

## **TRATAMIENTO DE LA FOBIA SOCIAL: UN ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO (1974-1994)**

Karmele Salaberría Irizar<sup>1</sup>  
*Universidad del País Vasco*

Mercedes Borda Más  
*Universidad de Sevilla*

Concepción Báez Gallo  
*Centro de Salud Mental de Rentería*

Enrique Echeburúa Odriozola  
*Universidad del País Vasco*

### **Introducción**

Según el *DSM-IV* (American Psychiatric Association, 1994), la fobia social se define como un miedo duradero a una o más situaciones sociales en las que la persona se expone a ser observada por los demás y experimenta el temor de hacer algo o comportarse de una manera que pueda resultarle humillante o embarazosa.

Este trastorno aparece descrito por primera vez en el *DSM-III* (American Psychiatric Association, 1980). Desde entonces el número de publicaciones referidas al mismo ha ido aumentando paulatinamente, si bien en cantidad más reducida que en el caso de otros trastornos de ansiedad. De hecho, los dos primeros libros publicados en España sobre este tema son muy recientes (Echeburúa, 1993, 1995). Por ello, al tratarse de un trastorno de conducta descrito hace poco tiempo, se puede rastrear su evolución de una forma nítida a través de un análisis bibliométrico.

La revisión bibliométrica presentada en este estudio se centra en los trabajos publicados sobre el *tratamiento de la fobia social* durante los años 1974-1994. La información se estructura en dos tipos de análisis: 1) *análisis de productividad* (producción anual, productividad de los países y productividad de los autores); y 2) *análisis de materias* (revistas más productivas y áreas temáticas predominantes).

---

<sup>1</sup> *Correspondencia:* Karmele Salaberría Irizar, Dpto. de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos, Facultad de Psicología, Avda. de Tolosa, 70, 20009 San Sebastián (España).

## Método

El método utilizado ha sido la búsqueda de los artículos publicados sobre el tratamiento de la fobia social en las dos últimas décadas. Para ello se ha recurrido a la base computadorizada del *Psychological Abstracts* introduciendo las palabras-clave *social phobia and treatment*. A la hora de valorar los resultados, hay que tener en cuenta que los trabajos que recoge esta fuente de datos son casi exclusivamente artículos de psicología y en su mayoría de procedencia anglosajona.

## Análisis de los resultados

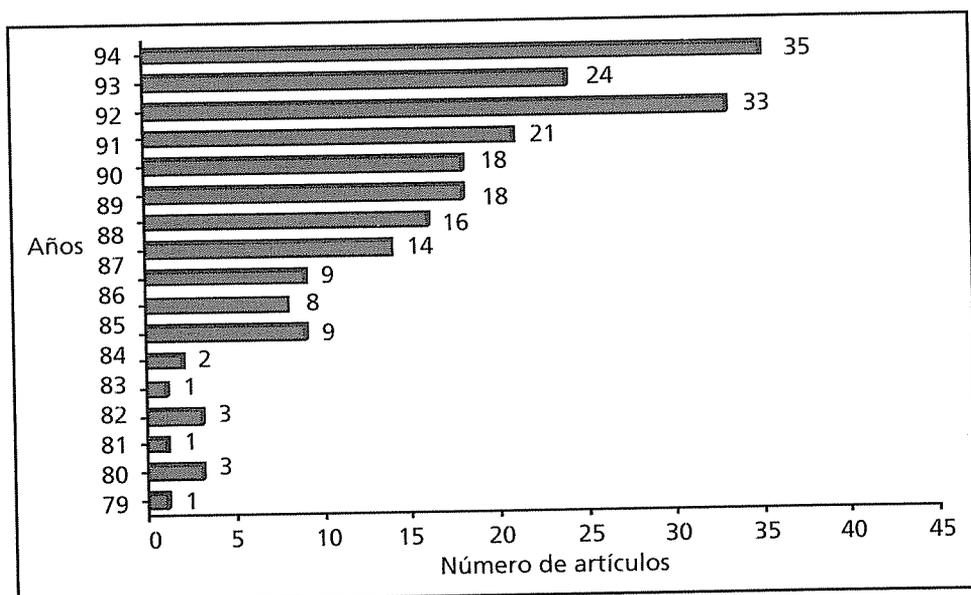
### Análisis de la productividad

#### NÚMERO DE ARTÍCULOS PUBLICADOS

El número total de artículos publicados en la base *Psychological Abstracts* en el período 1974-1994 sobre estudios relacionados con el tratamiento de la fobia social es de 216 trabajos.

