

INDICE**TERAPIAS PSICOLÓGICAS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN**

TEMA 1: LA APROXIMACIÓN INICIAL.....	14
1. EL PROBLEMA DE LA DEFINICIÓN DE LA PSICOTERAPIA	14
2. EL CLIENTE	14
3. EL PSICOTERAPEUTA	15
3.1. <i>Motivaciones funcionales (beneficiosas) para el ejercicio de la profesión</i>	15
3.2. <i>Motivaciones disfuncionales (perjudiciales) para el ejercicio de la profesión</i>	15
4. LA RELACIÓN TERAPÉUTICA	17
5. EL PROCESO TERAPÉUTICO.....	18
6. PREGUNTAS CONVOCATORIAS	20
TEMA 2: LA APROXIMACIÓN HISTÓRICA.....	21
1. LAS RAÍCES DE LA PSICOTERAPIA.....	21
1.1. <i>La "psicoterapia" en las sociedades tribales</i>	21
1.2. <i>La "psicoterapia" en Grecia y el mundo antiguo</i>	22
1.3. <i>Aportación del cristianismo</i>	23
1.4. <i>El renacimiento y la humanización de la diferencia</i>	24
2. LA APARICIÓN DE LA PSICOTERAPIA.....	25
2.1. <i>Del magnetismo animal a la hipnosis</i>	25
2.2. <i>Del método catártico al psicoanálisis</i>	27
3. EL DESARROLLO DE LA PSICOTERAPIA	28
4. ESTADO ACTUAL DE LA PSICOTERAPIA	30
4.1. <i>Repercusiones de la investigación de resultados</i>	31
4.2. <i>Tendencia hacia el eclecticismo y la integración</i>	31
4.3. <i>La tendencia creciente hacia la terapia breve</i>	32
5. INVESTIGACIONES SOBRE LA EFICACIA TERAPÉUTICA	32
5.1. <i>El informe Task Force</i>	34
6. PREGUNTAS CONVOCATORIAS	35
TEMA 3: LA APROXIMACIÓN METODOLÓGICA.....	39
1. ESTRATEGIAS DE INVESTIGACIÓN DE RESULTADOS.....	39
1.1. <i>Diseños de investigación</i>	39
1.2. <i>La inclusión de la condición placebo</i>	40
1.3. <i>La comparación de tratamientos</i>	40
1.4. <i>La especificación de ingredientes activos</i>	40
1.5. <i>La estandarización de tratamientos mediante el uso de manuales</i>	41
1.6. <i>La investigación de análogos</i>	41
1.7. <i>La diversificación de las medidas de cambio</i>	42
1.8. <i>El metaanálisis o revisión sistematizada de resultados</i>	42
1.9. <i>El paradigma matricial</i>	43
2. EL ESTUDIO DEL PROCESO TERAPÉUTICO	43
2.1. <i>La complementariedad entre proceso y resultado</i>	43
2.2. <i>La investigación del proceso terapéutico mediante el análisis de contenido</i>	44
2.3. <i>El estudio de las condiciones facilitadoras</i>	44
2.4. <i>El estudio de la implicación del cliente</i>	45
2.5. <i>El estudio de la alianza terapéutica</i>	45
2.6. <i>La "contextualización" de las unidades de análisis</i>	45
2.7. <i>El estudio de acontecimientos de cambio terapéutico y el análisis de tareas</i>	46
2.8. <i>La búsqueda de variables integradoras: el modelo genérico</i>	46
3. INVESTIGACIÓN PSICOTERAPÉUTICA Y PRÁCTICA CLÍNICA	47
4. PREGUNTAS CONVOCATORIAS	48
TEMA 4: MODELOS PSICODINÁMICOS	49
1. DESARROLLO HISTÓRICO.....	49
1.1. <i>Evolución de la obra de Freud</i>	49
1.1.1. <i>Etapa prefundacional</i>	49
1.1.2. <i>Etapa fundacional</i>	49
1.1.3. <i>Psicología del Ello</i>	50
1.1.4. <i>Psicología del Yo</i>	51

1.2.	<i>Evolución del movimiento psicoanalítico y principales disidencias</i>	51
2.	CONCEPTOS BÁSICOS.....	53
2.1.	<i>Modelo topográfico</i>	53
2.2.	<i>Modelo dinámico</i>	54
