



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

INFORME DE TENDENCIAS TRASTORNO MENTAL GRAVE

Octubre 2024

Informe mensual a 13 de noviembre de 2024

Índice

ÍNDICE	1
TENDENCIAS CIENTÍFICAS EN SALUD MENTAL Y TMG.....	2
Manuscritos en PsyArxiv	2
Manuscritos en MedRxiv y BioRxiv	11
Manuscritos en Preprints.org.....	16

Tendencias científicas en salud mental y TMG

NOTA: Estos artículos son preimpresiones, es decir, manuscritos originales que no han sido revisados por pares. Informan de nuevas investigaciones que aún no han sido evaluadas por una serie de estándares de calidad técnica y científica.

Periodo de búsqueda: **1 a 31 de octubre de 2024.**

Búsqueda principal: severe mental disorder OR severe mental illness.

Búsquedas secundarias: schizophrenia, psychosis, mental health.

Manuscritos en PsyArxiv

Un servicio gratuito de manuscritos para las ciencias psicológicas.

Mantenido por la Sociedad para la Mejora de la Ciencia Psicológica:
<https://psyarxiv.com/>

Application of universal design for learning within Australian school-based mental health programs: scoping review protocol

Jessika Purnomo, Adrienne Wilmot, Peter McEvoy, Mark Boyes, Genevieve McArthur, Elizabeth Hill

Disciplinas: Salud mental, Psicología de la salud, Adquisición del lenguaje, Psicología evolutiva, Ciencias sociales y del comportamiento

Objetivo: Esta revisión mapeará la literatura existente para identificar y describir el grado en que los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA) de compromiso, representación y expresión se aplican al diseño, ejecución y/o evaluación de programas escolares de salud mental en Australia.

Introducción: El UDL es un marco educativo que pretende crear entornos de aprendizaje inclusivos para estudiantes con necesidades diversas. Es probable que aproximadamente el 25% de los estudiantes australianos vivan con diferencias lingüísticas, de alfabetización y/o de aprendizaje que les exponen a un riesgo elevado de padecer problemas de salud mental. Existen muchos programas escolares de salud mental con el objetivo común de promover resultados positivos para los estudiantes. La prevención temprana y los esfuerzos de promoción de la salud mental que



incluyan a los estudiantes con diferencias lingüísticas y/o de aprendizaje son de vital importancia. Sin embargo, no se ha explorado previamente en qué medida se ha aplicado el UDL a los programas escolares de salud mental. El objetivo de esta revisión es identificar y describir hasta qué punto los principios del UDL son evidentes en los programas escolares de salud mental existentes en Australia.

Criterios de elegibilidad: Esta revisión considerará estudios que informen sobre el desarrollo y/o evaluación de programas escolares de salud mental dentro de un contexto educativo australiano.

Esta revisión excluirá los estudios en lengua no inglesa, las revisiones, los libros y los artículos teóricos o de opinión.

Métodos: Esta revisión se basará en las directrices del JBI para revisiones de alcance y se llevará a cabo entre octubre y diciembre de 2024. Se realizarán búsquedas en cinco bases de datos (PsycInfo, Medline, Informit, Scopus y ERIC) y dos revisores examinarán de forma independiente todos los estudios identificados según los criterios de inclusión mediante la revisión del título, el resumen y el texto completo. Los conflictos se resolverán por consenso.

Resultados: Dos revisores independientes extraerán los datos relevantes de los estudios seleccionados y los resultados se presentarán numérica y narrativamente. La revisión identificará y describirá hasta qué punto los principios del DUA son evidentes en las descripciones del diseño, la ejecución y/o la evaluación de los programas escolares de salud mental en Australia. La síntesis y la interpretación de los estudios incluidos se enmarcarán dentro de los tres principios del DUA. La revisión esbozará los resultados clave de los trabajos incluidos, las lagunas en la literatura y las direcciones más destacadas para futuras investigaciones.

Conclusiones: Los resultados de esta revisión se difundirán mediante su publicación y resúmenes en lenguaje sencillo. Los resultados también pueden servir de base para presentaciones en congresos relacionados con la educación inclusiva, la salud mental y las diferencias lingüísticas y de aprendizaje de los niños.

Objective: This review will map existing literature to identify and describe the extent to which Universal Design for Learning (UDL) principles of engagement, representation, and expression are applied to the design, delivery, and/or evaluation of school-based mental health programs in Australia.

Introduction: UDL is an education framework that aims to create inclusive learning environments for students with diverse needs. Approximately 25% of Australian students are likely to live with language, literacy, and/or learning differences that place them at elevated risk of mental health problems. Many school-based mental health programs exist with the shared aim of promoting positive outcomes for students. Early prevention and mental health promotion efforts that are inclusive to students with language and/or learning differences are critically important. However,

there has been no previous exploration of the extent to which UDL has been applied to school-based mental health programs. This review aims to identify and describe the extent to which UDL principles are evident in existing Australian school-based mental health programs.

