



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

«Interocepción, alexitimia y síntomas  
negativos en personas con trastorno  
mental grave: relación clínica y  
abordajes terapéuticos corporales».

---

Informe a 10 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 .....	28

# Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

**Asunto central de la búsqueda:** Artículos que aborden la relación entre síntomas negativos y alexitimia o alteraciones de conciencia interoceptiva en personas con trastornos mentales graves así como intervenciones psicológicas y terapias de movimiento o corporales que mejoren la conciencia interoceptiva.

**Ámbito profesional o interés particular:** Profesional

**Área de especialización profesional:** Psicología

**Idiomas:** Castellano e Inglés

**Periodo (en años):** 20

**Fecha de elaboración del informe:** 10 de marzo de 2026

**Fuentes de información consultadas:**

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

# Resultados de la búsqueda bibliográfica

## LITERATURA CIENTÍFICA

### Interocepción y Alexitimia

<b>Título</b>	<b>Role of childhood trauma in interoception and alexithymia in schizophrenia</b>
<b>Autoría</b>	Samantha Narvaez, Krista Wisner, Alina Siatka, L Elliot Hong, Joshua Chiappelli
<b>Publicación</b>	Journal of Psychiatric Research. 2026 Feb;193:261–266.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> El trauma infantil es un factor de riesgo relevante para la esquizofrenia. Además, se ha relacionado con la alexitimia — dificultad para identificar y describir los propios sentimientos— y con alteraciones de la interocepción, es decir, problemas para percibir y responder a señales que provienen del propio cuerpo. Aunque ambos déficits de autopercepción se han observado en la esquizofrenia, no está claro qué papel desempeña el trauma infantil en estas alteraciones.</p> <p><b>Método:</b> Se evaluó la interocepción mediante la escala <i>Multidimensional Assessment of Interoceptive Awareness</i> (MAIA), la alexitimia mediante la <i>Toronto Alexithymia Scale</i> (TAS-20) y el trauma infantil mediante el <i>Childhood Trauma Questionnaire</i> (CTQ). La muestra incluyó 73 pacientes con esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo y 50 controles sanos.</p> <p><b>Resultados:</b> Los pacientes presentaron puntuaciones totales más altas en la TAS-20 que los controles (<math>F = 36.0, p &lt; 0.001</math>), lo que indica mayor alexitimia. Sin embargo, no se observaron diferencias entre grupos en ninguna de las subescalas del MAIA. En la muestra completa, la puntuación total del CTQ se correlacionó con la subescala “trusting” del MAIA (<math>\rho = -0.26, p = 0.005</math>) y con la puntuación total de la TAS (<math>\rho = 0.22, p = 0.016</math>). Además, la relación con la subescala “trusting” del MAIA se mantuvo significativa dentro del grupo con esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo.</p> <p><b>Conclusión:</b> El trauma infantil se asocia con una menor confianza en las sensaciones corporales en personas con esquizofrenia. Este patrón es similar al observado en otros trastornos psiquiátricos</p>

	graves.
--	---------

<b>Título</b>	<b>Interoceptive sensibility mediates emotional dysregulation: Insights from individuals with Bipolar II Depression</b>
<b>Autoría</b>	Gaspare Alfi, Giovanna Grenno, Valerio Caruso, Andrea Piarulli, Laura Palagini, Giulio Perugi, Angelo Gemignani
<b>Publicación</b>	Journal of Affective Disorders. 2026 Jan;392:120236.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La desregulación emocional es una característica central del trastorno bipolar y contribuye a una mayor gravedad de los síntomas, inestabilidad del estado de ánimo y peor calidad de vida. Investigaciones recientes sugieren que la interocepción —la capacidad de percibir e integrar señales corporales internas— puede desempeñar un papel clave en la experiencia emocional. Sin embargo, la relación entre sensibilidad interoceptiva y desregulación emocional en el trastorno bipolar sigue siendo poco conocida.</p> <p><b>Método:</b> Este estudio analizó si la sensibilidad interoceptiva media la desregulación emocional en personas con trastorno bipolar tipo II durante un episodio depresivo. Participaron 60 pacientes hospitalizados con trastorno bipolar II en fase depresiva y 36 controles sanos. Todos completaron una evaluación psicométrica que incluyó la escala Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS), la Multidimensional Assessment of Interoceptive Awareness (MAIA), el Beck Depression Inventory-II (BDI-II) y la Self-Rating Anxiety Scale (SAS).</p> <p><b>Resultados:</b> En comparación con los controles, los pacientes mostraron niveles significativamente más altos de desregulación emocional en todos los componentes de la DERS (<math>p &lt; 0.01</math>) y menor sensibilidad interoceptiva, tanto en la puntuación total como en seis de los ocho componentes de la MAIA (<math>p &lt; 0.005</math>). Las correlaciones parciales revelaron asociaciones negativas fuertes entre sensibilidad interoceptiva y desregulación emocional, especialmente en la autorregulación y en la confianza en las señales corporales. El análisis de mediación indicó que la sensibilidad interoceptiva mediaba de forma significativa la relación entre el trastorno bipolar II en fase depresiva y la desregulación emocional (efecto indirecto <math>\beta = 16.18</math>; IC 95 % [8.54, 27.54]).</p> <p><b>Conclusión:</b> La sensibilidad interoceptiva desempeña un papel central en la regulación emocional en el trastorno bipolar II durante</p>

	episodios depresivos. Una integración deficiente de las señales corporales puede dificultar la autorregulación y aumentar la vulnerabilidad emocional. La interocepción podría constituir, por tanto, un objetivo prometedor para intervenciones terapéuticas en los trastornos del estado de ánimo.
--	--

<b>Título</b>	<b>Moderators of emotion regulation abnormalities at the identification, selection, and implementation stages in schizophrenia</b>
<b>Autoría</b>	Ian M Raugh, Gregory P Strauss
<b>Publicación</b>	Cognition and Emotion. 2025 Sep;1–15.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> Las personas con esquizofrenia presentan dificultades en distintas fases del proceso de regulación emocional. Sin embargo, los factores que pueden moderar estas alteraciones en cada etapa no se han examinado de forma sistemática, lo que limita el desarrollo de intervenciones basadas en mecanismos específicos.</p> <p><b>Método:</b> Participaron 52 pacientes ambulatorios con esquizofrenia y 55 controles sanos. Durante seis días completaron evaluaciones ecológicas momentáneas (<i>Ecological Momentary Assessment, EMA</i>) que registraban la experiencia emocional, la regulación emocional y posibles variables moderadoras, como el nivel de activación emocional, la conciencia emocional, la capacidad para describir emociones, la interocepción, la aceptación, el conocimiento sobre regulación emocional y la capacidad cognitiva.</p> <p><b>Resultados:</b> En la fase de identificación emocional, la conciencia emocional y la capacidad para describir emociones moderaron el inicio de estrategias de regulación emocional en el grupo control, pero no en el grupo con esquizofrenia. En la fase de selección de estrategias, la conciencia interoceptiva moderó la frecuencia de elección de estrategias individuales solo en los controles. En la fase de implementación, el nivel de activación emocional, la conciencia emocional y la capacidad para describir emociones aumentaron la eficacia para reducir el afecto negativo en los controles, pero no en los pacientes con esquizofrenia.</p> <p><b>Conclusión:</b> La activación emocional, la interocepción, la conciencia emocional y la capacidad para describir emociones facilitan los procesos de regulación emocional en las tres fases analizadas en personas sin esquizofrenia, pero no en quienes presentan este</p>

