GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO Y AGENDA 2030
SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES
IMSERSO

CREAP Centro de Referencia Estatal de Atención Psicosocial

SERVICIO DE REFERENCIA

INFORMACIÓN Y CONSULTA

«Configuración de grupos en un Hospital de Salud Mental»

Informe a 30 de octubre 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 20

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: criterios a seguir para la creación de grupos de usuarios/as para talleres en un Hospital de Salud Mental, cuando en el mismo conviven diferentes diagnósticos de TMG y trastornos de personalidad.

Ámbito profesional o interés particular: Profesional.

Área de especialización profesional: salud mental.

Idiomas: castellano e inglés.

Periodo (en años): 2010-2026

Fecha de elaboración del informe: 30 de octubre de 2026.

Fuentes de información consultadas:

- Pubmed
- Cochrane
- Otras fuentes oficiales

Resultados de la búsqueda bibliográfica

IDEAS CLAVE

La rehabilitación psicosocial se orienta a necesidades y funcionamiento de la persona. El modelo de recuperación supera la visión centrada únicamente en el diagnóstico.

El proceso rehabilitador se articula alrededor del nivel de funcionamiento y de las metas de recuperación. Esto sugiere que, en la práctica, la composición de los grupos puede beneficiarse de reunir personas con capacidades funcionales similares, aunque tengan diagnósticos distintos.

Los programas para TMG incluyen pacientes con diagnósticos diversos (esquizofrenia, trastorno bipolar y otros trastornos graves), no necesariamente separados por diagnóstico.

Las intervenciones grupales se organizan habitualmente alrededor de una necesidad o un objetivo común (psicoeducación, recuperación, habilidades sociales, regulación emocional, etc.) independientemente de que los participantes tengan diagnósticos distintos.

Por ejemplo, programas dirigidos a mejorar la gestión del tiempo han incluido participantes con TDAH, autismo y otros trastornos mentales, obteniendo mejoras significativas en planificación, organización, regulación emocional y satisfacción ocupacional. Estos resultados apoyan la organización de grupos sobre la base de objetivos funcionales comunes más que de categorías diagnósticas estrictas.

Tanto la guía española como las recomendaciones del NHS se estructuran por tipo de intervención y necesidad clínica, no por diagnóstico exclusivo.

Por tanto, la coexistencia en un mismo grupo de personas con esquizofrenia, trastorno bipolar o trastornos de personalidad no sería, por sí misma, contraria a la evidencia disponible, siempre que existan *objetivos terapéuticos comunes*.

La literatura reciente describe el uso de intervenciones grupales transdiagnósticas en personas con trastorno mental grave. *Fergusson et al.* evaluaron un programa grupal de regulación emocional dirigido a usuarios de servicios comunitarios de salud mental, organizado en función de una necesidad terapéutica compartida y no de un diagnóstico específico, concluyendo que este tipo de intervención es viable y bien aceptada por los participantes.

El artículo *Psicoterapia grupal operativa psicoanalítica para pacientes con Trastorno Mental Grave en una Unidad de Salud Mental de Adultos* describe una experiencia grupal real en una USM con pacientes con TMG. Los autores destacan el valor terapéutico de los procesos grupales y de la interacción entre participantes.

La literatura española sobre rehabilitación psicosocial en trastorno mental grave adopta un enfoque centrado en la recuperación, la funcionalidad y la participación comunitaria, priorizando las necesidades de apoyo, los objetivos ocupacionales y el nivel de funcionamiento de la persona frente a la agrupación estrictamente diagnóstica. Este planteamiento es consistente con la evidencia internacional sobre intervenciones grupales transdiagnósticas y orientadas a la recuperación.

**No se han identificado criterios normativos específicos para la composición de grupos en hospitales de salud mental, pero pueden extraerse principios orientadores de la literatura sobre rehabilitación psicosocial, recuperación e intervenciones grupales en TMG.

