



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

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA

«Consumo de sustancias y Salud
Mental»

Informe a 11 de marzo de 2026

Índice

ÍNDICE	1
CONSULTA BIBLIOGRÁFICA Y FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS	2
RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.....	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA DE LITERATURA CIENTÍFICA	25

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: consumo de sustancias y su impacto en la salud mental.

Ámbito profesional o interés particular: profesional

Área de especialización profesional: salud mental y discapacidad

Idiomas: castellano e inglés

Periodo (en años): últimos 5 años

Fecha de elaboración del informe: 11 de marzo de 2026

Fuentes de información consultadas:

- Web of Science
- Pubmed
- Cochrane
- Otras fuentes oficiales

Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

PUBMED

Título	Substance Use Disorders and the Psychosis Spectrum: Assessment, Clinical Challenges and Management
Autoría	Thomas Paparrigopoulos, Eleftherios Mellos, Charidimos Tzagarakis
Publicación	Journal of Clinical Medicine. 2026 Feb;15(4):1562.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La relación entre los trastornos psicóticos inducidos por sustancias y los trastornos primarios del espectro de la psicosis es compleja. Para diferenciarlos adecuadamente, los profesionales deben evaluar cuidadosamente la historia clínica del paciente, los patrones de consumo de sustancias y la sintomatología clínica.</p> <p>Método: Esta revisión analiza la literatura sobre la interacción entre los trastornos por consumo de sustancias y los trastornos del espectro psicótico, prestando especial atención a los desafíos diagnósticos y terapéuticos que plantea esta comorbilidad.</p> <p>Resultados: La presencia simultánea de trastornos por consumo de sustancias y trastornos psicóticos complica el tratamiento, ya que suele requerir la coordinación de diferentes modalidades terapéuticas y puede generar una atención fragmentada. Comprender con precisión la interacción entre ambas condiciones es fundamental para realizar evaluaciones diagnósticas adecuadas y diseñar estrategias de tratamiento eficaces.</p> <p>Conclusión: Una comprensión detallada de la relación entre los trastornos por consumo de sustancias y el espectro psicótico es esencial para mejorar la evaluación clínica y el manejo integral de estos pacientes, que constituyen una población especialmente compleja desde el punto de vista terapéutico.</p>

Título	Psychological and Psychosocial Interventions for People With Schizophrenia and Co-Occurring Substance Use Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis
Autoría	Nurul Husna Salahuddin, Emilia Herlitzius, Alexandra Schütz, Spyridon Sifis, Josef Priller, Stefan Leucht, Irene Bighelli
Publicación	JAMA Psychiatry. 2026 Feb;;e254390.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El trastorno por consumo de sustancias es frecuente en personas con esquizofrenia, con una tasa de comorbilidad aproximada del 41.7%. A pesar de esta alta prevalencia, las personas con ambos trastornos suelen ser excluidas de ensayos clínicos y revisiones sistemáticas. Este grupo presenta importantes dificultades terapéuticas y supone una carga significativa para los sistemas sanitarios.</p> <p>Método: El estudio evaluó la eficacia, aceptabilidad y tolerabilidad de intervenciones psicológicas y psicosociales en pacientes con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias. Se realizó una búsqueda en el registro del Cochrane Schizophrenia Group hasta el 13 de enero de 2025. Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados que comparaban intervenciones psicológicas o psicosociales con condiciones de control en adultos con esquizofrenia y consumo concomitante de sustancias. No se establecieron restricciones respecto al tipo de sustancia, incluyendo alcohol, cannabis, nicotina y estimulantes como las anfetaminas. Se realizaron metaanálisis por pares con modelos de efectos aleatorios y se evaluó la calidad de la evidencia mediante el enfoque GRADE.</p> <p>Resultados: Se incluyeron 35 ensayos clínicos aleatorizados con 4136 participantes; 29 estudios con 3831 participantes se incluyeron en los metaanálisis. Entre los 3748 participantes con sexo informado, 951 (25.4%) eran mujeres y la edad media fue de 37.2 años. Se observó un efecto muy pequeño a favor de las intervenciones en la reducción de la sintomatología global (SMD = -0.11; IC 95% [-0.27, 0.05]; 13 estudios), efecto impulsado principalmente por estudios centrados en el consumo de nicotina. No se encontraron diferencias entre los grupos de intervención y control en la reducción global del consumo de sustancias (SMD = -0.01; IC 95% [-0.21, 0.18]; 8 estudios). Analizados por separado, el alcohol, cannabis, anfetaminas y otros estimulantes tampoco mostraron efectos significativos, mientras que el consumo de nicotina mostró un pequeño efecto.</p> <p>Conclusión: Las intervenciones psicológicas y psicosociales actuales</p>

	ofrecen un beneficio limitado para reducir los síntomas y no muestran efecto en la reducción del consumo de sustancias en personas con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias, salvo en el caso de la nicotina. Estos resultados subrayan la necesidad urgente de desarrollar estrategias terapéuticas más eficaces para esta población clínica.
--	---