	trastorno. Estos resultados son coherentes con modelos que proponen que las personas con esquizofrenia utilizan estrategias de regulación emocional poco sensibles al contexto. Los hallazgos señalan posibles dianas de intervención adaptadas a los mecanismos implicados en cada fase del proceso de regulación emocional.
--	---

<b>Título</b>	<b>Aberrant anterior insula underlies interoceptive deficits in alexithymia among schizophrenia patients</b>
<b>Autoría</b>	Haoran Shen, Yaping He, Renjie Zeng, Likun Ge, Jingang Dai, Juanhua Li, Zezhi Li, Gao-Xia Wei
<b>Publicación</b>	Comprehensive Psychiatry. 2025 Aug;143:152630.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Objetivos:</b> Este estudio tiene como objetivo investigar los mecanismos neuronales específicos que subyacen a las alteraciones de la interocepción en pacientes con esquizofrenia que presentan alexitimia comórbida. El análisis se centra en identificar patrones anómalos de activación y de conectividad funcional de la corteza insular con regiones implicadas en el procesamiento emocional.</p> <p><b>Métodos:</b> Cincuenta pacientes con esquizofrenia fueron evaluados mediante la <i>Toronto Alexithymia Scale</i> (TAS) y la <i>Multidimensional Assessment of Interoceptive Awareness</i> (MAIA). Se realizaron estudios de resonancia magnética funcional durante tareas interoceptivas para observar los patrones de activación cerebral.</p> <p><b>Resultados:</b> Los pacientes con alexitimia mostraron puntuaciones más altas de alexitimia y menor interocepción en comparación con los pacientes sin alexitimia. Durante la tarea interoceptiva, los pacientes con alexitimia presentaron menor activación en la ínsula anterior (AI), mientras que no se observaron diferencias en la ínsula posterior (PI). El análisis de conectividad funcional mostró una conectividad reducida entre la AI y la corteza cingulada anterior (ACC), así como con el giro frontal superior (SFG) en los pacientes con alexitimia. Además, la conexión entre la AI y la ACC medió la relación entre interocepción y alexitimia.</p> <p><b>Conclusión:</b> Estos resultados sugieren que los pacientes con esquizofrenia y alexitimia tienen dificultades para integrar las señales interoceptivas con la relevancia emocional. También destacan el papel de la ínsula anterior en la relación entre la conciencia interoceptiva y la expresión emocional en la esquizofrenia con alexitimia, lo que apunta a una posible vía neurobiológica para intervenciones dirigidas.</p>



<b>Título</b>	<b>Insular Cortex-Biology and Its Role in Psychiatric Disorders: A Narrative Review</b>
<b>Autoría</b>	Darko Laketić, Nikola M Stojanović, Isidora Laketić, Milorad Pavlović, Bojan Milosević, Ana Starčević, Slobodan Kapor
<b>Publicación</b>	Brain Sciences. 2025 Jul;15(8):793.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La corteza insular se ha identificado como una región clave implicada en numerosos procesos cognitivos, emocionales y sensoriales. La parte anterior de la ínsula (<i>anterior insular cortex</i>, AIC) participa en la conciencia emocional, la toma de decisiones y la interocepción, mientras que la parte posterior (<i>posterior insular cortex</i>, PIC) se asocia principalmente con el procesamiento somatosensorial. La ínsula actúa además como un nodo central dentro de la red de saliencia, integrando información homeostática, afectiva y cognitiva.</p> <p><b>Método:</b> Este artículo presenta una revisión narrativa de la literatura sobre la biología de la corteza insular y su implicación en distintos trastornos psiquiátricos, analizando hallazgos estructurales y funcionales procedentes de estudios neuroanatómicos y de conectividad cerebral.</p> <p><b>Resultados:</b> Las alteraciones estructurales y de conectividad de la corteza insular aparecen en diversos trastornos psiquiátricos. En la esquizofrenia, se han observado reducciones del volumen insular —especialmente en el hemisferio izquierdo— que se relacionan con alucinaciones, desregulación emocional y déficits cognitivos. En el trastorno bipolar y en la depresión mayor, se describen pérdidas de volumen en la ínsula anterior y patrones anómalos de conectividad asociados con dificultades en la regulación afectiva y en la conciencia interoceptiva. En los trastornos de ansiedad se observa hiperactividad funcional de la ínsula, sobre todo ante estímulos que inducen miedo, aunque los resultados sobre cambios estructurales son menos consistentes.</p> <p><b>Conclusión:</b> La evidencia acumulada señala a la corteza insular como una región central en la fisiopatología de diversos trastornos psiquiátricos. Su papel en la integración de señales corporales, emocionales y cognitivas sugiere que podría convertirse en una diana relevante para futuras estrategias diagnósticas y terapéuticas.</p>

<b>Título</b>	<b>Interoceptive Mechanisms and Emotional Processing</b>
<b>Autoría</b>	Benedict M Greenwood, Sarah N Garfinkel
<b>Publicación</b>	Annual Review of Psychology. 2025 Jan;76(1):59–86.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La interocepción, entendida como la percepción de señales corporales internas, está estrechamente vinculada con la experiencia emocional. Diversos modelos teóricos de la emoción consideran la interocepción un componente fundamental junto con procesos de orden superior, como la evaluación de las señales internas en función del contexto externo.</p> <p><b>Método:</b> Esta revisión analiza de forma sistemática la evidencia empírica sobre los distintos componentes de la interocepción y su relación con el procesamiento emocional. Los autores distinguen varias dimensiones interoceptivas, entre ellas la naturaleza de las señales aferentes, la precisión con la que se perciben, su procesamiento neural y la interpretación cognitiva de dichas señales.</p> <p><b>Resultados:</b> La evidencia indica que estas dimensiones de la interocepción influyen de manera significativa en la forma en que se generan y regulan las emociones. Diferentes trastornos clínicos y del neurodesarrollo caracterizados por alteraciones emocionales — como los trastornos de ansiedad, la depresión, la esquizofrenia, el trastorno por estrés postraumático, el trastorno límite de la personalidad y el autismo— presentan patrones específicos de alteración en los procesos interoceptivos.</p> <p><b>Conclusión:</b> Los mecanismos interoceptivos desempeñan un papel clave en la experiencia y regulación emocional. Diversos enfoques terapéuticos —conductuales, farmacológicos y psicológicos— podrían mejorar los trastornos asociados a alteraciones emocionales al intervenir sobre estos procesos interoceptivos.</p>

