

Artículo

Una Revisión Sistemática de la Investigación Española sobre Terrorismo y Trastorno de Estrés Postraumático: el Impacto de los Atentados Terroristas del 11-M

Ana Sanz-García 

Universidad Complutense de Madrid, España

INFORMACIÓN

Recibido: Diciembre 8, 2025

Aceptado: Febrero 25, 2026

Palabras clave

Terrorismo
Trastorno de estrés postraumático
Tratamiento psicológico
Análisis temático
Revisión sistemática

Keywords

Terrorism
Posttraumatic stress disorder
Psychological treatment
Thematic analysis
Systematic review

RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue revisar sistemáticamente la literatura científica española sobre terrorismo y trastorno de estrés postraumático (TEPT) para analizar si los atentados del 11-M influyeron en su desarrollo y examinar sus temáticas y grupos de investigación. Se buscaron en PsycInfo, MEDLINE, PSICODOC e ÍnDICES-CSIC publicaciones de autores españoles sobre terrorismo y TEPT hasta diciembre de 2024. Se identificaron 81 trabajos y su análisis reveló una notable expansión de la literatura tras el 11-M, seguida de un crecimiento sostenido, alineado con tendencias internacionales y centrado en áreas como la prevalencia del TEPT, factores de riesgo o explicativos del TEPT, psicopatología asociada o los tratamientos para el TEPT, pero con aportaciones específicas, como el estudio del terrorismo prolongado, la victimización secundaria y el papel del contexto social e histórico. Entre sus fortalezas destacan la abundancia de estudios empíricos, la atención a variables cognitivas y sociales y la existencia de grupos consolidados. Persisten lagunas en áreas como la evaluación psicométrica, el crecimiento postraumático y los marcos teóricos integradores, que requieren una agenda futura más diversificada e internacional.

A Systematic Review of Spanish Research on Terrorism and Post-Traumatic Stress Disorder: The Impact of the 11-M Terrorist Attacks

ABSTRACT

The aim of this study was to systematically review the Spanish scientific literature on terrorism and posttraumatic stress disorder (PTSD) to analyze whether the March 11 (11-M) terrorist attacks influenced the development of this literature and to examine its main themes and research groups. Publications by Spanish authors on terrorism and PTSD were searched in PsycInfo, MEDLINE, PSICODOC, and ÍnDICES-CSIC through December 2024. Eighty-one studies were identified, and their analysis revealed a notable expansion of the literature after 11-M, followed by sustained growth, consistent with international trends and focused on areas such as the prevalence of PTSD, risk and explanatory factors, associated psychopathology, and psychological interventions for PTSD. The literature also offers distinct contributions, such as the study of prolonged terrorism, secondary victimization, and the role of social and historical context. Strengths of this literature include the large number of empirical studies, the attention to cognitive and social variables, and the existence of established research groups. Gaps remain in areas such as psychometric assessment, post-traumatic growth, and integrative theoretical frameworks, which call for a more diversified and international future agenda.

Cómo citar: Sanz-García, A. (2026). Una revisión sistemática de la investigación española sobre terrorismo y trastorno de estrés postraumático: el impacto de los atentados terroristas del 11-M. *Papeles del Psicólogo/Psychologist Papers*, 47(3), 169-180. <https://doi.org/10.70478/pap.psicol.2026.47.19>

Autor de correspondencia: Ana Sanz-García anasanzgarcia@ucm.es 

Este artículo está publicado bajo Licencia Creative Commons 4.0 CC-BY-NC-ND

En 2024, se cumplieron 20 años de los atentados terroristas ocurridos el 11 de marzo de 2004 en Madrid, conocidos como los atentados del 11-M. Ese día, un grupo de terroristas yihadistas hicieron explotar 10 bombas en cuatro trenes de cercanías, asesinando a 191 personas y causando heridas a otras 1.857 (Sentencia 65/2007, de 31 de octubre de 2007, de la Audiencia Nacional, Sala de lo Penal, Sección 2.^a), convirtiéndose así en el mayor atentado de la historia de España, en el segundo más mortífero de la historia de Europa y, considerando tanto el número de muertos como el de heridos, en el mayor de Europa hasta la fecha (National Consortium for the Study of Terrorism and Responses to Terrorism [START], 2022).

Teniendo en cuenta su magnitud, parece lógico que los atentados del 11-M causaran un gran impacto en España en muy diversos ámbitos como, por ejemplo, los ámbitos político, social o los relacionados con los medios de comunicación o la lucha contra el terrorismo (Martínez Solana y Manchón Campillo, 2022). Por tanto, cabría esperar que también hubiesen producido un gran impacto en el ámbito de la investigación española, especialmente en áreas como las consecuencias psicopatológicas del terrorismo y, en particular, en el área del trastorno de estrés postraumático (TEPT), el trastorno más frecuente tras sufrir un atentado terrorista (García-Vera et al., 2021; Sanz y García-Vera, 2021).

Esta hipótesis, además, parece coherente con lo ocurrido con la investigación en esas áreas tras los atentados terroristas del 11 de septiembre de 2001 en EE. UU., conocidos como los atentados del 11-S. En esa fecha, cuatro grupos coordinados de terroristas yihadistas secuestraron cuatro aviones comerciales en pleno vuelo y estrellaron dos de ellos contra las dos torres del World Trade Center, en Nueva York, causando su derrumbe, y un tercero contra el Pentágono, en Washington, DC. El cuarto avión se estrelló en un campo en Pensilvania tras una rebelión a bordo de los pasajeros y la tripulación que pretendía retomar el control del avión secuestrado por los terroristas. En total, casi 3.000 personas fueron asesinadas y más de 21.000 fueron heridas (National Consortium for the Study of Terrorism and Responses to Terrorism [START], 2022). Estos atentados fueron los mayores de la historia de EE. UU. y, posiblemente, de la humanidad, y su magnitud causó un gran impacto en todos los ámbitos: político, económico, social, psicológico y/o cultural, y no solo en EE. UU., sino también en casi todo el mundo (Silver, 2011; Jackson et al., 2023; Morgan, 2009a, 2009b, 2009c; Shaffer y Kaplan, 2024).

Respecto al área de la investigación sobre las consecuencias psicopatológicas del terrorismo, incluidas el TEPT, García-Vera y Sanz (2016) han defendido que el interés científico sobre dicha temática tuvo un punto de inflexión tras los atentados del 11-S, de manera que, a partir ese año, se produjo un aumento extraordinario en el número de publicaciones científicas al respecto. Sin embargo, Durodié y Wainwright (2019) sugirieron que ese aumento en el número de publicaciones sobre terrorismo y salud mental no se produjo por los atentados del 11-S, sino que había surgido antes, entre mediados y finales de los años 90, al hilo de la publicación, en 1994, de la cuarta edición del *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* o DSM-IV (American Psychiatric Association, 1994), que incluía nuevos e influyentes criterios diagnósticos para el TEPT, y al hilo de la aparición y los efectos de

un nuevo discurso o guion cultural que destacaba las supuestas vulnerabilidades de la persona.

En dos trabajos muy recientes, García de Marina et al. (2025) y Hernández-Martínez et al. (2026) han aportado argumentos históricos y bibliométricos que rebaten las propuestas de Durodié y Wainwright (2019) y confirman la de García-Vera y Sanz (2016). En particular, García de Marina et al. (2025), tras realizar un análisis histórico del TEPT, argumentan que, desde finales del XIX y antes de la publicación del DSM-IV, ya existía una literatura científica que proponía diversos constructos psicopatológicos (p. ej., espina dorsal ferroviaria, choque por obús, neurosis de guerra, reacción grave de estrés, síndrome del campo de concentración, síndrome de trauma por violación, síndrome pos-Vietnam, síndrome del Norte) que reconocían la relevancia de ciertos acontecimientos para causar alteraciones psicológicas y asumían que tales sucesos podían provocarlas en personas sin ninguna predisposición, lo que indicaría que ese supuesto discurso o guion cultural que destacaba las supuestas vulnerabilidades de la persona es muy anterior al DSM-IV. Además, García de Marina et al. (2025) demostraban que los criterios diagnósticos para el TEPT propuestos en el DSM-IV no eran tan distintos ni suponían un cambio tan radical respecto a los propuestos en las ediciones previas del DSM publicadas en 1980 (DSM-III) y en 1987 (DSM-III-R), lo cual restaría credibilidad al argumento de que las novedades que introdujo el DSM-IV en el diagnóstico del TEPT tuvieran una influencia tan importante en el aumento en la literatura científica sobre terrorismo y salud mental o TEPT que, además, pudiera explicar ese posible aumento tras los atentados del 11-S.

En este sentido, además, los resultados de los análisis bibliométricos realizados por Hernández-Martínez et al. (2026) muestran: (a) que ya existía interés científico en los efectos del terrorismo antes de 1994; (b) que, desde que en 1980 se introdujera el diagnóstico de TEPT en el DSM-III, se produjo un crecimiento lineal de publicaciones sobre terrorismo y TEPT, sin que pueda apreciarse un punto de inflexión o acentuamiento a partir de la publicación del DSM-IV en 1994; (c) que ese crecimiento fue, en cambio, extraordinario tras 2001, mostrando un punto claro de inflexión a partir de 2001, y (d) que este crecimiento extraordinario se podría explicar apelando a factores como la magnitud de los atentados del 11-S, la disponibilidad de financiación masiva para la investigación de todos los aspectos relacionados con el terrorismo, incluido sus consecuencias psicopatológicas, y la disponibilidad de registros de víctimas que facilitaron dicha investigación. En conclusión, los resultados de Hernández-Martínez et al. (2026) también refutaban la idea de que el 11-S no influyó significativamente en el desarrollo del campo de terrorismo y TEPT, demostrando, por el contrario, que el 11-S fue un punto de inflexión clave.