Título	Brexipiprazole for the Treatment of Co-occurring Schizophrenia and Substance Use Disorder: A Multisite, Randomized, Controlled Trial
Autoría	Xiaoduo Fan, Oliver Freudenreich, L Fredrik Jarskog, Joseph McEvoy, Amy Harrington
Publicación	Journal of Clinical Psychiatry. 2025 Oct;86(4):25m15786.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Este estudio exploratorio evaluó los efectos del tratamiento con brexpiprazol sobre el consumo de sustancias, los síntomas psiquiátricos y la calidad de vida en pacientes con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias concurrente.</p> <p>Método: En este estudio de 12 semanas, pacientes diagnosticados con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias según los criterios del DSM-5 fueron asignados aleatoriamente a cambiar su medicación antipsicótica actual por brexpiprazol (hasta 4 mg/día) o continuar con su tratamiento antipsicótico habitual (<i>treatment as usual</i>, TAU). El consumo de sustancias se evaluó mediante el número de días de consumo y el dinero gastado en sustancias durante la última semana. El deseo de consumo se evaluó con la <i>Visual Analog Scale</i> (VAS). La calidad de vida se midió con la <i>Heinrichs-Carpenter Quality of Life Scale</i> (QOL). Los síntomas psiquiátricos se evaluaron con la <i>Positive and Negative Syndrome Scale</i> (PANSS) y la <i>Clinical Global Impression Scale–Severity of Illness</i>.</p> <p>Resultados: Se aleatorizaron 39 pacientes (21 en el grupo de brexpiprazol y 18 en el grupo TAU). Los modelos mixtos para medidas repetidas mostraron que, aunque sin alcanzar significación estadística, el grupo tratado con brexpiprazol presentó una tendencia consistente a la reducción en el número de días de consumo de sustancias, el dinero gastado y el deseo de consumo. En comparación con TAU, el grupo de brexpiprazol mostró una reducción mayor de 15.5 puntos en la VAS ($p = .157$) y de 33.3 dólares en el gasto en sustancias ($p = .108$) desde el inicio hasta la</p>

	<p>semana 12. El grupo de brexpiprazol sí mostró una mejora significativa de 8.9 puntos en la calidad de vida ($p = .020$). Aunque no significativo, también se observó una mayor reducción en la subescala de psicopatología general de la PANSS (2.4 puntos) y en la subescala de síntomas negativos (1.9 puntos) en comparación con TAU.</p> <p>Conclusión: Los resultados sugieren que el brexpiprazol podría contribuir a reducir el deseo y el consumo de sustancias en pacientes con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias concurrente. Este posible efecto podría asociarse a mejoras en la calidad de vida y en los síntomas psiquiátricos generales en una población clínica especialmente difícil de tratar.</p>
--	---

Título	Exploring Dual Diagnoses: Psychopathological Characteristics in the Co-Occurrence of Schizophrenia and Addiction - A Scoping Review
Autoría	Stefania Chiappini, Alessio Mosca, Andrea Miuli, Giacomo D Apos Andrea, Clara Cavallotto, Francesco Semeraro, Tommaso Piro, Maria Chiara Vicinelli, Rolando Tucci, Concetta Conidi, Alessia Santeusano, Mauro Pettorruso, Giovanni Martinotti
Publicación	Psychopathology. 2025 Sep;;1-55.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La coexistencia de esquizofrenia y trastornos por consumo de sustancias, conocida como diagnóstico dual, representa un importante desafío tanto para la investigación psiquiátrica como para la práctica clínica. La interacción entre ambas condiciones complica la sintomatología, el diagnóstico y el tratamiento, lo que requiere enfoques de atención integrados.</p> <p>Método: Esta revisión de alcance examinó de forma sistemática la literatura disponible sobre las características psicopatológicas en personas con diagnóstico dual. Se realizó una búsqueda en las bases de datos Medline y Scopus para identificar artículos originales publicados en los últimos 20 años. Se incluyeron estudios que analizaban síntomas relacionados con la psicosis en personas con trastornos por consumo de sustancias, excluyendo artículos no originales, publicaciones en otros idiomas distintos del inglés y estudios que no abordaban específicamente el diagnóstico dual.</p> <p>Resultados: Se incluyeron 129 estudios. El cannabis fue la sustancia más investigada, seguido del alcohol, los estimulantes y los opioides. Los síntomas más frecuentemente descritos fueron síntomas</p>

	<p>positivos (alucinaciones, delirios, paranoia y pensamiento desorganizado), deterioro cognitivo y síntomas negativos (aislamiento social y anhedonia). También se documentaron con frecuencia desregulación emocional, impulsividad y conductas agresivas. La psicosis inducida por sustancias mostró diferencias con los trastornos psicóticos primarios en la gravedad de los síntomas, la edad de inicio y las comorbilidades asociadas.</p> <p>Conclusión: La psicopatología del diagnóstico dual es compleja y presenta manifestaciones sintomáticas superpuestas. El consumo de sustancias puede desencadenar o agravar los síntomas psicóticos, lo que dificulta el diagnóstico diferencial. Estos hallazgos subrayan la necesidad de estrategias terapéuticas integradas que aborden tanto los síntomas psicóticos como los relacionados con el consumo de sustancias, así como de investigaciones futuras que desarrollen criterios diagnósticos más estandarizados e intervenciones específicas para esta población.</p>
--	---

Título	Management of schizophrenia and comorbid substance use disorders: expert review and guidance
Autoría	Adrián Neyra, Carlos Parro-Torres, Elena Ros-Cucurull, Indalecio Carrera, Eduardo Echarri, Marta Torrens
Publicación	Annals of General Psychiatry. 2024 Oct;23(1):40.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La esquizofrenia y los trastornos por consumo de sustancias son condiciones que con frecuencia aparecen de forma comórbida y plantean importantes desafíos clínicos. Esta combinación se asocia con peor salud física, baja adherencia al tratamiento, altas tasas de recaídas y hospitalizaciones, así como un mayor riesgo de mortalidad. Estas dificultades se ven agravadas por sistemas sanitarios fragmentados que suelen tratar por separado la adicción y la enfermedad mental, lo que retrasa el diagnóstico y el tratamiento adecuados.</p> <p>Método: Esta revisión narrativa, basada en una búsqueda extensa de la literatura y en la experiencia clínica de expertos, sintetiza la evidencia sobre las características psicopatológicas y clínicas de estos pacientes, la carga asistencial que generan en los sistemas sanitarios y las posibles lagunas en el tratamiento de la esquizofrenia con trastorno por consumo de sustancias comórbido.</p> <p>Resultados: La revisión describe las opciones terapéuticas disponibles y analiza las diferencias entre distintos antipsicóticos, así</p>