<b>Título</b>	<b>Interoception in anxiety, depression, and psychosis: a review</b>
<b>Autoría</b>	Paul M. Jenkinson, Aikaterini Fotopoulou, Agustín Ibañez, Susan Rossell
<b>Publicación</b>	eClinicalMedicine. 2024 May;73:102673.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La investigación ha examinado la relación entre la interocepción y trastornos como la ansiedad, la depresión y la psicosis. Sin embargo, no está claro qué aspectos de la interocepción se han estudiado de forma sistemática, cuáles son los hallazgos globales de estos estudios y qué áreas requieren más investigación.</p> <p><b>Método:</b> Para responder a estas preguntas, los autores realizaron una búsqueda sistemática y una síntesis narrativa de revisiones relevantes, metaanálisis y artículos teóricos (n = 34).</p> <p><b>Resultados:</b> Las revisiones sistemáticas y metaanálisis existentes — dos sobre ansiedad y dos sobre depresión— se centran principalmente en la precisión interoceptiva cardíaca (percepción del latido del corazón). Los resultados indican que esta capacidad no está sistemáticamente alterada en ansiedad ni en depresión. En personas con psicosis, la percepción del latido cardíaco podría ser más baja, aunque se necesita más evidencia. Otros aspectos de la interocepción, como diferentes sistemas corporales y distintos niveles de procesamiento, han sido estudiados, pero todavía no se han revisado de forma sistemática.</p> <p><b>Conclusión:</b> Los autores destacan estudios que examinan estos otros dominios y niveles corporales, revisan la eficacia de intervenciones psicológicas basadas en la interocepción y proponen líneas de investigación futuras para comprender mejor el papel de la interocepción en los trastornos mentales.</p>

<b>Título</b>	<b>Structural connectivity of an interoception network in schizophrenia</b>
<b>Autoría</b>	Beier Yao, Pan Gu, Carly A Lasagna, Scott Peltier, Stephan F Taylor, Ivy F Tso, Katharine N Thakkar
<b>Publicación</b>	Psychiatry Research: Neuroimaging. 2023 Jun;331:111636.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La interocepción se refiere al procesamiento, integración e interpretación de señales corporales por parte del cerebro. Este proceso no solo es esencial para la supervivencia básica, sino también para el funcionamiento motivacional y afectivo. Estudios recientes sugieren que la interocepción puede estar alterada en la esquizofrenia, aunque todavía se conocen poco sus bases neurales.</p> <p><b>Método:</b> El estudio analizó la conectividad anatómica de una red cerebral de interocepción previamente identificada en personas con esquizofrenia. Participaron 35 pacientes con esquizofrenia y 36 controles sanos. Los participantes se sometieron a resonancia magnética con difusión (<i>diffusion tensor imaging</i>, DTI) y realizaron tareas para evaluar el funcionamiento emocional. Mediante tractografía probabilística se identificaron los tractos de sustancia blanca que conectan los principales nodos de la red interoceptiva. Posteriormente se comparó la integridad microestructural de estos tractos entre grupos y se analizó su relación con el funcionamiento emocional y la gravedad de los síntomas.</p> <p><b>Resultados:</b> En comparación con los controles sanos, los participantes con esquizofrenia mostraron alteraciones en la conectividad estructural de la red interoceptiva. En el grupo control, la conectividad estructural de esta red se correlacionó significativamente con el reconocimiento emocional, lo que respalda la relación entre interocepción y funcionamiento emocional. En cambio, esta relación fue mucho más débil en el grupo con esquizofrenia.</p> <p><b>Conclusión:</b> Las alteraciones en la interocepción podrían formar parte de los mecanismos implicados en la esquizofrenia, especialmente en relación con los déficits emocionales característicos del trastorno. Estos resultados sugieren que los cambios en la conectividad de la red interoceptiva pueden contribuir a las dificultades emocionales observadas en esta población.</p>

<b>Título</b>	<b>Interoception abnormalities in schizophrenia: A review of preliminary evidence and an integration with Bayesian accounts of psychosis</b>
<b>Autoría</b>	Beier Yao, Katharine Thakkar
<b>Publicación</b>	Neuroscience and Biobehavioral Reviews. 2022 Jan;132:757–773.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La investigación sobre esquizofrenia se ha centrado tradicionalmente en cómo el cerebro interpreta el mundo externo. Sin embargo, las señales internas del cuerpo también son fundamentales para interpretar la realidad y construir la experiencia subjetiva. La interocepción —el procesamiento de señales corporales— influye no solo en la supervivencia básica, sino también en procesos como la percepción, la emoción, la motivación y el sentido del yo.</p> <p><b>Método:</b> Esta revisión presenta primero una descripción general de las vías neurobiológicas implicadas en la interocepción. Posteriormente analiza la evidencia directa e indirecta sobre distintos sistemas interoceptivos en la esquizofrenia e interpreta estos hallazgos dentro de marcos computacionales que conceptualizan la interocepción como un proceso de inferencia bayesiana jerárquica.</p> <p><b>Resultados:</b> La literatura revisada sugiere que las personas con esquizofrenia presentan alteraciones en distintos componentes de la interocepción. Estas alteraciones pueden afectar a la forma en que el cerebro integra y predice las señales corporales internas. Los modelos basados en inferencia bayesiana proponen que la percepción del cuerpo y del entorno se construye a partir de la interacción entre predicciones internas y señales sensoriales, proceso que podría estar alterado en la psicosis.</p> <p><b>Conclusión:</b> Las alteraciones en la inferencia interoceptiva podrían contribuir a diversos síntomas de la esquizofrenia, especialmente a los síntomas negativos. Este enfoque ofrece un marco conceptual útil para comprender los mecanismos de la enfermedad y sugiere nuevas direcciones de investigación y posibles dianas terapéuticas.</p>