Desde la perspectiva de la distribución anual (Figura 1), se puede apreciar que es a partir del año 1987, a raíz de la aparición del diagnóstico de fobia social de tipo generalizado en el *DSM-III-R* (American Psychiatric Association, 1987), cuando la publicación de artículos sobre el tema va aumentando. Hasta ese año la clasifica-

Figura 1. Producción anual



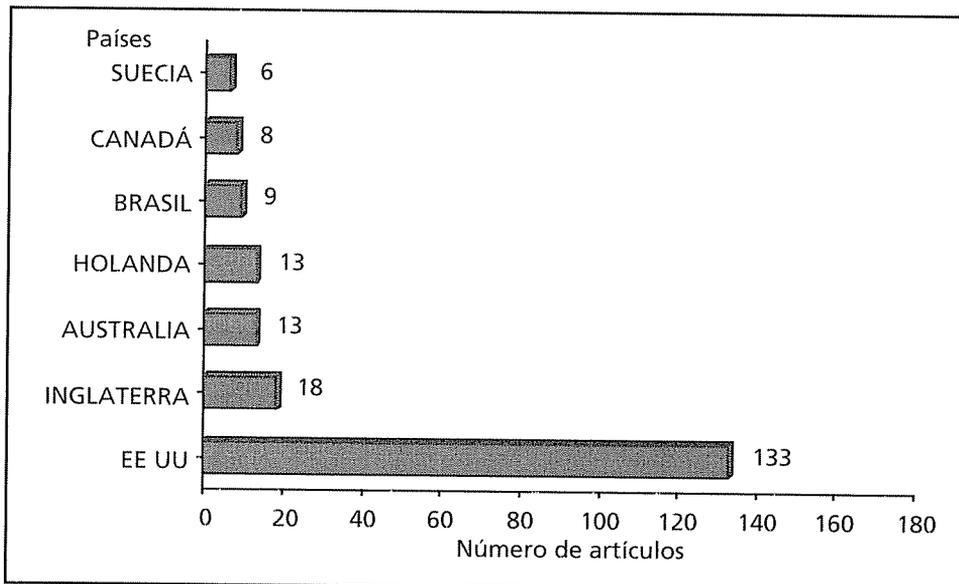
ción diagnóstica de la Asociación Psiquiátrica Americana no contemplaba la existencia de la fobia social de tipo generalizado, sino sólo la de tipo específico. Sin embargo, en la mayoría de los casos vistos en la clínica, la fobia social se presenta de forma multifóbica (ansiedad y evitación a la mayoría de las situaciones sociales) y no limitada a situaciones específicas, como comer delante de los demás, hablar en público, etc. (Mattick y Peters, 1988). Por otra parte, es el temor generalizado el que mayor incapacitación produce a las personas que lo sufren y el que mayor significación clínica posee.

Los años de mayor cantidad de publicaciones son 1992 y 1994, con 33 (un 15,27% del total) y 35 trabajos (un 16,20% del total), respectivamente. La mayoría de los artículos publicados en estas fechas se refieren a revisiones teóricas sobre tratamientos psicológicos y farmacológicos de la fobia social, así como sobre la eficacia de los mismos. Se trata, sin embargo, en la mayoría de los casos, de estudios teóricos o de descripción de casos, pero no propiamente de investigaciones clínicas controladas.

PAÍSES DE MAYOR PRODUCCIÓN

Respecto a la producción de artículos en diferentes países, es Estados Unidos el país que, con 133 artículos, lo que representa el 61,5% del total de publicaciones, se sitúa a la cabeza. Le siguen a gran distancia Inglaterra, con 18 artículos (8,3% del total), y Australia y Holanda, con 13 artículos (6,01% del total). El resto de los países tiene una producción menor de 10 artículos en todo el período analizado (Figura 2).