En este contexto teórico y empírico, el objetivo principal de este estudio fue revisar sistemáticamente la literatura científica española sobre terrorismo y TEPT para comprobar si los atentados del 11-M tuvieron un impacto sobre dicha literatura científica similar al que tuvieron los atentados del 11-S, y para analizar, además, las características de esa literatura científica en cuanto a los grupos de investigación implicados y las temáticas generales y específicas abordadas, de manera que se puedan analizar sus puntos fuertes y débiles y se puedan identificar áreas necesitadas de investigación futura.

Método

Identificación de Publicaciones

Para encontrar trabajos relevantes al objetivo del presente estudio se realizaron búsquedas de publicaciones realizadas hasta el 31 de diciembre de 2024 en las siguientes cuatro bases de datos bibliográficas: PsycInfo, MEDLINE, PSICODOC e ÍNDICES-CSIC. En PsycInfo, las búsquedas se realizaron con las siguientes palabras y sintaxis en los campos de título del trabajo o resumen del trabajo: *(TI ((PTSD OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR "acute stress disorder")) OR AB ((PTSD OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR "acute stress disorder"))))*, y combinadas (AND) con la palabra *Spain* en el campo de afiliación del autor. En MEDLINE, las búsquedas se realizaron con las mismas palabras y sintaxis en los campos de título del trabajo o resumen del trabajo, pero combinadas (AND) con la palabra *Spain* en los campos de afiliación del autor o país de la publicación utilizando la siguiente sintaxis: *(AF (Spain) OR CY (Spain))*.

Puesto que PSICODOC recoge la producción científica procedente de España, además de la de Portugal y América Latina, y, por tanto, la información de los campos de título del trabajo y resumen del trabajo está en español e inglés (además de, en algunos casos, en portugués), la búsqueda en esta base de datos bibliográfica se realizó con las siguientes palabras y sintaxis en dichos campos: *AB (PTSD OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR "acute stress disorder" OR TEPT OR "estrés postraumático" OR "estrés post-traumático" OR "trastorno de estrés agudo" OR "trastorno por estrés agudo") OR TI (PTSD OR "post-traumatic stress" OR "posttraumatic stress" OR "acute stress disorder" OR TEPT OR "estrés postraumático" OR "estrés post-traumático" OR "trastorno de estrés agudo" OR "trastorno por estrés agudo")*. Dado que en PSICODOC no existe un campo específico para la afiliación de los autores o para el país de la publicación, la selección de los trabajos realizados por investigadores españoles se llevó a cabo en la fase posterior de cribado basado en la lectura de la información bibliográfica básica de los trabajos o en la fase última de selección final basada en la lectura del texto completo de los trabajos.

ÍNDICES-CSIC es la plataforma de consulta para acceder a los contenidos de las tres siguientes bases de datos bibliográficas del CSIC que incluyen revistas científicas españolas entre 1971 y 2022: ICYT (Índice Español de Ciencia y Tecnología), IME (Índice Médico Español) e ISOC (Índice Español de Humanidades y Ciencias Sociales). Dadas sus características, en ÍNDICES-CSIC las búsquedas se realizaron en el campo de materia combinando los términos "síndrome post-traumático" y "terrorismo" con los que en dicha plataforma se categorizan todos los trabajos que tienen que ver con el TEPT o el terrorismo, respectivamente. De forma similar a lo que se hizo respecto a PSICODOC, puesto que en ÍNDICES-CSIC no existe un campo específico para la afiliación de los autores, la selección de los trabajos realizados por investigadores españoles se llevó a cabo en la fase posterior de cribado basado en la lectura de la información bibliográfica básica de los trabajos o en la fase última de selección final basada en la lectura del texto completo de los trabajos.

Las búsquedas permitieron identificar 2157 trabajos incluidos en las bases de datos bibliográficas y, tras descartar las publicaciones

repetidas y añadir 14 identificados a través de la bibliografía citada por alguno de esos trabajos iniciales, se obtuvieron 1622 trabajos. En la [figura 1](#) se presenta de manera resumida y utilizando el diagrama de flujo propuesto por el grupo PRISMA ([Moher et al., 2009](#)), el proceso de búsqueda, cribado y selección de los trabajos científicos españoles sobre terrorismo y TEPT.

Cribado de las Publicaciones

En función de los objetivos del presente estudio y sobre la base de la lectura de sus títulos, datos bibliográficos básicos y resúmenes, se cribaron las 1622 publicaciones inicialmente encontradas en función de si cumplían los siguientes criterios de inclusión: 1) informa de un trabajo de cualquier tipo, teórico o empírico, sobre terrorismo y TEPT, y 2) el trabajo está realizado por al menos un autor español o un autor que pertenecía a un centro u organismo español durante la realización del trabajo.

Por tanto, se excluyeron las publicaciones que informaban de trabajos realizados sobre otro tipo de situaciones traumáticas o sobre situaciones traumáticas en general o muy diversas (912 publicaciones), trabajos que analizaban de manera general aspectos relacionados con el TEPT como su etiología, factores de riesgo, consecuencias, evaluación, prevención o tratamiento, pero sin centrarse específicamente en el ámbito del terrorismo (293 publicaciones), trabajos sobre otros temas (219 publicaciones), trabajos cuyos autores eran todos no españoles o no pertenecían a un centro u organismo español durante la realización del trabajo (68 publicaciones) y trabajos realizados con modelos animales de TEPT (31 publicaciones). Tras estas exclusiones, la muestra de publicaciones quedó reducida a 99.

Elegibilidad de las Publicaciones

De las 99 publicaciones resultantes de la fase de cribado, se obtuvo su texto completo y, en función de su lectura, se volvieron a evaluar esas publicaciones en cuanto al cumplimiento de los criterios de inclusión. En esta fase se excluyeron 12 publicaciones que informaban de trabajos realizados sobre otro tipo de situaciones traumáticas o sobre situaciones traumáticas en general o muy diversas, un trabajo que analizaba de manera general aspectos relacionados con el TEPT, pero sin centrarse específicamente en el ámbito del terrorismo, dos trabajos sobre otros temas y tres trabajos realizados por autores de otros países. Tras estas exclusiones, la muestra final de publicaciones quedó en 81, las cuales aparecen en la sección de Referencias señaladas con un asterisco.

Resultados

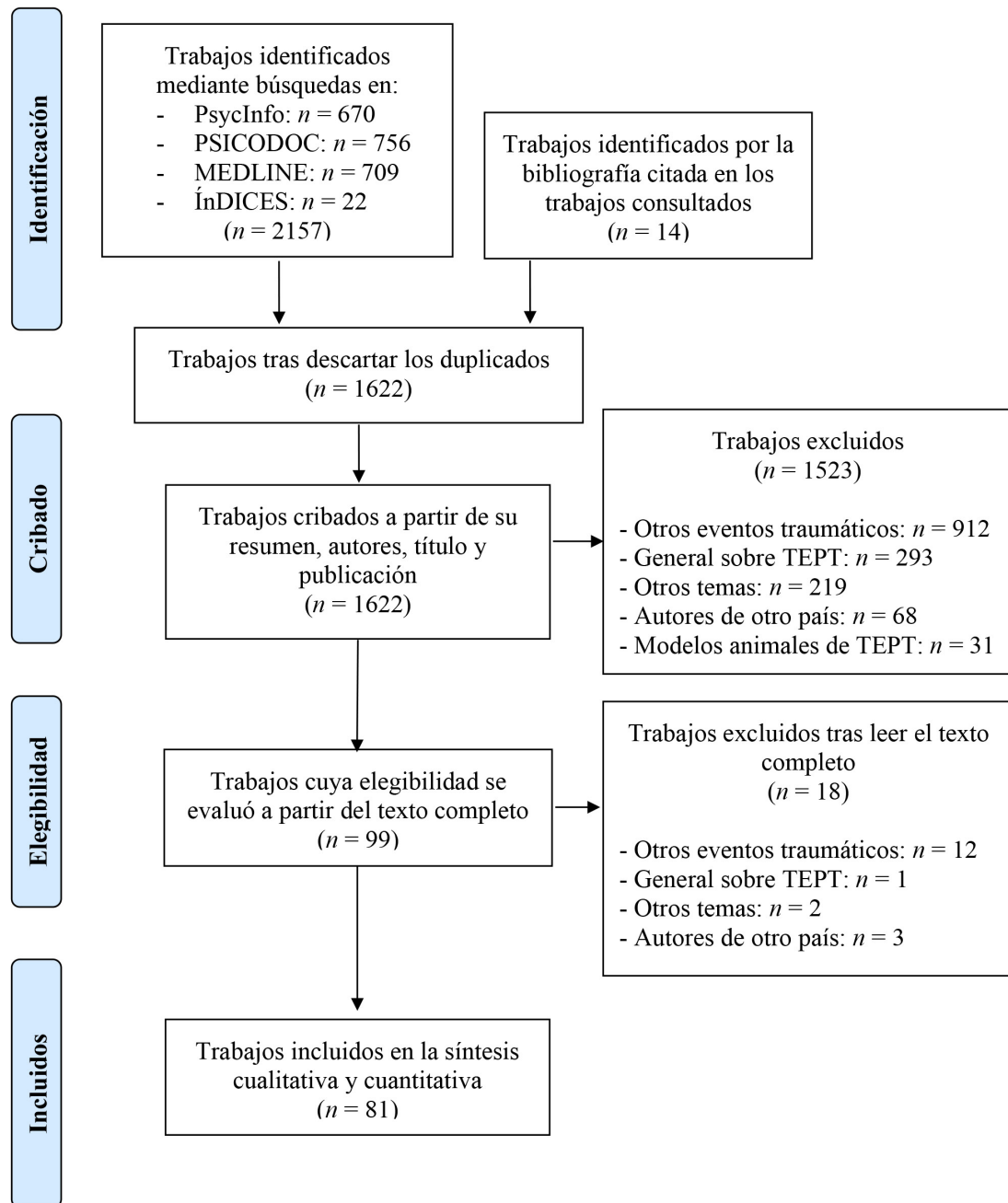
Evolución de la Literatura Científica Española Sobre Terrorismo y TEPT

En la [figura 2](#) se presenta, en función del año de publicación de los 81 trabajos analizados en este trabajo, la evolución de la literatura científica española sobre terrorismo y TEPT desde 1980, año de publicación del DSM-III en el que por primera vez se introdujo la definición y el diagnóstico de TEPT, hasta 2024.