	<p>como los beneficios de las formulaciones de acción prolongada y de los agonistas dopaminérgicos parciales. Estos últimos —como aripiprazol, cariprazina y brexpiprazol— han mostrado buen control de los síntomas psicóticos y del consumo de sustancias, con un perfil de seguridad favorable.</p> <p>Conclusión: Las intervenciones farmacológicas deberían complementarse con apoyo psicosocial dentro de un enfoque integrado y multidisciplinar. Este modelo debe promover la toma de decisiones compartida y una alianza terapéutica sólida entre el equipo clínico y el paciente.</p>
--	--

Título	Psychosocial Interventions for Individuals With Comorbid Psychosis and Substance Use Disorders: Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Studies
Autoría	Salsabil Siddiqui, Dhvani Mehta, Alexandria Coles, Peter Selby, Marco Solmi, David Castle
Publicación	Schizophrenia Bulletin. 2024 Jun;;sbae101.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El consumo de sustancias es muy frecuente en personas con esquizofrenia y trastornos relacionados. Sin embargo, actualmente no existe un tratamiento farmacológico que aborde simultáneamente la adicción y los síntomas psicóticos. Las intervenciones psicosociales han mostrado resultados prometedores cuando se aplican por separado al tratamiento de la psicosis y de la dependencia de sustancias, pero su eficacia conjunta no se ha evaluado de forma sistemática.</p> <p>Método: Se realizó una revisión sistemática y un metaanálisis con modelos de efectos aleatorios de ensayos clínicos aleatorizados que investigaban intervenciones psicosociales en personas con trastornos psicóticos y trastornos por consumo de sustancias comórbidos, incluyendo esquizofrenia y trastornos del espectro de la esquizofrenia. Se incluyeron estudios identificados en MEDLINE, PsycINFO y Google Scholar hasta mayo de 2023.</p> <p>Resultados: Se incluyeron 35 ensayos clínicos aleatorizados con un total de 5176 participantes, de los cuales aproximadamente 2840 presentaban trastornos del espectro de la esquizofrenia. La duración de las intervenciones varió desde 30 minutos hasta 3 años. El metaanálisis no encontró un efecto estadísticamente significativo de las intervenciones psicosociales sobre el principal resultado</p>

evaluado, el consumo de sustancias (18 estudios; 803 participantes en el grupo de intervención y 733 en el grupo control; diferencia media estandarizada -0.05 ; IC 95 % -0.16 a 0.07 ; $I^2 = 18\%$). Tampoco se observaron efectos significativos en otros resultados clínicos. La certeza global de la evidencia evaluada mediante GRADE fue baja.

Conclusión: La evidencia actual es insuficiente para apoyar el uso de intervenciones psicosociales como estrategia eficaz para mejorar el consumo de sustancias, la sintomatología o el funcionamiento en personas con esquizofrenia y trastornos relacionados con consumo de sustancias. No obstante, las conclusiones están limitadas por la baja certeza de la evidencia disponible. Se necesitan más ensayos clínicos aleatorizados para determinar la eficacia de estos tratamientos en personas con diagnóstico dual, tanto de forma independiente como en combinación con intervenciones farmacológicas.

WEB OF SCIENCE

Título	Correlates of alcohol use and alcohol use disorder among youth with bipolar disorder
Autoría	Alysha A. Sultan, Chon Hei Wong, Benjamin I. Goldstein
Publicación	Journal of Psychiatric Research. 2026 Apr;195:309–316.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El consumo de alcohol y el trastorno por consumo de alcohol presentan una mayor prevalencia en jóvenes con trastorno bipolar. Sin embargo, todavía se conoce poco sobre las características clínicas asociadas a esta comorbilidad.</p> <p>Método: Participaron 250 jóvenes de entre 13 y 20 años con trastorno bipolar. La muestra se dividió en tres grupos: sin consumo de alcohol (n = 135), consumo de alcohol (n = 76) y trastorno por consumo de alcohol a lo largo de la vida (n = 39). Se utilizó regresión logística multinomial para analizar la asociación entre variables demográficas y clínicas y los distintos grupos de consumo de alcohol, ajustando por edad y sexo. También se aplicó regresión logística binaria para comparar los grupos de consumo de alcohol y trastorno por consumo de alcohol.</p> <p>Resultados: En comparación con los jóvenes sin consumo de alcohol, aquellos con consumo de alcohol o con trastorno por consumo de alcohol presentaron mayores tasas de trastorno por consumo de drogas, tabaquismo e impulsividad. Estos factores también fueron más frecuentes en los jóvenes con trastorno por consumo de alcohol que en los que solo consumían alcohol. En comparación con el grupo sin consumo, los jóvenes con consumo de alcohol mostraron mayores niveles de manía actual. Por su parte, los jóvenes con trastorno por consumo de alcohol eran mayores y presentaban mayores tasas de trastorno negativista desafiante, trastorno de conducta, trastornos de la conducta alimentaria, depresión actual y pasada, desregulación emocional y problemas interpersonales. Además, los jóvenes con trastorno por consumo de alcohol presentaron más trastorno negativista desafiante y trastorno de conducta que los jóvenes con consumo de alcohol.</p> <p>Conclusión: Además de la asociación esperada entre consumo de alcohol y consumo de otras sustancias, los jóvenes con trastorno bipolar y consumo de alcohol o trastorno por consumo de alcohol presentan mayores niveles de impulsividad. Asimismo, el trastorno por consumo de alcohol se asocia con un mayor número de comorbilidades tanto internalizantes como externalizantes. Estos correlatos clínicos podrían constituir objetivos relevantes para la</p>

	prevención y el tratamiento de los efectos adversos del consumo de alcohol en esta población.
--	---