Figura 2. Productividad por países



Si bien Australia, Holanda e Inglaterra se encuentran muy lejos de la producción científica de Estados Unidos, estos países, desde una perspectiva cualitativa, han generado algunas de las investigaciones clínicas más interesantes sobre el tratamiento de la fobia social. En concreto, en Inglaterra destaca el trabajo del grupo de Butler sobre el entrenamiento en control de la ansiedad (Butler *et al.*, 1984) y sobre la aplicabilidad de la exposición a la fobia social (Butler, 1985; 1989). En Australia, el grupo de Mattick ha llevado a cabo algunas investigaciones de interés sobre el papel aditivo de las técnicas de reestructuración cognitiva a la exposición en el tratamiento de este trastorno (Mattick y Peters, 1988; Mattick, Peters y Clarke, 1989). Por último, en Holanda el grupo de Emmelkamp ha hecho tres tipos de aportaciones: a) la implementación de un tratamiento diferencial en función del sistema de respuestas alterado (Mersch, Emmelkamp, Bögels y Van der Sleen, 1989; Mersch, Emmelkamp y Lips, 1991); b) el papel de la reestructuración cognitiva en el tratamiento de la fobia social (Emmelkamp, Mersch, Vissia y Van der Helm, 1985; Scholing y Emmelkamp, 1993a); y c) el diseño de tratamientos específicos para fóbicos sociales aquejados concretamente de rubor, sudor y temblor (Scholing y Emmelkamp, 1993b).

#### AUTORES MÁS PRODUCTIVOS

Un tercer aspecto de interés es el relativo a la producción de los autores. En la revisión aparecen un total de 331 autores, con una productividad muy desigual. En concreto, el 74,92% de los autores ha publicado un solo artículo. Sin embargo, hay un grupo de 5 autores muy productivos que publican 10 artículos o más (Tabla 1).

**Tabla 1.**  
Autores más productivos

Autores	Firmas/Trabajo					I.C.*	Núm. de artículos
	0	1º	2º	3º	4º		
R. G. Heimberg	3	7	3	2	0	1,26	15
M. R. Liebowitz	3	6	0	2	2	1,53	13
D. C. Beidel	0	2	8	2	0	2	12
S. M. Turner	0	10	1	0	0	1,09	11
F. R. Schneier	1	1	6	2	0	1,9	10

\* El índice de colaboración se calcula mediante la suma del número de trabajos realizados multiplicado por el dígito correspondiente al lugar que ocupa (1 en caso de ser el 1er firmante, 2 como 2º firmante, etc., excepto cuando es en solitario, que se multiplica por 0). El total de la operación se divide por el número de trabajos publicados por el autor. Los índices de colaboración más altos se refieren a aquellos autores que tienden a trabajar más en equipos de investigación.

El autor con la mayor producción de trabajos (15) es R. G. Heimberg, la mayoría de ellos como primer firmante. Heimberg trabaja en el Centro para el Tratamiento del Estrés y de los Trastornos de Ansiedad de Albany (Nueva York), del que es direc-

tor D. H. Barlow. La labor de investigación llevada a cabo por este autor es muy importante. En concreto, ha publicado diversos artículos dedicados a la revisión teórica del tratamiento psicológico de la fobia social, así como algunas investigaciones en las que ha puesto a prueba la eficacia adicional de la reestructuración cognitiva sobre el tratamiento de exposición en la fobia social de tipo generalizado. Una aportación importante de este autor es el desarrollo de un protocolo de tratamiento, sesión por sesión, que es de gran utilidad para los terapeutas.

En el ámbito psicopatológico, Heimberg, junto con otros autores como Liebowitz y Scheneier, se ha caracterizado por comparar y discriminar la *fobia social de tipo específico* de la *fobia social de tipo generalizado*. Además de este interés por la diferenciación de estos subtipos, se ha preocupado asimismo por establecer la relación entre el *trastorno de personalidad por evitación* y la *fobia social de tipo generalizado* (Heimberg, Hope, Dodge y Becker, 1990; Heimberg *et al.*, 1993; Holt, Heimberg y Hope, 1992). Desde otra perspectiva psicopatológica, algunas publicaciones están destinadas al estudio del *peso que los factores cognitivos* tienen en este trastorno y que giran alrededor del temor a la evaluación negativa (Hope, Gansler y Heimberg, 1989; Hope, Rapee, Heimberg y Dombeck, 1990).

Desde la perspectiva de la evaluación, el grupo de Heimberg se ha centrado en los estudios de validez de dos de los instrumentos más citados en la bibliografía: la *Escala de Ansiedad y Evitación Social* (Watson y Friend, 1969) y la *Escala de Temor a la Evaluación Negativa* (Watson y Friend, 1969) (Heimberg, Hope, Rapee y Bruch, 1988; Heimberg, 1994).