La cuestión inferida de la literatura científica es que la organización de los grupos debería basarse preferentemente en:

- necesidades terapéuticas o rehabilitadoras compartidas
- objetivos de recuperación comunes
- nivel de funcionamiento psicosocial
- capacidad para beneficiarse de la actividad grupal
- características de la dinámica interpersonal de los participantes

LITERATURA CIENTÍFICA

Título	**Progressing the evaluation of managing emotions groups in severe mental illness: feasibility of methodology for an effectiveness randomised controlled trial of scaled up delivery**
Autoría	Lucy Fergusson, Claire Hepworth, Suzanne Jolley, Caroline Lawlor
Publicación	J Behav Ther Exp Psychiatry. 2026 Dec:93:102127.
Resumen/Objetivo	Objetivos: Las intervenciones grupales transdiagnósticas centradas en la regulación emocional (RE) se ofrecen habitualmente a personas con enfermedad mental grave (EMG). Los estudios de viabilidad previos no han aportado información suficiente para respaldar el paso a la evaluación de la eficacia de una implementación a mayor escala. Nuestro objetivo era subsanar esta carencia. Métodos: Llevamos a cabo un ensayo controlado aleatorizado de viabilidad de una intervención grupal protocolizada de RE para personas con EMG, impartida en línea y facilitada por personal subalterno debidamente formado. Los indicadores de viabilidad fueron el reclutamiento, la retención, la exhaustividad de los datos, la participación en la intervención y su finalización (≥50 % de las sesiones), el cumplimiento del protocolo de intervención y la satisfacción de los participantes. Los participantes fueron reclutados en los servicios comunitarios de salud mental y asignados aleatoriamente (1:1) al grupo de intervención o al grupo de control en lista de espera. Resultados: Se demostró la viabilidad, con 6 de 7 indicadores clasificados como «verdes» y 1 de 7 como «ámbar» según los criterios de progresión predeterminados. Se alcanzaron los objetivos de reclutamiento (n = 34 usuarios del servicio; n = 9 facilitadores junior), la retención fue del 85,3 % y la finalización de los resultados emparejados fue del 82,4 %. El personal informó de un alto nivel de adherencia y la satisfacción de los participantes fue del 89,6 %. La finalización de la intervención fue del 61,1 % (objetivo «verde» => 80 %; objetivo «ámbar» => 60 %), lo que sugiere que hay margen para mejorar la participación. Limitaciones: Los participantes que abandonaron la intervención se perdieron durante el seguimiento, lo que limitó la evaluación de los motivos de la falta de continuidad. Se analizan las implicaciones de

	que los investigadores no estuvieran cegados durante la evaluación posterior. No se recopilaron de forma sistemática datos sobre el tratamiento a nivel de grupo ni contextuales debido a la naturaleza naturalista de la intervención. Conclusiones: Es viable realizar un ensayo de eficacia de una intervención grupal protocolizada de RE para el trastorno mental grave (TMG), impartida en línea por personal subalterno. El siguiente paso es llevar a cabo un ensayo piloto más amplio en varios centros para estimar el tamaño de la muestra de un ensayo confirmatorio, incorporando mejoras metodológicas para aumentar la finalización de la intervención.

Título	**Effectiveness of a group-based time-management intervention: a pragmatic randomised controlled trial**
Autoría	Kajsa Lidström Holmqvist, Maria Wingren, Ruzan Udumyran, Marie Holmefur
Publicación	Disabil Rehabil. 2026 Jul;48(14):4496-4512.
Resumen/Objetivo	Objetivo: La gestión del tiempo es esencial para afrontar la vida cotidiana en la sociedad actual. El objetivo de este estudio fue evaluar la eficacia de la versión sueca de la intervención «Let's Get Organised» (LGO-S) para mejorar las habilidades de gestión del tiempo en adultos con dificultades en este ámbito debido a un trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), autismo o trastornos mentales, en comparación con el tratamiento habitual (TAU), que consiste en terapia ocupacional individual. Materiales y métodos: Se trató de un ensayo clínico aleatorizado, controlado, pragmático, multicéntrico, abierto y de dos brazos. El entorno de realización fueron centros de rehabilitación ambulatoria para adultos y clínicas psiquiátricas. Al inicio del estudio, se contó con 75 participantes de entre 19 y 61 años (media de 32,3 años), de los cuales 44 eran mujeres. Resultados: Ambos grupos de intervención mostraron mejoras estadísticamente significativas en las habilidades de gestión del tiempo, la organización y la planificación, la regulación emocional, la autoeficacia general y la satisfacción con las actividades en la evaluación posterior a la intervención. La mayoría de estas mejoras intragrupales se mantuvieron al cabo de 3 meses. Los cambios en las habilidades de gestión del tiempo entre la intervención LGO-S y el TAU no fueron estadísticamente significativos ni en la evaluación posterior a la intervención ni al cabo de 3 meses. Los participantes