Como puede observarse en esa figura, el número de trabajos publicados aumentó considerablemente tras 2003, de manera que si

Figura 1

Diagrama de Flujo del Proceso de Búsqueda y Selección de los Trabajos Españoles Sobre Terrorismo y TEPT



en el período de 14 años que va entre 1980 a 2003 se publicaron ocho trabajos, en los 14 años posteriores (2004-2017) se publicaron 50 trabajos. Solo en el año 2024 se publicaron 12 trabajos, más que en cualquier otro año y más que todos los publicados entre 1980 y 2003. Por otro lado, en el período 2004-2024, se pueden apreciar dos momentos prominentes, uno más evidente entre 2004 y 2008, en el que se publicaron una media anual de 7,6 trabajos, y otro menos visible entre 2018 y 2022, en el que se publicaron una media anual de 4 trabajos, mientras que la media anual de todo el período 2004-2024 fue de 3,5 trabajos y la media anual de este período excluyendo los dos momentos prominentes fue de 1,2 trabajos.

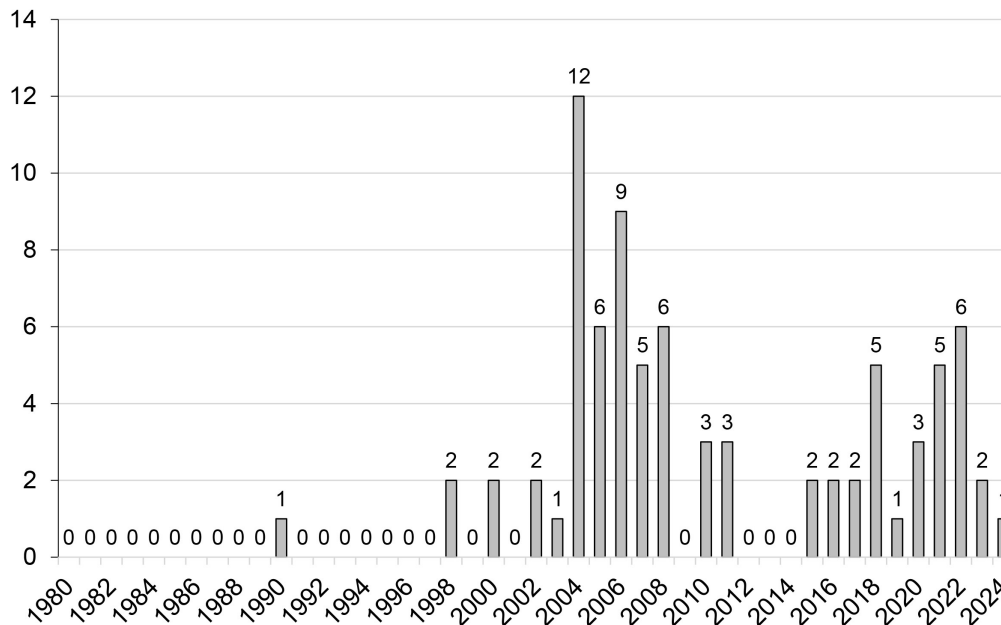
Atentados, Tipos de Estudios y Temáticas Analizadas en la Literatura Científica Española Sobre Terrorismo y TEPT

En la [tabla 1](#) se presenta resumidamente un análisis de contenido de las 81 publicaciones españolas encontradas sobre terrorismo y TEPT en cuanto a los atentados terroristas examinados, los tipos de estudios realizados y las áreas temáticas abordadas.

La inmensa mayoría de los trabajos publicados se han realizado sobre los atentados del 11-M (41,5%) o sobre atentados diversos cometidos en España que, aunque mayoritariamente podían ser de ETA, también podían ser los atentados del 11-M o los atentados

Figura 2

Número de Trabajos Publicados por Investigadores Españoles Sobre Terrorismo y TEPT en MEDLINE, Índices, Psycodoc y Psycinfo

**Tabla 1**

Análisis de Contenido de los Trabajos Españoles Sobre Terrorismo y TEPT

Contenido	N.º de estudios	% del total
Atentado terrorista		
Atentados del 11-M	34	41,5
Atentados en España de ETA	5	6,1
Otros atentados o atentados diversos en España	38	43,2
Atentados en el extranjero (p. ej., 11-S, Israel)	5	6,1
Tipo de estudio		
Empírico	53	59,6
Revisión narrativa	15	16,8
Revisión sistemática	8	9,0
Análisis teórico	11	12,4
Descripción narrativa	2	2,2
Áreas temáticas		
Prevalencia del TEPT	43	25,6
Tratamiento psicológico del TEPT	21	12,5
Tratamiento farmacológico del TEPT	11	6,5
Factores del TEPT	43	25,6
Psicopatología asociada al TEPT	35	20,8
Constructos relacionados con el TEPT	4	2,4
Evaluación del TEPT o de constructos relacionados (incluido análisis psicométrico)	8	4,8
Críticas del TEPT	3	1,8

Nota. Algunos trabajos se centran en diversos atentados, incluyen varios tipos de estudio o abordan distintas áreas temáticas, por lo que el porcentaje presentado es calculado sobre el total de atentados, estudios o áreas temáticas encontradas tras el análisis de contenido, no sobre el total de trabajos incluidos tras las búsquedas bibliográficas (N = 81).

realizados por otros grupos terroristas (43,2%). En contraste, solo unos pocos trabajos se han centrado exclusivamente en los atentados de ETA (6,1%) o en atentados cometidos en el extranjero, en particular, los atentados del 11-S o los realizados en Israel (6,1%).

La mayoría de las publicaciones informan de estudios empíricos (59,6%), siendo las revisiones, narrativas (16,8%) o sistemáticas (9%), el segundo tipo de estudio que más se recoge en las publicaciones científicas españolas sobre terrorismo y TEPT. Al menos 11 trabajos presentan análisis teóricos sobre diversos aspectos del TEPT en el ámbito del terrorismo como, por ejemplo, análisis sobre el papel del contexto social e histórico y la importancia del trauma psicosocial (p. ej., Blanco et al., 2006; Moreno Martín, 2004), la elección o implantación de distintas alternativas terapéuticas (p. ej., Echeburúa et al., 2004), su aplicación en el ámbito educativo (Ramírez Cabañas, 2004), su distinción del síndrome del Norte (Sanz y García-Vera, 2022a) o el papel de la violencia de persecución terrorista y la victimización secundaria (Sanz y García-Vera, 2022b).

En cuanto a las áreas temáticas de los trabajos publicados, las cuatro que han sido más abordadas son: (1) la prevalencia del TEPT (25,6%), tanto en las víctimas directas como en los familiares de los fallecidos o heridos en los atentados, los intervinientes o la población general de la zona afectada (p. ej., Arnaiz Illescas et al., 2020; Conejo-Galindo et al., 2008; Echeburúa et al., 1998; Fraguas et al., 2006; Gabriel et al., 2007; García-Vera et al., 2016, 2021; Matt y Vázquez, 2008; Miguel-Tobal et al., 2004a, 2004b, 2006a, 2006b; Muñoz et al., 2004; Rey Bruguera e Hillers Rodríguez, 2005, 2006); (2) los factores que se relacionan con el TEPT en el ámbito del terrorismo (25,6%) como, por ejemplo, el grado de exposición al atentado (p. ej., González-Ordi et al., 2004; Miguel-Tobal et al., 2004b, 2006a, 2006b; García-Vera et al., 2021), la proximidad al atentado (p. ej., Cano Vindel et al., 2004), el tipo de atentado (p. ej., Soriano et al., 2020), las lesiones o secuelas físicas (p. ej., Conejo-Galindo et al., 2008; Ferrando et al., 2011), la violencia de persecución terrorista y la victimización secundaria (p. ej., Sanz y García-Vera, 2022b), las cogniciones postraumáticas (p. ej., Bajo et al., 2018), las actitudes disfuncionales (p. ej., Fausor et al., 2022b, 2023; Liébana et al., 2022; Navarro et al., 2022), la supresión de

