos con sobrecontrol (Ávila-Parcet et al., 2025; Baudinet et al., 2020; Isaksson et al., 2023; de la Vega & Montalvo, 2020) como la Anorexia Nerviosa, al promover la flexibilidad y la apertura a la experiencia (de la Vega & Montalvo, 2020) y reducir la rigidez conductual, influyendo indirectamente en el control inhibitorio (de la Vega & Montalvo, 2020). Asimismo, Isaksson et al. (2023) y Ávila-Parcet et al. (2025) aprecian su eficacia para la Anorexia, abordando síntomas, dificultades emocionales y relacionales, y previniendo recaídas. Baudinet et al. (2020) postulan también su uso en adolescentes con TCA restrictivos, ya que mejoran la calidad de las relaciones y el manejo de factores biotemperamentales. No obstante, Baudinet et al. (2022) sugieren ajustes para mayor efectividad en esta población.

Otras aproximaciones relevantes se centran en mejorar FFEE específicas (Gómez, 2018; Peinado et al., 2017), como la Estimulación Cognitiva, cuyo objetivo es fortalecer habilidades cognitivas subyacentes (Peinado et al., 2017). En este sentido, Peinado et al.

(2017) concluyen que un programa de Estimulación Cognitiva en pacientes con TCA mejoró la coherencia central, permitiendo un procesamiento más holístico de la información, fundamental para la recuperación de estos pacientes. Gómez (2018) subraya que el tratamiento de los TCA debe ir más allá de los síntomas, abordando rasgos transdiagnósticos como rigidez cognitiva, impulsividad y emocionalidad negativa, proponiendo un enfoque terapéutico integrado y personalizado.

En conclusión, la evidencia es contundente respecto a la implicación de las FFEE en los TCA (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Cañizares et al., 2020; Decker et al., 2021; Landínez-Martínez et al., 2022; Mata et al., 2020; Sariñana et al., 2018; Silva et al., 2024; Ugarte, 2019). Una comprensión profunda de sus perfiles disfuncionales (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Gómez, 2018; Mata et al., 2020) y la implementación de intervenciones dirigidas, como la RO-DBT o la Estimulación Cognitiva (Peinado et al., 2017; de la Vega & Montalvo, 2020), son clave para optimizar la respuesta terapéutica y mejorar la calidad de vida de estos pacientes (Ávila-Parcet et al., 2025; Baudinet et al., 2020; Gómez, 2018; Peinado et al., 2017).

1.2.Objetivos

A continuación, se detallan el objetivo general y los objetivos específicos de esta revisión sistemática:

Objetivo general:

Analizar la literatura científica para comparar y contrastar la influencia del control inhibitorio (incluyendo su sobrecontrol) y la flexibilidad cognitiva (y su rigidez) en la manifestación clínica de diversas condiciones mentales. Esto incluye el TDAH, los TCA, el TOC y TEA, entre otros. En última instancia, esta revisión busca profundizar en el funcionamiento de estos constructos en dichas patologías y explorar su potencial como factores transdiagnósticos, sentando las bases para un modelo comprensivo con implicaciones en la evaluación y el tratamiento.

Objetivos específicos:

- 1.- Identificar y sintetizar la literatura que examine la relación entre el control inhibitorio (y su extremo de sobrecontrol), la flexibilidad cognitiva (y su rigidez) y los trastornos estudiados.
- 2.- Explorar las diferencias en la influencia y presentación del control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva entre los distintos trastornos incluidos en la revisión.

- 3.- Investigar la existencia de variables mediadoras y moduladoras (ej., regulación emocional, estilos de afrontamiento, edad, género o comorbilidades) que puedan explicar o modificar la relación entre los constructos estudiados y la psicopatología.
- 4.- Sintetizar los hallazgos para identificar brechas en la literatura y proponer nuevas líneas de investigación sobre el papel del sobrecontrol y la rigidez cognitiva en la evaluación y tratamiento de trastornos mentales.
- 5.- Examinar teorías, modelos de tratamiento o intervenciones psicológicas que incorporen o se alineen con los hallazgos de esta revisión sistemática.

2. Marco metodológico

Una revisión sistemática puede identificar factores transdiagnósticos (Caicedo et al., 2024; Cañizares et al., 2020; Decker et al., 2021; Gómez-Tabares & Landínez-Martínez, 2024; Landínez-Martínez et al., 2022; López-Hernández et al., 2022; Mata et al., 2020; Quintero et al., 2020; Richard's et al., 2017; Sariñana et al., 2018; Silva et al., 2024; Tubío et al., 2020; Ugarte, 2019), evaluar la literatura existente, explorar la relación entre flexibilidad y control inhibitorio (Gómez, 2018; Gómez-Tabares, 2022; Peinado et al., 2017; Pinto et al., 2016; Ramos & Pérez-Salas, 2015), e identificar brechas en la investigación (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022; González-Sala et al., 2023; Gutiérrez-Ruiz et al., 2020a; Introzzi et al., 2016; Peinado et al., 2017; Ramos & Pérez-Salas, 2015; de la Vega & Montalvo, 2020). En síntesis, estudiar la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio como mecanismos transdiagnósticos es crucial para entender y tratar diversos trastornos, sintetizando el conocimiento y delineando futuras líneas de investigación.

2.1.Objetivos

A continuación, se exponen los objetivos a los que se busca llegar mediante la presente revisión sistemática y ya expuestos de forma más profunda en el apartado 1.2 de esta revisión sistemática.

Esta revisión sistemática se propone:

- 1.- Identificar las funciones ejecutivas (FFEE) implicadas en el Trastorno del Espectro Autista (TEA), Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) y el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC).
- 2.- Analizar el perfil de disfunción ejecutiva específico de cada una de estas condiciones.
- 3.- Comprender la importancia de la evaluación y el tratamiento de las FFEE en el abordaje clínico del TEA, TDAH, TOC y TCA.

2.2.Estrategia de búsqueda

Para la presente revisión sistemática, se siguieron los lineamientos de la guía PRISMA (Moher et al., 2014; Page et al., 2021) con el fin de asegurar la transparencia y reproducibilidad del proceso. La búsqueda de literatura científica se llevó a cabo en las siguientes bases de

datos, accesibles a través de la Biblioteca Virtual de UNIR: Dialnet, Scielo, Redalyc, ResearchGate, ProQuest Psicología y Google Académico.

La estrategia de búsqueda se basó en la combinación de palabras clave relevantes y operadores booleanos (AND, OR) para maximizar la identificación de artículos pertinentes. Las palabras clave se seleccionaron según la terminología común en la literatura sobre Funciones Ejecutivas (FFEE), control inhibitorio (incluyendo sobrecontrol, control inhibitorio excesivo o exceso de control inhibitorio), flexibilidad cognitiva (incluyendo rigidez o inflexibilidad) y diversos trastornos mentales (TCA, TDAH, TEA, TOC). Algunos ejemplos de las combinaciones empleadas incluyen: “Rigidez de pensamiento” AND “Trastorno obsesivo compulsivo”; o “Control inhibitorio” AND “Flexibilidad cognitiva”.

Tras aplicar esta estrategia, se identificaron 2754 artículos. De estos 2754 se seleccionaron por su idoneidad 80 artículos para su inclusión final en la revisión sistemática, tras un proceso de identificación, cribado y evaluación de la elegibilidad (detallado en el diagrama de flujo de la Figura 1).

Los criterios de inclusión/exclusión fueron: 1) Fecha de publicación: La búsqueda se limitó a estudios publicados entre 2015 y 2025 (ambos inclusive); 2) Tipo de documento: Artículos publicados en revistas científicas revisadas por pares; 3) Disponibilidad: Artículos disponibles en texto completo; 4) Relevancia temática: Artículos relacionados con el tema de la revisión; 5) Disciplina: Artículos preferiblemente relacionados con la disciplina psicológica.

2.3. Criterios de inclusión/exclusión

La selección de los artículos para esta revisión sistemática siguió estrictamente los lineamientos del modelo PRISMA (Moher et al., 2014; Page et al., 2021) para garantizar un proceso transparente. La literatura científica se consultó en bases de datos electrónicas accesibles a través de la Biblioteca Virtual de UNIR.

Se aplicaron los siguientes criterios de exclusión/inclusión:

- Fecha de publicación: Se excluyeron 505 artículos publicados fuera del rango temporal 2015-2025.
- Tipo de documento: Solo se incluyeron artículos de revistas científicas; excluyendo 1144 artículos que no se correspondían con este formato.

- Disponibilidad: Se excluyeron 16 artículos no disponibles en texto completo en línea o con errores de acceso/lectura.
- Duplicados: Se eliminaron 76 artículos repetidos.
- Relevancia temática: Se excluyeron 147 artículos no directamente relacionados con el tema de la revisión.
- Disciplina: Se descartaron 786 artículos de disciplinas distintas a la psicología, incluso si tenían una relación tangencial con las temáticas abordadas.

En total, de los 2754 artículos inicialmente identificados, se excluyeron 2674 por uno o varios de los motivos detallados, resultando en un conjunto final de 80 artículos que cumplieron los criterios de inclusión para esta revisión sistemática.

2.4. Extracción de datos

La extracción de datos para esta revisión sistemática se realizó a partir de los artículos científicos identificados en bases de datos electrónicas accesibles a través de la Biblioteca Virtual de UNIR, incluyendo Scielo, Google Académico, Dialnet, ResearchGate y Redalyc.

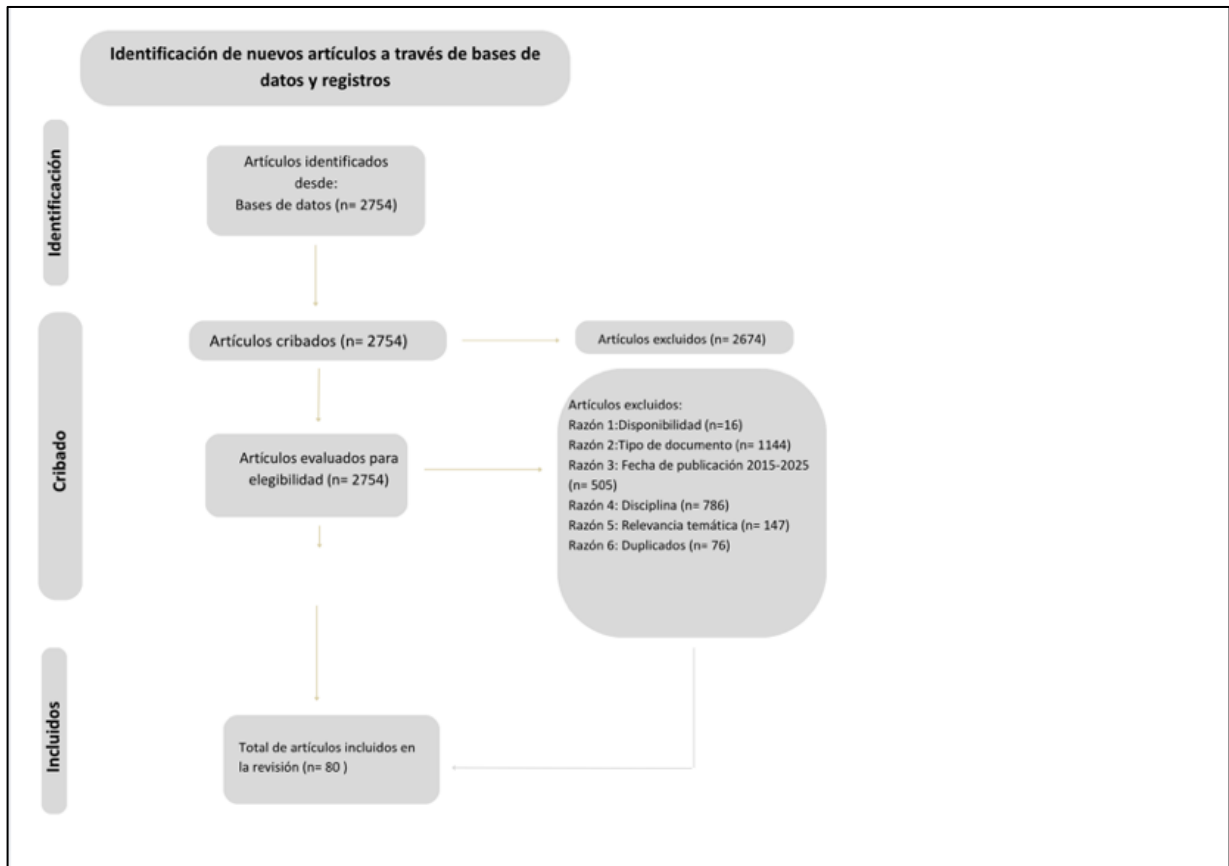
Tras el cribado, se consideraron aptos 80 artículos para su inclusión.

La información clave de cada uno de estos 80 artículos se sistematizó en una tabla (véase Tabla 1), organizada alfabéticamente por la cita del autor/es. Esta tabla Incluye: La cita completa (en formato APA 7ª ed.); el título del artículo; la población (TCA, TDAH, TEA, TOC, General, otras); el tamaño de la muestra (n); y un breve resumen de su contenido y conclusión principal para facilitar el análisis.