Título	Substance Use Disorders and the Psychosis Spectrum: Assessment, Clinical Challenges and Management
Autoría	Thomas Paparrigopoulos, Eleftherios Mellos, Charidimos Tzagarakis
Publicación	Journal of Clinical Medicine. 2026 Feb;15(4):1562.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La relación entre los trastornos psicóticos inducidos por sustancias y los trastornos primarios del espectro de la psicosis es compleja. Para diferenciarlos adecuadamente, los profesionales deben evaluar cuidadosamente la historia clínica del paciente, los patrones de consumo de sustancias y la sintomatología clínica.</p> <p>Método: Esta revisión analiza la literatura sobre la interacción entre los trastornos por consumo de sustancias y los trastornos del espectro psicótico, prestando especial atención a los desafíos diagnósticos y terapéuticos que plantea esta comorbilidad.</p> <p>Resultados: El diagnóstico dual de trastornos por consumo de sustancias y trastornos psicóticos aumenta la complejidad del tratamiento. A menudo requiere coordinar diferentes modalidades terapéuticas y puede conducir a una atención fragmentada. Comprender con mayor precisión la interacción entre ambos trastornos es esencial para realizar evaluaciones clínicas adecuadas y diseñar estrategias de manejo más completas.</p> <p>Conclusión: Una comprensión detallada de la relación entre los trastornos por consumo de sustancias y el espectro psicótico es fundamental para mejorar la evaluación clínica y desarrollar estrategias de manejo integrales para esta población clínica compleja.</p>

Título	Psychological and Psychosocial Interventions for People With Schizophrenia and Co-Occurring Substance Use Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis
Autoría	Nurul Husna Salahuddin; Emilia Herlitzius; Alexandra Schütz; Spyridon Sifis; Josef Priller; Stefan Leucht; Irene Bighelli
Publicación	JAMA Psychiatry. 2026 Feb 4:e254390.
Resumen/Objetivo	<p>Pregunta: ¿Cuál es la eficacia de las intervenciones psicológicas y psicosociales para personas diagnosticadas con esquizofrenia y comorbilidad con trastornos por consumo de sustancias?</p> <p>Hallazgos: Esta revisión sistemática y metaanálisis incluyó 35 estudios (4136 participantes), con datos disponibles de 29 ensayos que incluyeron 3831 participantes en el metaanálisis por pares. Las intervenciones psicológicas y psicosociales mostraron un efecto muy pequeño en la reducción de los síntomas globales de los pacientes, y no se encontraron diferencias entre los grupos de intervención y control en la reducción del consumo de sustancias en general ni cuando se analizaron por separado, aunque el consumo de nicotina mostró una mejoría modesta.</p> <p>Significado: Las intervenciones psicológicas y psicosociales actuales ofrecen un beneficio limitado para la reducción de los síntomas y, en general, no son eficaces para disminuir el consumo de sustancias, salvo un pequeño efecto positivo en el consumo de nicotina. Estos resultados indican la necesidad urgente de desarrollar estrategias terapéuticas más eficaces.</p> <p>Importancia: El trastorno por consumo de sustancias es frecuente en personas con esquizofrenia, con una tasa de coexistencia aproximada del 41,7 %. A pesar de esta alta prevalencia, las personas con ambos trastornos suelen ser excluidas de ensayos clínicos y revisiones sistemáticas. Este grupo es especialmente difícil de tratar y genera una carga económica considerable para los sistemas sanitarios.</p> <p>Objetivo: Evaluar la eficacia, aceptabilidad y tolerabilidad de las intervenciones psicológicas y psicosociales en pacientes con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias concomitante.</p> <p>Fuentes de datos: Se consultó el registro del Cochrane Schizophrenia Group hasta el 13 de enero de 2025. El análisis de los</p>

	<p>datos se realizó entre marzo y abril de 2025.</p> <p>Selección de estudios: Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados que evaluaban intervenciones psicológicas y psicosociales comparadas con grupos control en adultos con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias. No se aplicaron restricciones en cuanto al tipo de sustancia, incluyendo alcohol, cannabis, nicotina y estimulantes como las anfetaminas.</p> <p>Extracción y síntesis de datos: Se realizó una revisión sistemática y metaanálisis por pares con modelo de efectos aleatorios para estimar diferencias de medias estandarizadas con intervalos de confianza del 95 %, siguiendo las directrices PRISMA. La confianza en las estimaciones se evaluó mediante el enfoque GRADE.</p> <p>Resultados principales: Los resultados principales fueron los síntomas globales y la reducción del consumo de sustancias medidos mediante escalas validadas tras el tratamiento.</p> <p>Conclusión: Los resultados de esta revisión sistemática y metaanálisis indican que las intervenciones psicológicas y psicosociales actuales ofrecen beneficios limitados para la reducción de síntomas y no reducen el consumo de sustancias en personas con esquizofrenia y trastorno por consumo de sustancias, salvo un pequeño efecto en el consumo de nicotina. Estos hallazgos subrayan la necesidad de desarrollar estrategias terapéuticas más eficaces.</p>
--	--

Título	Does recovery reduce stigma? Icelanders' attitudes toward individuals experiencing Schizophrenia and addiction
Autoría	Sigrún Olafsdottir; Kari Kristinsson; Jon Gunnar Bernburg
Publicación	European Journal of Public Health. JAN 2026
	<p>Introducción: El estigma público hacia las personas con enfermedad mental y adicción sigue siendo una barrera importante para el tratamiento, la recuperación y la integración social. Aunque estudios previos han documentado la presencia generalizada de actitudes</p>