pensamientos crónicos (p. ej., Vázquez et al., 2008) o el contexto político y social (p. ej., Blanco et al., 2006; Moreno Martín, 2004); (3) la psicopatología asociada al TEPT en dicho ámbito (20,8%) como, por ejemplo, los trastornos depresivos (p. ej., Fausor et al., 2023; Matt y Vázquez, 2008; Miguel-Tobal et al., 2006a, 2006b), de ansiedad (p. ej., Matt y Vázquez, 2008; Miguel-Tobal et al., 2004a, 2004b, 2006a, 2006b) o de duelo complicado o prolongado (p. ej., Jiménez-Prensa et al., 2023; Sanz et al., 2020; Soriano et al., 2024), y (4) el tratamiento del TEPT en víctimas directas o indirectas del terrorismo (19%), especialmente el tratamiento psicológico (12,5%; p. ej., Echeburúa et al., 2004; Echeburúa Odriozola y de Corral Gargallo, 2005; Escudero et al., 2018; García-Vera et al., 2015; Gesteira et al., 2018; Moreno et al., 2019), más que el farmacológico (6,5%; p. ej., Echeburúa et al., 2004; García-Vera et al., 2021; Pastrana Jiménez et al., 2017; Sánchez González, 2000). Otras temáticas como, por ejemplo, la evaluación del TEPT o de los constructos relacionados (4,8%), incluido el análisis psicométrico de los instrumentos utilizados para dicha evaluación (p. ej., Cobos Redondo et al., 2021; Echeburúa et al., 2002; Navarro et al., 2022; Reguera et al., 2021), los constructos relacionados con el TEPT que no son factores de riesgo o potencialmente explicativos del TEPT (2,4%) como, por ejemplo, el crecimiento postraumático (p. ej., Fausor et al., 2022a; Liébana et al., 2022) o el análisis crítico del propio concepto de TEPT en el área del terrorismo (1,8%; Blanco et al., 2006; Vázquez, 2005; Vera Poseck, 2006), son temáticas que han sido mucho menos abordadas en las publicaciones científicas españolas localizadas en esta revisión.

Grupos de Investigación Españoles Sobre Terrorismo y TEPT

En la *tabla 2* se presentan los grupos de investigación españoles más productivos sobre terrorismo y TEPT en función de los trabajos encontrados en la presente revisión y teniendo en cuenta la publicación de al menos tres trabajos. Destaca el grupo de investigación de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) dirigido por los profesores García-Vera y Sanz, coautores de más de una treintena de publicaciones, que, aunque publicó sus primeros trabajos a raíz de los atentados del 11-M (García-Vera y Romero Colino, 2004; García-Vera et al., 2008), ha publicado la mayoría de sus trabajos a partir de 2011, año en el que iniciaron un proyecto de investigación en colaboración con la Asociación Víctimas del Terrorismo (AVT) y con la financiación de diversas ayudas del Ministerio de Ciencia e Innovación con muestras de participantes compuestas por asociados de la AVT y, por tanto, por víctimas de diversos atentados terroristas en España. A más distancia en cuanto

al número de publicaciones, se encuentran otros dos grupos de la UCM, el liderado por los profesores Miguel-Tobal y Cano-Vindel y el liderado por el profesor Vázquez, más centrados en el TEPT relacionado con los atentados del 11-M, y el grupo liderado por el profesor Echeburúa, de la Universidad del País Vasco (UPV/EHU), más centrado en el TEPT relacionado con los atentados de ETA. Los restantes tres grupos de investigación más productivos que aparecen en la *tabla 2* han centrado sus trabajos casi exclusivamente alrededor de los atentados del 11-M.

Discusión

El presente estudio constituye, que se sepa, la primera revisión sistemática centrada en la literatura científica española sobre terrorismo y TEPT, permitiendo analizar su evolución temporal, sus principales características temáticas y metodológicas, así como los grupos de investigación más activos. Los resultados revelan que la producción española experimentó un incremento muy notable tras los atentados del 11-M, un patrón que reproduce, aunque con particularidades propias, la tendencia documentada internacionalmente tras los atentados del 11-S, otros atentados de gran magnitud como también lo fueron los atentados del 11-M (Hernández-Martínez et al., 2026; García-Vera et al., 2016). Este hallazgo sugiere que, en psicología y en otras disciplinas y ámbitos científicos, los eventos traumáticos masivos actúan como potentes impulsores de la actividad investigadora, movilizandolos recursos científicos y fomentando la creación de líneas de estudio específicas (Phillips, 2023).

Crecimiento y Patrones Temporales de la Literatura Científica Española

El aumento abrupto de publicaciones a partir de 2004 sugiere un efecto catalizador inmediato del 11-M, con un pico especialmente destacado entre 2004 y 2008. Este comportamiento es similar al observado en la literatura internacional, que multiplicó por seis, 10 o 15 su volumen de publicaciones sobre TEPT en los años inmediatamente posteriores al 11-S, entre 2002 y 2008 (Hernández-Martínez et al., 2026). Sin embargo, a diferencia de la literatura científica internacional tras el 11-S, la cual, tras alcanzar su momento más álgido de productividad en 2006, descendió y se estabilizó en años sucesivos en una cantidad cinco o seis veces superior a la previa al 11-S (Hernández-Martínez et al., 2026), la literatura científica española parece mostrar un segundo aumento menos intenso pero sostenido entre 2018 y 2022. Este patrón podría explicarse por la consolidación de proyectos de investigación a

Tabla 2
Los Grupos de Investigación Españoles más Productivos en el Ámbito del Terrorismo y el TEPT

Investigador principal	Centro de investigación	N.º de trabajo publicados		
		Otros atentados	Atentados del 11-M	Total
María Paz García-Vera y Jesús Sanz	Universidad Complutense de Madrid	29	2	31
Juan José Miguel-Tobal y Antonio Cano-Vindel	Universidad Complutense de Madrid	0	7	7
Carmelo Vázquez	Universidad Complutense de Madrid	1	4	5
Enrique Echeburúa	Universidad del País Vasco	4	1	5
Mayelín Rey Bruguera y Rosalía Hillers Rodríguez	Centros de Salud Mental de Móstoles y San Blas	0	4	4
Enrique Sainz-Cortón, Laura Ferrando y Rafael Gabriel*	Hospitales Universitarios Gregorio Marañón y La Paz y Universidad de Alcalá	0	4	4
Amalio Blanco	Universidad Autónoma de Madrid	1	2	3

Nota. *Considerando los coautores que aparecían con mayor frecuencia en sus artículos.

largo plazo basados en muestras de víctimas de múltiples atentados, así como por el desarrollo de colaboraciones institucionales estables, especialmente entre universidades y asociaciones de víctimas (p. ej., entre el grupo de investigación de la UCM de García-Vera y Sanz y la AVT o entre otros grupos de investigación universitarios y las asociaciones de víctimas del 11-M). Asimismo, mientras los atentados del 11-S fueron un acontecimiento relativamente puntual en EE. UU., la coexistencia en España de un atentado masivo como el 11-M y un contexto histórico prolongado de terrorismo de ETA pudo contribuir a mantener activa la agenda investigadora, más allá del impacto agudo relacionado con los atentados del 11-M en 2004 (Sanz y García-Vera, 2022b).

Temáticas Predominantes de la Literatura Científica Española

Los resultados de la presente revisión muestran que los estudios empíricos constituyen la mayoría (59,6%) de las publicaciones de la literatura científica española sobre terrorismo y TEPT, con un predominio de trabajos centrados en la prevalencia del TEPT, en los factores de riesgo o explicativos del TEPT, en la psicopatología asociada y en los tratamientos para el TEPT. Este énfasis es coherente con las prioridades establecidas internacionalmente tras atentados terroristas, especialmente tras los atentados del 11-S, ya que la estimación epidemiológica inicial del TEPT y los trastornos psicológicos asociados, la identificación de variables predictoras de todos esos trastornos y el diseño y validación de estrategias terapéuticas son fundamentales para orientar políticas de salud mental y recursos asistenciales (Neria et al., 2006).

La atención a factores de riesgo como el grado de exposición, la proximidad al atentado, la violencia de persecución terrorista o la victimización secundaria refleja la importancia que la literatura científica internacional había otorgado previamente a factores similares, ya que una mayor exposición al trauma y un nivel más alto de estrés vital tras el mismo son variables que gozan de un sólido aval empírico como factores de riesgo para el TEPT (Brewin et al., 2000). Algo similar se puede decir respecto a la atención prestada por la literatura científica española a los factores relacionados con el contexto social de los atentados, ya que, por ejemplo, la falta de apoyo social es, precisamente, otro de los factores de riesgo sólidamente asociados al TEPT en la literatura científica internacional (Brewin et al., 2000). Sin embargo, la atención prestada al contexto político e histórico en trabajos como los de Blanco et al. (2006) y Moreno Martín (2004) son especialmente distintivos de la literatura científica española en comparación a la anglosajona relacionada con los atentados del 11-S y, en cambio, entronca con la literatura científica relacionada con el terrorismo de estado y la violencia política en países latinoamericanos como Argentina, Chile o El Salvador (Becker, 1995; Martín-Baró, 2003).

El interés de la literatura científica española por las cogniciones postraumáticas o las actitudes disfuncionales como factores de riesgo o explicativos del TEPT refleja una integración con los modelos cognitivos contemporáneos del TEPT (p. ej., Ehlers y Clark, 2000), lo que indica que dicha literatura también se ha alineado con marcos teóricos robustos sobre el TEPT de carácter internacional.