Por lo que a la terapia se refiere, de los estudios realizados por el grupo de investigación de Heimberg se concluye que el tratamiento combinado cognitivo-conductual (exposición más reestructuración cognitiva según las pautas de Beck) es más eficaz que la ausencia de tratamiento o la presencia de un tratamiento inespecífico (de mera discusión) en la terapia de la fobia social. Esta conclusión cuenta con el respaldo de estudios de seguimiento a largo plazo (5 años de seguimiento) (Heimberg, 1989; Heimberg y Barlow, 1988; Heimberg, Becker, Goldfinger y Vermilyea, 1985; Heimberg *et al.*, 1990; Heimberg, Salzman, Holt y Blendell, 1993). Sin embargo, una limitación de estos estudios es que no se ha procedido a una comparación entre el tratamiento conductual y el tratamiento cognitivo-conductual.

El segundo autor más productivo es *M. R. Liebowitz*, con 13 artículos, la mayoría de ellos firmados como primer firmante. Los estudios de este autor han sido publicados en revistas de psiquiatría principalmente. El contenido de sus publicaciones abarca un ámbito conceptual muy específico y diferenciado de otros autores: los aspectos biológicos y el tratamiento psicofarmacológico de la fobia social (Liebowitz, 1987; Liebowitz, Gorman, Fyer y Klein, 1985; Liebowitz *et al.*, 1985).

Los resultados principales de las investigaciones de este autor sobre el tratamiento farmacológico se pueden resumir en los siguientes puntos: el tratamiento farmacológico es mejor que el placebo, los betabloqueantes son especialmente útiles para la fobia social de tipo específico y los antidepresivos IMAOs para la fobia social de tipo generalizado (Liebowitz *et al.*, 1988). Queda, sin embargo, por precisar el alcance terapéutico de un tratamiento combinado (psicofármacos + tratamiento cognitivo-conductual) en relación con el tratamiento cognitivo-conductual (*cf.* Echeburúa, 1993, 1995).

Junto a Liebowitz ha trabajado el quinto autor más productivo, *F. R. Schneier*, con 10 artículos, pero en los que aparece como segundo firmante en la mayoría de ellos. Las áreas de interés de este investigador se centran en la descripción del trastorno y en el estudio de la eficacia del tratamiento farmacológico (Levin, Schneier y Liebowitz, 1989; Schneier, Martin y Liebowitz, 1989; Schneier *et al.*, 1991).

El tercer y cuarto autores más productivos son *D. C. Beidel* y *S. M. Turner*, con 12 y 11 artículos, respectivamente. Turner firma como primer autor en la mayoría de los artículos y Beidel como segundo, si bien ambos trabajan conjuntamente en el mismo equipo de investigación. Los trabajos de estos autores se han referido a tres áreas de interés. En primer lugar, se han centrado en los aspectos más psicopatológicos de la fobia social: descripción, características clínicas, comorbilidad con otros trastornos y clasificación diagnóstica de este cuadro clínico (Turner y Beidel, 1989; Turner *et al.*, 1991; Turner, Beidel, Dancu y Keys, 1986; Turner, Beidel y Townsley, 1990; Turner, McCann, Beidel y Mezzich, 1986). En segundo lugar, se han caracterizado por desarrollar un instrumento de evaluación para la fobia social: el *Inventario de Ansiedad y Fobia Social (SPAI)* (Turner, Stanley, Beidel y Bond, 1989; Beidel, Turner, Stanley y Dancu, 1989; Beidel, Borden, Turner y Jacob, 1989), uno de los pocos diseñado específicamente para evaluar este trastorno. En tercer lugar, han comenzado, más recientemente, a interesarse por los aspectos clínicos del tratamiento de la fobia social y, más en concreto, han desarrollado algunos programas conductuales de tratamiento multicomponente, de exposición y habilidades sociales fundamentalmente (Turner *et al.*, 1994). Y por último, desde la perspectiva de la evaluación de los tratamientos, se han interesado por elaborar criterios de significación clínica en lugar de las mediciones estadísticas tradicionales (Turner, Beidel y Wolff, 1994).

