



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA «Revisión sobre programas y modelos de intervención grupales de atención a familiares con trastorno mental grave científicamente validados»

Informe a 30 de enero de 2025

Índice

ÍNDICE	1
CONSULTA BIBLIOGRÁFICA Y FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS.....	2
RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.....	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA DE LITERATURA CIENTÍFICA.....	358

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: Revisión sobre programas y modelos de intervención grupales de atención a familiares con trastorno mental grave científicamente validados.

Ámbito profesional o interés particular: Ámbito profesional.

Área de especialización profesional: Salud mental.

Departamento o institución en la que trabaja: Fundación Sociosanitaria de Castilla la Mancha.

Idiomas: Castellano, Inglés

Periodo (en años): 2009-2024.

Fecha de elaboración del informe: 30 de enero de 2025.

Fuentes de información consultadas:

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

Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

Título	<u>Leo program, a short multi-family skill-based psychoeducational program for caregivers of relatives living with a severe mental disorder: a retrospective pilot study</u>
Autoría	Louis-Ferdinand Lespine, Benedicte de Martene, Blandine Zeltner, Benedicte Chenu, Celine Dubien Berbey, Romain Rey
Publicación	Frontiers In Psychiatry. 2024 May 9; 15
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: El cuidado de un familiar con un trastorno mental grave (TME) se asocia con altos niveles de carga y mala salud física y mental. Existe una necesidad imperiosa de implementar programas psicoeducativos familiares que puedan impartirse lo antes posible.</p> <p>Objetivo: El programa Leo tiene como objetivo proporcionar a los cuidadores habilidades para apoyar mejor a su familiar y adoptar comportamientos de autocuidado.</p> <p>Métodos: Analizamos retrospectivamente los registros médicos de los cuidadores que se inscribieron en un programa psicoeducativo corto, multifamiliar y basado en habilidades, que consistió en 8 sesiones de 3 horas durante 8 semanas.</p> <p>Los resultados de interés incluyeron: I) adherencia al programa, II) satisfacción y utilidad percibida, y III) cambios pre-post en los niveles autoinformados de depresión (CES-D), carga (ZBI) y habilidades (10 ítems de la escala Likert).</p> <p>Se utilizó un análisis de redes para investigar las relaciones entre los cambios pre-post en las habilidades autoevaluadas y los cambios pre-post en los niveles de carga y depresión.</p> <p>Resultados: De los 91 participantes inscritos, 87 (95,6%) completaron el programa asistiendo al menos a 5/8 sesiones, y el 80,5% asistió a todas las sesiones. 76 cuidadores cumplieron con los cuestionarios al inicio y después del programa, y fueron incluidos en el análisis. Aunque no hubo evidencia de cambios significativos en los niveles de depresión autoinformados (d de Cohen = 0,19, p = 0,210), las puntuaciones de carga y todas las habilidades evaluadas mejoraron después de la intervención, con un tamaño del efecto de medio a fuerte (ds de Cohen de 0,47 a 0,87; p<0,001).</p>

	<p>Los resultados de la red indicaron que el aumento de la competencia autoevaluada en 5 habilidades se asoció con una mejora global en las puntuaciones de carga y/o depresión de los cuidadores.</p> <p>Después de la intervención, el 89,7% de los cuidadores se mostraron "muy satisfechos" y el 82,1% consideraron que el programa era "extremadamente útil".</p> <p>Conclusiones: Este estudio piloto retrospectivo, "Leo", muestra altos niveles de satisfacción, utilidad percibida y adherencia. Se trata de un programa psicoeducativo corto, multifamiliar y basado en habilidades, con resultados prometedores en la mejora de la carga de los cuidadores, la competencia autoevaluada para enfrentar las demandas de cuidado y en las conductas de autocuidado.</p> <p>El estudio proporciona información preliminar sobre los mecanismos por los cuales la psicoeducación familiar podría aliviar la carga del cuidado.</p> <p>Se justifica un estudio aleatorizado controlado, a mayor escala con evaluaciones de seguimiento para determinar cómo la carga, la depresión y las habilidades, así como sus interrelaciones, evolucionan con el tiempo.</p>
--	---