2.5. Diagrama de flujo

El proceso de selección de los artículos para esta revisión sistemática se ilustra en detalle en el Diagrama de Flujo PRISMA (Figura 1) (Moher et al., 2014; Page et al., 2021). Este esquema visual representa las fases de identificación, cribado y selección final, cuantificando el número de trabajos de cada etapa.

Figura 1.
Diagrama de flujo.



Fuente: *Elaboración propia.*

A continuación, se detalla el diagrama de flujo de la Figura 1:

1. Fase de Identificación:

- Artículos identificados a través de bases de datos electrónicas (Biblioteca Virtual UNIR): n= 2754

2. Fase de Cribado:

- Artículos evaluados para elegibilidad: n= 2754
- Artículos excluidos (especificados los motivos en el diagrama de flujo): n= 2674

3. Fase de Inclusión:

- Artículos incluidos en la revisión sistemática: n= 80

El diagrama de la Figura 1 muestra que, de un total inicial de 2754 artículos identificados, se excluyeron 2674 por no cumplir con los criterios fijados de relevancia temática, tipo de documento, fecha de publicación, disponibilidad, disciplina y duplicados. Finalmente, 80 artículos fueron seleccionados para ser analizados e incluidos en esta revisión sistemática.

3. Resultados

La presente revisión sistemática, que incluyó 80 artículos seleccionados siguiendo los lineamientos del Modelo PRISMA (Moher et al., 2014; Page et al., 2021), ha permitido identificar y sintetizar la literatura relevante sobre la influencia del control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva (incluyendo sus extremos de control inhibitorio excesivo e inflexibilidad) en la manifestación clínica de diversos trastornos mentales. Los hallazgos se estructuran en los siguientes apartados, elaborados en base a los objetivos iniciales de esta revisión sistemática:

Relación entre control inhibitorio, la rigidez cognitiva y el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

La investigación destaca una conexión profunda entre las disfunciones en las FFE y el TDAH (Alpizar-Velázquez, 2019; Amin et al., 2018; Quintero et al., 2020; Ramos et al., 2016; Richard's et al., 2017; Rubiales et al., 2016; Santana-Vidal et al., 2020). El TDAH se caracteriza por un perfil distintivo de déficits ejecutivos, especialmente en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva (Alpizar-Velázquez, 2019; Amin et al., 2018; Quintero et al., 2020; Ricahard's et al., 2017), además de una disfunción en la planificación, lo que subraya la necesidad de un plan de tratamiento individualizado (Rusca-Jordán & Cotez-Vergara, 2020).

Estas deficiencias en la flexibilidad y la inhibición subyacen a problemas de regulación emocional en el TDAH (Amin et al., 2018). El control inhibitorio limitado dificulta la comprensión social (Gómez-Tabares & Landínez-Martínez, 2024) y se manifiesta en una alteración del control de la interferencia (Jiménez-Figueroa et al., 2020). Además, los déficits se extienden a la monitorización, el habla autodirigida (Ramos et al., 2016) y la planeación secuencial en la presentación hiperactiva/Impulsiva (Bonilla-Santos et al., 2019; Rusca-Jordán & Cortez-Vergara, 2020). Es importante destacar que existen constructos relacionados, como el Sluggish Cognitive Tempo (SCT), que, si bien comparte características con la inatención del TDAH, se considera distinto y con implicaciones únicas en psicopatología, rendimiento académico y relaciones sociales, lo que justifica su evaluación y tratamiento específicos (Bernad & Servera, 2016).

A pesar de la centralidad del control inhibitorio, el TDAH implica afectaciones heterogéneas en diversas FFE (Ramos & Pérez-Salas, 2015). Es crucial entender cómo el control inhibitorio interactúa con la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo para una comprensión completa del trastorno (Ramos & Pérez-Salas, 2015). El perfil de disfunción ejecutiva puede incluso variar según la presencia de síntomas internalizantes o externalizantes (Rubiales et al., 2016).

Relación entre control inhibitorio excesivo, la rigidez cognitiva y el Trastorno del Espectro Autista (TEA)

La investigación subraya de forma consistente que las FFE son fundamentales para comprender el TEA, su diagnóstico y la efectividad de sus intervenciones (Calderón-Cholbi et al., 2025; Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022; García-Villamizar et al., 2020; Roselló et al., 2022; Talero-Gutiérrez et al., 2015; Zuluaga et al., 2022). A pesar de la naturaleza heterogénea del TEA, existe consenso sobre los déficits específicos en las FFE (Calderón-Cholbi et al., 2025; Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022; García-Villamizar et al., 2020; Talero-Gutiérrez et al., 2015).

Niños y niñas con TEA, independientemente de sus capacidades, suelen presentar notables alteraciones en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva (Calderón-Cholbi et al., 2025; Talero-Gutiérrez et al., 2015). La rigidez cognitiva y el autocontrol excesivo e inflexible (sobrecontrol) son problemáticos para el bienestar en el TEA (Gilbert et al., 2020).

La disfunción ejecutiva en el TEA, particularmente en el control inhibitorio, puede predecir una tendencia a la deliberación excesiva en tareas de riesgo (García-Villamizar et al., 2020). Es crucial entender que la raíz de estos déficits en flexibilidad cognitiva y control inhibitorio en el TEA difiere de las dificultades observadas en niños que viven en entornos desfavorecidos (Gómez-Pérez & Calero, 2020).

En el ámbito del tratamiento la RO-DBT (desarrollada por Lynch en 2018), se muestra como una intervención efectiva para adultos con TEA sin discapacidad intelectual asociada (Cornwall et al., 2021). Este enfoque aborda el sobrecontrol desadaptativo para mejorar el bienestar y el funcionamiento diario (Cornwall et al., 2021). Un buen control inhibitorio y una adecuada monitorización en la infancia media predicen un mejor ajuste emocional y

conductual en niños con TEA sin discapacidad intelectual asociada (Roselló et al., 2022), guiando estrategias de intervención más efectivas (Cornwall et al., 2021; Roselló et al., 2022).

Relación entre control inhibitorio excesivo, la rigidez cognitiva y los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA)

Los TCA tienen una relación intrínseca con las FFE (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Baudinet et al., 2020; Cañizares et al., 2020; Decker et al., 2021; Mata et al., 2020; Ugarte, 2019). La literatura identifica déficits notables en los TCA, con hallazgos recurrentes en la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio (Cañizares et al., 2020; Landínez-Martínez et al., 2022; Mata et al., 2020; Silva et al., 2024; Ugarte, 2019).

Existe una continuidad cognitiva entre la obesidad y los TCA, compartiendo déficits en flexibilidad cognitiva, toma de decisiones (Ugarte, 2019) y control inhibitorio (Landínez-Martínez et al., 2022; Silva et al., 2024). Específicamente, en el Trastorno por Atracón, se asocian alteraciones en flexibilidad e inhibición que impactan negativamente el funcionamiento diario (Cañizares et al., 2020), y un bajo control inhibitorio se muestra como predictor del comer emocional (Decker et al., 2021).

En los TCA más restrictivos, como la Anorexia Nerviosa, se observan dificultades en la coherencia central y la flexibilidad cognitiva (Mata et al., 2020). La rigidez cognitiva y los problemas en la integración global de la información son cruciales y podrían subyacer a la alteración de la imagen corporal (Mata et al., 2020). Este perfil puede variar: la rigidez se correlaciona con la obsesión por la delgadez en la Anorexia Nerviosa, proponiéndola como un posible endofenotipo (Álvarez-Valbuena et al., 2021); y, por el contrario, la impulsividad y la falta de control podrían ser indicadores endofenotípicos en la Bulimia Nerviosa (Álvarez-Valbuena et al., 2021).

Dada la centralidad de estas disfunciones ejecutivas en la etiología y mantenimiento de los TCA (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Baudinet et al., 2020; Ugarte, 2019), su evaluación y las estrategias terapéuticas dirigidas son fundamentales (Gómez, 2018; Peinado et al., 2017). Intervenciones como la RO-DBT, son valiosas para abordar el sobrecontrol y la rigidez cognitiva (Ávila-Parcet et al. 2025; Baudinet et al., 2020; Isaksson et al., 2023; de la Vega & Montalvo, 2020), promoviendo la flexibilidad y la apertura (Ávila-Parcet et al. 2025; Isaksson et al., 2023; de la Vega & Montalvo, 2020). La Estimulación Cognitiva también promueve la adaptabilidad

(Peinado et al., 2017). En definitiva, comprender las FFEE y sus disfunciones es clave para optimizar la respuesta terapéutica en los TCA (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Gómez, 2018).

Relación entre control inhibitorio excesivo, la rigidez cognitiva y el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC)

El Trastorno Obsesivo Compulsivo, caracterizado por obsesiones y compulsiones (APA, 2013; APA, 2022), muestra una relación significativa con las FFEE, habilidades clave para el control del comportamiento y la adaptación al entorno (Campuzano et al., 2024; López-Hernández et al., 2022; Pedron et al., 2015; Tubío et al., 2020). La investigación identifica déficits ejecutivos notables en individuos con TOC (Favila et al., 2018; López-Hernández et al., 2022).

Específicamente, el TOC se asocia con disfunciones en flexibilidad cognitiva y control inhibitorio, manifestadas como rigidez mental y una capacidad disminuida para suprimir pensamientos o acciones no deseados (Tubío et al., 2020). Estas dificultades pueden exacerbarse por estímulos emocionales negativos (Tubío et al., 2020). El sobrecontrol, un exceso de autocontrol rígido (Gilbert et al., 2020) también es relevante en este contexto.

Estos déficits ejecutivos no se limitan a adultos; niños y adolescentes con TOC también exhiben un desempeño deficiente en flexibilidad cognitiva e inhibición de la respuesta (López-Hernández et al., 2022). Aunque el TOC comparte con el TDAH déficits en el control inhibitorio de interferencia debido a una falla común en circuitos frontoestriatales, las diferencias clínicas entre ambos trastornos podrían explicarse por distinciones en la inhibición conductual y cognitiva (Pinto et al., 2016).

La heterogeneidad del perfil ejecutivo del TOC es crucial; la severidad de los síntomas se asocia con alteraciones específicas en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva, variando según su dimensión somática predominante (Pedron et al., 2015). Dada la relevancia de estas disfunciones, su adecuada evaluación y un tratamiento que aborde directamente el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva son imperativos para que estos pacientes desarrollen conductas más adaptativas (Campuzano et al., 2024; López-Hernández et al., 2022; Tubío et al., 2020).

Variables mediadoras y moduladoras en la relación entre control inhibitorio, rigidez cognitiva y psicopatología

La relación entre el control inhibitorio, la rigidez cognitiva y la psicopatología es compleja, y se halla influenciada por diversas variables mediadoras y moduladoras (Álvarez-Valbuena et al., 2021; Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado, 2022; Pedron et al., 2015; Rubiales et al., 2016).

Las variables mediadoras explican cómo o por qué estas disfunciones ejecutivas se asocian con la psicopatología, revelando mecanismos subyacentes. Por ejemplo, flexibilidad cognitiva y control inhibitorio deficientes impactan negativamente en la regulación emocional (Amin et al., 2018; Andrés et al., 2016) y contribuyen a conductas alimentarias desadaptativas como el comer emocional en la obesidad (Decker et al., 2021; Gameiro et al., 2017). Además, flexibilidad cognitiva y control inhibitorio son cruciales para el desarrollo de la Teoría de la Mente y la adaptación social (Gómez-Tabares, 2022), mientras que la rigidez cognitiva y los problemas de coherencia central subyacen a la alteración de la imagen corporal en los TCA (Mata et al., 2020). La investigación electrofisiológica también busca determinar cómo los procesos como el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva son afectados por la carga emocional en tareas de FFEE (Ceric et al., 2018), revelando mecanismos subyacentes a nivel neuronal.

Las variables moduladoras influyen en la intensidad o dirección de esta relación. El contexto o entorno es crucial, como las valoraciones parentales y docentes en el TEA (González-Sala et al., 2023) y la distinción de déficits entre niños con TEA y aquellos que viven en entornos desfavorecidos (Gómez-Pérez & Calero, 2020). La severidad y dimensión sintomática de los trastornos también modulan los perfiles ejecutivos; por ejemplo, la disfunción ejecutiva en el TOC varía según los síntomas predominantes (Pedron et al., 2015), y en el TDAH, según los síntomas internalizantes o externalizantes (Rubiales et al., 2016). La edad es otro factor modulador fundamental en el desarrollo del control inhibitorio (Reyna & Brussino, 2015). Finalmente, la autopercepción negativa de las propias FFEE en adolescentes se vincula con la sintomatología emocional y conductual (Morea & Calvete, 2020), resaltando cómo la cognición influye en la psicopatología.

Esta relación de variables mediadoras y moduladoras subraya la complejidad inherente a la relación entre disfunciones en el control inhibitorio, la rigidez cognitiva y los trastornos psicopatológicos, exigiendo un enfoque multifactorial en su evaluación e intervención.

