



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



CREAP

Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

INFORME DE EVIDENCIAS TRASTORNO MENTAL GRAVE

Febrero 2026

Informe mensual a 28 de febrero de 2026

Índice

ÍNDICE	1
INFORMES Y ESTUDIOS.....	2
LITERATURA CIENTÍFICA.....	4
OTROS RECURSOS	10
SALUD MENTAL ALREDEDOR DEL MUNDO	12

Informes y estudios



Título: El estudio TRUSTING impulsa dos encuestas europeas para mejorar la detección temprana de crisis en personas con psicosis

La organización **GAMIAN-Europe** apoya la difusión de dos encuestas del proyecto europeo **TRUSTING**, financiado por la Unión Europea, con el objetivo de mejorar cómo se identifica y se sigue el riesgo de crisis relacionadas con la psicosis en distintos países europeos. La iniciativa invita tanto a personas con experiencia en atención en salud mental como a profesionales a compartir su punto de vista.

Las personas que conviven con un problema de salud mental pueden atravesar periodos de mayor estabilidad y otros de mayor dificultad. Reconocer a tiempo ciertas señales de alerta puede facilitar una respuesta más rápida y adecuada, ya sea desde el ámbito clínico o a través de apoyos sociales. El proyecto TRUSTING estudia si cambios sutiles en el habla cotidiana pueden ayudar a anticipar esos momentos. Para ello, las personas participantes graban breves muestras de voz en una plataforma digital segura que analiza los registros mediante inteligencia artificial.

Las encuestas, anónimas y voluntarias, también cuentan con la colaboración de la European Psychiatric Association en el caso de profesionales. Sus resultados orientarán el desarrollo de herramientas digitales fiables que complementen la atención existente y contribuyan a mejorar la prevención de recaídas en Europa.

Fecha de publicación: febrero 2026



Título: La SECA publica una guía práctica para impulsar la asistencia sanitaria basada en valor

La Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) ha publicado en 2025 la *Guía para la Implementación de Asistencia Sanitaria Basada en Valor*, un documento de referencia orientado a transformar la atención sanitaria desde un enfoque centrado en los resultados que realmente importan a pacientes. La iniciativa ha sido elaborada por su Sección de Asistencia Sanitaria Basada en

Valor junto a un grupo multidisciplinar de profesionales y con la colaboración de diversas sociedades científicas.

La guía ofrece un marco conceptual y herramientas prácticas para aplicar este modelo en organizaciones sanitarias. Propone medir resultados clínicos, experiencia y resultados reportados por pacientes (PROM y PREM), así como analizar costes, con el fin de orientar la toma de decisiones y los procesos de mejora.

Dirigida a profesionales, equipos directivos y responsables de calidad, la publicación busca facilitar cambios organizativos que permitan una atención más efectiva, más humana y sostenible, alineando calidad, eficiencia y experiencia.

Fecha de publicación: 3 de febrero de 2026

Literatura científica

BÚSQUEDA EN PUBMED:

Búsqueda: schizophrenia, psychosis, severe mental illness, serious mental illness, bipolar, borderline personality disorder, depression.

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

Filtros aplicados a posteriori.

- Publicación: Periodo comprendido entre el 1 de enero y 28 de febrero de 2026.
- 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.

Interventions targeting identity in adults with psychosis, severe mental illness, brain injury, or intellectual disability: a transdiagnostic scoping review

Uupke Elizabeth Kronemeijer, Gerdina Hendrika Maria Pijnenborg, Johanna Karina Muthert, Ellie Richtje Hennie van Setten, Lisette van der Meer

Frontiers in Psychiatry

Objetivo: A pesar de la amplia literatura que vincula las experiencias de identidad con la Enfermedad Mental Grave (EMG), se sabe poco sobre intervenciones que aborden específicamente la identidad en esta población. Esta revisión de alcance tiene como objetivo explorar la literatura disponible sobre intervenciones centradas en la identidad desde un enfoque transdiagnóstico. Se ofrece una visión general de estudios de intervención dirigidos a la identidad o al autoconcepto en personas con trastornos del espectro psicótico o EMG, lesión cerebral adquirida (LCA) o discapacidad intelectual (DI).