### *Análisis de materias*

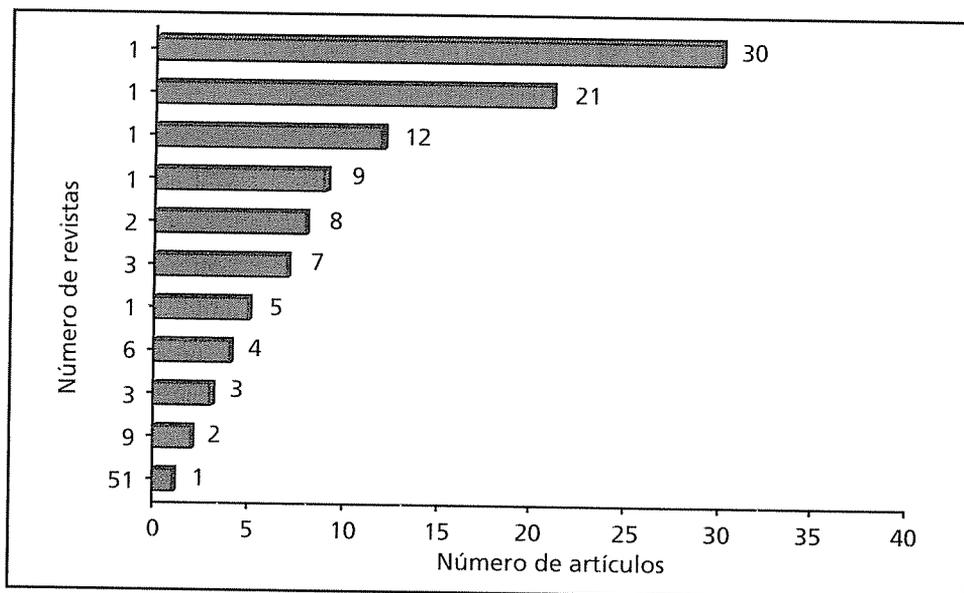
#### PRODUCTIVIDAD POR REVISTAS

Este análisis consiste en determinar las revistas de preferencia para publicar los trabajos relacionados con el tratamiento del trastorno de conducta objeto de estudio en este artículo: la fobia social.

En la Figura 3 se presentan los resultados del número total de trabajos publicados en cada una de las revistas de preferencia. El número total de revistas asciende a 80, pero con importantes diferencias entre ellas. En concreto, 51 revistas (el 64% del total) se limitan a publicar un solo artículo. Todo ello no supone más que el 23,61% de la producción total de trabajos.

Las dos revistas principales son el *Journal of Clinical Psychiatry*, con 30 artículos publicados, y el *Behaviour Research and Therapy*, con 21 trabajos editados. Hay, sin embargo, algunas diferencias en cuanto al contenido específico de estas revistas. La primera publica principalmente artículos sobre el tratamiento farmacológico de la fobia social; y la segunda, por el contrario, sobre el tratamiento psicológico de corte cognitivo-conductual. Las principales investigaciones editadas hasta la fecha aparecen en estas publicaciones. Otras revistas que han difundido numerosos ar-

Figura 3. Productividad por revistas



títulos son: *Bulletin of the Menninger Clinic*, *American Journal of Psychiatry*, *British Journal of Psychiatry*.

Desde una perspectiva más cualitativa, conviene reseñar el número monográfico dedicado a la fobia social por el *Clinical Psychology Review* en 1989.