Eligibility criteria: This review will consider studies that report the development and/or evaluation of school-based mental health programs within an Australian education context. This review will exclude non-English studies, reviews, books, and theoretical or opinion pieces.

Methods: This review will be informed by the JBI guidelines for scoping reviews and will be conducted between October and December 2024. Five databases will be searched (PsycInfo, Medline, Informit, Scopus, and ERIC) and two reviewers will independently screen all identified studies against inclusion criteria by title, abstract, and full text review. Conflicts will be resolved by consensus.

Results: Two independent reviewers will extract relevant data from the selected studies and results will be presented numerically and narratively. The review will identify and describe the extent to which UDL principles are evident in descriptions of the design, delivery, and/or evaluation of school-based mental health programs in Australia. Synthesis and interpretation of included studies will be framed within the three principles of UDL. The review will outline key findings of the included papers, gaps in the literature, and salient directions for future research.

Conclusion: The outcomes of this review will be disseminated via publication and plain language summaries. The outcomes may also inform conference presentations relevant to inclusive education, mental health, and child language and learning differences.

Created: October 30, 2024 | Last edited: October 30, 2024

Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder in Adults: The Impact of Emotion Dysregulation on Mental Health

Ayako Nakashita

Disciplinas: Trastornos del neurodesarrollo, Psicología clínica, Ciencias sociales y del comportamiento

Objective: This study investigates how emotion dysregulation in adults with attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) affect their mental health, focusing on the use of reappraisal and suppression strategies. We aim to clarify the unique role these strategies play in managing ADHD symptoms and their impact on psychological well-being.

Method: A web-based survey of 294 adults was conducted to evaluate ADHD tendencies, emotion regulation strategies, and mental health outcomes. Partial



correlation analysis, Hierarchical Multiple Regression Analysis, and SEM were employed to explore the relationships between ADHD, reappraisal, suppression, and mental health.

Results: Adults with higher ADHD tendencies reported greater difficulty using reappraisal strategies and experienced worse mental health outcomes, particularly due to an over-reliance on suppression. In contrast, those with lower ADHD tendencies balanced the use of both reappraisal and suppression strategies and exhibited more adaptive emotion regulation.

Conclusion: ADHD tendencies significantly affect the choice of emotion regulation strategies, which in turn impacts mental health. Specifically, reappraisal was found to moderate the negative effects of ADHD on mental health, highlighting the importance of promoting adaptive emotion regulation strategies in clinical interventions for adults with ADHD.

Objetivo: Este estudio investiga cómo la desregulación de las emociones en adultos con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) afecta a su salud mental, centrándose en el uso de estrategias de revalorización y supresión. Pretendemos aclarar el papel único que desempeñan estas estrategias en el manejo de los síntomas del TDAH y su impacto en el bienestar psicológico.

Método: Se realizó una encuesta por Internet a 294 adultos para evaluar las tendencias del TDAH, las estrategias de regulación de las emociones y los resultados de salud mental. Se emplearon análisis de correlación parcial, análisis de regresión múltiple jerárquica y SEM para explorar las relaciones entre el TDAH, la revalorización, la supresión y la salud mental.

Resultados: Los adultos con mayores tendencias de TDAH informaron mayor dificultad para utilizar estrategias de revaluación y experimentaron peores resultados de salud mental, en particular debido a una dependencia excesiva de la supresión. Por el contrario, aquellos con tendencias más bajas de TDAH equilibraron el uso de estrategias tanto de revaluación como de supresión y mostraron una regulación más adaptativa de las emociones.

Conclusiones: Las tendencias del TDAH afectan significativamente la elección de las estrategias de regulación de las emociones, lo que a su vez repercute en la salud mental. Específicamente, se halló que la revalorización modera los efectos negativos del TDAH sobre la salud mental, lo que destaca la importancia de promover estrategias adaptativas de regulación de las emociones en las intervenciones clínicas para adultos con TDAH.

Created: October 27, 2024 | Last edited: October 27, 2024

Social Cognitive Deficits in Schizophrenia, Bipolar Disorder, and First-



Degree Relatives: A Large-Sample, Multi-Task Investigation

Scott D. Blain, Jerilyn S. Kent, Chloe Peyromaure de Bord, Scott Sponheim, Ivy Fei Tso

Disciplinas: Ciencias sociales y del comportamiento, Psiquiatría

Antecedentes e hipótesis: Los individuos con esquizofrenia muestran fuertes déficits en cognición social, que están asociados con la gravedad de los síntomas y los resultados funcionales. Estos déficits también están presentes, aunque de forma más débil, en aquellos con diagnósticos relacionados (por ejemplo, trastorno bipolar) y en los familiares biológicos de los pacientes.

No obstante, los trabajos previos en este campo se ven limitados por el pequeño tamaño de las muestras y el uso de tareas de cognición social únicas. Abordamos estas cuestiones utilizando una amplia muestra que abarca individuos con esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo (105) y trastorno bipolar con rasgos psicóticos (37), sus familiares de primer grado (101) y controles sanos (53).