2.3.	<i>Modelo económico</i>	54
2.4.	<i>Modelo genético</i>	54
2.5.	<i>Modelo estructural</i>	55
2.6.	<i>Mecanismos de defensa</i>	55
3.	MÉTODO TERAPÉUTICO.....	57
3.1.	<i>Los elementos y el encuadre de la situación analítica</i>	57
3.2.	<i>La relación terapéutica</i>	58
3.3.	<i>El proceso terapéutico</i>	59
3.4.	<i>Recursos técnicos</i>	59
3.5.	<i>Indicación del tratamiento y criterios de éxito terapéutico</i>	60
4.	DESARROLLOS ACTUALES.....	61
4.1.	<i>La tradición neofreudiana</i>	61
4.1.1.	La psicología individual de Alfred Adler.....	61
4.1.2.	La psicología analítica de Carl Jung.....	63
4.1.3.	Karen Horney.....	65
4.1.4.	La psiquiatría interpersonal de Hs. Sullivan.....	66
4.1.5.	Teoría interpersonal de Benjamin.....	67
4.1.6.	Eric Fromm.....	67
4.2.	<i>Tradición analítica del Yo</i>	68
4.2.1.	Melanie Klein.....	68
4.2.2.	El objeto transicional de Winnicott.....	69
4.2.3.	Enfoque psicopatológico de Fairbairn.....	70
4.2.4.	Los mecanismos de defensa: Anna Freud.....	70
4.3.	<i>Las psicoterapias psicoanalíticas</i>	70
4.3.1.	La psicoterapia breve psicodinámica.....	71
4.3.1.1.	Sifneos: psicoterapia evocadora de ansiedad de corta duración.....	71
4.3.1.2.	Malan: psicoterapia focal breve.....	72
4.3.1.3.	Davanloo: psicoterapia dinámica a corto plazo.....	73
4.3.1.4.	L. Pinkus: psicoterapia analítica breve.....	73
4.3.1.5.	L. Bellack: psicoterapia breve, intensiva y de urgencia.....	73
4.3.1.6.	J. Mann: psicoterapia limitada en el tiempo.....	74
4.3.1.7.	Psicoterapia de apoyo.....	74
5.	OTROS DESARROLLOS ACTUALES.....	75
5.1.	<i>El psicoanálisis estructuralista de J. Lacan</i>	75
6.	PSICOTERAPIAS DE GRUPO.....	76
6.1.	<i>Grupos psicoanalíticos</i>	76
6.2.	<i>Grupo Tavistock</i>	76
6.3.	<i>Grupo T</i>	77
6.4.	<i>Grupo de encuentro</i>	77
7.	INVESTIGACIÓN TERAPÉUTICA.....	77
8.	VALORACIÓN CRÍTICA.....	78
9.	PREGUNTAS CONVOCATORIAS.....	79
TEMA 5: MODELOS HUMANÍSTICO EXISTENCIALES.....		98
1.	DESARROLLO HISTÓRICO.....	98
1.1.	<i>Algunos antecedentes filosóficos</i>	98
1.2.	<i>Las psiquiatrías fenomenológicas</i>	99
1.3.	<i>La formación del movimiento humanista</i>	99
2.	CONCEPTOS BÁSICOS.....	100
3.	ENFOQUES PSICOTERAPÉUTICOS Y REPRESENTANTES.....	100
3.1.	<i>Análisis existencial (Binswanger, May, Laing)</i>	100
3.1.1.	L. Binswanger.....	100
3.1.2.	J.P. Sartre.....	101
3.1.3.	Rollo May.....	101
3.1.4.	Ronald Laing.....	101
3.1.5.	Logoterapia: V. Frankl.....	102
3.2.	<i>La psicoterapia centrada en el cliente. Karl Rogers</i>	103
3.3.	<i>La psicoterapia gestáltica</i>	104
3.3.1.	El psicodrama.....	106

3.3.2. Las terapias corporales y energéticas.....	107
3.4. <i>El análisis transaccional</i>	107
4. MÉTODO TERAPÉUTICO	109
4.1. <i>La relación terapéutica</i>	109
4.2. <i>Recursos técnicos</i>	109
4.3. <i>Indicación del tratamiento y criterios de éxito terapéutico</i>	112
5. DESARROLLOS ACTUALES.....	112
6. INVESTIGACIÓN TERAPÉUTICA.....	112
7. VALORACIÓN CRÍTICA	113
8. PREGUNTAS CONVOCATORIAS	114
TEMA 6: MODELOS SISTEMICOS	120
1. DESARROLLO HISTÓRICO.....	120
2. CONCEPTOS BÁSICOS.....	121
2.1. <i>Los conceptos comunicacionales</i>	123
