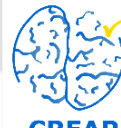




GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

INFORME DE EVIDENCIAS TRASTORNO MENTAL GRAVE

Agosto 2024

Informe mensual a 3 de septiembre de 2024

Índice

ÍNDICE	1
INFORMES Y ESTUDIOS.....	2
LITERATURA CIENTÍFICA.....	3
MATERIAL DE CONGRESOS, JORNADAS Y CURSOS	9
OTROS RECURSOS	10
SALUD MENTAL ALREDEDOR DEL MUNDO	11

Informes y estudios



Título: Juventud con discapacidad en España 2024: informe de situación

Autoría: Alicia Porras Montes, Agustín Huete García.

Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI).

Descripción/Resumen: Este estudio aborda el contexto real de las personas con discapacidad entre 15 y 30 años.

Fecha de publicación: Colección Inclusión y Diversidad. Julio, 2024.

Literatura científica

Búsqueda: digital mental health interventions.

Filtros aplicados de base para **Pubmed**.

- Disponibilidad: texto en abierto.
- Tipo: Revisión sistemática y metaanálisis.
- Objeto de estudio: Humanos.
- Excluir de la búsqueda: Preprints.

Filtros aplicados a posteriori.

- Publicación: Periodo comprendido entre el 01 y el 31 de agosto de 2024.
- Revistas indexadas: en cuartil 1 y 2.
- Excluir de los resultados: artículos cuyo objeto de estudio sean enfermedades no relacionadas con TMG como Alzheimer, Autismo, etc.

User engagement in clinical trials of digital mental health interventions: a systematic review

Jack Elkes, Suzie Cro, Rachel Batchelor, Siobhan O'Connor, Ly-Mee Yu, Lauren Bell, Victoria Harris, Jacqueline Sin, Victoria Cornelius

BMC Med Res Methodol. 2024 Aug 24;24(1):184.

Introducción: Las intervenciones digitales en salud mental (IDSM) superan las barreras tradicionales permitiendo un acceso más amplio al apoyo en salud mental y permitiendo a los individuos gestionar su tratamiento. La forma en que los individuos se comprometen con las IDSM influye en el efecto de la intervención. Esta revisión determinó si el impacto del compromiso del usuario se evaluó en el efecto de la intervención en los Ensayos Controlados Aleatorios (ECA) que evaluaron las IDSM dirigidas a los trastornos mentales comunes (TMC).

Métodos: Esta revisión sistemática se registró en Prospero (CRD42021249503). Se incluyeron los ECA publicados entre el 01/01/2016 y el 17/09/2021 si las IDSM evaluadas se entregaban mediante app o sitio web; estaban dirigidas a pacientes con un CMD sin comorbilidades no CMD (por ejemplo, diabetes); y eran autoguiadas. Bases de datos en las que se hicieron búsquedas: Medline; PsycInfo; Embase; y CENTRAL. Todos los datos se extrajeron por duplicado. Un metanálisis comparó las estimaciones del efecto de la intervención cuando se tuvo en cuenta el compromiso y cuando se ignoró el compromiso.

Resultados: Se identificaron 184 artículos que asignaron al azar a 43.529 participantes. Las intervenciones se administraron predominantemente a través de sitios web (145, 78,8%) y 140 (76,1%) artículos informaron de datos de participación.



Todos los análisis primarios adoptaron estrategias de política de tratamiento, ignorando los niveles de compromiso. Sólo 19 (10,3%) artículos proporcionaron estimaciones adicionales del efecto de la intervención que tuvieran en cuenta el compromiso de los usuarios: 2 (10,5%) realizaron un análisis del efecto causal promedio de los cumplidores (CACE) (estrategia de estrato principal) y 17 (89,5%) utilizaron una población por protocolo (PP) menos preferida que excluía a los individuos que no cumplían los criterios de compromiso (estrategias de estimación poco claras). El metanálisis para las estimaciones PP, cuando se tuvo en cuenta el compromiso del usuario, cambió el efecto estandarizado a -0,18 IC del 95% (-0,32; -0,04) de -0,14 IC del 95% (-0,24; -0,03) y el tamaño de las muestras se redujo en un 33%, disminuyendo la precisión, mientras que el metanálisis para las estimaciones CACE fue de -0,19 IC del 95% (-0,42; 0,03) de -0,16 IC del 95% (-0,38; 0,06) sin disminución del tamaño de las muestras y con menor impacto en la precisión.