	que completaron el programa LGO-S presentaron habilidades de gestión del tiempo significativamente mejores en el seguimiento a los 3 meses que aquellos que no lo completaron. Conclusiones: Este ensayo controlado aleatorio (ECA) pragmático, realizado en un entorno clínico con participantes que presentaban dificultades complejas, demostró que tanto el LGO-S como la terapia ocupacional individual son intervenciones clínicamente útiles y aplicables que mejoran de forma eficaz las habilidades de gestión del tiempo.

Título	**The growing evidence for mental health rehabilitation services and directions for future research**
Autoría	Helen Killaspy, Christian Dalton-Locke
Publicación	Front Psychiatry. 2023 Nov 20;14:1303073.
Resumen/Objetivo	Los servicios de rehabilitación en salud mental cuentan con equipos multidisciplinares formados por psiquiatras, psicólogos, enfermeros, trabajadores sociales y terapeutas ocupacionales. Ofrecen una amplia gama de intervenciones, entre las que se incluyen: • Optimización de la medicación psicotrópica, lo que a menudo implica regímenes complejos que incluyen clozapina, estrategias de potenciación y el control de los efectos secundarios. • Evaluación, seguimiento y tratamiento de problemas de salud física comórbidos, así como coordinación con los profesionales médicos de la atención primaria y secundaria. • Evaluación psicológica, formulación de planes de tratamiento e intervenciones psicológicas, entre las que se incluyen terapias conversacionales individuales, terapia de grupo, trabajo familiar y pruebas psicométricas. • Intervenciones de terapia ocupacional para mejorar la confianza y la competencia en las actividades de la vida diaria. • Actividades de grupo (sociales, de ocio u ocupacionales) destinadas a mejorar las habilidades interpersonales; estas deben ofrecerse a diario en los servicios de rehabilitación hospitalaria y, como mínimo, una vez a la semana en entornos comunitarios. A medida que las personas avanzan en su recuperación, se les anima a participar en actividades de ocio, educativas y formativas en la comunidad (por ejemplo, gimnasio, cine, cafeterías, cursos del

	«Recovery College», educación para adultos, empleo con apoyo y voluntariado). Por lo tanto, el establecimiento de colaboraciones con organizaciones de voluntariado locales, centros de formación, servicios de empleo con apoyo y lugares de ocio y entretenimiento constituye otra tarea clave para los servicios de rehabilitación. • Prestar apoyo a las familias y a los cuidadores (además de cualquier terapia familiar específica). El optimismo terapéutico es fundamental en la rehabilitación de la salud mental. Para prestar un apoyo eficaz, es vital que el propio personal cuente con el respaldo adecuado a través de sesiones de supervisión y de práctica reflexiva en las que se puedan compartir y abordar los retos, incluyendo el reconocimiento y la gestión de cualquier sentimiento de pesimismo sobre el potencial de recuperación de las personas. Históricamente, los servicios de rehabilitación han estado infrarrepresentados en la investigación. Afortunadamente, esta situación ha comenzado a cambiar y ahora existe una base empírica cada vez mayor que demuestra la eficacia de los servicios de rehabilitación en salud mental para las personas con psicosis compleja.

Título	**Transdiagnostic Cognitive Behavioral Group Interventions: A Systematic Review**
Autoría	Stephanie Bittencourt Joaquim, Raquel Simões de Almeida, António J. Marques
Publicación	Cognitive Therapy and Research (2023) 47:303–326
Resumen/Objetivo	Antecedentes: La terapia cognitivo-conductual transdiagnóstica (tTCC) se ha presentado como una propuesta de intervención cuyo objetivo es integrar los procesos comunes del funcionamiento humano con las estrategias terapéuticas de la terapia cognitivo-conductual convencional, considerada el estándar de referencia para el tratamiento de numerosos trastornos. Objetivo: Según nuestro conocimiento, esta revisión es la primera en evaluar específicamente las intervenciones cognitivo-conductuales transdiagnósticas en grupos. El objetivo de esta revisión fue examinar de forma sistemática la evidencia relativa a la eficacia de las intervenciones cognitivo-conductuales transdiagnósticas en grupos para la población adulta, en comparación con las intervenciones generales o la ausencia de intervención (grupo de