Resumen/Objetivo	<p>negativas, se sabe menos sobre el papel de las narrativas de recuperación en la configuración del estigma.</p> <p>Método: Este estudio utiliza datos del Icelandic Stigma Study de 2025 para analizar si las descripciones de recuperación reducen la distancia social preferida hacia personas que experimentan esquizofrenia, adicción al alcohol o adicción a la heroína. Los datos se recogieron mediante un panel online representativo a nivel nacional (N = 1755). A los participantes se les asignaron aleatoriamente viñetas que describían a un personaje con una de las tres condiciones, con o sin una descripción adicional de recuperación. La distancia social preferida se midió mediante una escala de ocho ítems y las respuestas se analizaron mediante modelos de regresión OLS controlando por características de la viñeta y variables demográficas de los participantes.</p> <p>Resultados: Las descripciones de recuperación redujeron significativamente la distancia social preferida en las tres condiciones. El efecto fue mayor en la adicción al alcohol (reducción del 33 %), seguido de la adicción a la heroína (23 %) y la esquizofrenia (8 %). Las narrativas de recuperación también modificaron el orden relativo de estigmatización entre las condiciones: aunque inicialmente la adicción al alcohol estaba más estigmatizada que la esquizofrenia, las personas en recuperación de adicción al alcohol fueron percibidas más positivamente que las personas en recuperación de esquizofrenia. Los personajes femeninos generaron menor distancia social, mientras que las características de los encuestados tuvieron efectos limitados e inconsistentes.</p> <p>Conclusión: Los resultados destacan la importancia de las narrativas centradas en la recuperación para reducir el estigma, especialmente en el caso de las adicciones. Las campañas públicas que enfatizan el tratamiento exitoso y la recuperación pueden ser especialmente eficaces en contextos como Islandia, aunque sigue siendo necesario adaptar los mensajes a cada condición específica.</p>
-------------------------	--

Título	Making meaning of co-occurring psychosis and addiction: a hermeneutic phenomenological study of NHS practitioners' lived experience
Autoría	Andrew Seed; Amy Fisher; Barbara Murvai; Bennett Alakakone; Paul Barber; Francine Fowler
Publicación	Psychodynamic Practice. 2025 Nov.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Este estudio explora la experiencia vivida de profesionales que trabajan en una unidad de rehabilitación del South London and Maudsley NHS Trust con personas que presentan psicosis y adicción.</p> <p>Método: Se entrevistó a cuatro profesionales con funciones relacionadas con la psicología mediante un enfoque fenomenológico hermenéutico. Las transcripciones se analizaron para identificar temas centrales. Además, se elaboró una viñeta fenomenológica para transmitir el carácter evocador de los datos. Los resultados se compararon con la literatura previa y posteriormente se compartieron con los participantes, quienes pudieron comentarlos y participar como autores del artículo.</p> <p>Resultados: Se identificaron tres temas principales. El primero muestra que los profesionales interpretan la psicosis y el consumo de sustancias como intentos de recuperar agencia frente a amenazas psicosociales. Aunque estos intentos pueden ofrecer un control temporal sobre los estados internos, también pueden aumentar la desconexión emocional y dificultar el establecimiento de vínculos humanos significativos. El segundo tema describe al terapeuta como un contenedor real y auténtico. Los participantes explicaron que los afectos no metabolizados pueden sentirse corporalmente en el propio profesional, generando experiencias intensas y desafiantes. Para describir este proceso utilizaron metáforas de contención y hablaron de la necesidad de tolerar experiencias emocionalmente difíciles. El tercer tema destaca el papel de las relaciones reales y basadas en la confianza en los procesos de rehabilitación. Los participantes señalaron que este tipo de vínculo facilita una forma distinta de relación, basada en la presencia afectiva.</p> <p>Conclusión: Los resultados subrayan la importancia de una perspectiva psicosocial y el papel central de una relación terapéutica auténtica y basada en la confianza para apoyar la rehabilitación y favorecer una expresión menos rígida de la experiencia delirante.</p>

Título	Making meaning of co-occurring psychosis and addiction: a hermeneutic phenomenological study of NHS practitioners' lived experience
Autoría	Andrew Seed; Amy Fisher; Barbara Murvai; Bennett Alakakone; Paul Barber; Francine Fowler
Publicación	Psychodynamic Practice. 2025 Nov.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Este estudio explora la experiencia vivida de profesionales que trabajan en una unidad de rehabilitación del South London and Maudsley NHS Trust con personas que presentan psicosis y adicción.</p> <p>Método: Se entrevistó a cuatro profesionales con funciones relacionadas con la psicología mediante un enfoque fenomenológico hermenéutico. Las transcripciones se analizaron para identificar temas centrales. Además, se elaboró una viñeta fenomenológica para transmitir el carácter evocador de los datos. Los resultados se compararon con la literatura previa y posteriormente se compartieron con los participantes, quienes pudieron comentarlos y participar como autores del artículo.</p> <p>Resultados: Se identificaron tres temas principales. El primero muestra que los profesionales interpretan la psicosis y el consumo de sustancias como intentos de recuperar agencia frente a amenazas psicosociales. Aunque estos intentos pueden ofrecer un control temporal sobre los estados internos, también pueden aumentar la desconexión emocional y dificultar el establecimiento de vínculos humanos significativos. El segundo tema describe al terapeuta como un contenedor real y auténtico. Los participantes explicaron que los afectos no metabolizados pueden sentirse corporalmente en el propio profesional, generando experiencias intensas y desafiantes. Para describir este proceso utilizaron metáforas de contención y hablaron de la necesidad de tolerar experiencias emocionalmente difíciles. El tercer tema destaca el papel de las relaciones reales y basadas en la confianza en los procesos de rehabilitación. Los participantes señalaron que este tipo de vínculo facilita una forma distinta de relación, basada en la presencia afectiva.</p> <p>Conclusión: Los resultados subrayan la importancia de una perspectiva psicosocial y el papel central de una relación terapéutica auténtica y basada en la confianza para apoyar la rehabilitación y favorecer una expresión menos rígida de la experiencia delirante.</p>