Título	<u>Psychosocial interventions for carers of people with severe mental and substance use disorders: a systematic review and meta-analysis</u>
Autoría	Gaia Sampogna, Elaine Brohan, Mario Luciano, Neerja Chowdhary, Andrea Fiorillo
Publicación	Eur Psychiatry. 2023 Nov 24; 66(1):e98.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los trastornos mentales graves, como la esquizofrenia, el trastorno bipolar y los trastornos por consumo de sustancias, tienen un impacto negativo no solo en las personas afectadas, sino también en sus cuidadores.</p> <p>Para apoyar a los cuidadores de personas con trastornos mentales graves, se han desarrollado varias intervenciones psicosociales.</p> <p>Objetivo: Evaluar si las intervenciones psicosociales para cuidadores de personas con esquizofrenia, trastorno bipolar o trastornos por uso de sustancias producen beneficios/daño con respecto a una serie de resultados, incluida la carga subjetiva y objetiva, los síntomas depresivos, el bienestar/calidad de vida, el sueño, las habilidades/conocimientos, la autoeficacia y la salud física, en comparación con el apoyo estándar/apoyo habitual u otras condiciones de control.</p>

Métodos: Se utilizaron palabras clave como “intervención(es) psicosocial(es)”, “psicoeducación”, “terapia cognitivo-conductual”, entre otras.

Las búsquedas se realizaron en bases de datos como PubMed/Medline, EMBASE, PsychINFO, Cochrane, Scopus, y otras.

Criterios de inclusión:

Artículos escritos en inglés.

Estudios publicados entre 2015 y 2023.

Estudios que incluyeran cuidadores de personas con esquizofrenia, trastorno bipolar o trastornos por uso de sustancias.

Extracción y evaluación de datos:

Dos investigadores extrajeron de forma independiente la información sobre el diseño, características de la muestra y tipo de intervención.

La calidad y el nivel de evidencia de cada estudio fueron evaluados utilizando el enfoque GRADE para estudios cuantitativos y la herramienta CASP para investigación cualitativa.

Análisis estadístico:

Se utilizó el software Review Manager (RevMan) versión 5.2 para Windows.

Para los resultados continuos, se calcularon las diferencias de medias estandarizadas (DME) y los intervalos de confianza (IC) del 95%.

La heterogeneidad estadística se evaluó mediante el valor de X^2 y el estadístico I^2 .

Criterios de exclusión:

Estudios que no proporcionaran datos sobre los cuidadores.

Investigaciones no originales como revisiones sistemáticas y metanálisis.

Resultados: Cuidadores de personas con esquizofrenia:

Las intervenciones psicoeducativas mejoraron significativamente la carga personal, el bienestar y el conocimiento sobre la enfermedad. Las intervenciones educativas de apoyo también mostraron mejoras en la carga personal.

Cuidadores de personas con trastorno bipolar:

Las intervenciones psicoeducativas redujeron significativamente la carga personal y los síntomas depresivos.

Las intervenciones de apoyo dirigidas por la familia mejoraron la carga familiar.

La intervención centrada en la familia y la intervención online “mi.spot” redujeron significativamente los síntomas depresivos.

Cuidadores de personas con trastornos por uso de sustancias:

Las intervenciones psicosociales fueron generalmente efectivas en

	<p>mejorar el bienestar, aunque el número de ensayos fue bajo y no permitió detectar diferencias significativas entre las diversas intervenciones.</p> <p>Conclusiones: Las intervenciones psicoeducativas y de apoyo educativo mostraron ser efectivas para reducir la carga personal y mejorar el bienestar y el conocimiento sobre la enfermedad en cuidadores de personas con esquizofrenia y trastorno bipolar. Las intervenciones psicosociales para cuidadores de personas con trastornos por uso de sustancias fueron efectivas en mejorar el bienestar general, aunque se necesita más investigación debido al bajo número de estudios.</p> <p>La calidad de la evidencia varió de muy baja a moderada, lo que indica la necesidad de más estudios de alta calidad para confirmar estos hallazgos.</p> <p>Destacar la necesidad de realizar más investigaciones en países de ingresos bajos y medios para evaluar la eficacia y sostenibilidad de estas intervenciones en diferentes contextos socioeconómicos.</p>
--	---