Discusión: Muchos artículos informan sobre las métricas de compromiso de los usuarios, pero pocos evaluaron el impacto sobre el efecto de la intervención, perdiendo oportunidades de responder preguntas importantes centradas en el paciente sobre la eficacia de las IDSM para los usuarios comprometidos. Definir el compromiso en este ámbito es complejo, se necesita más investigación para obtener formas de categorizarlo en grupos. Sin embargo, la mayoría de los que tuvieron en cuenta el compromiso en el análisis utilizaron los enfoques con más probabilidades de inducir sesgos.

Digital screening for mental health in pregnancy and postpartum: A systematic review

Jocelyn R Clarke, Melanie Gibson, Melissa Savaglio, Rhea Navani, Mariam Mousa, Jacqueline A Boyle

Arch Womens Ment Health. 2024 Aug;27(4):489-526.

Propósito: Esta revisión sistemática tuvo como objetivo determinar si el cribado digital de la salud mental en el embarazo y el posparto es aceptable, factible y más eficaz que la atención estándar (cribado con papel y bolígrafo o ningún cribado). El segundo objetivo fue identificar las barreras y los facilitadores para la implementación del cribado digital en el embarazo y el posparto.

Método: Se realizaron búsquedas sistemáticas en OVID MEDLINE, PsycINFO, SCOPUS, CINAHL, Embase, Web of Science, Joanna Briggs Database y All EMB reviews incorporando la Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas (Cochrane Database of Systematic Reviews) (OVID) de artículos que evaluaran el cribado digital de la salud mental en el embarazo y el posparto entre 2000 y 2021. Los artículos cualitativos se asignaron deductivamente al Marco de Dominios Teóricos (TDF).

Resultados: Un total de 34 artículos fueron incluidos en el análisis, incluyendo estudios cualitativos, cuantitativos y de métodos mixtos. El cribado digital se

consideró aceptable, factible y eficaz. Los dominios del TDF para las barreras comunes incluían el contexto y los recursos ambientales, las habilidades, el rol social/profesional y la identidad y las creencias sobre las consecuencias. Los dominios del TDF para los facilitadores comunes incluían el conocimiento, las influencias sociales, la emoción y la regulación conductual.

Conclusiones: A la hora de planificar la implantación del cribado digital, debe tenerse en cuenta que los profesionales sanitarios dispongan de una formación adecuada y de una carga de trabajo manejable. Los recursos organizativos y el apoyo son importantes, así como la elección del entorno de evaluación y aplicación del cribado digital adecuado para las mujeres. Se ofrecen recomendaciones basadas en la teoría tanto para los profesionales sanitarios como para las mujeres, con el fin de informar la práctica clínica futura.

Application of Positive Psychology in Digital Interventions for Children, Adolescents, and Young Adults: Systematic Review and Meta-Analysis of Controlled Trials

Sundas Saboor, Adrian Medina, Laura Marciano

JMIR Ment Health. 2024 Aug 14:11:e56045.

Antecedentes: La creciente prevalencia de problemas de salud mental en niños, adolescentes y adultos jóvenes se ha convertido en un problema de salud pública cada vez más grave, que afecta aproximadamente al 10%-20% de los jóvenes a escala mundial. Las intervenciones de psicología positiva (IPP) pueden actuar como potentes herramientas de promoción de la salud mental para llegar a públicos muy diversos a los que, de otro modo, sería difícil acceder. Este mayor acceso permitiría prevenir los trastornos mentales y promover un bienestar generalizado mediante la mejora de la autoeficacia, apoyando así la consecución de objetivos tangibles.