<b>Título</b>	<b>Assessing movement quality in persons with severe mental illness - Reliability and validity of the Body Awareness Scale Movement Quality and Experience</b>
<b>Autoría</b>	Lena Hedlund, Amanda Lundvik Gyllensten, Tomas Waldegren, Lars Hansson
<b>Publicación</b>	Physiotherapy Theory and Practice. 2016 May;32(4):296–306.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> Las alteraciones motoras y las dificultades en el reconocimiento del propio cuerpo son frecuentes en personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia y trastorno bipolar, y pueden afectar a la movilidad y al funcionamiento diario. En los países escandinavos, los fisioterapeutas evalúan y tratan estas dificultades mediante enfoques centrados en la conciencia corporal. La <i>Body Awareness Scale Movement Quality and Experience</i> (BAS MQ-E) es una versión abreviada de la <i>Body Awareness Scale–Health</i> (BAS-H), diseñada para evaluar la calidad del movimiento y la experiencia corporal.</p> <p><b>Método:</b> El objetivo del estudio fue analizar la fiabilidad interevaluador y la validez concurrente de la BAS MQ-E en personas con trastorno mental grave. Participaron 62 personas con trastornos mentales graves. La fiabilidad interevaluador se evaluó en una submuestra de 53 participantes. La validez concurrente se examinó analizando la relación entre las puntuaciones de la BAS MQ-E y diferentes variables clínicas, como signos neurológicos menores, alexitimia, fatiga, ansiedad y sensación de control personal.</p> <p><b>Resultados:</b> La escala mostró una fiabilidad interevaluador satisfactoria y una adecuada validez concurrente. Las puntuaciones de la BAS MQ-E se asociaron especialmente con signos neurológicos menores de tipo cognitivo y perceptivo. También se observaron relaciones significativas con la fatiga física y con algunos aspectos de la alexitimia. En general, las personas con esquizofrenia obtuvieron puntuaciones más altas en la escala que aquellas con otros diagnósticos dentro del espectro de la esquizofrenia o con trastorno bipolar.</p> <p><b>Conclusión:</b> La BAS MQ-E presenta propiedades psicométricas adecuadas para evaluar la calidad del movimiento y la experiencia corporal en personas con trastorno mental grave. Los resultados apoyan su utilidad clínica para valorar alteraciones relacionadas con la conciencia corporal y el movimiento en esta población.</p>

## Intervenciones

<b>Título</b>	<b>Effects of mindfulness- and acceptance-based interventions for individuals with schizophrenia spectrum disorders: A systematic meta-review</b>
<b>Autoría</b>	Antonia Meinhart, Annika Schmueser, Steffen Moritz, Kerem Böge
<b>Publicación</b>	Schizophrenia Research. 2025 Jul;281:91–107.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> Las intervenciones basadas en mindfulness (<i>Mindfulness-Based Interventions</i>, MBIs) y las intervenciones basadas en la aceptación (<i>Acceptance-Based Interventions</i>, ABIs) se han desarrollado para personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia con el objetivo de fomentar la atención consciente, la conciencia mente-cuerpo y la acción dirigida a objetivos. Este meta-review sistemático evaluó la evidencia disponible sobre los efectos de estas intervenciones en la sintomatología de estos trastornos.</p> <p><b>Método:</b> El estudio se registró en PROSPERO (CRD42024535284) el 3 de junio de 2024. Se realizó una búsqueda en siete bases de datos entre el 18 y el 19 de abril de 2024. Se incluyeron metaanálisis que evaluaban los efectos de MBIs y ABIs en síntomas de trastornos del espectro de la esquizofrenia. Dos investigadores realizaron de forma independiente la extracción y el análisis de datos. La calidad metodológica se evaluó mediante los criterios de Ioannidis, AMSTAR-2 y AMSTAR-Plus.</p> <p><b>Resultados:</b> Se identificaron 18 metaanálisis que incluían hasta 2572 participantes; 14 cumplieron los criterios de inclusión. Se encontraron efectos significativos al final del tratamiento para la sintomatología global (MBIs: <math>g = -0.7</math>; IC 95 % <math>[-1.052, -0.347]</math>; ABIs: <math>g = -1.065</math>), así como para síntomas positivos, negativos y afectivos. También se observaron mejoras en el funcionamiento social y en los niveles de mindfulness. Los tamaños del efecto oscilaron entre pequeños y grandes según el dominio analizado. Sin embargo, la evaluación metodológica indicó una calidad baja o críticamente baja en todos los metaanálisis incluidos.</p> <p><b>Conclusión:</b> A pesar de las limitaciones metodológicas, la evidencia disponible sugiere que las intervenciones basadas en mindfulness y aceptación pueden mejorar la sintomatología global, el funcionamiento social y la conciencia plena en personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia. Futuras investigaciones deberían incorporar evaluaciones más rigurosas del riesgo de sesgo, aumentar el tamaño de las muestras y considerar el contexto cultural en la interpretación de los resultados.</p>

<b>Título</b>	<b>Biofeedback and Training of Interoceptive Insight and Metacognitive Efficacy Beliefs to Improve Adaptive Interoception: A Subclinical Randomised Controlled Trial</b>
<b>Autoría</b>	Michal Tanzer, Marina Bobou, Athanasios Koukoutsakis, Alkistis Saramandi, Paul M Jenkinson, Sam Norton, Caroline Selai, Katerina Fotopoulou
<b>Publicación</b>	Psychotherapy and Psychosomatics. 2025 Jun;94(6):413–435.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La interocepción —la capacidad de percibir, comprender y regular los estados fisiológicos internos— es fundamental para el bienestar y la salud mental. Aunque existen intervenciones conductuales dirigidas a mejorarla, todavía hay pocos ensayos controlados aleatorizados que evalúen su eficacia. Este estudio examinó una intervención novedosa denominada Interoceptive iNsight and Metacognitive Efficacy beliefs (InMe), diseñada para entrenar la autoeficacia interoceptiva mediante respiración lenta y biofeedback cardíaco durante situaciones de estrés.</p> <p><b>Método:</b> En este ensayo controlado aleatorizado preregistrado, participaron adultos sanos de entre 18 y 30 años con bajos niveles de interocepción autorreportada. Los participantes fueron asignados aleatoriamente a la intervención InMe (n = 50) o a un grupo control activo basado en imaginación guiada (n = 52). Los participantes desconocían su asignación. Se realizaron evaluaciones en tres momentos: línea base (T0), postintervención (T1) y seguimiento a las 7–8 semanas (T2). La variable principal fue el factor de “interocepción adaptativa” del cuestionario Multidimensional Assessment of Interoceptive Awareness (MAIA).</p> <p><b>Resultados:</b> Ambos grupos mostraron mejoras en la interocepción adaptativa tras la intervención (T1). Sin embargo, solo el grupo InMe mantuvo esta mejora en el seguimiento (T2), lo que se reflejó en una interacción significativa entre tiempo y grupo. En cuanto a los resultados secundarios, se observó una reducción de los síntomas de alimentación desordenada en ambos grupos tanto en el posttest como en el seguimiento.</p> <p><b>Conclusión:</b> La intervención InMe mejoró de forma sostenida la interocepción autorreportada en el seguimiento, aunque no superó al grupo control en los resultados secundarios. Estos hallazgos sugieren que este tipo de entrenamiento interoceptivo podría ser útil, pero se necesitan estudios futuros para evaluar su eficacia en poblaciones clínicas y en combinación con otras intervenciones terapéuticas.</p>