Título	Characterizing Schizophrenia Spectrum Disorders: Results of the US Mental and Substance Use Disorders Prevalence Study
Autoría	Natalie Bareis; Mark Edlund; Heather Ringeisen; Heidi Guyer; Lisa B. Dixon; Mark Olfson; Thomas E. Smith; Lydia Chwastiak; Maria Monroe-DeVita; Marvin Swartz
Publicación	Psychiatric Services. 2025 Jan;76(1):2–12.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La información actual sobre el tratamiento y las características clínicas de los adultos en Estados Unidos con trastornos del espectro de la esquizofrenia (esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo y trastorno esquizofreniforme) puede ayudar a orientar las políticas de salud pública y el desarrollo de servicios para esta población.</p> <p>Método: Los datos proceden del <i>US Mental and Substance Use Disorders Prevalence Study</i>, realizado entre octubre de 2020 y octubre de 2022. Profesionales clínicos administraron la entrevista estructurada <i>Structured Clinical Interview for the DSM-5</i> para identificar diagnósticos de trastornos psiquiátricos y trastornos por consumo de sustancias en el último año en adultos de 18 a 65 años. Utilizando ponderaciones muestrales, los autores analizaron las características clínicas y de tratamiento de las personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia y compararon sus características sociodemográficas y condiciones de salud conductual comórbidas con las de personas sin estos trastornos (N = 4.764).</p> <p>Resultados: Entre los 114 adultos con trastornos del espectro de la esquizofrenia, las comorbilidades más frecuentes fueron episodio depresivo mayor (52 %; IC 95 % = 34 %–69 %), consumo de alcohol (23 %; IC 95 % = 3 %–43 %), consumo de cannabis (20 %; IC 95 % = 1 %–39 %) y trastorno por estrés postraumático (17 %; IC 95 % = 5 %–30 %). Las puntuaciones en la escala <i>Global Assessment of Functioning</i> fueron más bajas en las personas con estos trastornos que en aquellas sin ellos (media \pm EE = 44,8 \pm 2,0 frente a 77,2 \pm 0,5; $p < 0,01$), lo que indica un peor funcionamiento. Durante el último año, el 71 % (IC 95 % = 55 %–87 %) de los adultos con trastornos del espectro de la esquizofrenia recibió algún tipo de tratamiento de salud mental, y el 26 % (IC 95 % = 13 %–38 %) recibió un tratamiento mínimamente adecuado.</p> <p>Conclusión: Las personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia en Estados Unidos afrontan importantes dificultades, entre ellas altas tasas de comorbilidad psiquiátrica y consumo de sustancias, así como un acceso limitado a tratamientos adecuados.</p>

	Es necesario fortalecer la red de apoyo social y promover intervenciones clínicas activas para abordar los desafíos socioeconómicos y las necesidades de atención en salud mental no cubiertas en esta población.
--	---

Título	Managing the Dual Diagnosis Dilemma of Bipolar Disorder and Substance Abuse in Clinical Settings
Autoría	Seyed Mehdi Samimi Ardestani; Masoumeh Amin-Esmaili; Pegah Seif; Shahrokh S. Gudarzi; Maliheh Rafiefarahzadi; Yousef Semnani
Publicación	Journal of Dual Diagnosis. 2024 Apr;20(2):178–87.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La adicción a las drogas es un trastorno mental crónico que afecta de forma significativa a múltiples ámbitos de la vida. El trastorno por consumo de sustancias es frecuente en personas con trastorno bipolar, lo que complica el diagnóstico y el manejo clínico.</p> <p>Método: Este estudio transversal evaluó la frecuencia del trastorno del espectro bipolar en pacientes en tratamiento con metadona. Se utilizaron diversas herramientas de cribado y criterios diagnósticos, entre ellos <i>Mini Mental State Examination (MMSE)</i>, los criterios del <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition (DSM-IV)</i>, el <i>Mood Disorders Questionnaire (MDQ)</i>, los criterios de Goodwin y Ghaemi y la clasificación de Akiskal para los trastornos bipolares.</p> <p>Resultados: De los 197 participantes incluidos en el estudio, 77 presentaban consumo de múltiples sustancias. La frecuencia del trastorno del espectro bipolar varió según los criterios diagnósticos utilizados: 24 % según los criterios DSM-IV, 29,9 % con el MDQ, 29,9 % según los criterios de Ghaemi y Goodwin, y la tasa más alta (48,2 %) al aplicar la clasificación de Akiskal.</p> <p>Conclusión: Los resultados muestran una alta frecuencia de trastorno bipolar entre las personas con trastorno por consumo de sustancias, especialmente en presencia de síntomas depresivos. Estos hallazgos subrayan la importancia de prestar atención clínica específica a las personas con consumo de sustancias que presentan comorbilidad con trastorno bipolar.</p>

Otros

Título	Navigating the Complex Intersection of Substance Use and Psychiatric Disorders: A Comprehensive Review
Autoría	Anees Bahji
Publicación	Journal of Clinical Medicine. 2024 Feb;13(4):999.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La coexistencia de trastornos por consumo de sustancias y trastornos psiquiátricos, a menudo denominada comorbilidad o trastornos concurrentes, plantea importantes desafíos tanto para el diagnóstico como para el tratamiento.</p> <p>Método: Esta revisión narrativa tiene como objetivo sintetizar y evaluar críticamente la evidencia disponible sobre el manejo de personas con trastornos por consumo de sustancias y trastornos psiquiátricos comórbidos.</p> <p>Resultados: La comorbilidad entre estos trastornos tiene implicaciones relevantes para la práctica clínica, la investigación y la formulación de políticas sanitarias. La revisión analiza hallazgos recientes de investigación, guías basadas en evidencia y tendencias emergentes en este campo.</p> <p>Conclusión: Comprender la interacción entre el consumo de sustancias y los trastornos psiquiátricos resulta fundamental para orientar el abordaje clínico y el desarrollo de estrategias de intervención, así como para guiar la investigación y las políticas de salud dirigidas a estas poblaciones con diagnóstico dual.</p>