Diseño del estudio: Los participantes completaron pruebas de cognición social, incluido el reconocimiento facial/auditivo de emociones y la mentalización. La cognición social se modeló como una variable latente y se examinaron sus asociaciones con el grupo de diagnóstico.

Resultados del estudio: Hubo un efecto significativo del grupo sobre la cognición social; los individuos con trastorno bipolar y familiares obtuvieron peores resultados que los controles, pero mejores que los que padecían esquizofrenia. También se observó una interacción grupo-tarea, de modo que los déficits fueron mayores en la mentalización que en el reconocimiento de emociones.

Conclusiones: Nuestros hallazgos sugieren que los déficits cognitivos sociales representan una característica de la esquizofrenia que se asigna a la responsabilidad genética relacionada. Estos déficits pueden ser particularmente prominentes para las habilidades cognitivas sociales de alto nivel.

Background and Hypothesis: Individuals with schizophrenia show robust deficits in social cognition, which are associated with symptom severity and functional outcomes. These deficits are also present, but weaker, in those with related diagnoses (e.g., bipolar disorder) and in patients' biological relatives.

Nonetheless, previous work in this area is limited by small sample sizes and use of single social-cognition tasks. We address these issues using a large sample spanning individuals with schizophrenia or schizoaffective disorder (105) and bipolar disorder with psychotic features (37), their first-degree relatives (101), and healthy controls (53).

Study Design: Participants completed tests of social cognition—including facial/auditory emotion recognition and mentalizing. Social cognition was modeled



as a latent variable and its associations with diagnostic group were examined. Study Results: There was a significant effect of group on social cognition; individuals with bipolar disorder and relatives performed worse than controls but better than those with schizophrenia. There was also a group-by-task interaction, such that deficits were stronger for mentalizing than emotion recognition.

Conclusions: Our findings suggest that social cognitive deficits represent a feature of schizophrenia that maps onto related genetic liability. These deficits may be particularly prominent for higher-level social cognitive abilities.

Created: October 25, 2024 | Last edited: October 25, 2024

Mapping Studies of Environmental Sensitivity to Social Environments in Adult Mental Health: A scoping review

Nhem, McKenna K., Christina Personette, Zoe A. Childers-Rockey, Madison B. Bissa, Charlie Rioux

Disciplinas: Psicología evolutiva, Ciencias sociales y del comportamiento

Gran parte de la bibliografía tradicional sobre la vulnerabilidad a la psicopatología se basa en el modelo diátesis-estrés. Más recientemente, se propusieron la sensibilidad ventajosa y la susceptibilidad diferencial como modelos alternativos, englobándose los tres en el marco de la sensibilidad ambiental. Aunque existen numerosas revisiones sistemáticas sobre estos modelos en niños, la investigación sobre su aplicabilidad en la edad adulta es limitada.

Este estudio pretendía trazar un mapa de los estudios realizados dentro del marco de sensibilidad ambiental en la predicción de la salud mental adulta. El informe de la revisión sistemática de alcance siguió las directrices PRISMA-ScR. Se empleó una búsqueda prospectiva de referencias utilizando ocho artículos fundacionales sobre sensibilidad ambiental a través de tres bases de datos. Treinta y cuatro estudios cumplieron los criterios de inclusión y se empleó una síntesis narrativa para analizar los hallazgos. La revisión halló variabilidad e incoherencia en las pruebas de los modelos de sensibilidad ambiental, y la mayoría de los estudios no utilizaron las mejores prácticas recomendadas. Se apoyaron los tres modelos de sensibilidad ambiental, incluidas 53 interacciones significativas y 80 no significativas. En general, los entornos de la infancia tendieron a mostrar un mayor apoyo a la susceptibilidad diferencial, mientras que los entornos de la edad adulta mostraron pruebas más equilibradas tanto para el modelo de susceptibilidad diferencial como para el de diátesis-estrés.

La mayoría de los estudios se centraron en el genotipo y las conductas de interiorización, lo que dio lugar a una comprensión limitada de las interacciones persona-ambiente para otros factores individuales y de salud mental. Se necesita más investigación para probar la sensibilidad ambiental en diversas poblaciones y en una gama más amplia de contextos para guiar la teoría del desarrollo y las intervenciones.



Much of the traditional literature on vulnerability to psychopathology is based on the diathesis-stress model. More recently, vantage sensitivity and differential susceptibility were proposed as alternative models, with all three being encompassed in the environmental sensitivity framework. While there are numerous systematic reviews on these models in children, there is limited research addressing their applicability in adulthood.

This study aimed to map studies conducted within the environmental sensitivity framework in the prediction of adult mental health. Systematic scoping review reporting followed PRISMA-ScR guidelines. A forward reference search was employed using eight foundational environmental sensitivity articles through three databases. Thirty-four studies met inclusion criteria, and a narrative synthesis was employed to analyze the findings. The review found variability and inconsistency in testing the models of environmental sensitivity, with most studies not utilizing recommended best practices. All three models of environmental sensitivity were supported, including 53 significant and 80 non-significant interactions. Overall, childhood environments tended to show stronger support for differential susceptibility while adulthood environments showed more balanced evidence for both the differential susceptibility and diathesis-stress models.