Métodos: Se realizó una búsqueda en seis bases de datos de artículos publicados hasta noviembre de 2025. Se incluyeron estudios revisados por pares que evaluaran intervenciones dirigidas a personas con EMG, LCA o DI. Las intervenciones debían centrarse en la identidad o medir resultados específicamente relacionados con la identidad. Se excluyeron estudios de caso, trabajos teóricos y revisiones. Se sintetizaron datos cualitativos y cuantitativos, con énfasis en los enfoques metodológicos, los tipos de intervención, los marcos teóricos, los resultados y las

recomendaciones para futuras investigaciones.

Resultados: Se identificaron 35 estudios: 16 sobre EMG/psicosis, 17 sobre LCA y 2 sobre DI. Las intervenciones mostraron una notable heterogeneidad. En general, buscaban ayudar a las personas a desarrollar una identidad más positiva y compleja, adaptarse a la enfermedad, reconstruir narrativas personales integradas y fortalecer una identidad (social) empoderada. Los participantes aprendieron a través de la experiencia, la conexión social, la autorreflexión y la reestructuración narrativa y cognitiva.

Discusión: La revisión identifica varios componentes prometedores para futuras intervenciones, descritos en detalle en el artículo. No obstante, debido al número limitado de estudios, su heterogeneidad y el carácter exploratorio de la investigación, se requiere más evidencia para consolidar y ampliar los enfoques existentes.

Objective: Despite the extensive literature linking identity experiences with Severe Mental Illness (SMI), little is known about interventions that specifically address identity in this population. This scoping review explores the available literature on identity-focused interventions using a transdiagnostic approach. It provides an overview of intervention studies targeting identity or self-concept in individuals with psychotic spectrum disorders or SMI, acquired brain injury (ABI), or intellectual disability (ID).

Methods: A search was conducted across six databases for articles published up to November 2025. Eligible studies were peer-reviewed and evaluated interventions for individuals with SMI, ABI, or ID. Interventions either focused directly on identity or assessed outcomes specifically related to identity. Case studies, theoretical papers, and reviews were excluded. Both qualitative and quantitative data were summarized, with attention to study design, intervention approaches, theoretical frameworks, outcomes, and recommendations for future research.

Results: A total of 35 studies were identified: 16 focused on SMI/psychosis, 17 on ABI, and 2 on ID. There was substantial heterogeneity across interventions. Overall, interventions aimed to help individuals develop more positive and complex identities, adjust to illness, reconstruct integrated self-narratives, and experience an empowered (social) identity. Participants learned through experiential activities, social connection, self-reflection, and narrative and cognitive restructuring.

Discussion: This review highlights several promising intervention components for future research, as discussed in the article. However, given the limited number of studies, their heterogeneity, and the exploratory nature of the evidence, further research is needed to strengthen and expand existing approaches.

Publicado: 5 de febrero de 2026

Exploration of barriers and facilitators to physical activity in adults with schizophrenia involved in a long-term psychosocial rehabilitation programme: a mixed method study

Alix Augustin, Mathieu Gruet, Aïna Chalabaev, Emmanuel Mulin

International Journal of Psychiatry in Clinical Practice

Objetivo: La actividad física regular mejora la salud cardiometabólica, la condición física, la neurocognición y la calidad de vida en personas con esquizofrenia. Sin embargo, presentan altos niveles de inactividad física y baja adherencia a los programas de ejercicio. Este estudio analizó los facilitadores y las barreras para la actividad física en personas con esquizofrenia clínicamente estables que participaban en un programa de rehabilitación psicosocial a largo plazo.

Métodos: Cuarenta y tres personas con esquizofrenia (edad media = 29 [12] años; n = 12 mujeres) de un centro de rehabilitación francés realizaron entrevistas semiestructuradas. Además, valoraron barreras y facilitadores previamente identificados mediante una escala de 5 puntos.