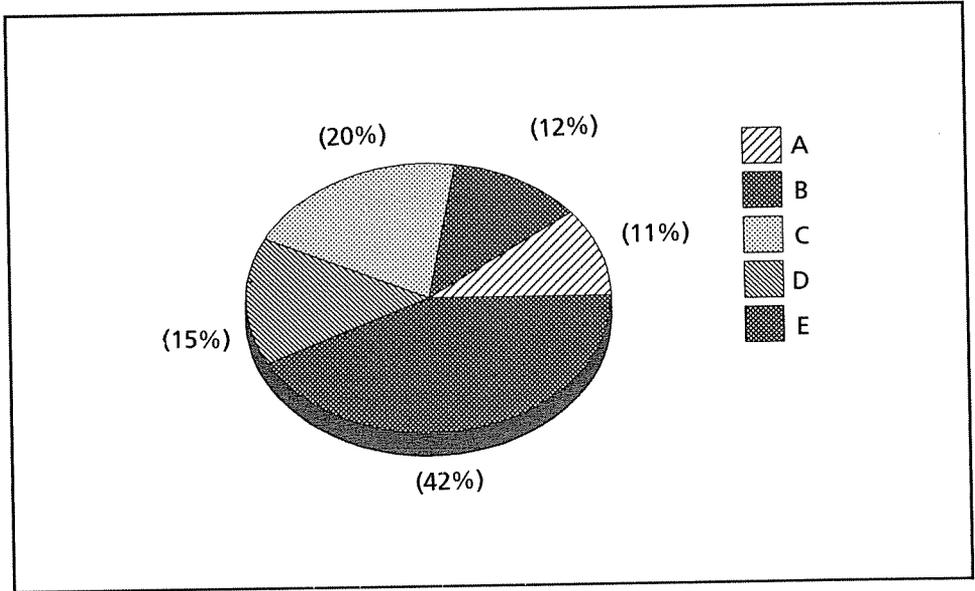
#### ÁREAS TEMÁTICAS

Las principales áreas temáticas han sido distribuidas de la siguiente manera (Figura 4): estudios de casos, investigaciones clínicas, revisiones teóricas, evaluación diagnóstica y relación de este trastorno con otros cuadros clínicos.

En concreto, los 23 artículos dedicados a estudios de casos (con un máximo de 10 pacientes por estudio) constituyen el 10,64% del total de los artículos publicados. Entre ellos, son 14 los dedicados a la eficacia de diferentes fármacos (betabloqueantes, IMAOs, benzodiazepinas, etc.) en el tratamiento de la fobia social.

No deja de ser llamativo que los artículos dedicados a la investigación clínica con diferentes tratamientos sean sólo 26, es decir, el 12,03% del total de los artículos publicados. Son todavía muy pocos, especialmente si se compara con el 42,12% (91 artículos) dedicados a la revisión teórica sobre el tratamiento de la fobia social o a la eficacia de diversos tratamientos en estudios no controlados. En las revisiones publicadas predominan los artículos referidos al estudio de los tratamientos psicológicos (47 artículos) y de los tratamientos psicofarmacológicos (35 artículos).

Las investigaciones clínicas publicadas hasta la fecha se han dedicado a comparar la eficacia diferencial de diversos tratamientos psicológicos (exposición, entrena-

**Figura 4.** Áreas temáticas

- A: Estudios de casos
- B: Investigaciones
- C: Relación con otros trastornos
- D: Evaluación y diagnóstico
- E: Revisión teórica sobre tratamientos

miento en habilidades sociales, desensibilización sistemática, reestructuración cognitiva, entrenamiento en autoinstrucciones, etc., solos o en combinación), así como de los tratamientos psicológicos y farmacológicos (y entre éstos, la eficacia de diferentes fármacos entre sí). No obstante, la cantidad de investigaciones en esta dirección es escasa y los resultados no son, por ello, definitivos. Los fármacos funcionan bien a corto plazo, pero producen muchas recaídas cuando cesa su consumo. La terapia de exposición parece el tratamiento de elección. Por el contrario, la eficacia adicional de las terapias cognitivas sobre las terapias conductuales no está clara. Si bien los resultados de las investigaciones no arrojan datos definitivos, la terapia de exposición puede potenciarse con el entrenamiento en habilidades sociales en el caso de pacientes con déficits asertivos y con el tratamiento con antidepresivos IMAOs en el caso de pacientes con un estado de ánimo disfórico.

Un bloque importante de artículos (nada menos que 43, es decir, el 19,90% del total) son trabajos que revisan aspectos teóricos, de evaluación y de tratamiento de la fobia social. Pero el grueso central de los artículos está dedicado al estudio de la relación existente entre la fobia social y otro tipo de trastornos psicológicos. Los trastornos más analizados, desde la perspectiva del diagnóstico diferencial o de la comorbilidad, son, en primer lugar, el trastorno de pánico, la ansiedad generalizada, el trastorno obsesivo-compulsivo y el estrés postraumático, entre los trastor-

nos de ansiedad. Hay también, en segundo lugar, algunos estudios sobre la relación entre la depresión, el suicidio, el alcoholismo y el consumo de opiáceos con la fobia social. En tercer lugar, hay un bloque importante dedicado a la relación existente entre los trastornos de personalidad, los trastornos físicos y la dismorfofobia con la fobia social. Y por último, hay algunos artículos, si bien en menor proporción, dedicados a la presencia de la fobia social en la infancia.

Algunos aspectos relacionados con la epidemiología y la evaluación de la fobia social constituyen el contenido central de 33 artículos (el 15,27% del total), a pesar de que aparezcan también ideas sobre el tratamiento. Más en concreto, se ocupan de las tasas de prevalencia de este trastorno de conducta, así como del desarrollo de instrumentos de evaluación apropiados para evaluar este cuadro clínico.