<b>Título</b>	<b>Dance/movement therapy as a holistic approach to diminish health discrepancies and promote wellness for people with schizophrenia: a review of the literature</b>
<b>Autoría</b>	Jacelyn Biondo
<b>Publicación</b>	Psychotherapy and Psychosomatics. 2025 Jun;94(6):413–435.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> Las personas con esquizofrenia afrontan múltiples obstáculos para alcanzar el bienestar, desde discrepancias diagnósticas hasta elevados niveles de estigmatización social, sanitaria e internalizada. Estos factores pueden empeorar el pronóstico, dificultar la adherencia al tratamiento y agravar la sintomatología. Además, la esquizofrenia suele afectar a la relación con el propio cuerpo, generando una menor conexión mente-cuerpo y una reducción de la conciencia interoceptiva.</p> <p><b>Método:</b> Esta revisión analiza la literatura reciente sobre desigualdades en salud en personas con esquizofrenia, las alteraciones relacionadas con la experiencia corporal y el potencial terapéutico de la <i>dance/movement therapy</i> (DMT), una intervención psicoterapéutica basada en el movimiento y la expresión corporal.</p> <p><b>Resultados:</b> La evidencia sugiere que las terapias mente-cuerpo pueden mejorar el bienestar psicológico, aunque algunas prácticas demasiado introspectivas pueden resultar difíciles para personas con síntomas psicóticos agudos. En este contexto, la DMT aparece como una alternativa terapéutica que permite trabajar la conexión mente-cuerpo, mejorar las relaciones sociales y desarrollar habilidades de autorregulación. Los estudios disponibles muestran resultados prometedores en personas con esquizofrenia, aunque la investigación aún es limitada. También se plantea que la combinación de DMT con técnicas como el <i>biofeedback</i> podría ayudar a comprender mejor los efectos fisiológicos y neurológicos de estas intervenciones.</p> <p><b>Conclusión:</b> La <i>dance/movement therapy</i> constituye un enfoque terapéutico prometedor para mejorar la conexión mente-cuerpo, la regulación emocional y el bienestar en personas con esquizofrenia. No obstante, se necesitan más estudios que evalúen específicamente su impacto en la conciencia interoceptiva y en los procesos corporales implicados en este trastorno.</p>

<b>Título</b>	<b>Effects of a Body-Based Mindfulness Program on Alexithymia, Dispositional Mindfulness, and Distress Symptoms: A Pilot Clinical Trial</b>
<b>Autoría</b>	Rossella Mattea Quinto, Francesca Russo, Francesca Scafuto, Marco Innamorati, Federico Nitamo Montecucco, Silvia Ghiroldi
<b>Publicación</b>	Behavioral Sciences. 2025 Jan;15(1):55.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> Las prácticas mente-cuerpo han mostrado eficacia para reducir el malestar psicológico y mejorar el bienestar y la calidad de vida tanto en poblaciones clínicas como en personas sanas. Este estudio evaluó los efectos de una intervención de <i>body-based mindfulness</i> (atención plena centrada en el cuerpo) sobre la alexitimia, los síntomas de malestar psicológico y el mindfulness disposicional.</p> <p><b>Método:</b> Participaron 73 adultos sanos (edad media 40.1 años) asignados a un programa de mindfulness centrado en el cuerpo (grupo experimental) o a un grupo control en lista de espera. Los síntomas de malestar se evaluaron mediante el <i>Symptoms Questionnaire</i>, la alexitimia mediante la <i>Toronto Alexithymia Scale</i> (TAS) y el mindfulness disposicional mediante el <i>Five Facets Mindfulness Questionnaire</i> (FFMQ). Las evaluaciones se realizaron al inicio del estudio y una semana después de finalizar la intervención.</p> <p><b>Resultados:</b> Incluso controlando las puntuaciones iniciales, el programa de mindfulness centrado en el cuerpo redujo significativamente los síntomas de malestar psicológico —incluyendo ansiedad, depresión y síntomas somáticos— y disminuyó los niveles de alexitimia. Además, se observaron mejoras en varias dimensiones del mindfulness disposicional, especialmente en observar, actuar con conciencia y no reaccionar ante la experiencia interna.</p> <p><b>Conclusión:</b> Los resultados sugieren que las intervenciones de mindfulness centradas en el cuerpo pueden facilitar la integración entre las sensaciones corporales, los pensamientos y las emociones, favoreciendo una experiencia más integrada del yo. Este tipo de programas podría contribuir a reducir la alexitimia y mejorar el bienestar psicológico.</p>

<b>Título</b>	<b>Effects of a Body-Based Mindfulness Program on Alexithymia, Dispositional Mindfulness, and Distress Symptoms: A Pilot Clinical Trial</b>
<b>Autoría</b>	Rossella Mattea Quinto, Francesca Russo, Francesca Scafuto, Marco Innamorati, Federico Nitamo Montecucco, Silvia Ghiroldi
<b>Publicación</b>	Behavioral Sciences. 2025 Jan;15(1):55.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> Las prácticas mente-cuerpo han mostrado eficacia para reducir el malestar psicológico y mejorar el bienestar y la calidad de vida tanto en poblaciones clínicas como en personas sanas. Este estudio evaluó los efectos de una intervención de <i>body-based mindfulness</i> (atención plena centrada en el cuerpo) sobre la alexitimia, los síntomas de malestar psicológico y el mindfulness disposicional.</p> <p><b>Método:</b> Participaron 73 adultos sanos (edad media 40.1 años) asignados a un programa de mindfulness centrado en el cuerpo (grupo experimental) o a un grupo control en lista de espera. Los síntomas de malestar se evaluaron mediante el <i>Symptoms Questionnaire</i>, la alexitimia mediante la <i>Toronto Alexithymia Scale</i> (TAS) y el mindfulness disposicional mediante el <i>Five Facets Mindfulness Questionnaire</i> (FFMQ). Las evaluaciones se realizaron al inicio del estudio y una semana después de finalizar la intervención.</p> <p><b>Resultados:</b> Incluso controlando las puntuaciones iniciales, el programa de mindfulness centrado en el cuerpo redujo significativamente los síntomas de malestar psicológico —incluyendo ansiedad, depresión y síntomas somáticos— y disminuyó los niveles de alexitimia. Además, se observaron mejoras en varias dimensiones del mindfulness disposicional, especialmente en observar, actuar con conciencia y no reaccionar ante la experiencia interna.</p> <p><b>Conclusión:</b> Los resultados sugieren que las intervenciones de mindfulness centradas en el cuerpo pueden facilitar la integración entre las sensaciones corporales, los pensamientos y las emociones, favoreciendo una experiencia más integrada del yo. Este tipo de programas podría contribuir a reducir la alexitimia y mejorar el bienestar psicológico.</p>