Por otro lado, el análisis de la psicopatología comórbida, incluida los trastornos depresivos, de ansiedad y de duelo complicado,

representa otra área temática de interés en la literatura científica española sobre terrorismo y TEPT, y este énfasis coincide con la sólida evidencia global de que el TEPT rara vez aparece de manera aislada, sino que forma parte de un entramado complejo de síntomas y trastornos psicológicos que requieren una comprensión integrada. Por ejemplo, en España, un 59,5 % de los adultos que presentan TEPT también muestran, en el último año, otro trastorno mental, siendo mucho más probable que este sea, por este orden, un trastorno depresivo mayor, un trastorno de ansiedad generalizada, una agorafobia o un trastorno de pánico (Autonell et al., 2007), mientras que los resultados de estudios epidemiológicos realizados en EE. UU. indican que aproximadamente el 40 % de los adultos con TEPT presentan concurrentemente un trastorno de abuso de sustancias (Korte et al., 2020).

Además, la presencia de estudios recientes sobre duelo complicado o prolongado, TEPT y terrorismo es especialmente relevante dado el reconocimiento formal del diagnóstico del trastorno de duelo prolongado tanto en la CIE-11 (World Health Organization, 2018/2024) como en el DSM-5-TR (American Psychiatric Association, 2022), lo que posiciona a la investigación española dentro de debates clínicos contemporáneos.

Contribuciones en el Ámbito del Tratamiento

La literatura científica española revisada muestra una contribución notable al desarrollo y la evaluación de tratamientos psicológicos para el TEPT en víctimas de terrorismo, con un claro predominio de las terapias cognitivo-conductuales centradas en el trauma (TCC-CT) (p. ej., Gesteira et al., 2018; Moreno et al., 2019). Este patrón concuerda con las guías clínicas internacionales más prestigiosas (p. ej., American Psychological Association, 2017; National Institute for Health and Care Excellence, 2018), que de manera unánime identifican las TCC-CT como los tratamientos de primera elección para el TEPT (García-Vera et al., 2024).

La menor representación de estudios sobre tratamientos farmacológicos en la literatura científica española sobre terrorismo y TEPT es también coherente con la tendencia internacional que prioriza las intervenciones psicológicas como tratamiento preferente del TEPT. En concreto, las guías clínicas anteriormente mencionadas recomiendan que los psicofármacos (p. ej., fluoxetina, paroxetina, sertralina y venlafaxina) no deberían ofrecerse como tratamiento de primera elección para el TEPT, ya que son menos eficaces que los tratamientos psicológicos (American Psychological Association, 2017; National Institute for Health and Care Excellence, 2018; García-Vera et al., 2024).

Áreas Insuficientemente Desarrolladas: Retos y Oportunidades

La presente revisión identifica varias áreas poco abordadas que deberían considerarse prioritarias para futuras líneas de investigación. En primer lugar, los estudios psicométricos y de evaluación del TEPT representan un porcentaje reducido, pese a que la medición precisa del trauma constituye un pilar fundamental para la investigación y la práctica clínica. En segundo lugar, los trabajos sobre crecimiento postraumático siguen siendo escasos, a pesar de la relevancia creciente de este constructo en la literatura internacional (Tedeschi et al., 2018). En tercer lugar, el limitado número de análisis teóricos y

críticos sugiere la necesidad de fomentar perspectivas que integren dimensiones sociales, históricas y políticas del trauma, tal como proponen enfoques internacionales basados en el trauma colectivo e interpersonal (Maercker y Hecker, 2016).

Finalmente, es importante señalar que el constructo de TEPT no abarca todas las dimensiones del daño que los atentados terroristas pueden provocar en las personas y en las sociedades y, por tanto, sería deseable que la investigación española futura sobre el impacto del terrorismo utilizara, además del constructo del TEPT, otros constructos que reflejen, por ejemplo, el daño social, el daño a los sistemas primarios de protección y apoyo o el daño moral.

Grupos de Investigación: Consolidación y Especialización

El análisis muestra que la producción española está altamente concentrada en unos pocos grupos de investigación, destacando particularmente tres de la UCM y uno de la UPV/EHU. El grupo liderado por García-Vera y Sanz sobresale tanto por el volumen como por la diversidad temática de sus trabajos, y su colaboración con la AVT ha permitido generar conocimientos, instrumentos de evaluación y técnicas de tratamiento de gran valor aplicado. Otros grupos como, por ejemplo, los liderados por Miguel-Tobal y Cano-Vindel y por Vázquez han contribuido de manera fundamental al estudio del impacto específico de los atentados del 11-M, mientras que el grupo liderado por Echeburúa se ha centrado más en el terrorismo de ETA, aportando perspectivas diferenciales y complementarias.

Si bien esta concentración ha facilitado una mayor coherencia temática y continuidad en la investigación y ha permitido generar conocimientos sólidos y aplicados, también revela la conveniencia de fomentar la participación de más instituciones y equipos multidisciplinares, especialmente de instituciones e investigadores internacionales, para así ampliar y fortalecer la capacidad investigadora de la psicología española.

Conclusiones Generales

En conjunto, los resultados del presente estudio de revisión sistemática evidencian que la literatura científica española sobre terrorismo y TEPT experimentó una enorme expansión tras los atentados del 11-M en 2004 y ha seguido un desarrollo sólido y creciente desde ese año, alineado con las tendencias internacionales y centrado en áreas como la prevalencia del TEPT, los factores de riesgo o explicativos del TEPT, la psicopatología asociada o los tratamientos para el TEPT, pero incorporando también aportaciones propias derivadas del contexto histórico español y de las tendencias dominantes en la psicología española (p. ej., el estudio del terrorismo sostenido —que llevó a cabo ETA— y de la victimización secundaria; el interés por el contexto social, político e histórico). Las fortalezas identificadas —como la abundancia de estudios empíricos, la atención a variables cognitivas y sociales y la presencia de grupos consolidados capaces de sostener agendas de investigación a largo plazo— representan una base sólida para el avance científico. No obstante, las lagunas detectadas en áreas como la evaluación psicométrica, el crecimiento postraumático y los marcos teóricos integradores subrayan la necesidad de una agenda futura más amplia, diversificada e internacional que permita seguir fortaleciendo esta línea de investigación en España.

Financiación

Esta investigación ha recibido el apoyo de un contrato predoctoral de investigación para la formación de profesorado universitario (FPU) del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades (ref. FPU2022-00808) y gracias a una ayuda del mismo ministerio al proyecto de investigación en el que participa la autora (ref. PID2023-150340NB-I00).

Conflicto de Intereses

La autora declara que no existen conflictos de intereses en la ejecución de este trabajo.

Referencias

Las referencias marcadas con un asterisco indican estudios incluidos en la revisión.

- American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed.). American Psychiatric Publishing, Inc.
- American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders, fifth edition, text revision (DSM-5-TR)*. American Psychiatric Publishing, Inc. <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- American Psychological Association, Guideline Development Panel for the Treatment of PTSD in Adults. (2017). *Clinical practice guideline for the treatment of Posttraumatic Stress Disorder (PTSD) in adults*. <https://www.apa.org/ptsd-guideline/>
- * Arnaiz Illescas, R., Sanz, J., y García-Vera, M. P. (2020). Prevalencia del trastorno de estrés postraumático en niños y adolescentes víctimas de terrorismo: una revisión sistemática de los últimos seis años. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 20(1), 174-194. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/8485>
- Autonell, J., Vila, F., Pinto-Meza, A., Vilagut, G., Codony, M., Almansa, J., Muñoz, P. E., Torres, J. V., Alonso, J., y Haro, J. M. (2007). Prevalencia-año de la comorbilidad de los trastornos mentales y factores de riesgo sociodemográficos asociados en la población general de España. Resultados del estudio ESEMeD-España. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 35(supl. 2), 4-11.
- * Bajo, M., Blanco, A., Stavaki, M., Gandarillas, B., Cancela, A., Requero, B., y Díaz, D. (2018). Post-traumatic cognitions and quality of life in terrorism victims: the role of well-being in indirect versus direct exposure. *Health and Quality of Life Outcomes*, 16(1), 96. <https://doi.org/10.1186/s12955-018-0923-x>
- * Baldor Tubet, I., Jérez Álvarez, M. C., y Rodríguez Piedra, R. (2005). Intervención con grupos de víctimas del 11-M desde un centro de salud mental. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 94, 43-63.
- * Barranco de la Hoz, A., Altunçy, P., Navarro, R., Gesteira Santos, C., Morán Rodríguez, N., Reguera, B., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2018). Consecuencias negativas del terrorismo en la salud de sus víctimas: consumo de tabaco y relación con la sintomatología emocional, la disfuncionalidad y la exposición al atentado. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 18(1), 13-30. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/13828>
- Becker, D. (1995). The deficiency of the concept of post-traumatic stress disorder when dealing with victims of human rights violations. En R. J. Kleber, C. Figley y B. Berthold (Eds.), *Beyond trauma: cultural and societal dynamics* (pp. 99-131). Plenum Press.