	control/lista de espera). Método: El informe de la revisión sistemática siguió la declaración «Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses» (PRISMA). Se realizaron búsquedas en las bases de datos PsycINFO, PubMed y Web of Science, obteniéndose un total de 1.058 registros. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 32 artículos, publicados entre 2005 y 2022. Los estudios elegibles se sometieron a una evaluación del riesgo potencial de sesgo mediante la herramienta Cochrane para la evaluación del Riesgo de sesgo (RoB 2). Resultados: Los resultados sugieren que los tratamientos transdiagnósticos son superiores a las condiciones de lista de espera y a los tratamientos habituales, y son al menos tan eficaces como las intervenciones de control activo y los tratamientos cognitivo-conductuales específicos para cada diagnóstico.

Título	**Rehabilitación psicosocial comunitaria en trastorno mental grave**
Autoría	Marta Fernández Lago
Publicación	NPunto. Vol VI, Nº69, Diciembre 2023.
Resumen/Objetivo	La Rehabilitación Psicosocial es una de las intervenciones más relevantes que se realiza con personas diagnosticadas de uno de los llamados trastornos mentales graves (TMG) o que tenga un funcionamiento que no le permita vivir su vida de una manera plena. En este artículo presentamos una propuesta de intervenciones a nivel ocupacional, psicológico y social que se engloban dentro de este marco rehabilitador. Ésta se basa en nuestra experiencia profesional y práctica diaria y en los principios que ponen en relieve los derechos humanos y la dignidad de las personas.

Título	**Cognitive recovery in psychiatric disorders: transdiagnostic interdisciplinary intervention in a high intensity partial psychiatric in-patient unit**
Autoría	Ana Isabel De Santiago-Díaz , Teresa Pérez-Poo, Erika Pindado-Jiménez, Gabriela Cortez-Astudillo, Aranzazu Zabala-Alonso, Elsa Gómez-Ruiz
Publicación	Explor Neuroprot Ther. 2023;3:268–80.
Resumen/Objetivo	Objetivo: El presente estudio tiene como objetivo analizar el impacto en la recuperación cognitiva de un tratamiento interdisciplinary y

	dirigido a pacientes psiquiátricos con trastornos agudos y graves. Métodos: La presente investigación es un estudio observacional naturalista en el que participaron 130 adultos (edad media de 47,68 años, 68 % mujeres). La gravedad clínica se evaluó mediante la Escala Breve de Evaluación Psiquiátrica (BPRS), la Escala de Evaluación de la Depresión de Montgomery-Asberg (MADRS) y la Escala de Evaluación de la Ansiedad de Hamilton (HARS). El rendimiento funcional se evaluó mediante la Prueba Breve de Evaluación del Funcionamiento (FAST), y el deterioro cognitive mediante la Evaluación Cognitiva de Montreal (MoCA). Los pacientes se agruparon en cuatro grupos diagnósticos (psicosis no afectiva, trastorno bipolar, trastorno depresivo y trastornos de la personalidad) y recibieron un tratamiento psicofarmacológico individualizado. Recibieron un programa grupal transdiagnóstico que incluía varias intervenciones que han demostrado tener efectos beneficiosos en los distintos dominios cognitivos afectados en las enfermedades mentales (atención, velocidad de procesamiento, memoria, memoria de trabajo, razonamiento y resolución de problemas), así como en los dominios de la cognición social (procesamiento de las emociones y habilidades sociales), en combinación con psicoeducación y algunas estrategias orientadas a lograr rutinas de estilo de vida saludable (dieta equilibrada, ejercicio físico, higiene del sueño y abandono del tabaco y el alcohol). Resultados: Las puntuaciones en todas las escalas clínicas mejoraron tras finalizar el tratamiento en comparación con las obtenidas en el momento del ingreso (las puntuaciones en las escalas BPRS, MADRS y HARS se situaron por debajo del umbral necesario para establecer un diagnóstico de caso). Las puntuaciones en el MoCA mejoraron al finalizar el tratamiento con respecto al ingreso, tanto en la puntuación total como en los diferentes dominios cognitivos, salvo la orientación, que se mantuvo sin cambios en el conjunto de la muestra estudiada. No se observó significación estadística en ninguna de las comparaciones entre los distintos grupos diagnósticos. No se encontró ninguna correlación entre las puntuaciones del MoCA y las puntuaciones de la BPRS, la MADRS o la HARS, ni al ingreso ni al alta.