Objetivo: Nos propusimos realizar una síntesis exhaustiva de todos los ensayos controlados aleatorizados y ensayos controlados con niños, adolescentes y adultos jóvenes, que abarcaran poblaciones clínicas y no clínicas, para evaluar exhaustivamente la eficacia de las IPP digitales en este grupo de edad.

Métodos: Tras una búsqueda bibliográfica en 9 bases de datos electrónicas hasta el 12 de enero de 2023, y de literatura gris hasta abril de 2023, se realizó una revisión sistemática de 35 artículos, de los cuales 18 (51%) proporcionaron datos para el metaanálisis. Se incluyeron ensayos controlados aleatorizados y ensayos controlados basados principalmente en intervenciones basadas en la web, digitales o basadas en teléfonos inteligentes que utilizan un marco de psicología positiva como componente principal. Los estudios incluyeron participantes con una edad media <35 años. Los resultados de las IPP se clasificaron en indicadores de bienestar (compasión, satisfacción vital, optimismo, felicidad, resiliencia, regulación de las emociones y conciencia de las emociones, esperanza, atención plena, propósito, calidad de vida,

gratitud, empatía, perdón, motivación y amabilidad) y malestar (depresión, ansiedad, estrés, soledad y agotamiento). Se utilizaron las directrices PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) para la selección de estudios y la extracción de datos. La evaluación de la calidad se realizó siguiendo las directrices CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials).

Resultados: En cuanto a los resultados de bienestar, los resultados del metaanálisis mostraron que los IBP aumentaron el sentimiento de propósito, gratitud y esperanza (Hedges $g=0,555$), la compasión (Hedges $g=0,447$), los comportamientos positivos de afrontamiento (Hedges $g=0,421$), los resultados relacionados con la imagen corporal (Hedges $g=0,238$) y la predisposición mental positiva (Hedges $g=0,304$). En cuanto a los resultados relacionados con el malestar, los IBP redujeron los sesgos cognitivos (Hedges $g=-0,637$), las emociones negativas y el estado de ánimo (Hedges $g=-0,369$), y los niveles de estrés (Hedges $g=-0,342$). Cabe destacar que se hallaron mayores tamaños del efecto cuando se consideró un grupo de control en lista de espera frente a un grupo de control digital. Un gráfico en embudo no mostró sesgo de publicación. Los análisis de metarregresión mostraron que los IBP tendían a mostrar un mayor tamaño del efecto sobre los resultados de bienestar en los estudios que incluían adultos jóvenes, mientras que no se encontró ningún efecto específico para los resultados de malestar.

Conclusiones: La evidencia revisada sugiere que los IBP benefician el bienestar de los jóvenes y mitigan los síntomas de malestar. Las plataformas digitales ofrecen una forma única de abordar sus retos de salud mental, aunque no sin limitaciones. Las investigaciones futuras deben explorar cómo funcionan para las necesidades de la población joven y examinar más a fondo qué IBP específicas o qué combinación de intervenciones es más beneficiosa con respecto a otros grupos de control digitales.

Búsqueda: severe mental disorder.

Filtros aplicados de base para **Web Of Science**.

- Disponibilidad: Texto en abierto.
- Tipo: Revisión sistemática.

Filtros aplicados a posteriori

- Publicación: Periodo comprendido entre el 01 y el 31 de agosto de 2024.
- Revistas indexadas: en cuartil 1 y 2.
- Excluir de los resultados: artículos cuyo objeto de estudio sean enfermedades no relacionadas con TMG como Alzheimer, autismo, etc.