- * Blanco, A., Díaz, D., y del Soto, A. (2006). Recovering the context in posttraumatic stress disorder: The psychosocial trauma in victims of political violence and terrorism. *Estudios de Psicología*, 27(3), 333-350. <https://doi.org/10.1174/021093906778965053>
- Brewin, C. R., Andrews, B., y Valentine, J. D. (2000). Meta-analysis of risk factors for posttraumatic stress disorder in trauma-exposed adults. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 68(5), 748-766. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.68.5.748>
- * Cano-Vindel, A., Miguel-Tobal, J. J., González-Ordi, H., e Iruarrizaga, I. (2004). Los atentados terroristas del 11-M en Madrid: la proximidad de la residencia a las áreas afectadas. *Ansiedad y Estrés*, 10(2-3), 181-194. <https://www.ansiedadystres.es/sites/default/files/rev/ucm/2004/anyes2004a12.pdf>
- * Carrasco Ortiz, M. Á., y Martorell, J. L. (2010). Evaluación de las secuelas del ataque terrorista 11-M cinco años después. En F. Expósito, M. C. Herrera, G. Buella, M. Novo y F. Fariña (Eds.), *Psicología jurídica: áreas de investigación* (pp. 407-422). Xunta de Galicia.
- * Cobos Redondo, B., Navarro, R., Morán, N., Altungy, P., Gesteira, C., Fausor, R., Reguera, B., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2021). La Lista de Verificación del Trastorno de Estrés Postraumático (PCL) en víctimas del terrorismo: análisis comparativo de las propiedades psicométricas de su aplicación telefónica frente a presencial. *Ansiedad y Estrés*, 27(2-3), 140-148. <https://doi.org/10.5093/anyes2021a19>
- * Conejo-Galindo, J., Medina, Ó., Fraguas, D., Terán, S., Sainz-Cortón, E., y Arango, C. (2008). Psychopathological sequelae of the 11 March terrorist attacks in Madrid: An epidemiological study of victims treated in a hospital. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 258(1), 28-34. <https://doi.org/10.1007/s00406-007-0758-7>
- * Díaz, D., Stavrakí, M., Blanco, A., y Bajo, M. (2018). 11-M victims 3 years after Madrid terrorist attacks: looking for health beyond trauma. *Journal of Happiness Studies*, 19(3), 663-675. <https://doi.org/10.1007/s10902-016-9842-x>
- Durodié, B., y Wainwright, D. (2019). Terrorism and post-traumatic stress disorder: A historical review. *The Lancet Psychiatry*, 6(1), 61-71. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(18\)30335-3](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30335-3)
- * Echeburúa Odriozola, E., y de Corral Gargallo, P. (2005). Tratamiento psicológico del trastorno de estrés postraumático en una víctima de terrorismo. En J. P. Espada Sánchez, J. Olivares Rodríguez y F. X. Méndez Carrillo (Coords.), *Terapia psicológica: casos prácticos* (pp. 159-178). Pirámide.
- * Echeburúa, E., de Corral, P., y Amor, P. J. (1998). Perfiles diferenciales del trastorno de estrés postraumático en distintos tipos de víctimas. *Análisis y Modificación de Conducta*, 24(96), 527-555. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2894754.pdf>
- * Echeburúa, E., de Corral, P., y Amor, P. J. (2002). Evaluación del daño psicológico en las víctimas de delitos violentos. *Psicothema*, 14(Suppl), 139-146. <https://www.psicothema.com/pdf/3484.pdf>
- * Echeburúa, E., de Corral, P., y Amor, P. J. (2004). Nuevos enfoques terapéuticos del trastorno de estrés postraumático en víctimas de terrorismo. *Clínica y Salud*, 15(3), 273-292. <https://journals.copmadrid.org/clysa/archivos/92268.pdf>
- * Echeburúa Odriozola, E., Corral Gargallo, P. de, y Amor Andrés, P. J. (2005). Terrorismo y trastorno de estrés postraumático: psicopatología y tratamiento. En A. Blanco, R. del Águila y J. M. Sabucedo (Eds.), *Madrid 11-M: un análisis del mal y sus consecuencias* (pp. 257-279). Trotta.
- Ehlers, A., y Clark, D. M. (2000). A cognitive model of posttraumatic stress disorder. *Behaviour Research and Therapy*, 38(4), 319-345. [https://doi.org/10.1016/S0005-7967\(99\)00123-0](https://doi.org/10.1016/S0005-7967(99)00123-0)
- * Escudero, S., Navarro, R., Reguera, B., Gesteira Santos, C., Morán Rodríguez, N., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2018). Tratamiento psicológico por videoconferencia de una víctima de terrorismo con trastorno por estrés postraumático y otros trastornos emocionales comórbidos 30 años después del atentado. *Clínica y Salud*, 29(1), 21-26. <https://doi.org/10.5093/clysa2018a4>
- * Fausor, R., García-Vera, M. P., Morán, N., Cobos, B., Navarro, R., Sánchez-Marqueses, J. M., Gesteira, C., Liébana, S., y Sanz, J. (2023). Depressive dysfunctional attitudes and post-traumatic stress in victims of terrorist attacks. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*, 32(3), 430-448. <https://doi.org/10.1080/10926771.2022.2112341>
- * Fausor, R., Sanz, J., Navarro-McCarthy, A., Gesteira, C., Morán, N., Cobos-Redondo, B., Altungy, P., Marqueses, J. M. S., Sanz-García, A., y García-Vera, M. P. (2022a). Long-term posttraumatic growth in victims of terrorism in Spain. *Frontiers in Psychology*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.847099>
- * Fausor, R., Sanz-García, A., Morán, N., Sánchez-Marqueses, J. M., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2022b). Dysfunctional attitudes in victims of terrorism: validity evidence for the DAS-A. *Psicothema*, 34(1), 134-142. <https://doi.org/10.7334/psicothema2021.363>
- * Ferrando, L., Galea, S., Sainz Cortón, E., Mingote, C., García Camba, E., Fernández Liria, A., y Gabriel, R. (2011). Long-term psychopathology changes among the injured and members of the community after a massive terrorist attack. *European Psychiatry*, 26(8), 513-517. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2010.07.009>
- * Flores López, O., y Carrasco Ortiz, M. Á. (2004). Una experiencia traumática en el 11-M: Intervención aplicada a un cuadro de estrés agudo con reacciones disociadas. *Clínica y Salud*, 15(3), 305-326. <https://journals.copmadrid.org/clysa/archivos/92270.pdf>
- * Fraguas, D., Terán, S., Conejo-Galindo, J., Medina, O., Sainz Cortón, E., Ferrando, L., Gabriel, R., y Arango, C. (2006). Posttraumatic stress disorder in victims of the March 11 attacks in Madrid admitted to a hospital emergency room: 6-month follow-up. *European Psychiatry*, 21(3), 143-151. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2006.03.003>
- * Freedman, S. A., Hoffman, H. G., García-Palacios, A., Weiss, P. L. (Tamar), Avitzour, S., y Josman, N. (2010). Prolonged exposure and virtual reality-enhanced imaginal exposure for PTSD following a terrorist bulldozer attack: A case study. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 13(1), 95-101. <https://doi.org/10.1089/cyber.2009.0271>
- * Gabriel, R., Ferrando, L., Sainz Cortón, E., Mingote, C., García-Camba, E., Fernández Liria, A., y Galea, S. (2007). Psychopathological consequences after a terrorist attack: An epidemiological study among victims, the general population, and police officers. *European Psychiatry*, 22(6), 339-346. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2006.10.007>
- García de Marina, A., García-Vera, M. P., Navarro-McCarthy, A., Sanz-García, A., Jiménez-Prensa, A., Hernández-Martínez, T., y Sanz, J. (2025). Terrorismo y trastorno de estrés postraumático (I): análisis histórico. *Revista de Historia de la Psicología*, 46(4), 30-38. <https://doi.org/10.5093/rhp.2025a30>
- * García-Castrillo Riesgo, L., y García Merino, A. (2003). Terrorism in Spain: emergency medical aspects. *Prehospital and Disaster Medicine*, 18(2), 148-151. <https://doi.org/10.1017/s1049023x00000911>
- * García García, M., Torres Pérez, I., y Valdés Díaz, M. (2005). Diez referencias destacadas acerca de: psicopatología y terrorismo. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*, 1, 39-51. <https://hdl.handle.net/11441/132471>