3. PRINCIPALES ENFOQUES	124
3.1. <i>Principales escuelas sistémicas</i>	125
3.1.1. Escuela interaccional del MRI (Mental Research Institute)	125
3.1.2. Escuela estructural/estratégica	125
3.1.3. Escuela de Milán	126
4. TIPOS DE INTERVENCIONES	128
4.1. <i>Recursos técnicos</i>	129
4.1.1. La reformulación.....	129
4.1.2. El uso de la resistencia al cambio.....	130
4.1.3. La intervención paradójica	130
4.1.4. La prescripción de tareas, que la familia debe seguir	134
4.1.5. Ilusión de alternativas	135
4.1.6. El uso de analogías.....	135
4.1.7. Cuestionamiento circular	135
5. DESARROLLOS ACTUALES.....	135
6. INVESTIGACIÓN TERAPÉUTICA.....	137
7. VALORACIÓN CRÍTICA	137
8. PREGUNTAS CONVOCATORIAS	138
TEMA 7: MODELOS CONDUCTUALES.....	147
1. DESARROLLO HISTÓRICO.....	147
2. CONCEPTOS BÁSICOS.....	150
2.1. <i>3 paradigmas del aprendizaje</i>	151
2.1.1. El condicionamiento clásico	151
2.1.2. El condicionamiento operante	151
2.1.3. El modelado o aprendizaje observacional	152
2.2. <i>4 orientaciones principales</i>	152
2.2.1. Análisis conductual aplicado	152
2.2.2. Orientación conductual mediacional	153
2.2.3. Orientación basada en el aprendizaje social.....	153
2.2.4. Orientación cognitivo-conductual.....	154
3. MÉTODO TERAPÉUTICO	154
3.1. <i>La relación terapéutica</i>	154
3.2. <i>Evaluación</i>	155
4. RECURSOS TÉCNICOS	156
4.1. <i>Técnicas de control de la activación</i>	156
4.1.1. Relajación progresiva o diferencial	157
4.1.2. Entrenamiento autógeno	161
4.1.3. Técnicas de control de la respiración	163
4.1.4. Mindfulness o atención plena.....	166
4.1.5. Hipnosis.....	170
4.1.6. Otras técnicas de reducción de la activación	174
4.2. <i>Técnicas de exposición</i>	175
4.2.1. Desensibilización sistemática	175
4.2.1.1. Conceptos y componentes implicados	175
4.2.1.2. Modelos teóricos explicativos	176
4.2.1.3. Condiciones de aplicación de la DS	178
4.2.1.4. Procedimiento básico de la DS.....	178

4.2.1.5.	Componentes de la DS	181
4.2.1.6.	Variaciones de la DS.....	182
4.2.2.	Exposición.....	184
4.2.2.1.	Modalidades de exposición	185
4.2.2.2.	Duración de la exposición e intervalos entre sesiones	188
4.2.2.3.	Gradiente de exposición, grado de activación y nivel atencional.....	188
4.2.2.4.	Potenciación de la exposición.....	189
4.2.2.5.	Predictores de éxito terapéutico en la terapia de exposición	190
4.2.2.6.	Ámbitos de aplicación	190
4.2.2.6.1.	Exposición a las conductas evitadas.....	190
4.2.2.6.2.	Exposición a los estímulos cognitivos.....	192
4.2.2.6.3.	Exposición interoceptiva a los estímulos psicofisiológicos	192
4.2.3.	Técnicas de implosión e inundación.....	192
4.3.	<i>Procedimientos operantes</i>	194
4.3.1.	Técnicas operantes para aumentar conductas	194
4.3.1.1.	Reforzamiento positivo	194
4.3.1.2.	Reforzamiento negativo	194
4.3.1.3.	Tipos de reforzadores	195
4.3.1.4.	Programas de reforzamiento.....	196
4.3.2.	Técnicas operantes para desarrollar conductas.....	197
4.3.2.1.	Moldeamiento.....	197
4.3.2.2.	Encadenamiento.....	199
4.3.2.3.	Conductas operadas por reglas.....	200