Effects of work-directed interventions on return-to-work in people on sick-leave for to common mental disorders-a systematic review

Elisabeth Brämberg, Elizabeth Åhsberg, Gunilla Fahlström, Elisabet Furberg, Carl Gornitzki, Anna Ringborg, Peter Skogman Thoursie

Int Arch Occup Environ Health. 2024 Aug;97(6):597-619.

Propósito: Evaluar el conjunto de pruebas de los efectos de las intervenciones dirigidas al trabajo sobre el retorno al trabajo de las personas de baja por enfermedad debido a trastornos mentales comunes (es decir, depresión leve a moderada, ansiedad, trastornos de adaptación y reacciones al estrés grave).

Métodos: La revisión sistemática se realizó de acuerdo con un protocolo desarrollado y registrado a priori (Prospero CRD42021235586). La certeza de la evidencia fue evaluada por dos revisores independientes utilizando la Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluations.

Resultados: Se revisaron 14.794 registros publicados entre 2015 y 2021. De ellos, se incluyeron en el análisis ocho ECA publicados en once artículos.

Población: Adultos en edad laboral (18 a 64 años), de baja laboral por depresión leve a moderada, ansiedad, trastornos de adaptación o reacciones al estrés grave.

Intervención: Intervenciones dirigidas al trabajo.

Comparador: Sin comparador, atención estándar u otras medidas.

Resultado: regreso al trabajo, número de días de baja por enfermedad, ingresos. En general, los efectos de la TCC centrada en el trabajo y el apoyo basado en equipos centrados en el trabajo sobre el RTW resultaron en un retorno al trabajo mayor o más rápido en comparación con la atención estándar o ninguna intervención (certeza baja de las pruebas). Los efectos de la colocación y el apoyo individuales no mostraron diferencias en la RTW en comparación con la atención estándar (certeza muy baja de las pruebas).

Conclusión: Las intervenciones que incluyen el lugar de trabajo podrían aumentar la probabilidad de RTW. Se discuten las áreas que necesitan mejoras en los estudios incluidos, por ejemplo, las cuestiones metodológicas. Además, se hacen sugerencias para mejorar el rigor metodológico al realizar ensayos a gran escala.

Interventions targeting patients with co-occurring severe mental illness and substance use (dual diagnosis) in general practice settings - a scoping review of the literature

Katrine Tranberg, Bawan Colnadar, Maria Haahr Nielsen, Carsten Hjorthøj, Anne Møller

BMC Prim Care (Report missing IFs). 2024 Aug 3;25(1):281.

Antecedentes: Las personas con diagnóstico dual mueren prematuramente en comparación con la población general, y la medicina general podría servir de escenario en el sistema sanitario para subsanar esta brecha en la inequidad sanitaria. Sin embargo, se sabe poco sobre las intervenciones que se han probado en este contexto.

Objetivo: examinar la bibliografía sobre las intervenciones dirigidas a pacientes con diagnóstico dual en un contexto de medicina general, los resultados utilizados y los hallazgos.

Diseño y contexto: Una revisión del alcance de los pacientes con diagnóstico dual en la práctica general.

Métodos: A partir de una cadena de búsqueda preelaborada, se utilizó PubMed (Medline), PsychInfo y Embase para identificar artículos científicos sobre intervenciones. Los estudios se excluyeron si no evaluaban una intervención, si los pacientes eran menores de 18 años y si no estaban publicados en inglés. Se eliminaron los duplicados y todos los artículos se examinaron inicialmente por el título y el resumen, y posteriormente dos autores leyeron el texto completo. Los conflictos se discutieron en el grupo de autores. Se realizó una síntesis sumativa de los hallazgos para presentar los resultados.

Resultados: Se incluyeron siete artículos en el análisis. La mayoría de los estudios investigaron modelos de atención integrados entre el tratamiento conductual y la atención primaria, y un único estudio investigó la administración del tratamiento cognitivo-conductual (TCC). Los resultados fueron cambios en las puntuaciones de enfermedad mental y consumo de sustancias o alcohol, utilización del tratamiento y aplicación de la intervención en cuestión. Ningún estudio reveló resultados significativos para los pacientes con diagnóstico dual.