<b>Título</b>	<b>The Effect of an Emotion Recognition and Expression Program on the Alexithymia, Emotion Expression Skills and Positive and Negative Symptoms of Patients with Schizophrenia in a Community Mental Health Center</b>
<b>Autoría</b>	Adeviye Aydın, Berna Ersoy Özcan, Yunus Kaya
<b>Publicación</b>	Issues in Mental Health Nursing. 2024 May;45(5):528–536.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> Este estudio analizó el efecto de un programa de reconocimiento y expresión emocional (<i>Emotion Recognition and Expression Program</i>, EREP) sobre la alexitimia, las habilidades de expresión emocional y los síntomas positivos y negativos en pacientes con esquizofrenia.</p> <p><b>Método:</b> Se utilizó un diseño cuasi experimental no aleatorizado con pretest, postest y seguimiento. Participaron 36 pacientes con esquizofrenia que acudían regularmente a un centro comunitario de salud mental en Turquía y aceptaron participar voluntariamente. Los participantes se distribuyeron en un grupo de intervención (n = 18) y un grupo control (n = 18). El programa EREP se aplicó durante ocho semanas al grupo de intervención. Todos los participantes completaron el <i>Emotion Expression Scale</i> (EES), la <i>Toronto Alexithymia Scale</i> (TAS) y la <i>Positive and Negative Syndrome Scale</i> (PANSS) en las tres evaluaciones. El seguimiento se realizó un mes después de finalizar las sesiones.</p> <p><b>Resultados:</b> Se observó una interacción significativa entre grupo y tiempo en la puntuación total de alexitimia. Las puntuaciones medias del grupo de intervención fueron más bajas que las del grupo control tanto en el postest como en el seguimiento (<math>p &lt; 0.05</math>; <math>\eta^2 = 0.122</math>). También se encontró una interacción significativa grupo <math>\times</math> tiempo en la subescala de emociones positivas del EES (<math>p &lt; 0.05</math>; <math>\eta^2 = 0.121</math>).</p> <p><b>Conclusión:</b> El programa de reconocimiento y expresión emocional mostró efectos positivos sobre la alexitimia en pacientes con esquizofrenia. Los resultados sugieren que este tipo de intervención puede contribuir a reducir los niveles de alexitimia y mejorar la expresión emocional en este grupo clínico.</p>

<b>Título</b>	<b>Mechanisms of action and processes of yoga-based group intervention for inpatients with schizophrenia spectrum disorders-A longitudinal qualitative study</b>
<b>Autoría</b>	Laura Töbelmann, Inge Hahne, Theresa Schulze, Niklas Bergmann, Lukas Fuchs, Marco Zierhut, Eric Hahn, Kerem Böge
<b>Publicación</b>	Frontiers in Psychiatry. 2023 Feb;14:1086468.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La investigación sobre los efectos de la terapia de yoga en personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia es todavía limitada. Este estudio exploró los posibles mecanismos de acción, procesos de cambio y efectos adversos de una intervención grupal basada en yoga (<i>Yoga-based Group Intervention, YoGI</i>) en pacientes hospitalizados con estos trastornos.</p> <p><b>Método:</b> Se realizó un estudio cualitativo longitudinal integrado en un ensayo controlado aleatorizado con evaluadores cegados. La intervención YoGI se aplicó durante cuatro semanas como complemento al tratamiento habitual. Participaron 19 pacientes que recibieron YoGI además del tratamiento habitual y 14 pacientes que recibieron únicamente el tratamiento habitual. Se realizaron entrevistas en profundidad al inicio y cuatro semanas después de la intervención. Las entrevistas se grabaron, transcribieron y analizaron mediante análisis temático inductivo. Además, se utilizaron escalas clínicas como la <i>Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS)</i>, la <i>Calgary Depression Scale for Schizophrenia (CDSS)</i> y la <i>Personal and Social Performance Scale (PSP)</i>.</p> <p><b>Resultados:</b> Al inicio del estudio, los participantes manifestaron interés en mejorar la gestión del estrés y de los síntomas, aunque algunos mostraron dudas sobre la práctica del yoga y señalaron barreras psicosociales, como el miedo a que los síntomas empeoraran. Tras la intervención, se identificaron cuatro mecanismos principales de cambio: adquisición de habilidades de relajación, aumento de la conciencia interoceptiva, sensación de conexión con otros y mayor bienestar espiritual. Un pequeño número de participantes informó también de dificultades durante la intervención.</p> <p><b>Conclusión:</b> La intervención grupal basada en yoga tuvo un impacto positivo en la experiencia de hospitalización de los participantes, mejorando la percepción de bienestar, la conciencia corporal y de sí mismos, así como la conexión social. No obstante, los resultados</p>

	también indican la necesidad de ajustar y perfeccionar la intervención. Futuros ensayos controlados aleatorizados con muestras mayores deberán evaluar con mayor precisión su eficacia clínica.
--	---

<b>Título</b>	<b>Effects of body-oriented therapies on the negative symptoms in people with schizophrenia: A systematic review</b>
<b>Autoría</b>	Bruna Isabelinha, Ana Cruz-Ferreira, Janete Maximiano, Gabriela Almeida
<b>Publicación</b>	Journal of Bodywork and Movement Therapies. 2023 Jan;33:189–201.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> En las fases estabilizadas de la esquizofrenia, los síntomas negativos —como el embotamiento afectivo, la anhedonia o la abulia— suelen persistir y afectan significativamente al funcionamiento cotidiano. Las terapias orientadas al cuerpo se han propuesto como intervenciones que pueden influir en estos síntomas al trabajar la conciencia corporal, el movimiento y la experiencia emocional.</p> <p><b>Método:</b> Esta revisión sistemática analizó la evidencia científica sobre los efectos de las terapias orientadas al cuerpo en los síntomas negativos de la esquizofrenia. El estudio siguió las directrices PRISMA y realizó búsquedas en múltiples bases de datos, incluyendo PubMed, Cochrane, Web of Science, APA PsycNet, ScienceDirect, Scopus y el portal regional de la Biblioteca Virtual en Salud. La calidad metodológica de los estudios se evaluó mediante la escala PEDro.</p> <p><b>Resultados:</b> Se incluyeron 18 estudios que evaluaban diferentes tipos de intervenciones, entre ellas terapias de artes creativas, intervenciones mente-cuerpo y psicoterapia corporal. Los estudios analizaron síntomas negativos globales y dominios específicos como embotamiento afectivo, anhedonia, abulia, alogia, asocialidad y enlentecimiento psicomotor. Los resultados indicaron evidencia sólida de que las terapias orientadas al cuerpo no producen mejoras significativas en la abulia cuando se evalúa mediante la escala <i>Scale for the Assessment of Negative Symptoms</i> (SANS). Sin embargo, las intervenciones basadas en artes creativas mostraron una reducción significativa del total de síntomas negativos cuando se evaluaron</p>