Título	Psicoterapia grupal operativa psicoanalítica para pacientes con Trastorno Mental Grave en una Unidad de salud mental de Adultos
Autoría	Elena Vázquez Ramo, Victoria de Felipe García-Bardón
Publicación	Área 3. Cuadernos de temas grupales e institucionales Nº25, 2021.
Resumen/Objetivo	El objetivo de este trabajo es reflexionar sobre la psicoterapia grupal operative para pacientes con trastorno mental grave (TMG en adelante) en una Unidad de Salud Mental de Adultos (USMA en adelante), compartir el proceso de construcción de este espacio grupal y la experiencia en esta primera fase y además analizar algunos datos clínicos.

Título	Terapia ocupacional en Trastorno Mental Grave
Autoría	Julio Castellano Ramírez, Zayda Bosh Vera, Nuria Lahoz Grañera, María Jesús Yañez Justicia, Begoña Martínez Vázquez, Ángel Luis Mena Jiménez, Antonio Olry de Labry Lima
Publicación	Boletín Psicoevidencias Nº60, Agosto 2021.
Resumen/Objetivo	Presentamos el primer resumen de evidencia de la práctica clínica de Terapia Ocupacional en Trastorno Mental Grave que realizamos desde Psicoevidencias. Este resumen ha supuesto un reto para los integrantes del grupo de revisión, puesto que a pesar de que la terapia ocupacional está presente en la atención a personas con trastorno mental grave a través de intervenciones especializadas centradas en la ocupación, son pocos los estudios publicados sobre nuestras intervenciones y su repercusión en la recuperación de las personas a las que atendemos. Aún hoy en día, en la terapia ocupacional trabajamos a caballo entre las intervenciones basadas en la evidencia y las intervenciones basadas en la experiencia de la práctica clínica en salud mental. Es por ello que son necesarios más estudios que apoyen la evidencia de nuestras intervenciones, así como herramientas de evaluación e intervención adaptadas a nuestro entorno cultural. La evidencia actual se centra en cómo la participación en ocupaciones significativas apoya la recuperación y el empoderamiento. La terapia ocupacional individualizada mejora el funcionamiento y la cognición social, y se han obtenido resultados prometedores en el empleo con apoyo. Asímismo, esta evidencia apoya el entrenamiento en habilidades de la vida, a través de equipos multidisciplinarios y en el contexto natural de las personas. Las intervenciones sobre actividades instrumentales de la vida diaria orientadas a ocupaciones específicas y aquellas para la recuperación

	en las áreas de integración comunitaria y roles de vida normativos, han mostrado efectividad, así como también se ha encontrado dentro del área productiva las intervenciones como el IPS y la terapia hortícola. Intervenciones basadas en una Atención Primaria ampliada con terapia ocupacional pueden mejorar la participación y el funcionamiento. La intervención con programas psicoeducativos como el TRIP mejora la conciencia de enfermedad, el conocimiento de la salud y reducir la tasa de reingreso. Las intervenciones de terapia ocupacional basadas en la teoría pueden ser eficaces para mejorar el desempeño ocupacional y el bienestar entre las personas con diagnóstico de salud mental y en el tratamiento de la depresión, la terapia ocupacional ha mostrado ser efectiva. Por último, se ha encontrado evidencia de moderada a fuerte que apoya el uso del empleo con apoyo y el apoyo educativo (EcA/AE) para la mejora de los resultados sociales y ocupacionales en el ámbito laboral y académico; y evidencia sólida tanto de la terapia ocupacional en la mejora de habilidades de resolución de problemas y del funcionamiento general, psicoeducación familiar (PEF) para la prevención de recaídas y de re-hospitalización en la intervención temprana en jóvenes con o en Riesgo de TMG como en la psicoeducación e intervenciones basadas en la ocupación y cognición en general.