Brechas en la literatura y futuras investigaciones sobre control inhibitorio excesivo, rigidez cognitiva y psicopatología

A pesar de la creciente evidencia que vincula el control inhibitorio excesivo (sobrecontrol) y la rigidez cognitiva con diversas psicopatologías, la literatura aún presenta importantes brechas que requieren y guían la investigación futura.

Una necesidad primordial es la diferenciación y la evaluación precisas del sobrecontrol. Aunque se define como un autocontrol excesivo e inflexibilidad (Gilbert et al., 2020; Lynch, 2024) y la RO-DBT busca abordarlo, la falta de una evaluación que lo distinga de otras condiciones y establezca sus límites diagnósticos supone aún una limitación. Por ejemplo, hallazgos como los de Stancanelli et al. (2024), que muestran que mujeres con atracones no exhiben déficits en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva, sugieren que el sobrecontrol no es universal, enfatizando la necesidad de delimitar mejor qué condiciones se caracterizan por este exceso.

Existe una brecha significativa en la comprensión profunda de la interacción entre el control inhibitorio, la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo. Ramos y Pérez-Salas (2015) resaltan la urgencia de investigar cómo estas FFE interactúan para una visión más exhaustiva de trastornos complejos como el TDAH, dada su manifestación heterogénea. Esta necesidad de entender las interconexiones entre las FFE se extiende a otras psicopatologías.

Finalmente, se requiere una mayor validación empírica de nuevas aproximaciones terapéuticas. Aunque la RO-DBT se propone como eficaz para trastornos con exceso de control como la Anorexia Nerviosa, promoviendo la flexibilidad cognitiva y respuestas adaptativas (de la Vega & Montalvo, 2020), su eficacia necesita validación a mayor escala. Además, Baudinet et al. (2022) sugieren que la RO-DBT, aunque mejora en adolescentes con TCA restrictivos, precisa ajustes u optimizaciones para esta población. Esta optimización y validación en diversos grupos demográficos representan caminos cruciales para futuras investigaciones.

Teorías, modelos de tratamiento e intervenciones psicológicas

La comprensión actual de la psicopatología enfatiza el papel de las FFE (Amin et al., 2018; Campuzano et al., 2024). Una adecuada comprensión de estas habilidades cognitivas superiores es fundamental para diseñar e implementar intervenciones eficaces (Campuzano et al., 2024). Teóricamente, las deficiencias en FFE como la flexibilidad cognitiva y la

inhibición no solo son características del TDAH, sino que, siguiendo el modelo de Barkley (citado por Amin et al., 2018), subyacen a los problemas de regulación emocional observados (Amin et al., 2018).

La RO-DBT, desarrollada por Lynch (2018), emerge como una aproximación destacada para individuos con sobrecontrol, buscando mejorar la comunicación social y la reintegración (Gilbert et al., 2020). Se ha postulado su eficacia en trastornos con exceso de control, como la Anorexia Nerviosa, al promover la flexibilidad y una mayor apertura a la experiencia (Ávila-Parcet et al., 2025; Isaksson et al., 2023; de la Vega & Montalvo, 2020). Al reducir la rigidez, la RO-DBT influiría directamente en el control inhibitorio, facilitando respuestas más adaptativas (de la Vega & Montalvo, 2020). Su aplicación en adolescentes con TCA restrictivos ha mostrado mejoras, aunque precisa ajustes para optimizar su efectividad (Baudinet et al., 2020; Baudinet et al., 2022). Además, se la considera una terapia prometedora en el TEA para abordar el sobrecontrol desadaptativo (Cornwall et al., 2021).

Más allá de la RO-DBT, otras intervenciones son relevantes. La Estimulación Cognitiva ha demostrado su valía en pacientes con TCA, al mejorar significativamente la coherencia central, promoviendo una mayor adaptabilidad (Peinado et al., 2017). Los protocolos basados en atención plena pueden mejorar el control inhibitorio en poblaciones clínicas (Silva et al., 2025). Adicionalmente, el ejercicio y la actividad física, con exigencia moderada, emergen como una herramienta de bajo costo para mejorar la memoria de trabajo, la inhibición y la flexibilidad en un amplio rango de edades (Bossio & Justel, 2023).

En un sentido más amplio, el tratamiento de los TCA debe abordar rasgos transdiagnósticos como la rigidez, la impulsividad y la emocionalidad negativa, fundamentales para la flexibilidad y el control inhibitorio (Gómez, 2018). Para niños y adolescentes con TOC, la inclusión de entrenamientos en flexibilidad cognitiva podría potenciar la eficacia de las intervenciones (López-Hernández et al., 2022). En el contexto del TEA, se enfatiza la necesidad de evaluaciones sofisticadas que abarquen aspectos lógicos y emocionales de las FFE (Zuluaga et al., 2022), junto con intervenciones más específicas para mejorar la calidad de vida (Cornwall et al., 2021; González-Sala et al., 2023).

En síntesis, la evidencia respalda la importancia de tratamientos que aborden directamente las disfunciones en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva, ya sea

mediante terapias específicas o integrando componentes de entrenamiento cognitivo en enfoques más amplios.

A continuación, se incluye la Tabla 1, que contiene la información de la literatura científica seleccionada y analizada para la presente revisión sistemática.

Tabla 1.

Artículos seleccionados para la revisión sistemática (autor, título, población, muestra, resumen y conclusiones)