### Referencias

- American Psychiatric Association (1980). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (3ª edición), Washington DC: APA.
- American Psychiatric Association (1987). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (3ª edición-revisada) (DSM-III-R). Washington, DC: APA.
- American Psychiatric Association (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4ª edición) (DSM-IV). Washington, DC: APA.
- Beidel, D. C., Borden, J. W., Turner, S. M. y Jacob, R. G. (1989). The social phobia and anxiety inventory-concurrent validity with a clinic sample. *Behaviour Research and Therapy*, 27, 573- 577.
- Beidel, D. C., Turner, S. M., Stanley, M. A. y Dancu, C. U. (1989) The social phobia and anxiety inventory: concurrent and external validity. *Behavior Therapy*, 20, 417-429.
- Butler, G. (1985). Exposure as a treatment for social phobia. Some instructive difficulties. *Behavior Research and Therapy*, 23, 651-659.
- Butler, G. (1989). Issues in the application of cognitive and behavioral strategies to the treatment of social phobia. *Clinical Psychology Review*, 9, 91-106.
- Butler, G., Cullington, A., Munby, M., Amies, P. y Gelder, M. (1984). Exposure and anxiety management in the treatment of social phobia. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 52, 642-650.
- Echeburúa, E. (1993). *Fobia social*. Barcelona: Martínez Roca.
- Echeburúa, E. (1995). *Evaluación y tratamiento de la fobia social*. Barcelona: Martínez Roca.
- Emmelkamp, P. M. G., Mersch, P. P., Vissia, E. y Van der Helm (1985). Social phobia - a comparative evaluation of cognitive and behavioral interventions. *Behavior Research and Therapy*, 23, 365- 369.
- Heimberg, R. G. (1989). Cognitive and behavioral treatments for social phobia: a critical analysis. *Clinical Psychology Review*, 9, 107-128.
- Heimberg, R. G. (1994). Cognitive assessment strategies and the measurement of outcome of treatment for social phobia. *Behavior Research and Therapy*, 32, 269-280.
- Heimberg, R. G. y Barlow, D. H. (1988). Psychosocial treatments for social phobia. *Psychosomatics*, 29, 27-38.
- Heimberg, R. G., Becker, R. E., Goldfinger, K. y Vermilyea, J. A. (1985). Treatment of social phobia by exposure, cognitive restructuring and homework assignments. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 173, 236-246.
- Heimberg, R. G., Dodge, C. A., Hope, D. A., Kennedy, C. R., Zollo, L. J. y Becker, R. E.