Título	<u>The Effects of a Psychosocial Support Program on Perceived Stress of Family Caregivers of Patients with Mental Disorders</u>
Autoría	Reihaneh Hajisadeghian, Sima Ghezelbash, Tayebeh Mehrabi
Publicación	Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research. 2021 Jan-Feb; 26(1):47-53
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Cuidar a pacientes con trastornos mentales es estresante. Las personas que cuidan a estos pacientes necesitan recibir suficiente apoyo y capacitación para sobrellevar dicha realidad.</p> <p>Objetivo: Investigar los efectos de un programa de apoyo psicosocial sobre el estrés percibido por los cuidadores familiares de pacientes con trastornos mentales.</p> <p>Métodos: Ensayo clínico controlado aleatorizado con dos grupos y tres etapas.</p> <p>Participantes: 64 cuidadores familiares principales de pacientes con trastornos mentales graves (esquizofrenia, trastornos del estado de ánimo y de ansiedad) remitidos al hospital Noor y Hazrat-e-Ali Asghar en Isfahan, Irán.</p> <p>Criterios de inclusión: Ser el cuidador principal, hablar persa, estar</p>

dispuesto a participar, no estar inscrito en otros programas de formación similares, y no haber experimentado estrés severo reciente (como la muerte de un familiar o divorcio).

Los participantes son asignados aleatoriamente a los grupos de intervención y control utilizando una tabla de números aleatorios.

El grupo de intervención recibe un programa de apoyo psicosocial en 6 sesiones de 90 minutos, dos veces por semana.

El grupo control no recibió ninguna formación.

Evaluación: Se utilizó la Escala de Estrés Percibido (PSS) para medir el estrés antes, inmediatamente después y un mes después de la intervención.

Análisis de datos: Se emplearon pruebas estadísticas descriptivas e inferenciales, incluyendo Chi-cuadrado, Mann-Whitney, t-test independiente, ANOVA de medidas repetidas y prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Resultados: Reducción significativa del estrés percibido. La puntuación media total del estrés percibido en el grupo de intervención fue significativamente menor que la del grupo control inmediatamente después y un mes después de la intervención

El programa de apoyo psicosocial fue efectivo para reducir el estrés percibido por los cuidadores familiares, proporcionando información y recomendaciones para manejar problemas y dificultades en el cuidado.

Los resultados son consistentes con estudios previos que muestran que las intervenciones psicoeducativas grupales pueden disminuir el estrés experimentado por las familias de pacientes con trastornos mentales.

El programa se centró principalmente en el apoyo emocional e informativo, lo que ayudó a los cuidadores a manejar mejor las situaciones estresantes y a sentirse más capacitados y controlados.

Conclusiones: Impartir un programa de formación sobre las diferentes dimensiones del apoyo que necesitan los cuidadores familiares de personas con trastorno mental reduce el estrés percibido por dichos sujetos.

Se recomienda ofrecer este tipo de programas de apoyo psicosocial para mejorar la calidad de vida de los cuidadores familiares de pacientes con trastornos mentales.