- * García-Vera, M. P., y Romero Colino, L. (2004). Tratamiento psicológico de los trastornos por estrés derivados de los atentados del 11-M: de la psicología clínica basada en la evidencia a la práctica profesional. *Clínica y Salud*, 15(3), 355-385. <https://journals.copmadrid.org/clysa/archivos/92273.pdf>
- * García-Vera, M. P., Labrador, F. J., y Larroy, C. (Eds.). (2008). *Ayuda psicológica a las víctimas de atentados y catástrofes: guía de autoayuda y pautas de intervención psicológica elaboradas tras los atentados del 11-M*. Editorial Complutense.
- * García-Vera, M. P., Moreno, N., Sanz, J., Gutiérrez, S., Gesteira, C., Zapardiel, A., y Marotta-Walters, S. (2015). Eficacia y utilidad clínica de los tratamientos para las víctimas adultas de atentados terroristas: una revisión sistemática. *Psicología Conductual-Behavioral Psychology*, 23(2), 215-244. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/34156>
- * García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2010). Trastornos depresivos y de ansiedad tras atentados terroristas: una revisión de la literatura empírica. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 10, 129-148. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/44987>
- * García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2011). Psychology applied to terrorism: Psychological treatment for victims of terrorist attacks. En P. R. Martin, F. M. Cheung, M. C. Knowles, M. Kyrios, L. Littlefield, J. B. Overmier y J. M. Prieto (Eds.), *IAAP handbook of applied psychology* (pp. 663-683). Wiley Blackwell. <https://doi.org/10.1002/9781444395150.ch29>
- * García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2016). Repercusiones psicopatológicas de los atentados terroristas en las víctimas adultas y su tratamiento: estado de la cuestión. *Papeles del Psicólogo*, 37, 3-13. <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2776.pdf>
- * García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2017). Psychopathological consequences of terrorism: the prevalence of posttraumatic stress disorder in victims of terrorist attacks. En J. A. del Real Alcalá (Ed.), *Current and future developments in Law, vol. 1. Human rights issues and vulnerable groups* (pp. 346-362). Bentham Science Publishers.
- * García-Vera, M. P., Sanz, J., y Gutiérrez, S. (2016). A systematic review of the literature on posttraumatic stress disorder in victims of terrorist attacks. *Psychological Reports*, 119(1), 328-359. <https://doi.org/10.1177/0033294116658243>
- * García-Vera, M. P., Sanz, J., Navarro, R., Reguera, B., y Altun, P. (2017). La atención psicológica a las víctimas de atentados terroristas. En F. Vacas Fernández (Dir.), *Cuadernos Cultura de Paz, n° 4. Desarrollo, derechos humanos y víctimas: triángulo virtuoso para la paz* (pp. 41-50). Instituto de Estudios Internacionales y Europeos Francisco de Vitoria.
- * García-Vera, M. P., Sanz, J., y Sanz-García, A. (2021). Ten things every psychologist should know about treating psychological disorders in victims of terrorism. *Psicothema*, 33(2), 177-187. <https://doi.org/10.7334/psicothema2021.33>
- García-Vera, M. P., Sanz-García, A., y Sanz, J. (2024). Tratamiento del trastorno de estrés postraumático. En R. Penadés, J. López-Santiago y A. Belloch (Coords.), *Manual de tratamientos en psicología clínica. Guía práctica en adultos* (pp. 255-283). McGraw-Hill.
- * Gesteira, C., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2018). Porque el tiempo no lo cura todo: eficacia de la terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma para el estrés postraumático a muy largo plazo en víctimas de terrorismo. *Clínica y Salud*, 29(1), 9-13. <https://doi.org/10.5093/clysa2018a3>
- * Gilaberte, I., y Baca Baldomero, E. (2000). Trastorno por estrés postraumático: estudio en una población de riesgo. *Archivos de Psiquiatría*, 63(3), 259-271.
- * González-Brignardello, M. P., y Vázquez, A. M. M. (2004). Tratamiento de un caso de trastorno por estrés postraumático con EMDR dentro de un marco cognitivo-conductual. *Clínica y Salud*, 15(3), 337-354. <https://journals.copmadrid.org/clysa/archivos/92272.pdf>
- * González Ordi, H., Miguel-Tobal, J. J., Cano Vindel, A., y Iruarizaga, I. (2004). Efectos de la exposición a eventos traumáticos en personal de emergencias: Consecuencias psicopatológicas tras el atentado terrorista del 11-M en Madrid. *Ansiedad y Estrés*, 10(2-3), 207-217. <https://www.ansiedadestres.es/sites/default/files/rev/ucm/2004/anyes2004a14.pdf>
- * Guimón Ugartechea, J. (2008). Prevención y tratamiento de cuadros de estrés por terrorismo. *Avances en Salud Mental Relacional*, 7(2), 1-14.
- Hernández-Martínez, T., García-Vera, M. P., Jiménez-Prensa, A., Sanz-García, A., García de Marina, A., Navarro-McCarthy, A., y Sanz, J. (2026). Terrorismo y trastorno de estrés postraumático (II): análisis bibliométrico. *Revista de Historia de la Psicología*, 47(1), 35-42. <https://doi.org/10.5093/rhp2026a4>
- * Hillers Rodríguez, R., y Rey Bruguera, M. (2006a). La intervención psicológica en el SUMMA 112 tras los atentados del 11-M en Madrid. *Estudios de Psicología*, 27(2), 141-152. <https://doi.org/10.1174/02109390677571718>
- * Hillers Rodríguez, R., y Rey Bruguera, M. (2006b). Seguimiento de los afectados por los atentados del 11-Madrid desde el dispositivo de atención psicológica del SUMMA 112. *Anales de Psicología*, 22(1), 1-10. <https://hdl.handle.net/10201/8084>
- * Iruarizaga, I., Miguel-Tobal, J. J., Cano-Vindel, A., y González-Ordi, H. (2004). Consecuencias psicopatológicas tras el atentado terrorista del 11-M en Madrid en víctimas, familiares y allegados. *Ansiedad y Estrés*, 10(2-3), 195-206. <https://www.ansiedadestres.es/sites/default/files/rev/ucm/2004/anyes2004a13.pdf>
- Jackson, L. B., Jarvis, L., y Toros, H. (Eds.). (2023). *9/11 twenty years on. Critical perspectives*. Routledge.
- * Jiménez-Prensa, A., Sanz, J., de Marina, A. G., Soriano, A., Marqueses, J. M. S., y García-Vera, M. P. (2023). ¿Existe el duelo complicado traumático? Diferencias sintomatológicas entre el duelo complicado tras una muerte traumática y una no traumática. *Psicooncología*, 20(2), 373-389. <https://doi.org/10.5209/psic.91522>
- * Josman, N., Reisberg, A., Weiss, P. L., García-Palacios, A., y Hoffman, H. G. (2008). Busworld: An analog pilot test of a virtual environment designed to treat posttraumatic stress disorder originating from a terrorist suicide bomb attack. *Journal of Cybertherapy and Rehabilitation*, 11(6), 775-777. <https://doi.org/10.1089/cpb.2008.0048>
- Korte, K. J., Jiang, T., Koenen, K. C., y Gradus, J. (2020). Trauma and PTSD. Epidemiology, comorbidity, and clinical presentation in adults. En D. Forbes, J. I. Bisson, C. M. Monson y L. Berliner (Eds.), *Effective treatments for PTSD: Practice guidelines from the International Society for Traumatic Stress Studies* (3.ª ed., pp. 13-29). Guilford Press.
- * Liébana, S., Sanz-García, A., Fausor, R., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2022). Dysfunctional attitudes and long-term posttraumatic growth in victims of terrorist attacks. *Ansiedad y Estrés*, 28(3), 160-171. <https://doi.org/10.5093/anyes2022a19>
- * López González, M., y Gimeno Navarro, R. (1990). Trastorno por estrés postraumático crónico: evaluación psicológica y neuroquímica de guardias civiles víctimas de un atentado terrorista. En J. Bernal Santos (Ed.), *Actas del II Congreso del Colegio Oficial de Psicólogos. Área 11: Psicología en las Fuerzas Armadas* (pp. 74-79). Universidad de Valencia.
- Maercker, A., y Hecker, T. (2016). Broadening perspectives on trauma and recovery: a socio-interpersonal view of PTSD. *European Journal of Psychotraumatology*, 7, 29303. <https://doi.org/10.3402/ejpt.v7.29303>