- (1990). Cognitive behavioral group treatment for social phobia: comparison with a credible placebo control. *Cognitive Therapy and Research*, 14, 1-25.
- Heimberg, R. G., Holt, C. S., Schneier, F. R., Spitzer, R. L. y Liebowitz, M. R. (1993). The issue of subtypes in the diagnosis of social phobia. *Journal of Anxiety Disorders*, 7, 249-269.
- Heimberg, R. G., Hope, D. A., Dodge, C. S. y Becker, R. E. (1990). DSM-III-R subtypes of social phobia: comparison of generalized social phobics and public speaking phobics. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 178, 172-179.
- Heimberg, R. G., Hope, D. A., Rapee, R. M. y Bruch, M. A. (1988). The validity of social avoidance and distress scale and the fear of negative evaluation scale with phobic patients. *Behaviour Research and Therapy*, 26, 407-411.
- Heimberg, R. G., Salzman, D. G., Holt, C. S. y Blendell, K. A. (1993). Cognitive-behavioral group treatment for social phobia: effectiveness at five-year follow up. *Cognitive Therapy and Research*, 17, 325-341.
- Holt, C. S., Heimberg, R. G. y Hope, D. A. (1992). Avoidant personality disorder and the generalized subtype in social phobia. *Journal of Abnormal Psychology*, 101, 318-326.
- Hope, D. A., Gansler, D. A. y Heimberg, R. G. (1989). Attentional focus and causal attributions in social phobia: implications from social psychology. *Clinical Psychology Review*, 9, 49-60.
- Hope, D. A., Rapee, R. M., Heimberg, R. G. y Dombeck, M. J. (1990). Representations of the self in social phobia: vulnerability to social threat. *Cognitive Therapy and Research*, 14, 177-189.
- Levin, A. P., Schneier, F. R. y Liebowitz, M. R. (1989). Social phobia: biology and pharmacology. *Clinical Psychology Review*, 9, 129-140.
- Liebowitz, M. R. (1987). Social phobia. *Modern Problems of Pharmacopsychiatry*, 22, 141-173.
- Liebowitz, M. R., Fyer, A., Gorman, I., Dillon, D., Davies, S., Stein, J., Cohen, B. y Klein, D. (1985). Specificity of lactate infusions in social phobia versus panic disorder. *American Journal of Psychiatry*, 142, 947-949.
- Liebowitz, M. R., Gorman, J. M., Fyer, A. J., Campeas, R., Levin, A. P., Sandberg, D., Hollander, E., Papp, L. y Goetz, D. (1988). Pharmacotherapy of social phobia: a placebo controlled comparison of phenelzine and atenolol. *Journal of Clinical Psychiatry*, 49, 252-258.
- Liebowitz, M. R., Gorman, J. M., Fyer, A. J. y Klein, D. (1985). Social phobia: review of a neglected anxiety disorder. *Archives of General Psychiatry*, 42, 729-736.
- Mattick, R. P. y Peters, L. (1988). Treatment of severe social phobia: effects of guided exposure with and without cognitive restructuring. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 56, 251-261.
- Mattick, R. P., Peters, L. y Clarke, J. C. (1989). Exposure and cognitive restructuring for social phobia: a controlled study. *Behavior Therapy*, 20, 3-23.
- Mersch, P. P. A., Emmelkamp, P. M. G., Bögels, S. M. y Van der Sleen, J. (1989). Social phobia: individual response patterns and the effects of behavioral and cognitive interventions. *Behavior Research and Therapy*, 27, 421-434.
- Mersch, P. P. A., Emmelkamp, P. M. G. y Lips, L. (1991). Social phobia. Individual response patterns and the long-term effects of behavioral and cognitive interventions. A follow-up study. *Behavior Research and Therapy*, 29, 357-362.
- Schneier, F. R., Martin, L. Y. y Liebowitz, R. M. (1989). Alcohol abuse in social phobia. *Journal of Anxiety Disorders*, 3, 15-23.
- Schneier, F. R., Spitzer, R. L., Gibbon, M., Fyer, A. J. y Liebowitz, M. R. (1991). The relationship of social phobia subtypes and avoidant personality disorder. *Comprehensive Psychiatry*, 32, 496-503.
- Scholing, A. y Emmelkamp, P. M. G. (1993a). Exposure with and without cognitive therapy for generalized social phobia: effects of individual and group treatment. *Behavior Research and Therapy*, 31, 667-681.

- Scholing, A. y Emmelkamp, P. M. G. (1993b). Cognitive-behavioral treatment of fear of blushing, trembling or sweating. *Behavior Research and Therapy*, 23, 155-170.
- Turner, S. M. y Beidel, D. C. (1989). Social phobia: clinical syndrome: Diagnosis and comorbidity. *Clinical Psychology Review*, 9, 3-18.
- Turner, S. M., Beidel, D. C. y Townsley, R. M. (1990). Social phobia: relationship to shyness. *Behaviour Research and Therapy*, 28, 497-505.
- Turner, S. M., Beidel, D. C. y Wolff, P. L. (1994). A composite measure to determine improvement following treatment for social phobia: the index of social phobia improvement. *Behavior Research and Therapy*, 32, 471-476.
- Turner, S. M., Beidel, D. C., Borden, J. W., Stanley, M. A. y Jacob, R. G. (1991). Social phobia: Axis I and II correlates. *Journal of Abnormal Psychology*, 100, 102-106.
- Turner, S. M., Beidel, D. C., Cooley, M. R., Woody, S. R. y Messer, S. C. (1994). A multicomponent behavioral treatment for social phobia: social effectiveness therapy. *Behaviour Research and Therapy*, 32, 381-390.
- Turner, S. M., Beidel, D. C., Dancu, C. U. y Keys, D. J. (1986). Psychopathology of social phobia: a comparison to avoidant personality disorder. *Journal of Abnormal Psychology*, 95, 389-395.
- Turner, S. M., McCann, B. S., Beidel, D. C. y Mezzich, J. E. (1986). DSM-III classification of the anxiety disorders: a psychometric study. *Journal of Abnormal Psychology*, 95, 168-172.
- Turner, S. M., Stanley, M. A., Beidel, D. C. y Bond, L. (1989). The social phobia and anxiety inventory: construct validity. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 11, 221-235.
- Watson, D. y Friend, R. (1969). Measurement of social-evaluative anxiety. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 33, 448-457.