Título	Recent Advances in Dual Disorders (Addiction and Other Mental Disorders)
Autoría	Marta Torrens; Ana Adan
Publicación	Journal of Clinical Medicine. 2023 May;12(9):3315.
	<p>Introducción: En la práctica clínica en salud mental, la presencia de trastornos duales —definidos como la coexistencia de al menos un trastorno por consumo de sustancias y otro trastorno mental en la misma persona— es muy elevada. Los datos epidemiológicos muestran un aumento constante en los últimos años, lo que indica que la presencia de trastornos duales es más la norma que la excepción en los contextos asistenciales.</p> <p>Método: Este artículo revisa avances recientes en el estudio de los</p>

Resumen/Objetivo	<p>trastornos duales y reúne investigaciones que abordan el fenómeno desde diferentes niveles —biológico, psicológico y social— con el objetivo de sintetizar el conocimiento disponible y facilitar su aplicación clínica.</p> <p>Resultados: La evidencia señala la importancia de considerar las comorbilidades psiquiátricas en el tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias. Las personas con trastornos duales presentan mayores dificultades clínicas y de estabilización que aquellas con un único diagnóstico, incluyendo mayor número de ingresos hospitalarios, visitas a urgencias y riesgo suicida. Diversos estudios muestran una alta prevalencia de trastornos duales en pacientes con consumo de alcohol, cocaína u otras sustancias, siendo la depresión una de las comorbilidades más frecuentes. Otros trabajos destacan factores relevantes para el tratamiento, como la presencia de rasgos de personalidad específicos, la relación con conductas suicidas, las barreras de acceso a la atención sanitaria o las diferencias de género en calidad de vida.</p> <p>Conclusión: A pesar de los avances recientes, aún queda un largo camino para comprender plenamente los trastornos duales. Se requiere un abordaje integral e interdisciplinar que combine perspectivas biológicas, psicológicas y sociales. Este enfoque permitirá mejorar el conocimiento, optimizar el tratamiento clínico y desarrollar nuevas estrategias para responder a las necesidades de esta población.</p>
-------------------------	--

Título	Drug Use and Mental Health: Comorbidity between Substance Use and Psychiatric Disorders
Autoría	Maria A. Sullivan
Publicación	Substance and Non-Substance Related Addictions. 2022 Jan:3–17.
	<p>Introducción: Los trastornos del estado de ánimo, de ansiedad y psicóticos suelen aparecer junto con los trastornos por consumo de alcohol y otras sustancias. Esta comorbilidad se asocia con mayor gravedad clínica, peor funcionamiento y menor respuesta al tratamiento.</p> <p>Método: El capítulo revisa la evidencia sobre la coexistencia entre trastornos psiquiátricos y trastornos por consumo de sustancias, analizando sus posibles mecanismos etiológicos y las implicaciones para la evaluación clínica y el tratamiento.</p>

Resumen/Objetivo	<p>Resultados: La elevada prevalencia de trastornos por consumo de sustancias y de adicciones no relacionadas con sustancias sugiere una etiología común, con factores genéticos y neurobiológicos compartidos. También influyen factores ambientales, como una baja supervisión parental y experiencias traumáticas. Debido a la alta frecuencia de diagnóstico dual, los pacientes que buscan tratamiento por un trastorno deberían ser evaluados cuidadosamente para detectar la posible presencia del otro. Para una evaluación completa pueden combinarse entrevistas clínicas con instrumentos de cribado y diagnóstico validados. El tratamiento de los trastornos concurrentes suele incluir farmacoterapia y psicoterapia para mejorar el control de los síntomas y la adherencia al tratamiento. Aunque los fármacos suelen ser más eficaces para abordar la comorbilidad psiquiátrica no relacionada con sustancias, también deben incorporarse al plan terapéutico medicamentos dirigidos específicamente a reducir el consumo de sustancias cuando sea necesario.</p> <p>Conclusión: La identificación y el tratamiento tempranos de uno de los trastornos mediante psicoterapias y terapias conductuales basadas en evidencia suelen mejorar el pronóstico del otro. En conjunto, la integración del tratamiento de los trastornos psiquiátricos y de los trastornos por consumo de sustancias ha demostrado ser eficaz para abordar este amplio grupo de condiciones que con frecuencia coexisten.</p>
-------------------------	---

Título	Scope, quality and inclusivity of international clinical guidelines on mental health and substance abuse in relation to dual diagnosis, social and community outcomes: a systematic review
Autoría	Ray Alsuhaibani; Douglas Cary Smith; Richard Lowrie; Sumayah Aljhani; Vibhu Paudyal
Publicación	BMC Psychiatry. 2021 Apr;21:209.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Se estima que hasta el 75 % de los pacientes con enfermedad mental grave también presentan trastorno por consumo de sustancias. Esta revisión sistemática analiza el alcance, la calidad y el grado de inclusión de las guías clínicas internacionales sobre salud mental y/o consumo de sustancias en relación con el diagnóstico y tratamiento de trastornos coexistentes, así como la consideración de factores sociales y contextuales en sus recomendaciones.</p> <p>Método: Se realizó una revisión sistemática siguiendo un protocolo registrado en PROSPERO (CRD42020187094). La búsqueda se llevó a cabo en seis bases de datos —incluidas MEDLINE, Cochrane Library, EMBASE y PsychInfo— desde 2010 hasta junio de 2020, además de páginas web de organismos elaboradores de guías y sociedades profesionales. La calidad de las guías se evaluó mediante la herramienta <i>Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation II (AGREE II)</i>. Los datos se extrajeron mediante un formulario estructurado previamente pilotado y se sintetizaron de forma narrativa siguiendo las recomendaciones de <i>Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA)</i>.</p> <p>Resultados: Se identificaron 12.644 registros, de los cuales 21 guías fueron incluidas en la revisión. Tres de ellas abordaban específicamente trastornos coexistentes, once se centraban en enfermedad mental grave y siete en trastornos por consumo de sustancias. Siete de las dieciocho guías centradas en un solo trastorno no recomendaban adecuadamente considerar el diagnóstico o tratamiento de trastornos concurrentes, a pesar de su alta co-prevalencia. La mayoría de las guías (n = 15) tampoco incluía recomendaciones sobre optimización farmacológica en el contexto de comorbilidad, por ejemplo en relación con posibles interacciones medicamentosas. Además, las causas y consecuencias sociales del diagnóstico dual —como la falta de vivienda o la necesidad de protección social— se mencionaban de forma limitada, así como las vías de derivación correspondientes.</p> <p>Conclusión: A pesar de la elevada co-prevalencia entre trastornos</p>