Título	<u>Cognitive behavioural family intervention for people diagnosed with severe mental illness and their families: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials</u>
Autoría	Chak Fai Ma, Sherry Kit Wa Chan, Wai Tong Chien, Daniel Bressington, Esther Yee Wai Mui, Edwin Ho Ming Lee, Eric Yu Hai Chen
Publicación	Psychiatric and Mental Health Nursing. 2020 April;27(2): 128-139
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La intervención familiar cognitivo-conductual puede ser una intervención psicosocial breve y eficaz para las personas diagnosticadas con enfermedades mentales graves y sus familias.</p> <p>Objetivo: Examinar sistemáticamente la evidencia de los ensayos sobre la efectividad de la intervención familiar cognitiva-conductual (CBFI) versus el tratamiento habitual (en adelante TAU) para mejorar los resultados de los pacientes diagnosticados con enfermedad mental grave y sus familias.</p> <p>Métodos: Los ensayos controlados aleatorios elegibles se identificaron a partir de 9 bases de datos. 3 investigadores participaron de forma independiente en la selección de los artículos, la extracción de datos y la evaluación de riesgos. Se incluyeron 4 estudios con 524 participantes. Los efectos agrupados del tratamiento se calcularon mediante modelos de efectos aleatorios.</p> <p>Resultados: El efecto combinado de la intervención familiar cognitivo-conductual (CBFI) sobre cuatro resultados de los usuarios, incluidos los síntomas positivos generales, los delirios, los síntomas negativos generales y la psicopatología general, mejoró significativamente después del tratamiento, en comparación con el TAU, mientras que los efectos sobre las alucinaciones y la percepción fueron equívocos.</p> <p>Conclusiones: La CBFI es eficaz para reducir los síntomas positivos y negativos generales inmediatamente después de la intervención. Los resultados sugieren que el CBFI breve es una intervención eficaz que incluye a la familia y que podría integrarse en la práctica clínica.</p>

Título	<u>Evaluation of an interaction-skills training for reducing the burden of family caregivers of patients with severe mental illness: a pre-posttest design</u>
Autoría	Yasmin Gharavi, Bárbara Stringer, Adriaan Hoogendoorn, Jan Boogaarts, Bas Van Raaij, Berno Van Meijel
Publicación	BMC Psychiatry. 2018 March 27; 18 (84)
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los miembros de la familia que cuidan a pacientes con enfermedades mentales graves experimentan angustia emocional y reportan una mayor incidencia de enfermedades mentales que los de la población general. Estos familiares informan que no se sienten adecuadamente preparados para proporcionar el apoyo práctico y emocional necesario a estos pacientes.</p> <p>Objetivo: Evaluar la efectividad de un programa de entrenamiento diseñado para mejorar las habilidades de interacción de los cuidadores familiares. Este entrenamiento busca reducir la carga emocional y física que experimentan los cuidadores de pacientes con enfermedades mentales graves, mejorando así su bienestar y capacidad para manejar el estrés asociado con el cuidado.</p> <p>Métodos: El método del estudio se basa en un diseño pre-posttest, donde se evaluaron a los cuidadores antes y después de participar en el programa de entrenamiento.</p> <p>Selección de participantes: Se seleccionaron cuidadores familiares de pacientes con enfermedades mentales graves.</p> <p>Evaluación inicial (pretest): Se realizó una evaluación inicial para medir la carga emocional y física de los cuidadores, así como sus habilidades de interacción.</p> <p>Programa de entrenamiento. Los cuidadores participaron en un programa de entrenamiento que incluyó:</p> <p>Sesiones teóricas: Clases sobre técnicas de comunicación efectiva, manejo del estrés y resolución de conflictos.</p> <p>Talleres prácticos: Actividades prácticas y role-playing para aplicar las técnicas aprendidas.</p> <p>Apoyo continuo: Sesiones de seguimiento y apoyo para reforzar las habilidades adquiridas.</p> <p>Evaluación final (posttest): Después de completar el programa, se realizó una evaluación final para medir los cambios en la carga de los cuidadores y sus habilidades de interacción.</p> <p>Resultados: Reducción de la carga emocional y física: Los cuidadores reportaron una disminución significativa en los niveles de estrés y agotamiento emocional después de participar en el programa.</p> <p>Mejora en las habilidades de comunicación: Hubo una mejora</p>

	<p>notable en las habilidades de comunicación y en la capacidad para manejar situaciones difíciles.</p> <p>Incremento en el bienestar general: Los cuidadores experimentaron una mejora en su bienestar general, lo que les permitió cuidar mejor de sus seres queridos.</p> <p>Satisfacción con el programa: Los participantes valoraron positivamente el programa de entrenamiento y consideraron que las técnicas aprendidas eran útiles y aplicables en su vida diaria.</p> <p>Conclusiones: Estos resultados sugieren que el programa de entrenamiento en habilidades de interacción puede ser una herramienta valiosa para apoyar a los cuidadores familiares de pacientes con enfermedades mentales graves.</p>
--	---