Resultados: Surgieron dos clasificaciones de facilitadores (convencional y basada en la motivación) y una clasificación de barreras. Entre los facilitadores más frecuentes se encontraron la pérdida de peso, la mejora del bienestar, el disfrute de la actividad y el orgullo personal. Las principales barreras fueron la fatiga, la baja motivación, la falta de tiempo o prioridades competidoras, las dificultades sociales y el consumo de sustancias adictivas.

Conclusiones: Aunque la mayoría de los factores coinciden con los descritos en otros trastornos mentales graves, en esta muestra destacaron especialmente las dificultades sociales, el consumo de sustancias y el sentimiento de orgullo personal. La clasificación motivacional mostró una alta presencia de motivación autónoma, lo que favorece conductas sostenidas en el tiempo. Las barreras reflejan síntomas relacionados con la esquizofrenia que no siempre se abordan con antipsicóticos, lo que subraya la necesidad de atención multidisciplinar. Algunos obstáculos no son específicos de la práctica de actividad física. Los entornos de rehabilitación psicosocial pueden utilizar estos hallazgos para adaptar la promoción de la actividad física en personas con esquizofrenia.

Objective: Regular physical activity benefits cardiometabolic health, fitness, neurocognition and quality of life in people with schizophrenia. However, they show high levels of physical inactivity and poor adherence to exercise programmes. This study investigated facilitators and barriers to physical activity in clinically stable individuals with schizophrenia engaged in long-term psychosocial rehabilitation.

Methods: Forty-three people with schizophrenia (mean age = 29 [12] years; n = 12 female) from a French rehabilitation centre completed semi-structured interviews. They also rated pre-identified physical activity barriers and facilitators on a 5-point

scale.

Results: Two facilitator classifications (conventional and motivation-based) and one barrier classification emerged. Frequent facilitators included weight loss, improved well-being, enjoyment of activity and self-pride. Main barriers were fatigue, low motivation, lack of time or competing priorities, social difficulties, and addictive substance use.

Conclusions: While most factors are shared with other severe mental illnesses, social difficulties, substance use and feelings of self-pride appeared more specific in this sample. The motivational classification highlighted the prevalence of autonomous motivation, which supports long-term behavioural change. Barriers reflected schizophrenia-related symptoms not fully addressed by antipsychotics, underscoring the need for multidisciplinary care. Some barriers were not specific to physical activity uptake. Psychosocial rehabilitation settings could use these findings to better tailor physical activity promotion for people with schizophrenia.

Publicado: 4 de febrero de 2026

Individual and organizational factors influencing recovery-promoting competency among mental health practitioners

Subin Na, Phyllis Solomon

Psychiatric Rehabilitation Journal

Objetivo: Este estudio analiza los factores individuales y organizacionales que influyen en las competencias para promover la recuperación en profesionales de salud mental que trabajan con adultos con enfermedad mental grave. Se centra en el conocimiento y las actitudes hacia la recuperación, así como en la cultura y la estructura organizacional.

Métodos: Se utilizó un diseño transversal. Se administró una encuesta anónima en línea a 198 profesionales de salud mental en diversos entornos de Estados Unidos. La encuesta evaluó la competencia para promover la recuperación, las características demográficas, la cultura organizacional, la estructura orientada a la recuperación, el conocimiento sobre recuperación y las actitudes hacia la recuperación. Los datos se analizaron mediante regresión múltiple jerárquica, guiada por el modelo socioecológico.

Resultados: El conocimiento sobre recuperación ($\beta = 0,304$, $p < .001$), las actitudes hacia la recuperación ($\beta = 0,379$, $p < .001$), una cultura organizacional de apoyo ($\beta = 0,123$, $p = .042$) y una estructura administrativa orientada a la recuperación ($\beta = 0,200$, $p = .002$) predijeron significativamente la competencia para promover la recuperación. Los profesionales varones informaron menores competencias que las



mujeres ($\beta = -0,131$, $p = .019$), mientras que quienes tenían doctorado mostraron mayores competencias que quienes poseían título de grado ($\beta = 0,146$, $p = .034$). El modelo final explicó el 69,9% de la varianza.