	<p>mediante la <i>Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS)</i>.</p> <p><b>Conclusión:</b> Las terapias orientadas al cuerpo muestran potencial para reducir algunos síntomas negativos en la esquizofrenia, especialmente cuando se emplean intervenciones basadas en artes creativas. No obstante, sus efectos parecen limitados en ciertos dominios específicos, lo que sugiere la necesidad de seguir investigando qué tipos de intervenciones corporales resultan más eficaces para cada dimensión de los síntomas negativos.</p>
--	---

<b>Título</b>	<b>The role of dance/movement therapy in the treatment of negative symptoms in schizophrenia: a mixed methods pilot study</b>
<b>Autoría</b>	Karolina Bryl, Joke Bradt, Andrzej Cechnicki, Kathleen Fisher, K Mark Sossin, Sharon Goodill
<b>Publicación</b>	Journal of Mental Health. 2022 Oct;31(5):613–623.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La reducción de los síntomas negativos y la mejora del funcionamiento psicosocial son objetivos clave en el tratamiento de la esquizofrenia. Las intervenciones basadas en el movimiento podrían abordar de forma específica la naturaleza no verbal de muchos síntomas negativos, como el embotamiento afectivo o la disminución de la expresión emocional.</p> <p><b>Método:</b> Este estudio piloto utilizó un diseño de métodos mixtos. Primero se realizó un ensayo controlado aleatorizado y posteriormente entrevistas semiestructuradas con los participantes. Un total de 31 personas con diagnóstico de esquizofrenia fueron asignadas aleatoriamente a dos condiciones: tratamiento habitual (<i>treatment as usual</i>, TAU) o terapia de danza y movimiento (<i>dance/movement therapy</i>, DMT) en grupo durante diez semanas. Antes y después del programa se evaluaron los síntomas negativos y el funcionamiento psicosocial. Además, quince participantes participaron en entrevistas cualitativas tras la intervención.</p> <p><b>Resultados:</b> Los datos cuantitativos no mostraron cambios significativos en el estado clínico del grupo que recibió DMT. Sin embargo, los datos cualitativos indicaron que la participación en la terapia tuvo efectos físicos y psicosociales relevantes, como una mayor conexión interpersonal, una sensación de integración personal, apoyo emocional y una mejor gestión de los síntomas.</p>

---

**Conclusión:** Aunque los resultados cuantitativos no evidenciaron cambios clínicos significativos, los hallazgos cualitativos sugieren que la terapia de danza y movimiento podría contribuir a mejorar el funcionamiento psicosocial y a reducir la gravedad de los síntomas negativos en personas con esquizofrenia. Se requieren estudios con muestras más amplias para confirmar estos resultados.

---

<b>Título</b>	<b>Clinician perspectives of Basic Body Awareness Therapy (BBAT) in mental health physical therapy: An international qualitative study</b>
<b>Autoría</b>	Amanda Lundvik Gyllensten, Lene Nyboe Jacobsen, Gunvor Gard
<b>Publicación</b>	Journal of Bodywork and Movement Therapies. 2019 Oct;23(4):746–751.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La conciencia corporal es un enfoque terapéutico basado en el movimiento utilizado en la fisioterapia en salud mental, especialmente en países escandinavos. La <i>Basic Body Awareness Therapy</i> (BBAT) se ha investigado principalmente en pacientes con depresión, esquizofrenia y trastorno por estrés postraumático.</p> <p><b>Método:</b> En este estudio cualitativo participaron 34 fisioterapeutas de 13 países que trabajaban con BBAT en contextos de salud mental. Los profesionales participaron en seis grupos focales donde compartieron su experiencia clínica sobre los efectos de esta terapia en pacientes con distintos trastornos mentales. Los datos se analizaron mediante análisis de contenido.</p> <p><b>Resultados:</b> Del análisis emergieron cinco categorías principales que describen los efectos observados: contacto con uno mismo, reorientación y afrontamiento, sentido del yo, relaciones con los demás y actividades de la vida diaria. Los resultados se interpretan a la luz de investigaciones previas, teorías sobre conciencia corporal y hallazgos de la neurociencia cognitiva y la psicología experimental.</p> <p><b>Conclusión:</b> Los profesionales señalaron que la <i>Basic Body Awareness Therapy</i> ayuda principalmente a que los pacientes entren en mayor contacto con su “yo corporal”. La estabilidad, el equilibrio, una mayor sensación de arraigo corporal y la capacidad de relajarse se consideran bases para mejorar el sentido del yo, favorecer la aceptación personal y facilitar relaciones más adaptativas con otras personas.</p>

<b>Título</b>	<b>The role of dance/movement therapy in the treatment of negative symptoms in schizophrenia: a mixed methods pilot study</b>
<b>Autoría</b>	Lily A L Martin, Sabine C Koch, Dusan Hirjak, Thomas Fuchs
<b>Publicación</b>	Frontiers in Psychology. 2016 Mar;7:483.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p>Introducción: Los síntomas negativos de la esquizofrenia suelen ser resistentes al tratamiento farmacológico y a las intervenciones grupales convencionales. Algunos modelos conceptuales entienden la esquizofrenia como una forma de “desencarnación” del yo (<i>disembodiment</i>), es decir, una alteración en la experiencia corporal y en la relación entre mente y cuerpo. Desde esta perspectiva, las terapias corporales basadas en el movimiento, como la psicoterapia corporal (<i>Body Psychotherapy, BPT</i>) y la terapia de danza y movimiento (<i>Dance Movement Therapy, DMT</i>), podrían ser especialmente adecuadas para abordar estos síntomas.</p> <p>Método: En este ensayo controlado aleatorizado multicéntrico participaron 68 pacientes ambulatorios con trastornos del espectro de la esquizofrenia. Los participantes se asignaron a dos condiciones: intervención con terapia de movimiento (44 pacientes que recibieron 20 sesiones de BPT/DMT) o tratamiento habitual (<i>treatment as usual, TAU</i>; 24 pacientes). Los cambios en los síntomas negativos se evaluaron mediante la <i>Scale for the Assessment of Negative Symptoms (SANS)</i>. El análisis se realizó mediante ANCOVA controlando los efectos secundarios de la medicación antipsicótica con la <i>Simpson-Angus Scale (SAS)</i>.</p> <p>Resultados: Tras 20 sesiones de tratamiento, los pacientes que recibieron terapia de movimiento presentaron puntuaciones significativamente menores en síntomas negativos, incluyendo la puntuación total de la SANS, el embotamiento afectivo y la atención. Los tamaños del efecto fueron moderados y la reducción media de los síntomas en el grupo de intervención fue del 20.65 %.</p> <p>Conclusión: Los resultados indican que las terapias corporales basadas en el movimiento, como la psicoterapia corporal y la terapia de danza y movimiento, pueden ser eficaces para reducir los síntomas negativos en la esquizofrenia. Estos hallazgos sugieren que las intervenciones basadas en la corporalidad deberían integrarse en la práctica clínica habitual para el tratamiento de estos pacientes.</p>