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Alpizar-Velázquez (2019)	Desregulación emocional en población con TDAH, una aproximación teórica/Desregulación emocional en la población con TDAH	TDAH	Sin especificar	Este artículo de revisión teórica-descriptiva aborda la desregulación emocional en personas con TDAH. La principal conclusión es que la desregulación emocional es un síntoma crucial en el TDAH que, junto con la inatención, hiperactividad e impulsividad, debe considerarse para un diagnóstico diferencial preciso y un tratamiento efectivo.
Álvarez-Valbuena et al. (2021)	Quién influye en quién: el trío Flexibilidad Cognitiva-Emociones-Trastorno de la Conducta Alimentaria	TCA	Sin especificar	Este estudio comparativo investigó la relación entre los TCA y las FFEE, específicamente la flexibilidad cognitiva y factores emocionales. La conclusión principal es que, aunque no se encontraron diferencias significativas en la flexibilidad cognitiva entre los grupos, los resultados sugieren que el desempeño en las FFEE esta permeado por el espectro emocional, lo que podría indicar la presencia de endofenotipos.
Ambiado-Lillo et al. (2020)	Funciones ejecutivas en estudiantes con Trastorno Específico del Lenguaje al comienzo de la escolarización	TEL	44	Este estudio comparativo investigó las diferencias en las FFEE entre 22 estudiantes con desarrollo lingüístico típico y 22 estudiantes con Trastorno Específico del Lenguaje (TEL), de entre 6 y 6,92 años. La conclusión principal fue que los estudiantes con TEL mostraron déficits significativos en atención ejecutiva, memoria de trabajo, flexibilidad y planificación, lo que sugiere la presencia de disfunciones cognitivas generales subyacentes al trastorno y respalda la tesis de no especificidad en el TEL.
Amin et al. (2018)	Emotional intelligence and its role in cognitive flexibility of children with and without attention deficit hyperactivity disorder	TDAH	50	Este estudio, con la participación de 20 niños con TDAH y 30 sin TDAH, buscó comparar el papel de la inteligencia emocional en la flexibilidad cognitiva. Los resultados indicaron que los niños con TDAH mostraron un rendimiento inferior en inteligencia emocional y flexibilidad cognitiva, siendo la inteligencia emocional un predictor de la flexibilidad cognitiva en ambos grupos.
Andrés et al. (2016)	Funciones ejecutivas y regulación de la emoción: Evidencia de su relación en niños	General	100	Este estudio correlacional evaluó la relación entre las FFEE y la habilidad de reevaluación cognitiva en 100 niños de 9 a 12 años. La principal conclusión es que las FFEE, específicamente memoria de trabajo, flexibilidad e inhibición, predicen positivamente la habilidad de reevaluación, sugiriendo que un mejor desempeño ejecutivo favorece una mayor capacidad para regular las emociones.
Aritio-Solana et al. (2022)	Neurocognitive Functioning in Adolescents at Risk form Mental Health Problems	Otras	96	Este estudio de caso-control con 96 adolescentes (48 de alto riesgo psicométrico y 48 sanos) reveló que aquellos con alto riesgo presentan deterioros significativos en casi todos los dominios neurocognitivos. Esto sugiere que las dificultades neurocognitivas son detectables tempranamente en adolescentes con riesgo de desarrollar trastornos mentales.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Ávila-Parcet et al. (2025)	Evaluating the ncl.er of radically open dialectical behavior therapy (RO-DBT) in patients with Anorexia Nervosa: Study protocol for a randomized controlled clinical trial	TCA	100	Este estudio investiga la eficacia de la RO-DBT en pacientes con AN y rasgos de sobrecontrol, en una muestra de 100 participantes, para determinar que la RO-DBT no solo mejora la recuperación del peso, sino también y supone una alternativa a las terapias actuales.
Aydumne et al. (2020)	Resistencia a la interferencia de distractores: Diseño y aplicación de una tarea de entrenamiento para niños	General	54	Este estudio experimental con diseño pre-post-test incluyó a 54 niños con desarrollo típico (de 6 a 8 años) para evaluar los efectos de un entrenamiento de la resistencia a la interferencia. La conclusión principal es que el entrenamiento mejoró el desempeño en la tarea entrenada, pero no en otras FFEE no entrenadas, sugiriendo una diferenciación entre los procesos inhibitorios.
Aydumne et al. (2021)	Impact of a combined cognitive and response inhibition training in school-age children	General	38	Este estudio se dirigió a una población clínica de 38 escolares de 6 a 8 años, y concluyó que un entrenamiento combinado en inhibición cognitiva y de la respuesta, incluso en solo seis sesiones, puede mejorar significativamente las habilidades entrenadas y la inteligencia fluida, especialmente en aquellos con un rendimiento inhibitorio inicial más bajo.
Baudinet et al. (2020)	Targeting maladaptive overcontrol with radically open dialectical behavior therapy in a day program for adolescents with restrictive eating disorders: an uncontrolled case series	TCA	Sin especificar	Este estudio reveló que la RO-DBT se presenta como un tratamiento prometedor para adolescentes con TCA restrictivos, que mejoró significativamente el impulso por la delgadez, el estado de ánimo depresivo, la conexión social y la expresividad emocional en esta población.
Baudinet et al. (2022)	Adolescent experience of radically open dialectical behavior therapy: a qualitative study	TCA	15	Este estudio cualitativo exploró la experiencia de la RO-DBT en 15 adolescentes (14-17 años), principalmente con AN y comorbilidades psiquiátricas. La conclusión principal es que los adolescentes encontraron la RO-DBT útil, especialmente por su enfoque en el bienestar social y la flexibilidad cognitiva, aunque sugirieron ajustar los contenidos en su volumen y complejidad.
Bausela-Hereras & Luque-Cuenca (2017)	Evaluación Conductual de la Función Ejecutiva-Versión Infantil (BRIEF-P, versión española: fiabilidad y validez	General	Sin especificar	Este estudio descriptivo presenta el Cuestionario de Evaluación Conductual de la Función Ejecutiva-Versión infantil (BRIEF-P), dirigido a evaluar las FFEE en niños de 2 a 5,11 años, a través de padres, profesores o cuidadores. La principal conclusión es que este cuestionario, con sus 63 ítems distribuidos en 5 escalas clínicas (inhibición, control emocional, flexibilidad, planificación y organización, memoria de trabajo) e índices de validez, es una herramienta estandarizada y adaptada culturalmente para la evaluación de la función ejecutiva en la primera infancia.
Bernad y Servera (2016)	Sluggish Cognitive Tempo: realidades y controversias	TDAH	Sin especificar	Este estudio de revisión, dirigido a profesionales de la psicopatología, analiza el constructo Sluggish Cognitive Tempo. La conclusión principal es que se trata de un constructo diferente de la inatención del TDAH, con implicaciones únicas en psicopatología, rendimiento académico y relaciones sociales, que justifican su inclusión en las evaluaciones y desarrollo de tratamientos específicos.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Bonilla-Santos et al. (2019)	Desarrollo adaptativo y funcionamiento ejecutivo en niños con diagnóstico de trastorno disocial y trastorno de déficit de atención/hiperactividad tipo hiperactivo-impulsivo	TDAH	80	Este estudio comparativo analizó el desarrollo adaptativo-ejecutivo en 80 niños clasificados en un grupo de control (30), trastorno disocial (34) o TDAH con predominio hiperactivo-impulsivo (16). La principal conclusión es que el sueño adecuado, la persistencia en las tareas y el logro académico actúan como protectores, y que los niños con trastorno disocial muestran un mejor control metacognitivo en planeación secuencial que aquellos con TDAH-I.
Bossio & Justel (2023)	Memoria de trabajo, inhibición y flexibilidad cognitiva: modulación mediante intervenciones físicamente activantes	General	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica de 33 artículos exploró los efectos del ejercicio físico en la memoria de trabajo, la inhibición y la flexibilidad cognitiva en una población con un amplio rango de edades. Se concluye, que el ejercicio y la actividad física moderada, pueden mejorar el desempeño de estas FFE, sugiriendo su potencial como herramienta de bajo coste.
Caicedo et al. (2024)	Caracterización del Control Inhibitorio y Flexibilidad Cognitiva en una muestra de sujetos y sus familiares con riesgo de comportamiento suicida	Otras	Sin especificar	Este estudio exploratorio investigó el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva en adultos con lazos de consanguinidad de diferentes generaciones que presentaban riesgo de ideación suicida. La principal conclusión es que el 39% de la población estudiada mostró un alto riesgo de comportamiento suicida, evidenciando un deterioro tanto en el control inhibitorio como en la flexibilidad.
Calderón-Cholbi et al. (2025)	Funciones ejecutivas y trastorno del espectro del autismo en la infancia: Estudio multicéntrico y comparativo	TEA	60	Este estudio descriptivo transversal investigó las FFE en una muestra de 60 niños y niñas con TEA, y niñas con neurodesarrollo típico. La principal conclusión es que se observaron diferencias de género en planificación y organización, particularmente cuando los padres eran los informantes, lo que sugiere la posible influencia de un sesgo de género en el infradiagnóstico del TEA en mujeres.
Calle (2021)	Funciones ejecutivas en niños de 5 a 7 años ante el fenómeno del bullying	Otras	280	Este estudio empírico analítico investigó la relación entre el bullying y las FFE en una muestra de 280 niños en los primeros años de escolaridad. La principal conclusión es que los niños con antecedentes de bullying, especialmente aquellos que son tanto víctimas como agresores, muestran un desempeño ejecutivo inferior, particularmente en el control inhibitorio y la empatía.
Campuzano et al. (2024)	Relación entre el trastorno obsesivo-compulsivo y alteración en funciones ejecutivas	TOC	Sin especificar	Esta revisión narrativa explora la relación entre el TOC y las FFE. La conclusión principal es que el TOC está directamente relacionado con fallas en las FFE, lo que genera limitaciones funcionales significativas y subraya la importancia de integrar la rehabilitación neuropsicológica en su tratamiento para fortalecer estas habilidades.
Cañizares et al. (2020)	Características clínicas, neuropsicológicas y psicofisiológicas del trastorno por atracón: Resultados preliminares	TCA	Sin especificar	Este estudio comparativo analizó las diferencias entre sujetos con trastorno por atracón y sujetos sanos a través de pruebas clínicas, neuropsicológicas y psicofisiológicas. La principal conclusión es que los individuos con trastorno por atracón presentan mayor sintomatología depresiva y ansiosa, junto con déficits en la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio, y una disminución de la variabilidad de la frecuencia cardíaca.
Carreras (2020)	Experiencia de agencia en niños con desarrollo típico y niños con trastorno del espectro autista	TEA	Sin especificar	Este estudio comparativo evaluó cinco habilidades asociadas a la agencia en niños con y sin TEA. La principal conclusión es que, aunque los niños con autismo mostraron alteraciones en la monitorización y la instigación a la acción, su reconocimiento de agencia e inhibición central permanecieron conservados, sugiriendo que una capacidad mínima de agencia e inhibición central podría estar preservada incluso en los casos de autismo más severo.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Ceric et al. (2018)	Funciones Ejecutivas Bien Temperadas: Bases Electrofisiológicas y Conductuales de la Regulación de Funciones Ejecutivas por Emociones	General	Sin especificar	Este estudio de investigación busca evaluar la regulación de las FFEE ante carga emocional. Se concluye que es necesario utilizar técnicas neurofisiológicas como el EEG y los potenciales evocados para identificar y caracterizar qué procesos cognitivos dentro de las FFEE son afectados por la presencia/ausencia de emoción.
Coetzer et al. (2019)	Cognitive function, self-zeareness, and neuroimaging findings in obsessive-compulsive presentations after traumatic brain injury	TOC	31	Este estudio prospectivo examinó a 31 pacientes con lesión cerebral traumática, de moderada a grave, para analizar la relación entre las funciones cognitivas, la autoconciencia y la sintomatología obsesivo compulsiva. Los hallazgos sugieren que las obsesiones y compulsiones que pueden darse tras este tipo de lesión están asociadas con déficits ejecutivos específicos más que con problemas de memoria.
Cornwall et al. (2021)	Evaluation of radically open dialectical behavior therapy in an adult community mental health team: effectiveness in people with autism spectrum disorders	TEA	48	Este estudio investigó la eficacia de la RO-DBT en 48 pacientes, 23 con TEA, mostrando que la intervención fue efectiva para reducir el malestar global. Los resultados sugieren que la RO-DBT podría ser particularmente prometedora para personas con TEA en entornos clínicos.
Decker et al. (2021)	Emotional eating: Associations among impulsivity, depression, sex, and weight in young adults	TCA	Sin especificar	Este estudio sobre el comer emocional, en adultos jóvenes, concluyó que el bajo control inhibitorio, los síntomas depresivos, el sexo femenino y un índice de masa corporal más alto son predictores significativos de la ingesta emocional. Estos hallazgos resaltan la importancia del control inhibitorio en la regulación del comportamiento alimentario.
Favila et al. (2018)	Estudio neuropsicológico de la dismorfia muscular y del trastorno obsesivo-compulsivo	TOC	Sin especificar	Este estudio comparativo exploró las FFEE y la memoria no verbal en tres grupos de varones, fisicoculturistas con dismorfia muscular, un grupo con TOC y un grupo control. La conclusión principal es que tanto los fisicoculturistas como los que tienen TOC mostraron capacidades limitadas en el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva, así como déficits visuoespaciales en la memoria no verbal, siendo las diferencias mayores en el grupo con TOC.
Fernández-Alvarado & Onandia-Hinchado (2022)	Perfil cognitivo del trastorno del espectro autista en población infantojuvenil: una revisión sistemática	TEA	2281	Esta revisión sistemática sintetizó la evidencia sobre los déficits cognitivos en el TEA infantojuvenil, incluyendo 26 estudios con un total de 1229 participantes con TEA y 1052 con desarrollo típico. La principal conclusión es que las personas con TEA presentan un funcionamiento cognitivo que difiere significativamente del desarrollo típico, mostrando alteraciones específicas en el procesamiento de la información que afectan a la atención, memoria, FFEE, lenguaje y cognición social.
Gago & Elgier (2015)	Desarrollo temprano de las funciones ejecutivas: ¿Cómo se relacionan con las competencias comunicativas y cuáles son sus métodos de evaluación?	General	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica explora la relación recíproca entre el desarrollo temprano de las FFEE y las capacidades comunicativas en niños pequeños. La conclusión principal es que ambas capacidades se influyen mutuamente desde la infancia, y que la atención conjunta juega un rol crucial en este desarrollo interconectado.
Gameiro et al. (2017)	Executive functioning in obese individuals waiting from clinical treatment	TCA	114	Este estudio comparó las FFEE de 76 adultos con obesidad y 38 con normopeso, concluyendo que los individuos con obesidad presentan un rendimiento significativamente inferior en las FFEE, incluyendo conceptualización, programación motora e inhibición. Esto sugiere un compromiso general de las FFEE en la población con obesidad.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
García-Villamizar et al. (2020)	Effects of therapeutic recreation on adults with ASD and ID: a preliminary randomized control trial	TEA	31	Este estudio investigó la toma de decisiones en 31 adultos con TEA y discapacidad intelectual, revelando que la disfunción ejecutiva, específicamente los mecanismos de inhibición (control de impulsos), predice significativamente su capacidad para tomar decisiones. Es decir, las dificultades con el control de los impulsos influyen directamente en la toma de decisiones en esa población.
Gilbert et al. (2020)	Radically Open Dialectical Behavior Therapy: Social Signaling, Transdiagnostic Utility and Current Evidence	Otras	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica analiza la RO-DBT como tratamiento para la personalidad sobrecontrolada, caracterizada por un autocontrol excesivo. La conclusión es que la RO-DBT es una terapia transdiagnóstica eficaz para reintegrar socialmente a individuos con diversos trastornos comórbidos, aunque es crucial la evaluación cuidadosa del sobrecontrol para determinar su aplicabilidad, distinguiéndolo de condiciones similares.
Gómez (2018)	Intervención psicoterapéutica integrada y transdiagnóstica en los trastornos de la conducta alimentaria	TCA	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica analiza propuestas terapéuticas para los TCA, y concluye que estos trastornos comparten rasgos transdiagnósticos como la intolerancia a la incertidumbre y la rigidez cognitiva, lo que sugiere la necesidad de enfoques integrados y transdiagnósticos que mejoren la eficacia de los tratamientos actuales.
Gómez-Pérez & Calero (2020)	Differential analysis of executive functions in children from Disadvantaged Families Versus Children With autism spectrum disorder	TEA	89	Este estudio comparativo evaluó las dificultades en las FFEE de 89 niños (7-12 años) divididos en tres grupos: TEA, familias desfavorecidas y desarrollo típico. La conclusión principal es que los niños de entornos desfavorecidos mostraron menores puntuaciones en FFEE en general, mientras que los niños con TEA obtuvieron mejores resultados que el grupo de ámbito desfavorecido, lo que sugiere la necesidad de intervenciones diferenciadas para cada grupo.
Gómez-Tabares (2022)	Asociación entre las funciones ejecutivas y la teoría de la mente en niños: Evidencia empírica e implicaciones teóricas	TDAH, TEA	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica analizó la relación entre el funcionamiento ejecutivo y la TOM en niños con TDAH, TEA y desarrollo típico. Concluyendo que existe una asociación consistente y direccional de las FFEE a la TOM, que se fortalece con la edad, sugiriendo que las FFEE tempranas son cruciales para la adquisición y desarrollo de la comprensión de estados psicológicos en otros.
Gómez-Tabares & Landínez-Martínez (2024)	Teoría de la mente y funcionamiento ejecutivo en niños	TDAH, TEA	Sin especificar	Este estudio bibliométrico analizó la producción científica sobre la relación entre la TOM y el funcionamiento ejecutivo en niños con desarrollo típico, TDAH y TEA. La conclusión es que los niños con TDAH muestran menor control inhibitorio, y tanto la memoria de trabajo como el control inhibitorio predicen el rendimiento en tareas de falsas creencias en los tres grupos, aunque los niños con TEA tienen un déficit más marcado en tareas de TOM.
González-Sala et al. (2023)	Discrepancies between parents and teachers of student with autism spectrum disorder (ASD) in executive functioning according to de BRIEF	TEA	43	Este estudio comparativo en 43 niños con TEA desveló discrepancias significativas entre las evaluaciones de padres y profesores sobre las FFEE de los niños, con los maestros reportando mayor disfunción. La falta de correlación entre las puntuaciones sugiere percepciones distintas de padres y profesores acerca de las FFEE de los niños TEA.
Gutiérrez-Ruiz et al. (2020a)	Executive functions and adaptative abilities in an 11-year-old boy with Autism Spectrum Disorder (ASD) in comorbidity with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)	TDAH, TEA	1	Este estudio de caso describe la evaluación de un niño de 11 años con diagnóstico DUAL de TEA y TDAH, centrándose en el funcionamiento ejecutivo y adaptativo. Concluye que a pesar de un rendimiento promedio en la mayoría de pruebas cognitivas, el niño presenta significativas dificultades conductuales en la vida cotidiana relacionadas con la memoria de trabajo, la rigidez cognitiva, el control inhibitorio y la regulación emocional, lo que resalta la importancia de complementar las medidas cognitivas con instrumentos conductuales con valor ecológico.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Gutiérrez-Ruiz et al. (2020b)	Las Funciones Ejecutivas como predictoras del rendimiento académico de estudiantes universitarios	General	104	Este estudio no experimental transversal correlacional-causal evaluó la relación entre las FFEE y el rendimiento académico en 104 universitarios. La conclusión principal es que la memoria de trabajo verbal, la flexibilidad cognitiva, y la capacidad de abstracción y formación de conceptos predicen el logro académico general, aunque explican una parte limitada de la varianza.
Hess et al. (2024)	Resiliencia del yo, flexibilidad cognitiva y memoria de trabajo en estudiantes universitarios de la provincia de Entre Ríos	General	304	Este estudio correlacional no experimental examinó la relación entre la resiliencia del yo, la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo en una muestra de 304 universitarios. La principal conclusión es que existen correlaciones positivas y significativas entre estas variables, sugiriendo que la flexibilidad y la memoria de trabajo podrían ser fundamentales para la capacidad de resiliencia ante los desafíos.
Introzzi et al. (2016)	Perspectiva Teórica y Evidencia Empírica sobre la Inhibición	General	Sin especificar	Esta revisión teórica aborda el debate sobre la naturaleza unitaria o fragmentada del constructo de la inhibición, un proceso crucial para el desarrollo de competencias sociales, emocionales y conductuales en la población general. La conclusión principal es que, a pesar de su importancia, la evidencia empírica sugiere que no es un constructo único, sino compuesto por múltiples procesos que interactúan.
Isaksson et al. (2023)	Sharing and connecting with others-patient experiences of radically open dialectical behavior therapy for anorexia nervosa and overcontrol: a qualitative study	TCA	11	Este estudio cualitativo con once pacientes con anorexia nerviosa exploró su experiencia con la RO-DBT, concluyendo que se trata de un enfoque holístico e integral, que ayuda a reducir el sobrecontrol y los síntomas del trastorno, destacando la importancia de la experiencia y la conexión social.
Jiménez-Figueroa et al. (2020)	Control de la interferencia en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH): revisión	TDAH	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica analizó 33 artículos (2010-2017) sobre el desempeño en tareas de control de la interferencia en niños con TDAH. La conclusión principal es que el control de la interferencia se halla consistentemente alterado en niños con TDAH, manifestándose en mayores tiempos de reacción, variabilidad y errores, así como en patrones de activación cortical alterados.
Krieger et al. (2019)	Inter-rater Agreement on Behavioral Executive Function Measures in Adolescents With Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder	TDAH	118	Este estudio incluyó 118 adolescentes (75 con TDAH y 43 controles) y concluyó que, a pesar de que hubo acuerdo en la presencia de déficits en las FFEE conductuales según el grupo, la concordancia general entre padres y autoinformes sobre la frecuencia de estos déficits fue baja.
Landínez-Martínez et al. (2022)	Executive Dysfunction in Adolescents with Obesity: A Systematic Review	Otras	Sin especificar	Esta revisión sistemática y bibliométrica examinó 60 estudios sobre las alteraciones del funcionamiento ejecutivo en adolescentes con obesidad. La principal conclusión es que existen cuatro líneas de investigación clave que vinculan la obesidad con anomalías cerebrales, alteraciones en el control inhibitorio, y déficits en la memoria de trabajo, sugiriendo una preferencia por recompensas inmediatas en esta población.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
López et al. (2024)	Validity and Internal Consistency of a Spanish Version of the Flexibility Scale (CFS)	General	369	Este estudio de adaptación y validación presenta una versión en español de la Escala de Flexibilidad Cognitiva (CFS) (la CFS original fue desarrollada por Martin y Rubin en 1995), administrada a una muestra de 369 adultos (18-60 años). La principal conclusión es que la versión adaptada de la CFS muestra propiedades psicométricas satisfactorias, con alta consistencia interna y un modelo de dos factores (fortalezas y dificultades en flexibilidad cognitiva), correlacionando negativamente con el déficit ejecutivo y positivamente con la empatía.
López-Hernández et al. (2022)	A Meta-analytic Study on Executive Function Performance in Children/Adolescents with OCD	TOC	Sin especificar	Este metaanálisis, que incluyó 20 estudios, reveló que niños y adolescentes con TOC presentan menor rendimiento en FFEE como la inhibición, flexibilidad, toma de decisiones y planificación, en comparación con controles sanos. Las diferencias fueron clínicamente significativas en todos los dominios excepto en la toma de decisiones, aunque los hallazgos deben interpretarse con cautela por el reducido tamaño de la muestra.
Marchesini et al. (2024)	Una revisión sistemática de la literatura sobre la creatividad y las funciones ejecutivas en adultos	General	Sin especificar	Esta revisión sistemática examinó 13 artículos publicados en los últimos 10 años sobre la relación entre las FFEE y la creatividad en adultos. La conclusión principal es que existe una relación positiva entre la creatividad y las FFEE, destacándose la memoria de trabajo como el principal predictor de la creatividad, y la flexibilidad y la inhibición como componentes necesarios para su desarrollo.
Mata et al. (2020)	Variables neuropsicológicas en pacientes con trastorno de la conducta alimentaria	TCA	63	Este estudio descriptivo analizó el desempeño neuropsicológico de 63 pacientes con TCA, de distintos subtipos. La principal conclusión es que, aunque la distribución de las alteraciones neuropsicológicas fue similar entre los subtipos de TCA, se observaron desviaciones significativas respecto a la población de referencia en la velocidad de procesamiento, control inhibitorio de interferencia y memoria visual de la Figura de Rey (diseñada por A. Rey en 1941 y estandarizada por P. A. Osterrieth en 1944).
Minotta-Valencia & Minotta-Valencia (2019)	Circuitos corticales, su conectividad funcional y procesos cognitivos en el trastorno comórbido; obsesivo compulsivo y depresivo mayor	TOC	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica exploró la rumiación y los pensamientos negativos repetitivos como mecanismos de mantenimiento en pacientes con TOC y/o trastorno depresivo mayor, analizando estudios publicados entre 2010-2018. La conclusión principal es que la sintomatología de ambos trastornos, cuando coexisten, integra patrones de conectividad cortical compatibles con funciones transdiagnósticas de base, explicando alteraciones en procesos como el control inhibitorio, la memoria operativa y la desregulación del sueño.
Morea & Calvete (2020)	Validación del Cuestionario Breve de Funciones Ejecutivas Webexec: pruebas de rendimiento y síntomas psicológicos	General	626	Este estudio de validación y correlación evaluó las propiedades psicométricas del cuestionario Webexec en una muestra de 626 adolescentes españoles (de 12-17 años). La conclusión principal es que Webexec es un cuestionario fiable y válido para medir las FFEE en adolescentes, mostrando correlaciones esperadas con pruebas de rendimiento de FFEE como la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio.
Muñoz-Manzano & Fernández-Parra (2024)	Relación entre los problemas de atención/conducta disruptiva y dificultades al generar reglas	Otras	62	Este estudio cuasi-experimental tuvo como objetivo determinar si el déficit en la inhibición de respuesta en 62 discentes de Educación Primaria con problemas de atención y conducta disruptiva se relaciona con la generación o el seguimiento de reglas. Se concluyó que los niños con conducta disruptiva presentan dificultades en la generación de reglas, pero no en el seguimiento de instrucciones explícitas.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Navarro et al. (2019)	Predictive capacity of the Spanish Neuropsychological Assessment of Executive Functions Battery when diagnosing child ADHD	TDAH	175	Este estudio evaluó la Batería de Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas en Niños (ENFEN, desarrollada por Portellano et al. en 2009), en 175 niños (de 6-12 años) para predecir el diagnóstico de TDAH. Se concluyó que las escalas de fluidez fonológica, el Test de Colores y Palabras (STROOP, desarrollado por J. R. Stroop en 1935) y la interferencia son predictores útiles en el diagnóstico de este trastorno.
De Oliveira et al. (2015)	Executive Functions: Influence of Sex, Age and Its Relationship With Intelligence/Funções Executivas: Influência do Sexo, Idade e Sua Relação com Inteligência	General	55	Este estudio investigó la relación entre el desempeño de la Torre de Hanói (desarrollada por E. Lucas en 1883) y las FFEE, la inteligencia, la edad y el sexo en 55 niños y adolescentes (de 10-16 años) sin trastornos neuropsiquiátricos. La principal conclusión fue que la Torre de Hanói no demostró ser un buen discriminador por edad o sexo, y solo se correlacionó positivamente con el subtest de claves de la Escala de Inteligencia de Wechsler para niños 3ª ed. (WISC-III, desarrollada por D. Wechsler en 1991), sugiriendo que ambos miden aspectos relacionados de la inteligencia y la memoria de trabajo.
Op den Kelder et al. (2018)	Executive functions in trauma-exposed youth: a meta-analysis	Otras	Sin especificar	Este metaanálisis de 55 estudios que incluyó jóvenes de hasta 25 años expuestos a trauma concluyó que esta exposición se asocia con niveles bajos en memoria de trabajo, inhibición y flexibilidad cognitiva. Estos hallazgos resaltan la importancia de integrar la evaluación y el tratamiento de estas FFEE en la práctica clínica para esta población.
Paneiva et al. (2022)	Funciones ejecutivas en niños con diagnóstico de Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad	TDAH	48	Este estudio comparativo evaluó las FFEE en 48 niños de 8 a 13 años (24 con TDAH y 24 sin) y la percepción de sus padres. La principal conclusión es que los niños con TDAH mostraron un rendimiento significativamente inferior en organización y planificación, mientras que sus padres percibieron dificultades en todas las FFEE, incluyendo inhibición y memoria de trabajo, destacando la discrepancia entre el desempeño real y la percepción parental.
Pedron et al. (2015)	Relations Between Executive Functions and Different Symptomatic Dimensions in Obsessive Compulsive Disorder	TOC	28	Este estudio transversal investigó la relación entre las FFEE y la gravedad de los síntomas obsesivo-compulsivos en 28 pacientes. Se halló que el perfil de la función ejecutiva varía según la dimensión específica de los síntomas obsesivo-compulsivos de contaminación/limpieza y las FFEE generales, y asociaciones variables para las dimensiones de acumulación y simetría/orden.
Peinado et al. (2017)	Aplicación de un programa de estimulación cognitiva en adolescentes con un trastorno de la conducta alimentaria: un estudio piloto	TCA	11	Este estudio de caso pre-post intervención evaluó el impacto de un programa de Estimulación Cognitiva en las funciones cognitivas de 11 pacientes con TCA (de 13-19 años). La conclusión principal es que el tratamiento de Estimulación Cognitiva es relevante para mejorar la coherencia central en esta población, sugiriendo una posible mejora en la capacidad para procesar la información de manera global en lugar de concentrarse excesivamente en los detalles.
Pérez-Fernández et al. (2017)	Go/NoGo training improves executive functions in an 8-year-old child born preterm	Otra	1	Este estudio de caso de un niño de 8 años con disfunción inhibitoria demostró que un entrenamiento corto y de bajo costo con una tarea Go/NoGo (desarrollada por Bezdjian et al. en 2009) visual durante siete días mejoró significativamente su control inhibitorio y otras FFEE como la atención y la flexibilidad cognitiva. Esto sugiere que el control inhibitorio es clave para las FFEE y que los sistemas informáticos son viables para su mejora clínica.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Pinto et al. (2016)	Comparación de la respuesta inhibitoria en niños y adolescentes diagnosticados con trastorno obsesivo compulsivo (TOC) y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)	TDAH, TOC	128	Este estudio comparativo de casos y controles analizó la respuesta inhibitoria en 128 niños y adolescentes (31 con TDAH, 31 con TOC y 66 controles) de 10 a 19 años. La conclusión principal es que, aunque no se hallaron diferencias en el control inhibitorio entre los grupos de TDAH y TOC, ambos grupos clínicos mostraron fallas inhibitorias significativas en comparación con los controles, confirmado que las dificultades en la inhibición son un aspecto común en estos trastornos.
Quintero et al. (2020)	Relationship between executive functions and impulsive behavior in adolescents: comparative study	Otras	60	Este estudio incluyó a 60 adolescentes (30 impulsivos y 30 no impulsivos) y halló que los adolescentes impulsivos tienen un funcionamiento ejecutivo significativamente menor en control inhibitorio, flexibilidad cognitiva y planificación conductual. Estos déficits se asocian con conductas socialmente inapropiadas, problemas de planificación y agresividad.
Ramos et al. (2016)	Control inhibitorio, monitorización y habla autodirigida en el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad	TDAH	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica analiza investigaciones y propuestas sobre el control inhibitorio, la monitorización y el habla autodirigida en población infantil con TDAH. La conclusión principal es que estas FFEs podrían componer modelos explicativos de la sintomatología del TDAH a través de su interacción, lo que mejoraría la comprensión y tratamiento del trastorno.
Ramos & Pérez-Salas (2015)	Relación entre el modelo híbrido de las funciones ejecutivas y el trastorno por déficit de atención con hiperactividad	TDAH	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica analiza la relación del modelo híbrido de las FFEs y el TDAH, para comprender las alteraciones ejecutivas en niños con TDAH. La principal conclusión es que el TDAH es un trastorno complejo en el que el estudio de las FFEs, especialmente el control inhibitorio, es clave para entender la causalidad.
Reis & Sampaio (2019)	Child Distributive Behavior and Inhibitory Control in a Private Context	General	136	Este estudio analiza 136 niños (de 3-12 años) y reveló que, aunque el control inhibitorio y la edad correlacionan positivamente con el comportamiento de compartir, solo la edad es un predictor directo. Esto sugiere que, a medida que crecen, los niños incorporan el razonamiento moral y las reglas sociales en sus decisiones de compartir, a diferencia de los más pequeños que se guían por el deseo.
Reyna & Brussino (2015)	Diferencias de edad y género en comportamiento social, temperamento y regulación emocional en niños argentinos	General	623	Este estudio evolutivo transversal evaluó el desarrollo del comportamiento social, la atención focalizada, el control inhibitorio, la emocionalidad y la regulación emocional en 623 niños (de 3, 5 y 7 años). La principal conclusión es que las diferencias más marcadas se atribuyeron a la edad, con un menor desempeño general en los niños de tres años, y también al género, aunque el desarrollo no fue lineal en todos los procesos.
Richard's et al. (2017)	Contribuciones empíricas para la validez de grupos contrastados de la Batería de Tareas de Autorregulación Cognitiva	TDAH	49	Este estudio comparativo analizó las FFEs en una muestra de 49 niños escolarizados (de 7 a 12 años), divididos en un grupo de 19 niños con TDAH y un grupo control de 30 niños sin el trastorno. La conclusión principal fue que las tareas de flexibilidad cognitiva y control inhibitorio comportamental de la Batería de Tareas de Autorregulación Cognitiva (TAC, desarrollada por Vernucci et al. en 2017) demostraron una alta capacidad para discriminar y detectar casos de TDAH, clasificando correctamente al 98% de los participantes.
Roselló et al. (2022)	Personal and Family Childhood Predictors of Functional Outcomes of Adolescents With Autism Spectrum Disorder	TEA	Sin especificar	Este estudio longitudinal investigó variables infantiles y familiares que predicen los resultados funcionales en adolescentes con TEA sin discapacidad intelectual. La conclusión principal es que las FFEs, la TOM y los síntomas de TEA en la infancia, junto con factores familiares como el nivel educativo de los padres y el apoyo social, son importantes predictores de los resultados académicos, conductuales, emocionales y adaptativos en la adolescencia.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Rubiales et al. (2016)	Desempeño en funciones ejecutivas y síntomas comórbidos asociados en niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)	TDAH	45	Este estudio analizó el desempeño de las FFEE en 45 niños con TDAH (de 8 a 14 años) en relación con síntomas internalizantes y externalizantes. La principal conclusión es que los niños con síntomas internalizantes mostraron menor desempeño en organización, planificación e inhibición motora, mientras que los niños con síntomas externalizantes tuvieron un menor desempeño en inhibición motora, en comparación con aquellos sin comorbilidades.
Rusca-Jordán & Cortez-Vergara (2020)	Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes	TDAH	Sin especificar	Esta revisión aborda la heterogeneidad fisiopatológica del TDAH, dirigido a una población pediátrica. La principal conclusión es que el TDAH implica una disfunción en las FFEE como la planificación y la inhibición, y requiere un plan de tratamiento individualizado que combine enfoques psicofarmacológicos y conductuales.
Santana-Vidal et al. (2020)	Evidence of Overdiagnosis in Attention Deficit Hyperactivity Disorder Based on Neuropsychological evaluation: a study in Chilean students/evidence	TDAH	132	Este estudio con 132 escolares (66 con TDAH y 66 sin), reveló que las evaluaciones neuropsicológicas de la atención e inhibición son cruciales para un diagnóstico preciso del TDAH y la identificación de sus subtipos, evidenciando errores de sobre diagnóstico e infradiagnóstico significativos al depender únicamente de escalas conductuales.
Sariñana et al. (2018)	Perfil Neuropsicológico de las Pacientes con Trastornos de la Conducta	TCA	Sin especificar	Este estudio comparativo evaluó las diferencias en el funcionamiento neuropsicológico de mujeres jóvenes con anorexia y bulimia en comparación con un grupo control de mujeres sanas. La conclusión principal es que las pacientes con TCA mostraron un peor desempeño en la memoria audio-verbal y episódica, menor flexibilidad cognitiva y menor capacidad de planificación, pero su funcionamiento fue normal en otras áreas cognitivas como la atención y el control inhibitorio.
Silva et al. (2024)	Toma de decisiones, planificación y flexibilidad cognitiva: caracterización de un grupo de adultos con sobrepeso	Otras	763	Este estudio no experimental y transversal evaluó el desempeño en toma de decisiones, planeación y flexibilidad cognitiva en 763 adultos (485 con normopeso y 278 con sobrepeso). La principal conclusión es que los adultos con sobrepeso presentan mayores dificultades en la flexibilidad y en la toma de decisiones desventajosas que ofrecen gratificación inmediata, lo que podría obstaculizar los esfuerzos para perder peso.
Silva et al. (2025)	Effects of interventions of mindfulness on executive functions in adults	General	Sin especificar	Esta revisión sistemática de 6 ensayos controlados, investiga los efectos de las intervenciones de mindfulness en las FFEE de adultos (de 18 y 60 años). Se concluyó que estas intervenciones tienen el potencial de mejorar el control inhibitorio, la memoria de trabajo y la flexibilidad cognitiva en poblaciones clínicas y no clínicas.
Stancanelli et al. (2024)	Relación entre la apetencia a los alimentos, el deseo de comer y el control inhibitorio en una tarea de descuento por demora con estímulos alimentarios en mujeres con atracones	TCA	37	Este estudio experimental investigó la relación entre la sensibilidad a la recompensa, el comportamiento adictivo y el control inhibitorio en 17 mujeres con atracones y 20 controles. La conclusión principal es que las mujeres con atracones mostraron una mayor sensibilidad a la recompensa alimentaria, aunque no se hallaron diferencias significativas ente grupos en el deseo de comer o en el control inhibitorio.