Título	**“Despite the Differences, We Were All the Same”. Group Cohesion in Diagnosis-Specific and Transdiagnostic CBT Groups for Anxiety and Depression: A Qualitative Study**
Autoría	Anne Bryde Christensen, Signe Wahrén, Nina Reinholt, Stig Poulsen, Morten Hvenegaard, Erik Simonsen, Sidse Arnfred
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2021 May 17;18(10):5324.
Resumen/Objetivo	La cohesión grupal se refiere al sentido de pertenencia, el apoyo mutuo y la identificación con los demás miembros del grupo. La cohesión grupal se ha asociado con mejores resultados, menores tasas de abandono, mayor apoyo interpersonal y una mayor participación en la psicoterapia. No obstante, el papel de la cohesión grupal en la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) aún no ha recibido mucha atención. La justificación para impartir la TCC en grupos radica en que los pacientes pueden tomar ejemplo unos de otros debido a las similitudes en sus

	síntomas. Sin embargo, recientemente se ha producido un cambio hacia los protocolos de TCC transdiagnósticos, en los que pacientes con diagnósticos diversos participan en los mismos grupos. Este cambio pone en tela de juicio la justificación de impartir la TCC en grupos, por lo que resulta de gran importancia comprender si se desarrolla la cohesión grupal en los grupos de TCC con diagnósticos mixtos y de qué manera lo hace. El presente estudio utilizó un marco comparativo cualitativo para investigar las experiencias de los pacientes respecto a la cohesión grupal en grupos de TCC específicos para cada diagnóstico frente a grupos transdiagnósticos. Se entrevistó a veintitrés pacientes mediante entrevistas semiestructuradas una vez finalizado el tratamiento. Los participantes tenían un diagnóstico principal de Trastorno Depresivo Mayor (TDM), trastorno de pánico, agorafobia o trastorno de ansiedad social. Se llevó a cabo un análisis temático comparativo. Se identificaron tres temas: el paso de las diferencias a las similitudes, el papel de la cohesión grupal en la TCC grupal y los factores que favorecen y dificultan la cohesión grupal. La cohesión grupal se desarrolló en todos los grupos y se consideró de gran importancia tanto en los grupos de TCC específicos para cada diagnóstico como en los transdiagnósticos.

Título	**Transdiagnostic Approaches to Mental Health Problems: Current Status and Future Directions**
Autoría	Tim Dalgleish, Melissa Black, David Johnston, Anna Bevan
Publicación	J Consult Clin Psychol. 2020 Mar;88(3):179–195.
Resumen/Objetivo	A pesar de la influencia prolongada y generalizada del enfoque diagnóstico en el ámbito de los trastornos mentales, existe un consenso emergente y cada vez mayor en torno a la idea de que dichas nosologías psiquiátricas podrían haber dejado de ser adecuadas para la investigación y la práctica clínica. En su lugar, está ganando adeptos un enfoque «transdiagnóstico» que traspasa las fronteras diagnósticas tradicionales o, de forma más radical, las deja de lado por completo, con el fin de aportar nuevas perspectivas sobre cómo podríamos entender los problemas de salud mental. La eliminación de las distinciones entre los taxones psiquiátricos propuestos a nivel de clasificación abre nuevas vías para clasificar los

	problemas de salud mental, sugiere conceptualizaciones alternativas de los procesos implicados en la salud mental y proporciona una plataforma para nuevas formas de pensar sobre la aparición, el mantenimiento, el tratamiento clínico y la recuperación de las experiencias de malestar mental incapacitante. En esta Introducción a una sección especial sobre enfoques transdiagnósticos de la psicopatología, ofrecemos una revisión narrativa de la literatura transdiagnóstica con el fin de situar los artículos de la sección especial en su contexto. Comenzamos con una breve historia del enfoque diagnóstico y esbozamos varios retos a los que se enfrenta actualmente y que, podría decirse, limitan su aplicabilidad en la ciencia y la práctica actuales de la salud mental. A continuación, revisamos varios enfoques transdiagnósticos recientes sobre la clasificación, los procesos biopsicosociales y las intervenciones clínicas, destacando avances novedosos y prometedores. Por último, presentamos algunos de los principales retos a los que se enfrenta la ciencia transdiagnóstica y ofrecemos algunas sugerencias sobre el camino a seguir.