4.3.3.	Técnicas operantes para reducir conductas.....	200
4.3.3.1.	Extinción.....	201
4.3.3.2.	Coste de respuesta o castigo negativo	202
4.3.3.3.	Reforzamiento diferencial de tasas bajas	202
4.3.3.4.	Reforzamiento diferencial de otras conductas o entrenamiento de omisión o de reforzamiento diferencial de respuesta cero.....	203
4.3.3.5.	Reforzamiento diferencial de conductas incompatibles o alternativas	204
4.3.3.6.	Reforzamiento diferencial de conductas funcionalmente equivalentes.....	205
4.3.3.7.	Tiempo fuera de reforzamiento	205
4.3.3.8.	Saciación	206
4.3.3.9.	Sobrecorrección	207
4.3.4.	Sistemas de organización de contingencias.....	207
4.3.4.1.	Economía de fichas	207
4.3.4.2.	Contratos conductuales o de contingencias	209
4.4.	<i>Técnicas aversivas</i>	211
4.4.1.	Bases teóricas	212
4.5.	<i>Técnicas basadas en el modelamiento</i>	213
4.5.1.	Modelado.....	213
4.5.1.1.	Funciones del modelado	213
4.5.1.2.	Factores que afectan a la adquisición	213
4.5.1.2.1.	Procesos de atención	213
4.5.1.2.2.	Procesos de retención.....	215
4.5.1.3.	Factores que aumentan la actuación	215
4.5.1.3.1.	Reproducción motora	215
4.5.1.3.2.	Motivación	216
4.5.1.4.	Transferencia y generalización	217
4.5.1.5.	Técnicas específicas de modelado	217
4.5.2.	Entrenamiento asertivo.....	219
4.5.3.	Entrenamiento en habilidades sociales.....	219
4.5.3.1.	Características de las habilidades sociales.....	219
4.5.3.2.	Mod. y variables explicativas de la ausencia de conductas sociales adecuadas....	220
4.5.3.3.	Aproximación conceptual.....	221
4.5.3.4.	Características de los EHS.....	221
4.5.3.5.	Elementos esenciales	221
4.5.3.6.	Fases del entrenamiento en habilidades sociales	222
4.5.3.7.	Técnicas del EHS o componentes básicos.....	222
4.5.3.8.	Estrategias de generalización	223
4.5.3.9.	Evaluación de habilidades sociales.....	223
4.5.3.10.	Entrenamientos individuales versus grupales.....	223
4.5.3.11.	Ámbitos de aplicación de los EHS.....	224

4.5.3.12.	Dificultades en el establecimiento de relaciones sociales	226
4.5.3.13.	Estrategias a entrenar	226
4.6.	<i>Técnicas basadas en los principios de autocontrol</i>	227
4.6.1.	Autocontrol	228
4.6.1.1.	Diferentes aportaciones al autocontrol	228
4.6.1.2.	Entrenamiento en autocontrol	229
4.6.1.3.	Técnicas de autocontrol	230
4.6.1.4.	Ámbitos de aplicación	232
4.7.	<i>Técnicas basadas en el condicionamiento encubierto</i>	233
4.7.1.	Procedimiento estandarizado y general de los métodos encubiertos	234
4.7.2.	Sensibilización encubierta	234
4.7.3.	Reforzamiento positivo encubierto	235
4.7.4.	Modelado encubierto	235
4.7.5.	Parada o detención del pensamiento	235
4.7.6.	Tríada de autocontrol	237
4.7.7.	Aserción encubierta	237
4.8.	<i>Técnicas de biofeedback (BF)</i>	237
4.8.1.	Introducción histórica	237
4.8.2.	Esquema de funcionamiento del biofeedback	238
4.8.3.	Forma de presentación de la señal de feedback	238
4.8.4.	Procedimiento general de las técnicas de biofeedback	239
4.8.5.	BF EMG (electromiográfico)	240
4.8.6.	BF de RDE (electrodérmica)	240
4.8.7.	BF de temperatura	241
4.8.8.	BF EEG (electroencefalográfico o neurofeedback)	241