Autor/es	Título	Población	Muestra (n)	Resumen y conclusiones del artículo
Talero-Gutiérrez et al. (2015)	Trastorno del espectro autista y funciones ejecutivas	TEA	8	Este estudio descriptivo transversal evaluó el desempeño en FFEE de 8 niños con TEA (con edad promedio de 8,9 años). La conclusión principal es que los niños con TEA presentan alteraciones significativas en la flexibilidad cognitiva, el control inhibitorio (implícito en la perseveración y dificultad para cambiar de criterio), la planeación y la memoria de trabajo, y que estas disfunciones se correlacionan con la gravedad del autismo y varían con la edad.
Tubío et al. (2020)	Executive impairments in Obsessive Compulsive Disorder: A systematic review with emotional and non emotional paradigms	TOC	Sin especificar	Esta revisión sistemática examinó la flexibilidad cognitiva, el control inhibitorio y la memoria de trabajo en pacientes con TOC. El estudio incluyó 19 investigaciones (16 con estímulos neutros y 3 con paradigmas ejecutivo-emocionales), sugiriendo disfunciones ejecutivas en el TOC.
Ugarte (2019)	Obesidad y trastornos de la conducta alimentaria: un análisis desde las funciones ejecutivas	TCA	Sin especificar	Esta revisión bibliográfica analiza las investigaciones de la última década sobre las FFEE en personas con obesidad y TCA. La conclusión principal es que las personas con obesidad y TCA comparten déficits similares en las FFEE, como la toma de decisiones y la flexibilidad cognitiva, lo que apoya la hipótesis de una continuidad entre ambas condiciones.
De la Vega & Montalvo (2020)	Terapia dialéctica conductual radicalmente abierta para la anorexia nerviosa	TCA	Sin especificar	Este estudio teórico presenta una visión general de la RO-DBT (desarrollada por T. R. Lynch en 2018), una intervención diseñada para el abordaje del exceso de control en trastornos graves como la anorexia. Concluye que esta terapia es prometedora para promover la apertura a la experiencia, la flexibilidad y el establecimiento de vínculos sociales en poblaciones con exceso de autocontrol.
Del Valle et al. (2024 ^a)	Explorando las relaciones entre las funciones ejecutivas y la tolerancia al malestar emocional	General	196	Este estudio correlacional investigó la relación entre las FFEE y la tolerancia al malestar emocional (autopercebida y conductual) en 196 universitarios. La conclusión principal es que un mejor funcionamiento ejecutivo se asocia con una mayor tolerancia al distrés autopercebida, y que los estudiantes con alta tolerancia al distrés conductual exhiben mayor flexibilidad cognitiva e inhibición.
Del Valle et al. (2024b)	Executive Functions and Their Relation for Academic Performance in University Students	General	196	Este estudio investigó la relación entre las FFEE y el rendimiento académico en 196 universitarios, revelando que la inhibición y la flexibilidad, junto con otros factores, explicaron el 38% de la varianza del rendimiento. Es decir, si bien las FFEE tuvieron una relación baja con el rendimiento, la inhibición y la flexibilidad son importantes predictores del éxito académico universitario.
Zuluaga et al. (2022)	Cognición social y funcionamiento ejecutivo en los trastornos del espectro autista: ¿Qué hace la diferencia?	TEA	78	Este estudio observacional, transversal, analítico-correlacional examinó la relación entre la cognición social y las FFEE en 78 niños escolarizados (39 con TEA nivel I y 39 controles). La conclusión principal es que los niños con TEA nivel I presentan alteraciones en la TOM emocional, y se sugiere la necesidad de una evaluación más profunda de las FFEE de domino emocional para comprender mejor su interacción con la cognición social en el TEA.