Conclusiones e implicaciones para la práctica: Fomentar competencias orientadas a la recuperación requiere tanto desarrollo individual como apoyo organizacional. Mejorar el conocimiento y las actitudes mediante formación específica puede ser especialmente eficaz. Sin embargo, la capacitación debe estar respaldada por un contexto organizacional orientado a la recuperación que refuerce estos valores a través de la cultura, las estructuras y las prácticas institucionales. Un entorno de apoyo puede empoderar a los profesionales para aplicar principios de recuperación. Los resultados subrayan la necesidad de estrategias coordinadas y multinivel para fortalecer la práctica orientada a la recuperación en distintos servicios.

Objective: This study investigates individual and organizational factors influencing recovery-promoting competencies among mental health practitioners working with adults with serious mental illness. It focuses on recovery knowledge, attitudes, and organizational culture and structure.

Methods: A cross-sectional design was used. An anonymous online survey was administered to 198 mental health practitioners across diverse U.S. settings. The survey measured recovery-promoting competency, demographic characteristics, organizational culture, recovery-oriented structure, recovery knowledge, and recovery attitudes. Data were analyzed using hierarchical multiple regression guided by the social ecological model.

Results: Recovery knowledge ($\beta = 0.304$, $p < .001$), recovery attitudes ($\beta = 0.379$, $p < .001$), supportive organizational culture ($\beta = 0.123$, $p = .042$), and recovery-oriented administrative structure ($\beta = 0.200$, $p = .002$) significantly predicted recovery-promoting competency. Male practitioners reported lower competencies than female practitioners ($\beta = -0.131$, $p = .019$), while those with doctoral degrees reported higher competencies than those with bachelor's degrees ($\beta = 0.146$, $p = .034$). The final model explained 69.9% of the variance.

Conclusions and implications for practice: Fostering recovery-promoting competency requires both individual development and organizational support. Enhancing recovery knowledge and attitudes through targeted education may be particularly effective. However, training must be supported by a recovery-oriented organizational context that reinforces these values through culture, structures, and operations. A supportive environment can empower practitioners to implement recovery principles. The findings highlight the need for coordinated multilevel strategies to strengthen recovery-oriented practice across diverse service settings.

Publicado: 2 de febrero de 2026

Otros recursos



Título: La evidencia respalda tratar el trauma en personas con psicosis

Durante años, muchos profesionales han evitado abordar el trauma en personas con psicosis por temor a agravar los síntomas. Sin embargo, un estudio publicado en la Revista de Psicoterapia concluye que las intervenciones centradas en el trauma son seguras y eficaces en esta población. La revisión, realizada por investigadoras de la Universidad Complutense de Madrid, la Universidad Camilo José Cela y el Instituto de Investigación Sanitaria HM Hospitales, analiza ensayos clínicos publicados en la última década.

Las autoras recuerdan que muchas personas con psicosis han vivido experiencias traumáticas y presentan altas tasas de estrés postraumático. Entre las terapias evaluadas, la exposición prolongada y la terapia EMDR (*Eye Movement Desensitization and Reprocessing*) mostraron reducciones significativas de síntomas sin provocar descompensaciones psicóticas.

El trabajo subraya que superar las reticencias clínicas y reforzar la formación especializada es clave para ofrecer una atención basada en la evidencia y favorecer procesos de recuperación más completos.

Fecha de publicación: 27 de febrero de 2026



"Buscar empleo tras un problema de salud mental"
FEAFES Almendralejo

Título: FEAFES Almendralejo impulsa una campaña para apoyar la vuelta al empleo tras un problema de salud mental

FEAFES Salud Mental Almendralejo y Comarca ha puesto en marcha una iniciativa para apoyar a las personas con problemas de salud mental en su proceso de reincorporación laboral.

La entidad ha presentado una **guía práctica de empleo** y un **vídeo de sensibilización** que buscan orientar y visibilizar esta realidad.

El material parte de una idea clara: una interrupción laboral por motivos de salud mental no implica perder las competencias profesionales. Durante el proceso de recuperación se desarrollan habilidades como la adaptación, la constancia o el autoconocimiento, que también tienen valor en el ámbito laboral. La guía ofrece pautas concretas para afrontar la búsqueda de empleo y reflexiona sobre cómo abordar los periodos sin trabajo.