Conclusiones: Existen pocos estudios de intervención dirigidos a pacientes con diagnóstico dual en la práctica general. Esto exige una mayor investigación de las

posibilidades de implementar intervenciones dirigidas a este grupo de pacientes en la práctica general.

Material de congresos, jornadas y cursos



Título: ¿Tristeza o depresión? No todo sufrimiento es una enfermedad psiquiátrica

Ponencias y ponentes:

- Dña. Carmen Leal Cercós, presidenta de la Reial Acadèmia de Medicina de la Comunitat Valenciana y Catedrática emérita de Psiquiatría de la Universitat de València.
- Dña. Elena Obrador Pla, profesora titular de Fisiología en la Facultad de Medicina de la Universitat de València.
- Dr. Carlos Camps Herrero, director científico de la Escuela de Salud (coordinador del acto).

Canal: Canal de Youtube del Ateneo Mercantil de Valencia.

Fecha de publicación: 30 de agosto de 2024.

Otros recursos



Título: Com parlar de salut mental

Fuente de información: Salut Mental Catalunya

Descripción: Última versión de la guía de estilo de la Federació Salut Mental Catalunya para fomentar y favorecer una comunicación que respete la diversidad y promueva la inclusión. Se incorporan secciones centradas en la interseccionalidad y el uso de lenguaje no binario.

Fecha de publicación: 6 de agosto de 2024.

Salud mental alrededor del mundo

Título de la noticia: El racismo, una epidemia para la salud mental de las personas racializadas

Fuente de información: Confederación Salud Mental España.

Fragmento: El racismo es un problema social en auge que deteriora la salud mental de las personas racializadas y migradas que lo sufren. Basado en la deshumanización del "otro", se manifiesta a través de los discursos de odio, la discriminación laboral, la denegación de acceso a prestaciones y servicios públicos, el internamiento en CIE, las agresiones racistas e, incluso, las limpiezas étnicas.

Fecha de publicación: 23 de agosto de 2024.

Título de la noticia: El Gobierno pide "no vincular la violencia con trastorno mental" tras el asesinato del niño de Mocejón

Fuente de información: Onda Cero.

Fragmento: La comisionada de Salud Mental del Ministerio de Sanidad, Belén González, pidió este martes "no vincular violencia con trastorno mental, discapacidad o cualquier trastorno periférico" tras el crimen de Mocejón, de la provincia de Toledo, cometido presuntamente por un joven de 20 años.

Fecha de publicación: 20 de agosto de 2024.

Título de la noticia: Perimenopause linked with increased risk of mania and manic depression

Fuente de información: European Research Council.

Fragmento: Las mujeres perimenopáusicas tienen más probabilidades de sufrir manía y trastornos depresivos graves, según una nueva investigación de la Universidad de Cardiff.

En un estudio de 128.294 mujeres de todo el Reino Unido, un equipo de la Facultad de Medicina de la Universidad y de Bipolar UK investigó si la perimenopausia -los años que



rodean al final del periodo menstrual- se asocia a un mayor riesgo de desarrollar trastornos psiquiátricos.

Fecha de publicación: 15 de agosto de 2024.

Título de la noticia: El programa Eurovida Salud Mental fomenta la inclusión sociolaboral de personas con trastorno mental grave y adicciones

Fuente de información: La Vanguardia.

Fragmento: La Consejería de Salud, a través de la Dirección General de Salud Mental, en colaboración con 15 entidades del Tercer Sector, ha iniciado en la Región el Programa 'Eurovida Salud Mental' para la inclusión sociolaboral de personas con trastorno mental grave y/o adicciones en proceso de recuperación.

Fecha de publicación: 11 de agosto de 2024.



<https://creap.imserso.es>