Most studies focused on genotype and internalizing behaviors, resulting in a limited understanding of person-environment interactions for other individual and mental health factors. Further research is needed to test environmental sensitivity across diverse populations and in a wider range of contexts to guide developmental theory and interventions.

Created: October 24, 2024 | Last edited: October 26, 2024

Building Emotional Awareness and Mental Health (BEAM): Study protocol for a hybrid implementation-effectiveness trial of the BEAM app-based program for parents of young children

Kaeley M. Simpson, Robert J. W. McHardy, Grace Zhou, et. al.

Disciplinas: Psicología clínica, Ciencias sociales y del comportamiento

Antecedentes: Los niños son muy sensibles a las adversidades durante sus primeros cinco años de vida, y la exposición a enfermedades mentales crónicas de los padres se relaciona sistemáticamente con deficiencias socioemocionales y problemas de salud mental en los niños. Los niños nacidos durante la pandemia de COVID-19 estuvieron expuestos a niveles sin precedentes de angustia parental, con tasas de IM parental tres veces superiores a las registradas antes de la pandemia. Esta situación puso de manifiesto la acuciante necesidad de encontrar soluciones escalables para fomentar la salud mental positiva y el desarrollo de una generación de niños. En respuesta, desarrollamos el programa '*Crear conciencia emocional y salud mental*' (CCESM), una innovadora solución de salud móvil (mHealth) para padres de niños pequeños. Hasta la fecha, los ensayos clínicos que han evaluado CCESM han arrojado



resultados prometedores, demostrando reducciones en la depresión de los padres, el suicidio, la ansiedad y las prácticas de crianza severas. Este ensayo implica un diseño híbrido de efectividad-implementación con objetivos co-primarios de (1) determinar la efectividad de CCESM en la mejora de la salud mental de los padres, y (2) evaluar la implementación de CCESM en la comunidad a través de métricas como la viabilidad, la aceptabilidad y la aceptación.

El objetivo secundario de este ensayo es medir la eficacia de CCESM para mejorar la salud mental infantil a corto plazo y los resultados del desarrollo mediante datos primarios y los resultados psicosociales familiares a largo plazo mediante datos administrativos. Un objetivo exploratorio final de este ensayo medirá la relación coste-utilidad de la prestación de CCESM en relación con la programación sanitaria existente.

Métodos: Se utilizará un ensayo de un solo brazo con medidas repetidas para evaluar la eficacia de la aplicación de la intervención CCESM en la comunidad con una muestra de 400 padres participantes con un hijo de entre 24 y 71 meses. Los participantes deben declarar síntomas de moderados a graves de depresión, ansiedad, estrés parental y/o ira en el momento de la inscripción (T0) y vivir en la provincia de Manitoba, Canadá. Las personas se reclutarán a través de cuatro vías: (1) los Servicios de Respuesta a las Crisis de Manitoba, (2) los consultorios de atención primaria (pediatras y/o médicos generales), (3) las organizaciones comunitarias de familias de Manitoba y los centros de cuidado infantil, y (4) las redes sociales. Los participantes en el estudio completarán 12 semanas de módulos de psicoeducación, con acceso a un foro de apoyo social en línea y chequeos con un entrenador de pares.

Las evaluaciones de los síntomas de salud mental de padres e hijos tendrán lugar en el pre-test antes de que CCESM comience (T1), inmediatamente después de la última semana de la intervención CCESM (post-test, T2), 6 meses de seguimiento (T3), y 12 meses de seguimiento (T4). **Discusión:** El programa CCESM ofrece una solución prometedora para abordar los elevados síntomas de salud mental de los padres, el estrés parental y las preocupaciones relacionadas con el funcionamiento del niño. El presente ensayo de implementación tiene como objetivo ampliar las bases establecidas por un ensayo piloto abierto y un ECA del programa CCESM, en un siguiente paso para probar la preparación de CCESM para su ampliación a escala nacional.

Background: Children are highly sensitive to adversity during their first five years of life, with exposure to chronic parental mental illness (MI) consistently linked to socio-emotional impairments and mental health problems in children. Children born during the COVID-19 pandemic were exposed to unprecedented levels of parental distress, with parental MI reported at three times the pre-pandemic rates. This situation underscored a pressing need for scalable solutions to foster positive mental health and developmental outcomes for a generation of children. In response, we developed the Building Emotional Awareness and Mental Health (BEAM) program, an innovative mobile health (mHealth) solution for parents of young children. Clinical trials to date

evaluating BEAM have shown promising results, demonstrating reductions in parent depression, suicidality, anxiety, and harsh parenting practices. This trial involves an effectiveness-implementation hybrid design with co-primary aims of (1) determining BEAM's effectiveness in improving parent mental health, and (2) evaluating the implementation of BEAM in the community through metrics such as feasibility, acceptability, and uptake. This trial's secondary aim is to measure BEAM's effectiveness in improving short-term child mental health and developmental outcomes using primary data and long-term psychosocial family outcomes using administrative data. A final exploratory aim of this trial will measure the cost-utility of delivering BEAM relative to extant health programming.