<b>Título</b>	<b>Overcoming Disembodiment: The Effect of Movement Therapy on Negative Symptoms in Schizophrenia—A Multicenter Randomized Controlled Trial</b>
<b>Autoría</b>	Lily A L Martin, Sabine C Koch, Dusan Hirjak, Thomas Fuchs
<b>Publicación</b>	Frontiers in Psychology. 2016 Mar;7:483.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> Los síntomas negativos de la esquizofrenia suelen ser resistentes al tratamiento farmacológico y a las intervenciones grupales convencionales. Algunos modelos conceptuales entienden la esquizofrenia como una forma de “desencarnación” del yo (<i>disembodiment</i>), es decir, una alteración en la experiencia corporal y en la relación entre mente y cuerpo. Desde esta perspectiva, las terapias corporales basadas en el movimiento, como la psicoterapia corporal (<i>Body Psychotherapy, BPT</i>) y la terapia de danza y movimiento (<i>Dance Movement Therapy, DMT</i>), podrían ser especialmente adecuadas para abordar estos síntomas.</p> <p><b>Método:</b> En este ensayo controlado aleatorizado multicéntrico participaron 68 pacientes ambulatorios con trastornos del espectro de la esquizofrenia. Los participantes se asignaron a dos condiciones: intervención con terapia de movimiento (44 pacientes que recibieron 20 sesiones de BPT/DMT) o tratamiento habitual (<i>treatment as usual, TAU</i>; 24 pacientes). Los cambios en los síntomas negativos se evaluaron mediante la <i>Scale for the Assessment of Negative Symptoms (SANS)</i>. El análisis se realizó mediante ANCOVA controlando los efectos secundarios de la medicación antipsicótica con la <i>Simpson-Angus Scale (SAS)</i>.</p> <p><b>Resultados:</b> Tras 20 sesiones de tratamiento, los pacientes que recibieron terapia de movimiento presentaron puntuaciones significativamente menores en síntomas negativos, incluyendo la puntuación total de la SANS, el embotamiento afectivo y la atención. Los tamaños del efecto fueron moderados y la reducción media de los síntomas en el grupo de intervención fue del 20.65 %.</p> <p><b>Conclusión:</b> Los resultados indican que las terapias corporales basadas en el movimiento, como la psicoterapia corporal y la terapia de danza y movimiento, pueden ser eficaces para reducir los síntomas negativos en la esquizofrenia. Estos hallazgos sugieren que las intervenciones basadas en la corporalidad deberían integrarse en la práctica clínica habitual para el tratamiento de estos pacientes.</p>

<b>Título</b>	<b>The experiences of basic body awareness therapy in patients with schizophrenia</b>
<b>Autoría</b>	Lena Hedlund, Amanda Lundvik Gyllensten
<b>Publicación</b>	Journal of Bodywork and Movement Therapies. 2010 Jul;14(3):245–54.
<b>Resumen/Objetivo</b>	<p><b>Introducción:</b> La <i>Basic Body Awareness Therapy</i> (BBAT) es un método de fisioterapia utilizado en los servicios de salud mental, especialmente en países escandinavos. Sin embargo, existen pocos estudios que analicen su eficacia en pacientes con esquizofrenia o que describan con claridad qué tipos de dificultades funcionales pueden mejorar con este tratamiento. Este estudio exploró las experiencias de pacientes con esquizofrenia que participaron en BBAT.</p> <p><b>Método:</b> Se realizó un estudio cualitativo basado en entrevistas a ocho pacientes con esquizofrenia. Las transcripciones de las entrevistas se analizaron mediante análisis de contenido para identificar los principales efectos percibidos del tratamiento.</p> <p><b>Resultados:</b> Los participantes informaron de efectos positivos asociados a la fisioterapia basada en BBAT. Del análisis emergieron cuatro categorías principales: regulación afectiva, aumento de la conciencia corporal y de la autoestima, efectos en el ámbito social y mejoras en la capacidad de pensamiento.</p> <p><b>Conclusión:</b> Los resultados sugieren que la BBAT puede contribuir a mejorar la regulación emocional, la relación con el propio cuerpo y algunos aspectos del funcionamiento cognitivo y social en personas con esquizofrenia. Estos ámbitos deberían investigarse con mayor profundidad en futuros estudios controlados aleatorizados.</p>

# Estrategia de búsqueda de literatura científica

## Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed & WoS	<p>Se han realizado diferentes búsquedas combinando los siguientes términos:</p> <p>("schizophrenia" OR bipolar OR psychosis OR "serious mental illness" OR "severe mental illness") AND ("interoception" OR "interoceptive awareness" OR "interoceptive sensibility" OR "body awareness" OR "bodily awareness" OR alexithymia OR "emotion regulation" OR "emotional awareness" OR "negative symptoms") AND ("body-oriented therapy" OR "body psychotherapy" OR "movement therapy" OR "dance/movement therapy" OR mindfulness OR "acceptance-based interventions" OR yoga OR "basic body awareness therapy" OR BBAT OR intervention)</p>
--------------	--

## Bases de datos

Filtros aplicados:

- Publicación: 2010-2026.

### Filtros aplicados en Pubmed

- Tipo de documento: clinical trial and review
- Especies: Humana.
- Excluir: preprints.

### Filtros aplicados en WoS

- Colección WoS: Colección Principal.

Criterios de inclusión:

- **Muestra:** Humanos
- **Diagnósticos:** Trastorno mental grave.
- **Intervenciones:** Intervenciones corporales y basadas en Mindfulness.
- **Resultado:** Artículos teóricos que exploran la relación entre la interocepción, la conciencia emocional y corporal o los síntomas negativos así como intervenciones destinadas a abordar estas cuestiones.



[www.creap.imserso.es](http://www.creap.imserso.es)