4.8.9.	BF de frecuencia cardíaca	241
4.8.10.	BF de volumen sanguíneo	241
4.8.11.	BF de presión sanguínea	242
4.8.12.	BF electrokinesiológico	242
4.8.13.	BF de presión	243
4.8.14.	Pletismografía	243
4.9.	<i>Otros procedimientos utilizados en psicología aplicada</i>	243
4.9.1.	Procedimiento de establecimiento de objetivos	244
4.9.2.	Procedimiento de planificación de actividades	244
4.9.3.	Procedimiento de administración del tiempo	245
4.10.	<i>Nuevas tecnologías al servicio de la intervención</i>	246
4.10.1.	Realidad virtual inmersiva	247
4.10.1.1.	El sistema de Emma	248
5.	PREGUNTAS CONVOCATORIAS	250
TEMA 8: MODELOS COGNITIVOS		320
1.	DESARROLLO HISTÓRICO	320
1.1.	<i>La aparición de las terapias cognitivas</i>	321
2.	CONCEPTOS BÁSICOS	322
2.1.	<i>Esquemas: estructura y proposiciones cognitivas</i>	322
2.2.	<i>Operaciones cognitivas</i>	323
2.3.	<i>Productos cognitivos</i>	325
2.4.	<i>Modelos basados en el razonamiento y solución de problemas</i>	326
2.5.	<i>Modelos basados en las teorías evolucionistas y motrices de la mente</i>	326
3.	MÉTODO TERAPÉUTICO	326
3.1.	<i>La relación terapéutica</i>	327
3.2.	<i>Recursos técnicos</i>	327
3.2.1.	Técnicas conductuales	328
3.2.2.	Técnicas emotivas	329
3.2.3.	Técnicas cognitivas	329
3.2.4.	Técnicas para identificar esquemas cognitivos y supuestos básicos subyacentes	331
3.2.5.	Técnicas para el cambio de creencias nucleares y supuestos básicos	332
4.	CLASIFICACIÓN DE TÉCNICAS COGNITIVO- CONDUCTUALES	333
4.1.	<i>Modelos de reestructuración cognitiva</i>	333
4.1.1.	Terapia racional emotiva conductual	333
4.1.1.1.	Conceptos básicos	333
4.1.1.2.	La teoría ABC	335
4.1.1.3.	Procedimiento terapéutico	335

4.1.1.4.	Técnicas de tratamiento.....	338
4.1.1.5.	Variantes de la TRE	342
4.1.1.6.	Aplicaciones de la TRE	343
4.1.1.7.	Terapias derivadas de la TRE	343
4.1.2.	La terapia cognitiva de Beck	343
4.1.2.1.	Bases teóricas.....	344
4.1.2.2.	Características del terapeuta cognitivo	346
4.1.2.3.	El curso de la terapia cognitiva	347
4.1.2.4.	La primera entrevista	347
4.1.2.5.	Objetivos y estructura de las sesiones	348
4.1.2.6.	Técnicas de tratamiento.....	349
4.1.2.7.	Aplicaciones.....	352
4.1.3.	Entrenamiento en autoinstrucciones de Meichenbaum	352
4.1.3.1.	Bases teóricas.....	352
4.1.3.2.	Programa de entrenamiento autoinstruccional.....	353
4.1.3.3.	Eficacia del entrenamiento en autoinstrucciones.....	354
4.1.3.4.	Aplicaciones del entrenamiento en autoinstrucciones.....	354
4.1.4.	Reestructuración racional sistemática de Goldfried y Goldfried.....	355
4.1.5.	Terapia centrada en los esquemas de Young	356
4.1.6.	La terapia lingüística de evaluación de I.Caro	357
4.2.	<i>Modelos de entrenamiento en habilidades de afrontamiento</i>	358
4.2.1.	Entrenamiento en control de la ansiedad de Suinn y Richardson	358
4.2.2.	Inoculación de estrés de Meichembaum.....	359
4.2.2.1.	Líneas de evolución de la IE.....	359
4.2.2.2.	Bases teóricas.....	360
4.2.2.3.	Procedimiento básico.....	361
4.2.3.	Desensibilización de control de Goldfried	362
4.2.4.	Modelado encubierto de Cautela	363