Methods: A single arm trial with repeated measures will be used to evaluate the effectiveness of implementing the BEAM intervention in the community with a sample of 400 parent participants with a child aged 24-71 months. Participants must self-report moderate to severe symptoms of depression, anxiety, parenting stress, and/or anger at time of enrolment (T0) and live in the province of Manitoba, Canada. Individuals will be recruited through four streams including the (1) Manitoba Crisis Response Services, (2) primary care offices (paediatricians and/or general practitioners), (3) Manitoba family community organizations and child care centres, and (4) social media. Study participants will complete 12 weeks of psychoeducation modules, with access to an online social support forum and check ins with a peer coach. Assessments of parent and child mental health symptoms will occur at pre-test before BEAM begins (T1), immediately after the last week of the BEAM intervention (post-test, T2), 6-month follow-up (T3), and 12-month follow-up (T4).

Discussion: The BEAM program offers a promising solution to address elevated parental mental health symptoms, parenting stress, and related child functioning concerns. The present implementation trial aims to extend the groundwork established by an open pilot trial and RCT of the BEAM program, in a next step of testing BEAM's readiness for nationwide scaling.

Created: October 16, 2024 | Last edited: October 16, 2024



Manuscritos en MedRxiv y BioRxiv

Son servidores de archivado y distribución en línea y gratuito de manuscritos no publicados (preprints), en el área de las ciencias médicas, clínicas y ciencias relacionadas.

medRxiv: fundado por Cold Spring Harbor Laboratory (CSHL), una institución educativa y de investigación sin ánimo de lucro, la Universidad de Yale y BMJ, un proveedor mundial de conocimientos sobre atención sanitaria. <https://www.medrxiv.org/>

bioRxiv: gestionado por Cold Spring Harbor Laboratory (CSHL), una institución educativa y de investigación sin ánimo de lucro. <https://www.biorxiv.org/>

Prevalence and patient characteristics associated with cardiovascular disease risk factor screening in UK primary care for people with severe mental illness: An electronic healthcare record study

Launders N, Jackson CA, Hayes JF, John A, Stewart R, Iveson MH, Bramon E, Guthrie B, Mercer SW, Osborn DPJ

Disciplinas: Epidemiología

Antecedentes: Las personas con enfermedad mental grave (EMG) tienen un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular (ECV), y las iniciativas para el cribado de factores de riesgo de ECV en el Reino Unido no han reducido las disparidades.

Objetivos: Describir la prevalencia anual de cribado de factores de riesgo de ECV en personas con EMG desde abril de 2000 hasta marzo de 2018, e identificar los factores asociados con no recibir cribado y cribado regular.

Métodos: Se identificaron adultos con un diagnóstico de EMG (esquizofrenia, trastorno bipolar u «otra psicosis») de los registros de atención primaria del Reino Unido en Clinical Practice Research Datalink (CPRD). Se calculó la prevalencia anual del cribado de la presión arterial, el colesterol, la glucosa, el índice de masa corporal, el consumo de alcohol y el tabaquismo, y se utilizó una regresión logística multinomial para identificar los factores asociados con la no realización del cribado y el cribado completo.

Resultados: De 216.136 pacientes con IMC, el 55% recibió cribado de los seis factores de riesgo de ECV al menos una vez en el seguimiento y el 35% recibió los seis en un periodo de un mes. Los cambios en la prevalencia del cribado coincidieron con los cambios en la incentivación del cribado. En 2014-2018, los hombres, las personas con diagnóstico de «otras psicosis» o con etnia omitida tenían más probabilidades de no haber recibido cribado.

Conclusiones: La baja proporción de personas con EMG que reciben cribado integral regular de factores de riesgo de ECV es preocupante. El cribado debe integrarse como parte de los controles generales de salud física para garantizar que las necesidades de salud de las personas con EMG se tengan en cuenta.

Background People with severe mental illness (SMI) are at increased risk of cardiovascular disease (CVD), and initiatives for CVD risk factor screening in the UK have not reduced disparities.

Objectives To describe the annual screening prevalence for CVD risk factors in people with SMI from April 2000 to March 2018, and to identify factors associated with receiving no screening and regular screening.

Methods We identified adults with a diagnosis of SMI (schizophrenia, bipolar disorder or 'other psychosis') from UK primary care records in Clinical Practice Research Datalink (CPRD). We calculated the annual prevalence of screening for blood pressure, cholesterol, glucose, body mass index, alcohol consumption and smoking status, using multinomial logistic regression to identify factors associated with receiving no screening and complete screening.

Results Of 216,136 patients with SMI, 55% received screening for all six CVD risk factors at least once follow-up and 35% received all six within a one-month period. Changes in screening prevalence coincided with changes in incentivisation of screening. In 2014-2018, men, people with a diagnosis of 'other psychoses', or with missing ethnicity were more likely to have received no screening.