Fuente: *Elaboración propia*

4. Conclusiones

La presente revisión sistemática destaca la crucialidad de las Funciones Ejecutivas, en particular el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva, desde la infancia para el desarrollo social y comunicativo (Gago & Elgier, 2015). Además, su autopercepción negativa en la adolescencia se vincula con problemas emocionales y conductuales (Morea & Calvete, 2020). Al examinar diversas psicopatologías, se observa un espectro de manifestaciones en la rigidez cognitiva y el control inhibitorio, desde claras deficiencias hasta un control excesivo (sobrecontrol) (Ávila-Parcet et al., 2025; Baudinet et al., 2020; Caicedo et al., 2024; Cañizares et al., 2020; Cornwall et al., 2021; Decker et al., 2021; Gameiro et al., 2017; Isaksson et al., 2023; Landínez-Martínez et al., 2022; López-Hernández et al., 2022; Mata et al., 2020; Quintero et al., 2020; Richard's et al., 2017; Tubío et al., 2020; de la Vega & Montalvo, 2020).

En el TDAH, la evidencia apunta consistentemente a déficits en flexibilidad cognitiva y control inhibitorio (Quintero et al., 2020; Richard's et al., 2017), afectando planificación, comprensión social (Gómez-Tabares & Landínez-Martínez, 2024) y regulación emocional (Alpízar-Velázquez, 2019). Por su parte, el TEA se caracteriza por alteraciones notables en ambas FFEE (Talero-Gutiérrez et al., 2015), manifestándose como rigidez cognitiva y , en algunos casos, un control inhibitorio desadaptativo o deficiente que requieren evaluaciones complementarias (Gutiérrez-Ruiz et al., 2020a). El sobrecontrol, además, emerge como un foco de intervención en adultos con TEA (Cornwall et al., 2021).

En los TCA, se observan alteraciones recurrentes en la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio (Cañizares et al., 2021; Decker et al., 2021). Particularmente, la Anorexia Nerviosa se asocia con una marcada rigidez cognitiva y sobrecontrol (Mata et al., 2020; de la Vega & Montalvo, 2020), aunque no es universal en todos los TCA (Stancanelli et al., 2024). Finalmente, el TOC se distingue por disfunciones en flexibilidad cognitiva y control inhibitorio, manifestándose como rigidez mental y capacidad reducida para suprimir pensamientos o acciones no deseados (López-Hernández et al., 2022; Tubío et al., 2020).

En síntesis, la rigidez cognitiva y el control inhibitorio exhiben manifestaciones diversas en la psicopatología, desde déficits marcados en el TDAH hasta patrones complejos de disfunción y sobrecontrol en el TEA, TCA (especialmente Anorexia) y TOC. Esta variabilidad subraya la necesidad crítica de evaluaciones ejecutivas individualizadas para comprender los

perfiles cognitivos específicos. El reconocimiento de estas diferencias es fundamental para guiar el diseño de intervenciones terapéuticas más efectivas y personalizadas (Campuzano et al., 2024; López-Hernández et al., 2022; Pedron et al., 2015; Roselló et al., 2022; Zuluaga et al., 2022).

4.1. Limitaciones

Si bien la revisión sistemática ofrece una valiosa perspectiva transdiagnóstica sobre la relación entre las FFE (flexibilidad cognitiva y control inhibitorio) y sus extremos (rigidez y sobrecontrol), una limitación relevante radica en la escasez de estudios que definan y operacionalicen consistentemente el sobrecontrol y la rigidez cognitiva.

Aunque se ha avanzado en su conceptualización (Gilbert et al., 2020; Lynch, 2024), la variabilidad en la evaluación y medición de estos constructos, y la limitada investigación que los diferencia claramente de otras condiciones, dificultaron una comprensión unificada y la comparación directa de resultados en esta revisión. Esto subraya la necesidad de mayor investigación empírica y estandarización metodológica, para explorar a fondo el sobrecontrol, su compleja interacción con otras FFE, y los síntomas clínicos.

4.2. Prospectiva

Esta revisión ofrece un terreno fértil para el desarrollo de futuras líneas de trabajo, aplicaciones prácticas y propuestas de intervención en el ámbito psicológico, especialmente aquellas focalizadas en el papel del control inhibitorio (incluido el sobrecontrol) y de la flexibilidad cognitiva (incluida la rigidez cognitiva).

En este sentido, se subraya la necesidad prioritaria de desarrollar y validar herramientas de evaluación específicas y estandarizadas para medir de forma precisa el sobrecontrol y la rigidez cognitiva. Esto permitiría no solo una mejor clasificación diagnóstica, sino también una monitorización más efectiva de los cambios tras la intervención. Asimismo, la evidencia destaca la importancia de adaptar y evaluar la eficacia de intervenciones psicológicas existentes, como la mejora de la RO-DBT, en diversas poblaciones (ej., adolescentes con TCA restrictivos), y crear nuevos programas que integren componentes específicos para mejorar la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio.