Título	**Rehabilitación Psicosocial: publicación official de la Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial (FEARP)**
Autoría	FEARP
Publicación	FEARP, vol 16, nº2. 2020.
Resumen/Objetivo	Rehabilitar la filosofía de la rehabilitación. En la década de los ochenta del siglo XX el término de filosofía de la rehabilitación apareció con cierta relevancia de la mano de un grupo de pioneros (Anthony, Saraceno, Shepherd, etc.) que pugnaban por introducir y desarrollar el campo de la Rehabilitación Psicosocial (RP). Era una nueva forma de tratar a las personas con trastorno mental grave, más allá del tratamiento estándar en dispositivos comunitarios o de reclusión hospitalaria. Era una nueva forma de relacionarse con las personas con trastorno mental grave y sus familias, nuevas técnicas, nuevos dispositivos... todo lo cual aumentaba las reticencias para conseguir el apoyo de los profesionales de la salud mental. Exponer una filosofía de la RP fue necesario para vencer las fuertes resistencias iniciales y ayudó a la diseminación de este campo por todo el mundo.

	Ahora bien, con el cambio de siglo, una vez el campo estaba instaurado, el término casi desapareció. A día de hoy, una búsqueda en Internet, en español o inglés, poco arroja sobre salud mental fuera de la década de los 80 (salvo alguna excepción como: M. Desviat, IV Congreso AMRP, 2014). El término evoca más referencias de otros campos (filosofía, rehabilitación física, vocacional, etc.) Entonces ¿cuál es la vigencia actual del término? ¿Hay que rehabilitar la filosofía de la rehabilitación? ¿Qué sentido tiene este término hoy en día? Con el apoyo y la ayuda inestimable de Juan I. Fernández Blanco, que ha coordinado este monográfico, ha pedido a destacados profesionales del territorio español su visión del tema, con el sobresfuerzo de hacerlo de una forma breve y concisa para incluir el mayor número de perspectivas y hacerlo más accesible a todo tipo de profesionales. El resultado destaca por lo diverso de los enfoques, que no es más que el reflejo de la enorme diversidad de la situación de la RP en los distintos territorios del estado español.

Título	**Treatment models for those with severe mental illness and comorbid personality disorder**
Autoría	Peter Tyrer, Shaeda Simmonds
Publicación	Published online by Cambridge University Press: 02 January 2018.
Resumen/Objetivo	Antecedentes: El diagnóstico dual de trastorno de la personalidad y enfermedad mental grave es una asociación clínica importante sobre la que se ha investigado poco en lo que respecta al manejo clínico. Objetivos: Comparar los resultados de diferentes modelos de tratamiento. Método: Se compararon los resultados de los pacientes con este diagnóstico combinado en una revisión sistemática de tres ensayos controlados aleatorios en los que se compararon diferentes formas de tratamiento de proximidad comunitaria o de gestión intensiva de casos con la atención estándar. Resultados: Los resultados de los tres estudios mostraron que los resultados de los diagnósticos comórbidos eran peores que los de los diagnósticos únicos. Aunque los enfoques asertivos redujeron la atención hospitalaria, en ocasiones lo hicieron a costa de aumentar

	la disfunción social y las alteraciones conductuales. Conclusiones: Para las personas con enfermedad mental grave y trastorno de la personalidad comórbidos, la política de intervención asertiva y atención en entornos comunitarios puede resultar inadecuada tanto para el sistema sanitario público como para los pacientes, a menos que se modifique para tener en cuenta las necesidades especiales de este grupo.

OTROS RECURSOS

GUÍAS CLÍNICAS

Título	Guía de práctica clínica de intervenciones psicosociales en el Trastorno Mental Grave
Autoría	Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS)
Publicación	Portal Guía Salud, organismo del Sistema Nacional de Salud (SNS). Revisada en 2024-2025.
Resumen/Objetivo	El Trastorno Mental Grave (TMG) engloba diversos diagnósticos psiquiátricos con cierta persistencia en el tiempo y que presentan graves dificultades en el funcionamiento personal y social como consecuencia del trastorno, reduciendo la calidad de vida de la persona afectada. Esta situación implica la necesidad de trabajar diversas áreas de la persona, haciendo preciso incorporar otras intervenciones psicoterapéuticas y psicosociales, además de la farmacológica, lo que genera un considerable consumo de recursos sociosanitarios, ocasionando un importante impacto económico. Esta guía aborda todos estos aspectos en la persona adulta que sufra este trastorno y es el resultado del trabajo de un equipo multidisciplinar de profesionales pertenecientes al ámbito social, sanitario y laboral. Pretende dar respuesta a muchas de las preguntas que plantea la asistencia del día a día con las personas que sufren trastorno mental grave, las cuales vienen dadas en forma de recomendaciones elaboradas de forma sistemática con la mejor evidencia científica disponible, la experiencia de los profesionales del grupo elaborador de la guía, y teniendo en cuenta las necesidades de los usuarios y familiares de las personas que sufren TMG.