El vídeo, protagonizado por Lourdes Tamurejo, representante del movimiento en primera persona, refuerza este mensaje desde la experiencia directa. Con esta campaña, la entidad subraya la importancia de la inclusión laboral como parte del proceso de recuperación y participación social.

Fecha de publicación: 20 de febrero de 2026

Salud mental alrededor del mundo



Título de la noticia: Organizaciones europeas alertan a la OMS del impacto del cierre de *QualityRights* en la salud mental basada en derechos

Varias organizaciones europeas e internacionales han dirigido una carta abierta a la Organización Mundial de la Salud (OMS, *World Health Organization*) para expresar su preocupación por el cierre de su Unidad de Política, Derecho y Derechos Humanos. Las entidades firmantes advierten de que esta decisión supone un retroceso en la incorporación de los derechos humanos en las políticas de salud mental.

Durante años, esta unidad impulsó la aplicación de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad a través de la iniciativa QualityRights. Sus herramientas y orientaciones ayudaron a promover reformas legales y prácticas centradas en la autonomía, la capacidad jurídica y la no discriminación de las personas con discapacidad psicosocial. Según las organizaciones, su desaparición deja un vacío de liderazgo técnico en un momento clave de reformas y procesos de desinstitutionalización en varios países.

En la carta, entidades como el European Disability Forum y Mental Health Europe instan a la OMS a mantener la iniciativa, preservar la experiencia acumulada y reafirmar públicamente su compromiso con una salud mental basada en derechos.

Fecha de publicación: 26 de febrero de 2026



WHO / Andreas Beck

Título de la noticia: La OMS/Europa y la UE impulsan la integración de las artes en los sistemas de salud del Este europeo

La Organización Mundial de la Salud en su Oficina Regional para Europa (OMS/Europa, *World Health Organization Regional Office for Europe*) y la Unión

Europea han reforzado su colaboración para integrar las artes y la cultura en los sistemas de salud. La iniciativa forma parte del programa *Health Resilience in the Eastern Partnership* (Resiliencia Sanitaria en la Asociación Oriental), financiado por la Comisión Europea.

A través del pilar *Building Arts Capacity for Health* (BACH), se han celebrado talleres regionales con Armenia, Azerbaiyán, Georgia, la República de Moldova y Ucrania. El objetivo es pasar de iniciativas aisladas a enfoques estructurados y basados en evidencia. Las actividades incluyen desde visitas a museos para combatir la soledad hasta programas de danza, música o canto orientados al bienestar físico y mental.

La OMS/Europa acompañará ahora a los países en el diseño de proyectos piloto y sistemas de evaluación. La meta es incorporar de forma estable la cultura en las políticas públicas y reforzar sistemas de salud más resilientes y centrados en las personas.

Fecha de publicación: 13 de febrero de 2026



Título de la noticia: [Cuatro países muestran cómo mejorar el acceso asequible a la atención en salud mental en Europa](#)

Las necesidades de atención en salud mental siguen aumentando en la Región Europea. Ante listas de espera prolongadas y barreras económicas, la Organización Mundial de la Salud en su Oficina Regional para Europa (OMS/Europa, *World Health Organization Regional Office for Europe*) ha publicado cuatro informes que analizan cómo ampliar el acceso asequible a estos servicios, con especial atención a personas con bajos ingresos, niños y adolescentes.

Los documentos recogen experiencias de Chequia, Estonia, Finlandia e Irlanda. Entre las medidas destacan el refuerzo de la atención primaria y comunitaria, la reducción de copagos para evitar dificultades económicas y la puesta en marcha de programas específicos, como el asesoramiento psicológico en atención primaria en Irlanda o las garantías de tiempos máximos de espera en Finlandia. Estas reformas han contribuido a facilitar intervenciones más tempranas y a reducir hospitalizaciones.

La OMS subraya que estos avances combinan decisiones políticas, financiación estable e inversión en profesionales e infraestructuras. El objetivo común es claro: que nadie renuncie a la atención en salud mental por motivos económicos.

Fecha de publicación: 5 de febrero de 2026



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

www.creap.imerso.es