- Martín-Baró, I. (2003). *Poder, ideología y violencia*. Trotta.
- Martínez Solana, M. Y., y Manchón Campillo, F. (2022). *Los atentados del 11-M. Cuatro días que cambiaron la historia de España*. Ediciones Complutense.
- * Matt, G. E., y Vázquez, C. (2008). Anxiety, depressed mood, self-esteem, and traumatic stress symptoms among distant witnesses of the 9/11 terrorist attacks: transitory responses and psychological resilience. *The Spanish Journal of Psychology*, 11(2), 503-515. <https://doi.org/10.1017/S1138741600004509>
- * Miguel-Tobal, J. J., Cano-Vindel, A., Iruarrizaga, I., González, H., y Galea, S. (2004a). Consecuencias psicológicas de los atentados del 11-M en Madrid. Planteamiento general de los estudios y resultados en la población general. *Ansiedad y Estrés*, 10(2-3), 163-179. <https://www.ansiedadystres.es/sites/default/files/rev/ucm/2004/anyes2004a11.pdf>
- * Miguel-Tobal, J. J., Cano Vindel, A., Iruarrizaga, I., González Ordi, H., y Galea, S. (2004b). Repercusiones psicopatológicas de los atentados del 11-M en Madrid. *Clínica y Salud*, 15(3), 293-304. <https://journals.copmadrid.org/clysa/archivos/92269.pdf>
- * Miguel-Tobal, J. J., Cano Vindel, A., González Ordi, H., y Iruarrizaga, I. (2006a). Consequences of terror attacks in Madrid after 3/11. En P. Buchwald (Ed.), *Stress and anxiety: application to health, work place, community, and education* (pp. 251-262). Cambridge Scholars Publishing.
- * Miguel-Tobal, J. J., Cano-Vindel, A., Gonzalez-Ordi, H., Iruarrizaga, I., Rudenstine, S., Vlahov, D., y Galea, S. (2006b). PTSD and depression after the Madrid March 11 train bombings. *Journal of Traumatic Stress*, 19(1), 69-80. <https://doi.org/10.1002/jts.20091>
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., y PRISMA Group. (2009). Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *PLoS Medicine*, 6(7), e1000097. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
- * Moreno, N., Sanz, J., García-Vera, M. P., Gesteira, C., Gutiérrez, S., Zapardiel, A., Cobos, B., y Marotta-Walters, S. (2019). Effectiveness of trauma-focused cognitive behavioral therapy for terrorism victims with very long-term emotional disorders. *Psicothema*, 31(4), 400-406. <https://www.psicothema.com/pdf/4557.pdf>
- * Moreno Martín, F. (2004). Reflexiones sobre el trauma psicológico y la violencia política: de las guerras centroamericanas de los 80 al 11 de marzo de 2004. *Clínica y Salud*, 15(3), 253-271. <https://journals.copmadrid.org/clysa/archivos/92267.pdf>
- Morgan, M. J. (Ed.). (2009a). *The impact of 9/11 on the media, arts, and entertainment. The day that changed everything*. Palgrave Mcmillan.
- Morgan, M. J. (Ed.). (2009b). *The impact of 9/11 on politics and war. The day that changed everything*. Palgrave Mcmillan.
- Morgan, M. J. (Ed.). (2009c). *The impact of 9/11 on psychology and education. The day that changed everything*. Palgrave Mcmillan.
- * Moya-Albiol, L., y Occhi, S. (2007). Sintomatología del trastorno por estrés postraumático y empatía en población no directamente afectada tras los atentados terroristas de Madrid del 11 de marzo de 2004. *Ansiedad y Estrés*, 13(2-3), 269-281. <https://www.ansiedadystres.es/sites/default/files/rev/ucm/2007/anyes2007a23.pdf>
- * Muñoz, M., Crespo, M., Pérez-Santos, E., y Vázquez, J. J. (2004). We were all wounded on March 11 in Madrid: immediate psychological effects and interventions. *European Psychologist*, 9(4), 278-280. <https://doi.org/10.1027/1016-9040.9.4.278>
- * Muñoz García, J. J., y Navas Collado, E. (2007). El daño psicológico en las víctimas del terrorismo. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 7, 147-160.
- National Consortium for the Study of Terrorism and Responses to Terrorism [START]. (2022). *Global Terrorism Database 1970-2020* [archivo de datos]. <https://www.start.umd.edu/gtd>
- National Institute for Health and Care Excellence. (2018). *Post-traumatic stress disorder. NICE guideline*. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng116>
- * Navarrete Fraile, M. (1998). Trastornos por estrés postraumático en las víctimas de terrorismo en España. *Revista Española de Psiquiatría Forense, Psicología Forense y Criminología*, 5, 29-34.
- * Navarro, R., Cobos Redondo, B., Gesteira, C., Altungy, P., Morán, N., Fausor, R., Reguera, B., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2022). Desarrollo de la Escala de Actitudes Disfuncionales Traumáticas (EADT) para víctimas de terrorismo. *Ansiedad y Estrés*, 28(1), 1-15. <https://doi.org/10.5093/anyes2022a1>
- Neria, Y., Gross, R., Marshall, R. D., y Susser, E. S. (Eds.). (2006). *9/11: Mental health in the wake of terrorist attacks*. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511544132>
- * Pastrana Jiménez, J. I., Catalina Romero, C., García Diéguez, N., y López-Ibor Aliño, J. J. (2007). Tratamiento farmacológico del trastorno de estrés agudo con propranolol e hipnóticos. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 35(6), 351-358.
- Phillips, B. J. (2023). How did 9/11 affect terrorism research? Examining articles and authors, 1970-2019. *Terrorism and Political Violence*, 35(2), 409-432. <https://doi.org/10.1080/09546553.2021.1935889>
- * Prieto, S., Sanz, J., García-Vera, M. P., Fausor, R., Morán, N., Cobos, B., Gesteira, C., Navarro, R., y Altungy, P. (2021). Growing up with terrorism: The age at which a terrorist attack was suffered and emotional disorders in adulthood. *Frontiers in Psychology*, 12, 700845. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.700845>
- * Ramírez Cabañas, J. (2004). Trastorno de estrés postraumático en niños y adolescentes: actuación del psicólogo educativo. *Psicología Educativa*, 10(1), 5-17.
- * Reguera, B., Altungy, P., Cobos Redondo, B., Navarro, R., Gesteira, C., Fausor, R., Morán, N., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2021). Desarrollo de una versión breve de la PTSD Checklist (PCL) basada en la definición de trastorno de estrés postraumático de la CIE-11. *Ansiedad y Estrés*, 27(1), 57-66. <https://doi.org/10.5093/anyes2021a8>
- * Rey Bruguera, M., e Hillers Rodríguez, R. (2005). Estudio de seguimiento de los afectados por los atentados del 11-M en Madrid en el SUMA 112: resultados preliminares. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 58(2), 223-238.
- * Rey Bruguera, M., e Hillers Rodríguez, R. (2006). Las víctimas del 11M: Estudio de seguimiento desde el dispositivo de atención psicológica del SUMA 112. *Ansiedad y Estrés*, 12(1), 75-87. <https://www.ansiedadystres.es/sites/default/files/rev/ucm/2006/anyes2006a6.pdf>
- * Sánchez González, A. (2000). Tratamientos psiquiátricos de las víctimas del terrorismo. *Archivos de Psiquiatría*, 63(3), 297-309.
- * Sánchez González, A., González Díaz-Carralero, P., y Méndez Ruiz, J. A. (2002). Psicoterapia breve de grupo en el tratamiento de las víctimas de atentados terroristas. *MAPFRE Medicina*, 13(1), 36-45.
- * Sanz, J., Cobos, B., Fausor, R., Liébana, S., Sánchez Marqueses, J. M., Jiménez, A., Sanz García, A., y García-Vera, M. P. (2020). Una revisión sistemática sobre la prevalencia del duelo complicado en víctimas adultas del terrorismo. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 20(1), 137-173. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/8483>
- * Sanz, J., y García-Vera, M. P. (2015). Técnicas para el análisis de diseños de caso único en la práctica clínica: ejemplos de aplicación en el tratamiento de víctimas de atentados terroristas. *Clínica y Salud*, 26(3), 167-180. <https://doi.org/10.1016/j.clysa.2015.09.004>

- * Sanz, J., y García-Vera, M. P. (2021). Mental health consequences of terrorist attacks in adults. En P. Graf y D. J. A. Dozois (Eds.), *Handbook on the State of the Art in Applied Psychology* (pp. 207-237). Wiley Blackwell.
- * Sanz, J., y García-Vera, M. P. (2022a). El síndrome del norte: un intento español de entender las consecuencias psicopatológicas del terrorismo, la violencia de persecución terrorista y la victimización secundaria de las víctimas del terrorismo (I). *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 22(1), 153-184. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/72376>
- * Sanz, J., y García-Vera, M. P. (2022b). El síndrome del norte: un intento español de entender las consecuencias psicopatológicas del terrorismo, la violencia de persecución terrorista y la victimización secundaria de las víctimas del terrorismo (II). *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 22(1), 185-210. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/72377>
- * Serralta-Colsa, D., Camarero-Mulas, C., García-Marín, A. M., Martín-Gil, J., España-Chamorro, E., y Turegano-Fuentes, F. (2011). Functional outcome and quality of life in victims of terrorist explosions as compared to conventional trauma. *European Journal of Trauma and Emergency Surgery*, 37(1), 31-36. <https://doi.org/10.1007/s00068-010-0020-2>
- Shaffer, R., y Kaplan, J. (Eds.). (2024). *The legacy of 9/11. Transformations of policing, intelligence, and counter-terrorism*. Routledge.
- Silver, R. (Ed.). (2011). 9/11: Ten Years Later. Special issue of American Psychologist. *American Psychologist*, 66(6), 427-572.
- * Soriano, A., Altungy, P., Gesteira Santos, C., Morán Rodríguez, N., Navarro, R., Sanz García, A., García-Vera, M. P., y Sanz, J. (2020). ¿Producen los atentados terroristas selectivos una mayor sintomatología de estrés postraumático en sus víctimas que los atentados indiscriminados? *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 20(1), 195-214. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/8484>
- * Soriano, A., García-Vera, M. P., Cobos, B., Gesteira, C., Morán, N., Fausor, R., Sanz-García, A., Jiménez-Prensa, A., y Sanz, J. (2024). Complicated grief in a Spanish sample of victims of terrorism: evidence of validity of the Inventory of Complicated Grief. *Omega*, 90(1), 353-371. <https://doi.org/10.1177/00302228221104303>
- Tedeschi, R. G., Shakespeare-Finch, J., Taku, K., y Calhoun, L. G. (2018). *Posttraumatic growth: theory, research, and applications*. Routledge.
- * Vázquez, C. (2005). Reacciones de estrés en la población general tras los ataques terroristas del 11S, 2001 (EE.UU.) y del 11M, 2004 (Madrid, España): mitos y realidades. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*, 1, 9-25. <https://hdl.handle.net/11441/132464>
- * Vázquez, C., Hervás, G., y Pérez-Sales, P. (2008). Chronic thought suppression and posttraumatic symptoms: data from the Madrid March 11, 2004 terrorist attack. *Journal of Anxiety Disorders*, 22(8), 1326-1336. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2008.01.014>
- * Vázquez, C., y Pérez-Sales, P. (2007). Planning needs and services after collective trauma: Should we look for the symptoms of PTSD? *Intervention*, 5(1), 27-40. <https://doi.org/10.1097/WTF.0b013e3280c1e475>
- * Vázquez, C., Pérez-Sales, P., y Matt, G. (2006). Post-traumatic stress reactions following the March 11, 2004 Terrorist attacks in a Madrid community sample: a cautionary note about the measurement of psychological trauma. *The Spanish Journal of Psychology*, 9(1), 61-74. <https://doi.org/10.1017/S1138741600005989>
- * Vera Poseck, B. (2006). Epidemiología del TEPT en los atentados del 11-S. Un análisis crítico del concepto de estrés postraumático. *Cuadernos de Crisis*, 1(5), 53-66.
- World Health Organization. (2024). *ICD-11 International Classification of Diseases 11th Revision*. ICD-11 Browser. <https://icd.who.int/browse/2024-01/mms/en>. (Publicación original 2018).