De forma más general, se manifiesta la necesidad de mayor investigación empírica que explore las interacciones complejas entre estas funciones ejecutivas, los mecanismos neurobiológicos subyacentes y su manifestación diferencial en el espectro de la psicopatología transdiagnóstica.

Referencias bibliográficas

- Alpizar-Velázquez, A. (2019). Desregulación emocional en población con TDAH; una aproximación teórica/Desregulación emocional en la población con TDAH. Un enfoque teórico. *Revista Costarricense de Psicología*, 38(1), 17-36. Doi: <http://dx.doi.org/10.22544/rcps.v38i01.02>
- Álvarez-Valbuena, V., Maldonado-Ferrete, R., Catalán-Camacho, M. & Jáuregui-Lobera, I. (2021). Quién influye en quién: el trío Flexibilidad Cognitiva-Emociones-Trastorno de la Conducta Alimentaria. *JONNPR Journal of Negative & Positive Results*, 6(1), 47-67. Doi: <http://doi.org/10.19230/jonnpr.3687>
- Ambiado-Lillo, M. M., Navarro, J. J & Ibáñez-Alfonso, J. A. (2020). Funciones ejecutivas en Estudiantes con Trastorno Específico del Lenguaje al Comienzo de la Escolarización Básica. *Revista Colombiana de Psicología*, 29(2), 57-72. Doi: <https://doi.org/10.15446/rcp.v29n2.79390>
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). American Psychiatric Publishing. Doi: [10.1176/appi.books.9780890425596](https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596)
- American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th Ed. text rev.). Doi: <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- Amin, S. A., Moshirian, S. M., Mahdi, S. M. & Hosseini J. (2018). Emotional Intelligence and its Role in Cognitive Flexibility of Children with and without Attention Deficit Hyperactivity Disorder. *Anales de Psicología*, 34 (2), 99-304. Doi: <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.34.2.283771>
- Andrés, M. L., Castañeiras, C., Stelzer, F., Canet, L. & Introzzi, I. (2016). Funciones Ejecutivas y Regulación de la Emoción: Evidencia de su relación en niños. *Psicología desde el Caribe*, 33(2). Doi: <http://dx.doi.org/10.14482/psdc.33.2.7278>
- Aritio-Solana, R., Fonseca-pedrero, E., Pérez-Albéniz, A., Mason, O. & Ortuño-Sierra, J. (2022). Neurocognitive Functioning in Adolescents at Risk for Mental Health Problems. *Psicothema*, 2(34), 259-265. Doi: <https://doi.org/10.7334/psicothema2021.405>

- Ávila-Parcet, A., Martín-Blanco, A., Gawron, L., Cano, M., de la Peña-Arteaga, V., Carceller-Sindreu, M., Soler, J., Portella, M. J., Faustino, G., Cardoner, N. & Carmona, C. (2025). Evaluating the efficacy of radically open dialectical behavior therapy (RO-DBT) in Patients with Anorexia Nervosa: Study Protocol for a Randomized Controlled Clinical Trial. *BMC psychiatry*, 25(1). Doi: [10.1186/s12888-025-06854-9](https://doi.org/10.1186/s12888-025-06854-9)
- Aydmune, Y., Lipina, S. & Introzzi, I. (2020). Resistencia a la Interferencia de Distractores: Diseño y Aplicación de una Tarea de Entrenamiento para niños. *Acta de Investigación Psicológica*, 10(1). Doi: <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2020.1.329>
- Aydmune, Y., Lipina, S., López-Ramón, M. F. & Introzzi, I. (2021). Impact of a combined cognitive and response inhibition training in school-age children. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 8(2), 29-36. Doi: <https://doi.org/10.21134/rpcna.2021.08.2.4>
- Baudinet, J., Simic, M., Griffiths, H., Donnelly, C., Stewart, C. & Goddard, E. (2020). Targeting maladaptive overcontrol with radically open dialectical behavior therapy in a day programmed for adolescents with restrictive eating disorders: an uncontrolled case series. *Journal of Eating Disorders*, 8(68). Doi: [10.1186/s40337-020-00338-9](https://doi.org/10.1186/s40337-020-00338-9)
- Baudinet, J., Watson, C., Brothwood, P. L., Parham, R., Smith, L., Snowden, N., Konstantellou, J., Hunt, K. & Simic, M. (2022). Adolescent experience of radically open dialectical behavior therapy: a qualitative study. *BMC Psychiatry*, 22(466). Doi: [10.1186/s12888-022-04114-8](https://doi.org/10.1186/s12888-022-04114-8)
- Bausela-Herreras, E. & Luque-Cuenca, T. (2017). Evaluación Conductual de la Función Ejecutiva-Versión Infantil (BRIEF-P, versión española): fiabilidad y validez. *Acta de Investigación Psicológica*, 7(3). Doi: <https://doi.org/10.1016/j.aippr.2017.11.002>
- Bernad, M. M. & Servera, M. (2016). Sluggish Cognitive Tempo: realidades y controversias. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 8(2), 125-160. Doi: [10.32870/rmip.vi.572](https://doi.org/10.32870/rmip.vi.572)

- Bonilla-Santos, J., González-Hernández, A., Bonilla-Santos, G., & Castaño-Baquero, L. M. (2019). Desarrollo adaptativo y funcionamiento ejecutivo en niños con diagnóstico de trastorno disocial y trastorno de déficit de atención/hiperactividad tipo hiperactivo-impulsivo. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(2). Doi: <https://doi.org/10.5944/rppc.22265>
- Bossio, M. & Justel N. (2023). Memoria de trabajo, inhibición y flexibilidad cognitiva: modulación mediante intervenciones físicamente activantes. *Interdisciplinaria: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 40(3), 18-19. Doi: <https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.3.18>
- Caicedo, L. C., Vera, I. M., Párraga, E. G. & Romero, M. F. (2024). Caracterización del Control Inhibitorio y Flexibilidad Cognitiva en una muestra de sujetos y sus familiares con riesgo de comportamiento suicida. *Revista Científica de Psicología NUNA YACHAY*, 6(11). Doi: <https://doi.org/10.56124/nuna-yachay.v6i11.002>
- Calderón-Cholbi, A., Toumeh-Soriano, C., Mateu-Molla, J. & Lacomba-Trejo, L. (2025). Funciones ejecutivas y trastorno del espectro del autismo en la infancia: Estudio multicéntrico y comparativo. *Revista de psicología Clínica con niños y Adolescentes*, 13(2), 90-97. Doi: <http://dx.doi.org/10.21134/rpcna.2025.12.2.2>
- Calle, D. A. (2021). Funciones ejecutivas en niños de 5 a 7 años ante el fenómeno bullying. *Informes Psicológicos*, 21(1), 87-99. Doi: <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v21n1a06>
- Campuzano, S., Montoya, R. & Carvajal, J. (2024). Relationship between obsessive-compulsive disorder and executive function alteration. *Acta Neurological Columbiana*, 40(2). Doi: <https://doi.org/10.22379/anc.v40i2.865>
- Cañizares, S., Reyes, J., Roque, G., Calderón, A., Aguilar, L., López, M. Ricardo, J. & Hernández, H. L. (2020). Características clínicas, neuropsicológicas y psicofisiológicas del trastorno por atracón: Resultados preliminares. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 10(3), 274-282. Doi: <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2020.2.570>

- Carreras, X. M. (2020). Agency experience in children with typical development and children with autistic spectrum disorder. *Interactions: Revista de Advances end psicología*, 6(1). Doi: <https://doi.org/10.24016/2020.v6n1.95>
- Ceric, F., Cortés, C., Arrau, C., Arroyo, R., Valenzuela, P. & Sannino, D. (2018). Funciones Ejecutivas Bien Temperadas: Bases Electrofisiológicas y Conductuales de la Regulación de Funciones Ejecutivas por Emociones. *Psyke*, 28(1), 1-1. Doi: <https://doi.org/10.7764/psyke.28.5.1698>
- Coetzer, R., Rydon-Grange, M. Roberts, C. & Grange, J. A. (2019). Cognitive function, self-awareness, and neuroimaging findings in obsessive-compulsive presentations after traumatic brain injury. *Cuadernos de Neuropsicología*, 13(2), 15-28. Doi: <https://doi.org/10.7714/CNPS/13.2.201>
- Cornwall, P., Simpson, S., Gibbs, C. & Morfee, V. (2021). Evaluation of radically open dialectical behaviour therapy in an adult community mental health team: effectiveness in people with autism spectrum disorders. *BJPsych Bulletin*, 45(3), 146-153. Doi: [10.1192/bjb.2020.113](https://doi.org/10.1192/bjb.2020.113)
- Decker, R., Pinhatti, M. M., Gomes, T. & Bizarro, L. (2021). Emotional eating: Associations among impulsivity, depression, sex, and wight status in young adults. *Revista semestral do Instituto de Psicologia da PUC Rio Grande do Sul*, 52(1). Doi: <https://doi.org/10.15448/1980-8623.2021.1.35452>
- Diamond, A. Executive Functions. *Annual Review of Psychology*, 64, 135-168. Doi: <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-113011-143750>
- Favila, M. A., Contreras, M. T., Juárez, S., Aldana, G. & Valencia, A. (2018). Estudio neuropsicológico de la dismorfia muscular y del trastorno obsesivo-compulsivo. *Universitas Psychologica*, 17(3). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6672671>
- Fernández-Alvarado, P. & Onandia-Hinchado, I. (2022). Perfil cognitivo del trastorno del espectro autista en población infantojuvenil: una revisión sistemática. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(3), 1-14. Doi: <https://doi.org/10.21134/rpcna.2022.09.3.3>

Gago, G. & Elgier, A. M. (2015). Desarrollo temprano de las funciones ejecutivas: ¿Cómo se relacionan con las competencias comunicativas y cuáles son sus métodos de evaluación?. *Anuario de Investigaciones*, 12.

<https://www.redalyc.org/pdf/3691/369147944071.pdf>

Gameiro, F., Perea, M. V., Ladera, V., Rosa, B. & García, R. (2017). Executive functioning in obese individuals waiting for clinical treatment. *Psicothema*, 29(1), 61-66. Doi: <https://doi.org/10.7334/psicothema2016.202>

García-Villamizar, D., Brand, M., Jodra, M. (2020). Decision making adults with autism: The role of ecological executive dysfunctions. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(2), 91-99. Doi: <https://doi.org/10.5944/rppc.26200>

Gilbert, K., Hall, K. & Codd, R. T. (2020). Radically Open Dialectical Behaviour Therapy: Social Signaling, Transdiagnostic Utility and Current Evidence. *Psychol Res Behav Manag*, 19-28. Doi: [10.2147/PRBM.S201848](https://doi.org/10.2147/PRBM.S201848)

Gómez, A. (2018). Intervención psicoterapéutica integrada y transdiagnóstica en los trastornos de la conducta alimentaria. *Revista de Psicoterapia*, 29(110), 73-88. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6527192>

Gómez-Pérez, M. M. & Calero, M. D. (2020). Differential analysis of executive functions in children from Disadvantaged Families Versus Children with autism spectrum disorder. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 36(1), 102-110. Doi: [10.6018/analesps.326531](https://doi.org/10.6018/analesps.326531)

Gómez-Tabares, A. (2022). Asociación entre las funciones ejecutivas y la teoría de la mente en niños: Evidencia empírica e implicaciones teóricas. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(3), 1- 17. Doi: <https://doi.org/10.21134/rpcna.2022.09.3.2>

Gómez-Tabares, A. S. & Lándinez-Martínez, D. A. (2024). Teoría de la mente y funcionamiento ejecutivo en niños: Mapeo científico y revisión de la literatura mediante el análisis de redes

de citasiones. PDC *Psicología desde el Caribe: Revista de Psicología de la Universidad del Norte*, 40(3), 63-99. Doi: <https://dx.doi.org/10.14482/psdc.40.3.019.254>

González-Sala, F., Pastor-Cerezuela, G., Sanz-Cervera, P. & Tárraga-Mínguez, R. (2023). Discrepancies between parents and teachers of students with autism spectrum disorder (ASD) in executive functioning according to de BRIEF. *Anales de psicología/Annals of Psychology*, 39(1). Doi: <https://doi.org/10.6018/analesps.481531>

Gutiérrez-Ruiz, K., Cano, D. C. & Hernández, A. (2020). Executive functions and adaptative abilities in an 11-year-old boy with Autism Spectrum Disorder (ASD) in comorbidity with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD). *Tesis Psicológica*, 15(1), 74-80.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7606766>

Gutiérrez-Ruiz, K., Paternina, J., Zakzuk, S., Mendez, S., Castillo, A., Payares, L. & Peñate, A. (2020). Las funciones ejecutivas como predictoras del rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Psychology, society & education*, 12(3), 161-174.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7673695>

Hess, C., Schönfeld, F., Barell, C., Capri, M. E. & Scetti, I. (2024). Resiliencia del yo, flexibilidad cognitiva y memoria de trabajo en estudiantes universitarios de la provincia de Entre Ríos. *Revista Argentina de Ciencias del comportamiento (RACC)*, 16(3), 138-139.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9868553>

Introzzi, I. M., Canet, L., Aydmune, Y. & Stelzer, F. (2016). Perspectivas Teóricas y Evidencia Empírica sobre la Inhibición. *Revista Colombiana de Psicología*, 25(2), 351-368. Doi: <http://dx.doi.org/10.15446/rcp.v25n2.52011>

Isaksson, M., Ghaderi, A., Wolf-Arehult, M., Öster, C. & Ramklint, M. (2023). Sharing and connecting with others-patient experiences of radically open dialectical behavior therapy for anorexia

nervosa and overcontrol: a qualitative study. *Journal of Eating Disorders*, 9(29).