por consumo de sustancias y enfermedad mental grave, las guías clínicas suelen prestar poca atención a los trastornos coexistentes en el diagnóstico, tratamiento y manejo clínico. Es necesario mejorar el alcance, la calidad y la inclusión de estas guías para favorecer una atención integrada y centrada en la persona.

OTROS RECURSOS DE INTERÉS

Informes



Título: World Drug Report 2025

United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC)

El World Drug Report es el principal informe internacional sobre tendencias globales de consumo, producción y tráfico de drogas, elaborado anualmente por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. La edición de 2025 ofrece una panorámica actualizada del mercado mundial de drogas y de sus consecuencias sociales y sanitarias.

El informe estima que en 2023 alrededor de 316 millones de personas consumieron drogas en el último año, una cifra que ha crecido más rápido que la población mundial durante la última década. También describe cambios relevantes en los mercados ilícitos, como el fuerte aumento de las drogas sintéticas (especialmente estimulantes tipo anfetamina y opioides sintéticos) y el récord histórico en la producción de cocaína. Además de analizar tendencias por regiones, el informe dedica un capítulo específico al impacto de las drogas en las personas, las familias y las comunidades, abordando cuestiones como el consumo en jóvenes, las desigualdades en el acceso al tratamiento y las consecuencias sociales del narcotráfico. El documento subraya la importancia de invertir en prevención temprana, tratamiento basado en evidencia y políticas centradas en la salud pública y la dignidad de las personas.



Título: European Drug Report 2025: Trends and Developments

European Union Drugs Agency (EUDA)

El European Drug Report 2025 ofrece una visión actualizada sobre la situación de las drogas en Europa y constituye una de las principales fuentes de información para profesionales, responsables de políticas públicas y servicios de intervención. En este informe se recogen datos comparables procedentes de los Estados miembros, Noruega y Turquía, con el objetivo de analizar tendencias en consumo, oferta de drogas y daños asociados. El documento aborda de forma específica las principales sustancias presentes en el mercado europeo (como cannabis, cocaína, estimulantes sintéticos, MDMA y opioides) así como la aparición constante de nuevas sustancias psicoactivas. Además, examina indicadores clave de salud pública como el consumo por vía inyectada, las enfermedades infecciosas asociadas al consumo, las muertes por sobredosis y el acceso a tratamientos especializados, incluido el tratamiento agonista opioide. El informe también analiza las intervenciones de reducción de daños, como programas de naloxona o salas de consumo supervisado. En conjunto, el documento proporciona una base sólida de evidencia para comprender la evolución del fenómeno de las drogas en Europa y orientar estrategias de prevención, tratamiento y rehabilitación.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed & WoS	("severe mental illness" OR "serious mental illness" OR SMI OR psychosis OR psychotic OR "psychotic disorder*" OR schizophrenia OR schizoaffective OR "schizoaffective disorder" OR bipolar OR "bipolar disorder" OR "major mental disorder*" OR "serious mental disorder*" OR "severe mental disorder*" OR "chronic mental illness") AND ("substance use disorder*" OR "substance-related disorder*" OR "substance abuse" OR "substance dependence" OR addiction OR "drug use" OR "drug misuse" OR "illicit drug use" OR alcohol OR "alcohol use disorder*" OR alcoholism OR cannabis OR marijuana OR "cannabis use disorder*" OR tobacco OR nicotine OR smoking OR "dual diagnosis" OR "dual disorder*" OR "dual pathology" OR "dual condition*" OR "co-occurring disorder*" OR "comorbid substance use")
--------------	---

Bases de datos	Pubmed	WoS
Filtros aplicados: <ul style="list-style-type: none"> Publicación: 2022-2026. 	768	898
Filtros aplicados en Pubmed <ul style="list-style-type: none"> Tipo de documento Clinical Trial, Evidence Synthesis, Meta-Analysis, Multicenter Study, Observational Study, Randomized Controlled Trial, Review, Systematic Review. Especies: Humana. Excluir: preprints. 	147	
Filtros aplicados en WoS <ul style="list-style-type: none"> Colección WoS: Article or Review Article Categorías: Psychiatry, Substance Abuse, Psychology Clinical, Psychology, Psychology Multidisciplinary, Behavioral Sciences, Public Environmental Occupational Health, Health Policy Services, Health Care Sciences Services, Social Work, Rehabilitation, Nursing, 		480

Se seleccionan los artículos de las revistas indexadas en **cuartil 1 y 2** (Q1, Q2)

Criterios de inclusión:

- **Muestra:** Humanos
 - **Diagnósticos:** Trastorno mental grave, Trastornos adictivos.
 - **Intervenciones:** Intervenciones integradas para la patología dual.
 - **Resultado:** Artículos que exploran la relación entre el consume de sustancias y los diagnósticos en salud mental.
-



www.creap.imserso.es