Conclusions: The low proportion of people with SMI receiving regular comprehensive CVD risk factor screening is concerning. Screening needs to be embedded as part of broad physical health checks to ensure the health needs of people with SMI are being met. If we are to improve cardiovascular health, interventions are needed where risk of receiving no screening or not receiving regular screening is highest.

Posted October 09, 2024.

No maternal health without mental health: suggested indicators to monitor perinatal mental health globally

Francesca Palestra, Allisyn C. Moran, Neerja Chowdhary, Tatiana Taylor Salisbury, Tarun Dua, Shanon McNab, Elly Layton, Elissa C Kennedy, Caroline SE Homer, Jane Fisher, Simone Honickman, Zelee Hill

Disciplinas: Salud Pública y Global

Perinatal mental health refers to the psychological wellbeing of women during pregnancy and up to one year postpartum. Perinatal mental health conditions as depression significantly affect maternal, newborn health, and child development worldwide. However, the absence of standardized indicators limits effective monitoring and evaluation. This paper introduces a framework with indicators for



global perinatal mental health monitoring.

The framework development involved a scoping review, expert consultations, and stakeholder surveys. A global expert group, guided by evidence and the World Health Organization (WHO), identified an initial set of indicators. Two rounds of online surveys were conducted, allowing stakeholders to rank these indicators and suggest additional ones. Indicators were chosen based on their validity, reliability, relevance, feasibility, and potential impact for advocacy purposes on perinatal mental health. The WHO expert working group finalized the set of indicators.

Six perinatal mental health indicators were identified for future testing. These include three primary indicators: policy presence, screening coverage, and prevalence of perinatal mental health conditions. Three secondary indicators cover mental health expenditure, healthcare professional training, and provision of care.

Challenges to implementing standardized monitoring include resource limitations and data collection methods. Strengthening health workers and facility capacity to measure, report, and interpret perinatal mental health data, including the use of screening tools, is crucial. The integration of these indicators into existing systems, such as health information management systems (HIMS) and national surveys, will be key.

Monitoring perinatal mental health is essential for improving maternal and newborn outcomes. The proposed framework offers a means to enhance global monitoring and guide policy interventions. Global stakeholders are encouraged to integrate perinatal mental health into their policy, program, and monitoring agendas.

La salud mental perinatal se refiere al bienestar psicológico de la mujer durante el embarazo y hasta un año después del parto. Afecciones de salud mental perinatal como la depresión afectan significativamente a la salud materna, neonatal y al desarrollo infantil en todo el mundo. Sin embargo, la ausencia de indicadores normalizados limita el seguimiento y la evaluación eficaces. En este documento se presenta un marco con indicadores para la vigilancia mundial de la salud mental perinatal.

El desarrollo del marco implicó una revisión del alcance, consultas a expertos y encuestas a las partes interesadas. Un grupo mundial de expertos, guiado por la evidencia y la Organización Mundial de la Salud (OMS), identificó un conjunto inicial de indicadores. Se realizaron dos rondas de encuestas en línea, que permitieron a las partes interesadas clasificar estos indicadores y sugerir otros adicionales. Los indicadores se eligieron en función de su validez, fiabilidad, pertinencia, viabilidad e impacto potencial a efectos de promoción de la salud mental perinatal. El grupo de trabajo de expertos de la OMS finalizó el conjunto de indicadores.

Se identificaron seis indicadores de salud mental perinatal para futuras pruebas.



Entre ellos figuran tres indicadores primarios: presencia de políticas, cobertura de las pruebas de detección y prevalencia de los trastornos mentales perinatales. Tres indicadores secundarios cubren el gasto en salud mental, la formación de los profesionales sanitarios y la prestación de atención.

Entre los retos que plantea la aplicación de un seguimiento normalizado figuran las limitaciones de recursos y los métodos de recopilación de datos. Es crucial reforzar la capacidad de los trabajadores sanitarios y de los centros para medir, notificar e interpretar los datos de salud mental perinatal, incluido el uso de herramientas de detección. La integración de estos indicadores en los sistemas existentes, como los sistemas de gestión de la información sanitaria y las encuestas nacionales, será fundamental.

El seguimiento de la salud mental perinatal es esencial para mejorar los resultados maternos y neonatales. El marco propuesto ofrece un medio para mejorar el seguimiento mundial y orientar las intervenciones políticas. Se anima a las partes interesadas de todo el mundo a integrar la salud mental perinatal en sus agendas políticas, programáticas y de seguimiento.

Posted October 06, 2024.

AI-Driven Analysis of Telehealth Effectiveness in Youth Mental Health Services: Insights from SAMHSA Data

Masab A. Mansoor, David J. Grindem

Disciplinas: Psiquiatría, Psicología Clínica

Background: The rapid adoption of telehealth services for youth mental health care necessitates a comprehensive evaluation of its effectiveness. This study aimed to analyze the impact of telehealth on youth mental health outcomes using artificial intelligence techniques applied to large-scale public health data.