4.2.5.	Entrenamiento en control y manejo de ansiedad de Butler	363
4.3.	<i>Técnicas de resolución de problemas</i>	363
4.3.1.	Proceso de solución de problemas de D'Zurilla y Goldfried	364
4.3.2.	Técnica de resolución de problemas de Spivack y Shure	365
4.3.3.	Ciencia personal de Mahoney	366
4.4.	<i>Los modelos constructivistas</i>	366
4.4.1.	Terapia de valoración cognitiva de Wessler y Wessler.....	367
4.4.2.	Terapia cognitivo-estructural de Guidano y Liotti	368
4.4.3.	Terapia de constructos personales de Kelly.....	370
4.4.4.	Terapia cognitivo-narrativa de Gonçalves	370
4.4.5.	Terapia cognitiva post-racionalista de V.Guidano	371
5.	PERSPECTIVAS ACTUALES.....	372
6.	PREGUNTAS CONVOCATORIAS	374
TEMA 9: LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA TERAPIA DE LA CONDUCTA		405
1.	TERAPIAS DE TERCERA GENERACIÓN	405
2.	TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT).....	406
2.1.	<i>Marco teórico y conceptual</i>	406
2.1.1.	Teoría de los marcos relacionales	406
2.2.	<i>Fundamentos</i>	407
2.3.	<i>Conceptos principales</i>	407
2.4.	<i>Componentes</i>	408
2.5.	<i>Características de la terapia</i>	410
2.6.	<i>Evidencia empírica</i>	410
3.	TERAPIA DE ACTIVACIÓN CONDUCTUAL.....	411
3.1.	<i>Fundamentos</i>	411
3.2.	<i>Componentes</i>	411
3.3.	<i>Características de la terapia</i>	411
3.4.	<i>Evidencia empírica</i>	412
4.	TERAPIA COGNITIVA BASADA EN EL MINDFULNESS	412
4.1.	<i>Fundamentos</i>	412
4.2.	<i>Componentes</i>	413
4.3.	<i>Características de la terapia</i>	413
4.4.	<i>Evidencia empírica</i>	414
5.	TERAPIA DE CONDUCTA DIALÉCTICA (TCD).....	414

5.1. Fundamentos teóricos.....	415
5.2. Componentes de la TDC	415
5.3. Estructura y procedimiento de intervención de la TCD.....	416
5.4. Recursos clínicos.....	417
5.5. Evidencia empírica	418
6. PSICOTERAPIA ANALÍTICA FUNCIONAL (PAF).....	418
6.1. Componentes.....	418
6.2. Características de la terapia	419
6.3. Evidencia empírica	419
7. REGULACIÓN EMOCIONAL	419
8. PUNTOS FUERTES Y DÉBILES DE ESTOS ENFOQUES	420
9. PROPUESTA DE INTEGRACIÓN	420
10. PREGUNTAS CONVOCATORIAS	423
TEMA 10: ECLECTICISMO, INTEGRACIÓN Y TENDENCIAS ACTUALES EN PSICOTERAPIA.....	425
1. ECLECTICISMO E INTEGRACIÓN	425
1.1. Propuestas terapéuticas.....	425
1.1.1. Terapia multimodal	425
1.1.2. Programación neurolingüística	426
1.1.3. Psicoterapia cognitivo analítica	426
2. TENDENCIAS ACTUALES.....	427
2.1. Cibernética de segundo orden	427
2.2. Sistemas autopoieticos.....	427
2.3. Complejidad	428
2.4. Narrativas	428
TEMA 11: TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN VERBAL DURANTE LA ENTREVISTA	429
1. TÉCNICAS NO DIRECTIVAS	429
1.1. Clarificación.....	429
1.2. Paráfrasis	429
1.3. Reflejo	429
1.4. Resumen.....	430
1.5. Autorevelación.....	430
1.6. Inmediatez.....	431
2. TÉCNICAS DIRECTIVAS.....	431
2.1. Sondeo	432
2.2. Afirmación de la capacidad	432
2.3. Confrontación	432
2.4. Interpretación.....	433
2.5. Instrucciones.....	434
2.6. Encuadre	434
2.7. Información	435
3. PREGUNTAS CONVOCATORIAS	436
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	437