Título	Implementation guidance 2024 – psychological therapies for severe mental health problems
Autoría	NHS England
Publicación	22 April, 2024
Resumen/Objetivo	Las terapias psicológicas para personas con problemas graves de salud mental (también denominados «enfermedades mentales graves») constituyen un elemento clave de la nueva oferta integrada para adultos y personas mayores, tal y como se establece en el Plan

	a Largo Plazo (LTP) del NHS y en el Marco de Salud Mental Comunitaria para adultos y personas mayores. Los problemas graves de salud mental incluyen la psicosis, el trastorno bipolar, las necesidades emocionales complejas o «trastorno de la personalidad» y los trastornos alimentarios. Estos diagnósticos suelen presentarse junto con trastornos del estado de ánimo, como la depresión, la ansiedad y el trastorno por estrés postraumático (TEPT). Esta guía está dirigida a las organizaciones prestadoras de servicios de salud mental contratadas por el NHS, a los consejos de atención integrada (ICB), a las oficinas regionales del NHS de Inglaterra y a los responsables de las profesiones psicológicas en los consorcios de salud mental. Su objetivo es apoyar a los prestadores de servicios de salud mental para que cumplan el objetivo del LTP de aumentar el acceso a las terapias psicológicas para las personas con problemas graves de salud mental, como parte de una transformación más amplia de los servicios comunitarios de salud mental para adultos y personas mayores. El programa de terapias psicológicas para problemas graves de salud mental (PT-SMHP) del NHS de Inglaterra tiene tres objetivos principales: Aumentar el acceso a terapias psicológicas basadas en la evidencia, tal y como recomienda el Instituto Nacional para la Excelencia Clínica (NICE), con el fin de mejorar los resultados de las personas con un diagnóstico de psicosis, necesidades emocionales complejas o «trastorno de la personalidad», trastorno bipolar o trastorno alimentario. Garantizar el acceso oportuno a las terapias psicológicas recomendadas por el NICE para adultos y personas mayores con problemas graves de salud mental, con el fin de ofrecerles las mejores posibilidades de recuperarse y mantenerse bien. Proporcionar una atención de mejor calidad y mejores resultados mediante la prestación de las terapias psicológicas recomendadas por el NICE a las personas con problemas graves de salud mental. Esta guía tiene como objetivo específico apoyar la expansión de las terapias psicológicas para personas con problemas graves de salud mental mediante la mejora de las competencias y la ampliación de la plantilla de profesionales especializados en psicología. No obstante, se reconoce que, dentro de los servicios comunitarios de

	salud mental, hay muchos otros profesionales que prestan apoyo y realizan intervenciones como parte de un equipo multidisciplinar. El NHS de Inglaterra también se compromete a mejorar las competencias y formar al conjunto del personal, incluidas las enfermeras de salud mental y las profesiones sanitarias afines, con el fin de crear entornos con conocimientos psicológicos y ofrecer intervenciones psicológicas basadas en la evidencia.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos
(group cohesion OR transdiagnostic groups OR multidiagnostic groups OR psychiatric rehabilitation OR recovery-oriented groups AND severe mental disorder)

Bases de datos
Filtros aplicados en Pubmed • Fecha publicación: 2010-2026. • Tipo de documento: Meta-Analysis, Randomized Controlled Trial, Review, Systematic Review. • Texto disponible en acceso libre. • Especies: Humana. • Excluir: preprints.
Criterios de inclusión Muestra: Adultos (19 + years). Diagnósticos: personas con TMG y trastornos de la personalidad. Resultado: resultado de los grupos transdiagnósticos.

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO Y AGENDA 2030
SECRETARÍA DE ESTADO DE DERECHOS SOCIALES
IMSERSO
CREAP
Centro de Referencia Estatal de Atención Psicosocial

www.creap.imserso.es