Methods: We conducted an AI-driven analysis of data from the National Survey on Drug Use and Health (NSDUH) and other SAMHSA datasets. Machine learning techniques, including Random Forest models, K-means clustering, and time series analysis, were employed to evaluate telehealth adoption patterns, predictors of effectiveness, and comparative outcomes with traditional in-person care. Natural language processing was used to analyze sentiment in user feedback.

Results: Telehealth adoption among youth increased significantly, with usage rising from 2.3 sessions per year in 2019 to 8.7 in 2022. Telehealth showed comparable effectiveness to in-person care for depressive disorders and superior effectiveness for anxiety disorders. Session frequency, age, and prior diagnosis were identified as key predictors of telehealth effectiveness. Four distinct user clusters were identified, with socioeconomic status and home environment strongly associated with positive outcomes. States with favorable reimbursement policies saw a 15% greater increase



in youth telehealth utilization and a 7% greater improvement in mental health outcomes.

Conclusions: Telehealth demonstrates significant potential in improving access to and effectiveness of mental health services for youth. However, addressing technological barriers and socioeconomic disparities is crucial to maximize its benefits.

Antecedentes: La rápida adopción de los servicios de telesalud para la atención de la salud mental de los jóvenes exige una evaluación exhaustiva de su eficacia. El objetivo de este estudio era analizar el impacto de la telesalud en los resultados de salud mental de los jóvenes mediante técnicas de inteligencia artificial aplicadas a datos de salud pública a gran escala.

Métodos: Se realizó un análisis basado en IA de los datos de la Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud (NSDUH) y otros conjuntos de datos de SAMHSA. Se emplearon técnicas de aprendizaje automático, como los modelos Random Forest, la agrupación K-means y el análisis de series temporales, para evaluar los patrones de adopción de la telesalud, los predictores de eficacia y los resultados comparativos con la atención tradicional en persona. Se utilizó el procesamiento del lenguaje natural para analizar la opinión de los usuarios.

Resultados: La adopción de telesalud entre los jóvenes aumentó significativamente, con un uso que aumentó de 2,3 sesiones por año en 2019 a 8,7 en 2022. La telesalud mostró una efectividad comparable a la atención en persona para los trastornos depresivos y una efectividad superior para los trastornos de ansiedad. La frecuencia de las sesiones, la edad y el diagnóstico previo se identificaron como predictores clave de la efectividad de la telesalud. Se identificaron cuatro grupos de usuarios distintos, con el estatus socioeconómico y el entorno doméstico fuertemente asociados a resultados positivos. Los estados con políticas de reembolso favorables experimentaron un aumento del 15% en la utilización de la telesalud por parte de los jóvenes y una mejora del 7% en los resultados de salud mental.

Conclusiones: La telesalud tiene un gran potencial para mejorar el acceso de los jóvenes a los servicios de salud mental y su eficacia. Sin embargo, es crucial abordar las barreras tecnológicas y las disparidades socioeconómicas para maximizar sus beneficios.

Posted October 04, 2024.

Manuscritos en Preprints.org

Es una plataforma **multidisciplinar** que ofrece manuscritos con el objetivo de que estos puedan recuperarse de forma permanente y se citen en los trabajos.

Este servidor de preprints está subvencionado por MDPI (Multidisciplinary Digital Publishing Institute) en Basilea, Suiza.

<https://www.preprints.org/>

Emerging Therapeutic Opportunities for Alzheimer's Disease Psychosis

Ashley Park, Gina Finan, Tae-Wan Kim

Disciplinas: Biología y ciencias de la vida, Neurociencia y Neurología

Psychosis in Alzheimer's disease (AD) is a prevalent phenomenon, marked by delusions and hallucinations, along with other neuropsychiatric symptoms such as agitation, depression, anxiety, and apathy. These neuropsychiatric symptoms, also known as behavioral and psychological symptoms of dementia (BPSD), affect up to 97% of Alzheimer's patients. The presence of psychosis in AD significantly impacts patients' daily lives and places a considerable burden on caregivers. The development of AD-related psychosis (ADP) is influenced by a range of factors, including genetic predispositions and life-acquired factors. AD affects cognitive function and various brain regions, resulting in widespread brain atrophy. In addition to its neurological impact, AD can induce pathological physiological changes that serve as biomarkers for ADP. Research efforts have focused on developing pharmacological treatments for psychosis in AD, aiming to minimize side effects. Brexpiprazole has emerged as a promising medication for ADP, alongside other antipsychotics. Treatment approaches for ADP extend beyond pharmacology, incorporating methods such as sensory stimulation and digital therapeutics. This review will explore the characteristics of psychosis in Alzheimer's disease, the pathological underpinnings of ADP, and the current therapeutic landscape, highlighting emerging opportunities for managing this challenging condition.