Doi: [10.1186/s40337-021-00382-z](https://doi.org/10.1186/s40337-021-00382-z)

Jiménez-Figueroa, G., Vidarte, J. A. & Restrepo, F. (2020). Control de la interferencia en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH): revisión. *Revista CES Psicología*, 13(1), 104-124. Doi: <http://dx.doi.org/10.21615/cesp.13.1.7>

Krieger, V., Amador-Campos, J. A. & Però-Cebollero, M. (2019). Inter-rater Agreement on Behavioral Executive Function Measures in Adolescents with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 19(2), 141-149. Doi: [10.1016/j.ijchp.2019.02.007](https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2019.02.007)

Landínez-Martínez, D. A., Arias-Valencia, J. F. & Gómez-Tabares, A. S. (2022). Executive Dysfunction in Adolescents with Obesity: A Systematic Review. *Psykhē*, 31(2), 1-18. Doi: <https://doi.org/10.7764/psykhe.2020.21727>

López, M. B., Arán, V. & Krumm, G. L. (2024). Validity and Internal Consistency of a Spanish Version of the Flexibility Scale (CFS). *Revista Internacional de Investigación Psicológica*, 17(1). Doi: [10.21500/20112084.6106](https://doi.org/10.21500/20112084.6106)

López-Hernández, P., Sánchez-Meca, J. Rosa-Alcázar, A. & Rosa-Alcázar, A. I. (2022). A Meta-analytic Study on Executive Function Performance in Children/Adolescents with OCD. *Anales de la Psicología*, 38(3), 478-488. Doi: <https://doi.org/10.6018/analesps.305411>

Lynch, T. R. (2024). *Manual de entrenamiento en habilidades de la Terapia Dialéctica conductual Radicalmente Abierta (RO-DBT)*. Psara Ediciones.

Marchesini, M. P., Krum, G., Gutiérrez, M. & Arán, F. (2024). Una revisión sistemática de la literatura sobre la creatividad y las funciones ejecutivas en adultos. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento (RACC)*, 16(3), 74-75.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9868460>

- Mata, B., Baena, R., Asensio, L., Nuevo, L. Muñoz, V. & Díaz, I. (2020). Variables neuropsicológicas en pacientes con trastorno de la conducta alimentaria. *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 8(1), 85-99. Doi: <https://doi.org/10.30552/ejpad.v8i1.134>
- Minotta-Valencia, L. & Minotta-Valencia, C. (2019). Cortical circuits, their functional connectivity and cognitive processes in the comorbid disorder; obsessive compulsive and mayor depressive. *Archivos de Neurociencias*, 24(3). Doi: [10.31157/archneurosciencesmex.v24i3.183](https://doi.org/10.31157/archneurosciencesmex.v24i3.183)
- Moher, D., Liberati, A., Tezloff, J. & Altman, D. G. (2014). Ítems de referencia para publicar Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis: La Declaración PRISMA. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 18(3). Doi: <https://doi.org/10.14306/renhyd.18.3.114>
- Morea, A. & Calvete, E. (2020). Validación del Cuestionario Breve de Funciones Ejecutivas Webexec: Pruebas de rendimiento y síntomas psicológicos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(2), 56-62. Doi: <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.2.7>
- Muñoz-Manzano, L. & Fernández-Parra, A. (2024). Relación entre los problemas de atención/conducta disruptiva y dificultades al generar reglas. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 11(2), 29-37. Doi: <https://doi.org/10.21134/rpcna.2024.11.2.4>
- Navarro, I., Real, M., Lavigne, R., García, J. M. & Piqueras, J. A. (2019). Predictive capacity of the Spanish Neuropsychological Assessment of Executive Functions Battery when diagnosing child ADHD. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3). Doi: [10.14349/rp.2019.v51.n3.2](https://doi.org/10.14349/rp.2019.v51.n3.2)
- de Oliveira, L., Sacramento, D., Gotuzo, A. (2015). Executive Functions: Influence of Sex, Age and Its Relationship With Intelligence/Funções Executivas: Influência do Sexo, Idade e Sua Relação com Inteligência. *Paidéia cadernos de Psicologia e Educação*, 25(62), 283-391. Doi: <https://doi.org/10.1590/1982-43272562201512>

- Op den Kelder, R., Van den Akker, A. L., Geurts, H. M., Lindauer, R. J. L. & Overbeek, G. (2018). Executive functions in trauma-exposed youth: a meta-analysis. *European Journal of Psychotraumatology*, 9(1). Doi: [10.1080/20008198.2018.1450595](https://doi.org/10.1080/20008198.2018.1450595)
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., ... & Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Paneiva, J. P., Rubiales, J., Bakker, L., de Pizzol, S., Siano, V. & Tolaba, J. (2022). Funciones Ejecutivas en niños con diagnóstico de Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento* (RACC), 14(1), 121-122. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9066831>
- Peinado, S., Quiles, Y. & Quiles, M. J. (2017). Aplicación de un programa de estimulación cognitiva en adolescentes con un trastorno de la conducta alimentaria: Un estudio piloto. *Behavioral Psychology*, 25(1), 147-164. <https://article.imrpess.com/journal/BP/25/1/pii/20172501147/pdf/75a68f5064fa636952f4639d5e06c527.pdf>
- Pinto, M.C., Ávila, E., Contreras, J. N., Bedoya, L. & Ulzuru, A. (2016). Comparación de la respuesta inhibitoria en niños y adolescentes diagnosticados con trastorno obsesivo compulsivo (TOC) y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). *Universitas Psychologica*, 15(5). Doi: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-5.crin>
- Pedron, A. C., Gonçalves, L., Arzeno, Y. & Tozzi, C. (2015). Relations Between Executive Functions and Different Symptomatic Dimensions in Obsessive Compulsive Disorder. *Paldéia cadernos de Psicologia e Educação*, 25(61). Doi: <https://doi.org/10.1590/1982-43272561201511>

- Pérez-Fernández, C., Cánovas, R., Moreno, M. Sánchez-Santed, F. & Flores, P. (2017). Go/NoGo training improves executive functions in an 8-year-old child born preterm. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 4(3), 60-66.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6087729>
- Quintero, L., Galindo, G., Bonilla, J. & Rábago, B. V. (2020). Relationship between executive functions and impulsive behavior in adolescents: comparative study. *Salud Mental* 43(4), 175-180. Doi: <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2020.024>
- Ramos, C. A. & Pérez-Salas, C. (2015). Relación entre el modelo híbrido de las funciones ejecutivas y el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psicología desde el Caribe*, 32(2).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2015000200008
- Ramos, C. A., Pérez-Salas, C. & Lepe, N. (2016). Control inhibitorio, monitorización y habla autodirigida en el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. *Revista Wimb Lu*, 11(1), 73-97. Doi: <https://doi.org/10.15517/wl.v1i1.24426>
- Reis, R. & Sampaio, L. (2019). Child Distributive Behavior and Inhibitory Control in a Private Context. *Paidéia cadernos de Psicologia e Educação*, 29. Doi: <https://doi.org/10.1590/1982-4327e2933>
- Reyna, C. & Brussino, S. (2015). Diferencias de edad y género en comportamiento social, temperamento y regulación emocional en niños argentinos. *Acta Colombiana de Psicología*, 18(2). Doi: [10.14718/ACP.2015.18.2.5](https://doi.org/10.14718/ACP.2015.18.2.5)
- Richard's, M. M., Vernucci, S., Zamora, E. Canet, L., Introzzi, I. & Guardia, J. (2017). Contribuciones empíricas para la validez de grupos contrastados de la Batería de Tareas de Autorregulación Cognitiva. *Journal of Psychology and Related Sciences*, 34(1), 173-192.
<https://www.redalyc.org/journal/180/18052925011/html/>

- Roselló, B., Mira, A., Berenguer, C., Bauxauli, I. & Miranda, A. (2022). Personal and Family Childhood Predictors of Functional Outcomes of Adolescents With Autism Spectrum Disorder. *Psicothema*, 34(4). Doi: <https://doi.org/10.7334/psicothema2022.81>
- Rubiales, J., Bakker, L., Russo, D. & González, R. (2016). Desempeño en funciones ejecutivas y síntomas comórbidos asociados en niños con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *Revista CES Psicología*, 9(2), 99-113. Doi: [10.21615/cesp.9.2.7](https://doi.org/10.21615/cesp.9.2.7)
- Rusca-Jordán, F. & Cortez-Vergara, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-psiquiatría*, 83(3), 148-156. Doi: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- Santana-Vidal, P. I., Gatica-Ferrero, S. A. & Valdenegro-Fuentes, L. V. (2020). Evidence of Overdiagnosis in Attention Deficit Hiperactivity Disorder Based on Neuropsychological evaluation: a study in Chilean students/evidence. *Revista Psicogente* 23(44). Doi: <https://doi.org/10.17081/psico.23.44.3587>
- Sariñana, P., Moreno, M. E., Moya, L. & Romero, A. (2018). Perfil Neuropsicológico de las Pacientes con Trastornos de la Conducta. *Revista Chilena de Neuropsicología*, 13(2). Doi: <http://doi.org/10.5839/rcnp.2018.13.02.07>
- Silva, C., Mendoza, A., & González, K. E. (2024). Toma de decisiones, planificación y flexibilidad cognitiva: caracterización de un grupo de adultos con sobrepeso. *Revista CES Psicología*, 17(2), 45-57. Doi: <https://dx.doi.org/10.21615/cesp.6624>
- Silva, I, Menezes, G., de Lima, G. L., Moreira, J. M. & Brys, I. (2025). Effects of interventions of mindfulness on executive functions in adults. *Ciencias Psicológicas*, 19(1). Doi: <https://doi.org/10.22235/cp.v19i1.3748>
- Stancanelli, S., Flores, I, Pedrón, V., Ramenzoni, V. & Abrevaya, S. (2024). Relación entre la apetencia a los alimentos, el deseo de comer y el control inhibitorio en una tarea de descuento por

demora con estímulos alimentarios en mujeres con atracones. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 16(3), 71-72.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9868456>

Talero-Gutiérrez, C, Echeverría, C. M., Sánchez, P., Morales, G. & Vélez-van-Meerbeke, A. (2015).

Trastorno del espectro autista y funciones ejecutivas. *Acta neurológica Colombiana*, 31(3).

Doi: <https://doi.org/10.22379/2422402237>

Tubío, M., Fernández, M., Carvalho, S., Leite, J. & Carracedo, A. (2020). Executive Impairments in

Obsessive Compulsive Disorder: A systematic review with emotional and non-emotional paradigms. *Psicothema*, 32(1), 24-32. Doi: <https://doi.org/10.7334/psicothema2019.187>

Ugarte, C. (2019). Obesidad y trastornos de la conducta alimentaria: un análisis desde las funciones

ejecutivas. *Revista de Psicoterapia*, 30(112), 61-78. Doi: [10.33898/rdp.v30i112.291](https://doi.org/10.33898/rdp.v30i112.291)

Del Valle, M. V., Canet-Juric, L., Zamora, E. V., Andrés, M. L., & Urquijo, S. (2024). Executive Functions

and Their Relation for Academic Performance In University Students. *Psicología Educativa*, 30(1), 47-55. Doi: <https://doi.org/10.5093/psed2024a2>

del Valle, M. V., Zamora, E., Heredia, L., Arias, C., Urquijo, S. & Canet-Juric, L. (2024). Explorando las

relaciones entre las funciones ejecutivas y la tolerancia al malestar emocional. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento (RACC)*, 16(3), 208-208.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9833445>

de la Vega, I. & Montalvo, T. (2020). Terapia dialéctico conductual radicalmente abierta para la

anorexia nerviosa. *Revista de Psicoterapia*, 31(115), 147-162. Doi: [10.33898/rdp.v31i115.314](https://doi.org/10.33898/rdp.v31i115.314)

Zuluaga, T., Zuluaga, J. B. & Cuartas, J. M. (2022). Cognición social y funcionamiento ejecutivo en los

trastornos del espectro autista: ¿Qué hace la diferencia?. *Interdisciplinaria: Revista de psicología y Ciencias Afines*, 39(2), 181-198. Doi: [10.16888/interd.2022.39.2.12](https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.2.12)