La psicosis en la enfermedad de Alzheimer (EA) es un fenómeno prevalente, marcado por delirios y alucinaciones, junto con otros síntomas neuropsiquiátricos como agitación, depresión, ansiedad y apatía. Estos síntomas neuropsiquiátricos, también conocidos como síntomas conductuales y psicológicos de la demencia (SCPD), afectan hasta al 97% de los pacientes de Alzheimer. La presencia de psicosis en la EA afecta significativamente a la vida diaria de los pacientes y supone una carga considerable para los cuidadores. En el desarrollo de la psicosis relacionada con la EA (PEA) influyen diversos factores, como la predisposición genética y los factores adquiridos a lo largo de la vida. La EA afecta a la función cognitiva y a diversas regiones cerebrales, lo que provoca una atrofia cerebral generalizada. Además de su impacto neurológico, la EA puede inducir cambios fisiológicos patológicos que sirven como biomarcadores de la



PEA. Los esfuerzos de investigación se han centrado en el desarrollo de tratamientos farmacológicos para la psicosis en la EA, con el objetivo de minimizar los efectos secundarios. El brexpiprazol ha surgido como un medicamento prometedor para la PEA, junto con otros antipsicóticos. Los enfoques de tratamiento para la PEA van más allá de la farmacología, incorporando métodos como la estimulación sensorial y la terapéutica digital. Esta revisión explorará las características de la psicosis en la enfermedad de Alzheimer, los fundamentos patológicos de la PEA y el panorama terapéutico actual, destacando las oportunidades emergentes para el manejo de esta difícil afección.

Submitted: 29 October 2024. Posted: 31 October 2024.

A Qualitative Study on Understanding Family Experiences: Mental Health Literacy in Adolescent Eating Disorder Diagnoses

Eva García Carpintero-Blas, Esperanza Vélez-Vélez, Esther Martínez-Miguel, Alberto Tovar-Reinoso, Pablo DelPozo-Herce, Carlos González-Navajas, Cristina Gómez-Moreno

Disciplinas: Salud pública y asistencia sanitaria, Enfermería

Adolescent eating disorders pose a significant public health challenge, deeply affecting both physical and emotional well-being. Early diagnosis is important for improving treatment outcomes, though it remains complex due to multiple influencing factors. The family perspective is essential in this process, as it provides valuable insights into changes in adolescents' habits and emotional health.

Methods: A descriptive qualitative study was conducted in Madrid, Spain, between January and February 2023, using a phenomenological approach to explore the experiences and perspectives of family members of adolescents with eating disorders.

Results: Four thematic blocks with their categories were identified: (T1) Diagnosis, (T2) Family (T3) Resources, and (T4) Treatment. Participants emphasized the need for early intervention and a multidisciplinary approach to the treatment of eating disorders. Family therapy was recognized as vital in treatment, and common dissatisfaction in the public health structure underscored the need for greater investment in research and access to specialists. Mental health nurse practitioners have an important role in providing comprehensive care and support as well as mental health literacy.

Conclusions: A holistic patient-centered approach, including family involvement and appropriate support systems, is key to improving outcomes and quality of life of adolescents undergoing treatment for eating disorders. Improving healthcare resources and addressing the challenges faced by families is essential.

In addition, mental health literacy is critical, as it enables families to understand the



disease better, make informed decisions, and actively participate in the recovery process, contributing to improved therapeutic outcomes and quality of life for patients.

Los trastornos alimentarios en adolescentes suponen un importante reto para la salud pública, ya que afectan profundamente al bienestar físico y emocional. El diagnóstico precoz es importante para mejorar los resultados del tratamiento, aunque sigue siendo complejo debido a los múltiples factores que influyen. La perspectiva familiar es esencial en este proceso, ya que proporciona información valiosa sobre los cambios en los hábitos y la salud emocional de los adolescentes.

Métodos: Se realizó un estudio cualitativo descriptivo en Madrid, España, entre enero y febrero de 2023, utilizando un enfoque fenomenológico para explorar las experiencias y perspectivas de familiares de adolescentes con trastornos de la conducta alimentaria.

Resultados: Se identificaron cuatro bloques temáticos con sus categorías: (T1) Diagnóstico, (T2) Familia (T3) Recursos y (T4) Tratamiento. Los participantes hicieron hincapié en la necesidad de una intervención temprana y un enfoque multidisciplinar para el tratamiento de los trastornos alimentarios.

La terapia familiar se reconoció como vital en el tratamiento, y la insatisfacción común en la estructura sanitaria pública subrayó la necesidad de una mayor inversión en investigación y acceso a especialistas. Las enfermeras especializadas en salud mental tienen un papel importante a la hora de proporcionar una atención y un apoyo integrales, así como conocimientos sobre salud mental.

Conclusiones: Un enfoque holístico centrado en el paciente, que incluya la participación de la familia y sistemas de apoyo apropiados, es clave para mejorar los resultados y la calidad de vida de los adolescentes en tratamiento por trastornos alimentarios. Es esencial mejorar los recursos sanitarios y abordar los retos a los que se enfrentan las familias.

Además, la alfabetización en salud mental es fundamental, ya que permite a las familias comprender mejor la enfermedad, tomar decisiones informadas y participar activamente en el proceso de recuperación, lo que contribuye a mejorar los resultados terapéuticos y la calidad de vida de los pacientes.

Submitted: 21 October 2024. Posted: 22 October 2024.



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

<https://creap.imserso.es>