Título	<u>Effects of Family-to-Family Psychoeducation Among Relatives of Patients With Severe Mental Disorders in Mexico City</u>
Autoría	Tecelli Domínguez-Martínez, María Luisa Rascón-Gasca, Humberto Alcántara-Chabelas, B.Sc., Sara García-Silberman, Leticia Casanova-Rodas, M.S., Jorge Luis Lopez-Jimenez,
Publicación	Psychiatric Services. 2016 Nov 15; 68 (4)
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los familiares de las personas con enfermedades mentales constituyen un sistema de atención médica invisible y son los principales proveedores de atención a largo plazo de los pacientes psiquiátricos en la comunidad. Como resultado de su papel de cuidadores, los familiares de las personas con trastornos mentales a menudo experimentan una variedad de cargas y angustia psicológica.</p> <p>Como apoyo se proponen programas de psicoeducación y educación familiar para mejorar la adherencia al tratamiento y el resultado clínico de los pacientes al disminuir la tasa de recaídas, la duración de la hospitalización y aminorar el estrés y la carga que experimentan las familias.</p> <p>Objetivo: Examinar los efectos de un Programa Educativo de Familia a Familia (en adelante FTF) de tres meses sobre la emoción expresada y el conocimiento subjetivo sobre la enfermedad mental entre familiares de pacientes mexicanos con trastornos mentales graves.</p> <p>El estudio busca explorar cómo este programa influye en las actitudes emocionales y la comprensión del trastorno por parte de los familiares.</p> <p>Métodos: Estudio prospectivo con evaluaciones antes (pretest) y después (postest) de la intervención.</p>

Participan 230 familiares de pacientes con trastornos mentales graves en la Ciudad de México.

Programa Educativo de Familia a Familia (FTF) de 12 sesiones semanales, cada una de tres horas.

Se evaluaron las siguientes variables:

Emoción expresada (en adelante EE): Medida con el Cuestionario Familiar (FQ).

Conocimiento subjetivo sobre la enfermedad mental: Evaluado con un cuestionario diseñado específicamente para el estudio.

Análisis de datos: Prueba t pareada para comparar las diferencias entre las evaluaciones pretest y posttest en las variables de EE y conocimiento subjetivo.

Resultados: Reducción de la emoción expresada (EE):

Crítica: Los familiares aprendieron a ser menos críticos y más comprensivos.

Sobreimplicación emocional. La tendencia de los familiares a involucrarse excesivamente en la vida del paciente, lo que puede ser contraproducente, se redujo. Este resultado sugiere que los familiares aprendieron a manejar mejor sus emociones y a no sobreproteger al paciente.

En la Puntuación total de EE se muestra una mejora general en la forma en que los familiares expresan sus emociones, siendo menos críticos y menos sobreimplicados emocionalmente.

Los familiares adquirieron un mayor entendimiento y conocimiento sobre la enfermedad mental. Este aumento en el conocimiento puede ayudar a los familiares a manejar mejor las situaciones y a apoyar de manera más efectiva a sus seres queridos.

En resumen, el programa FTF ayudó a los familiares a ser menos críticos y menos sobreimplicados emocionalmente, al mismo tiempo que aumentó su conocimiento sobre la enfermedad mental. Estos cambios pueden contribuir a un ambiente más positivo y de apoyo para los pacientes.

Conclusiones: El programa FTF ayudó a disminuir la crítica y la sobreimplicación emocional entre los familiares de pacientes con trastornos mentales graves.

Los familiares aumentaron su conocimiento subjetivo sobre la enfermedad mental, lo que les permitió manejar mejor las situaciones relacionadas con el cuidado de sus seres queridos.

El estudio respalda la práctica de proporcionar psicoeducación familiar de rutina como un componente adicional en la atención médica para los cuidadores.

Los beneficios del programa FTF fueron consistentes

	<p>independientemente del sexo y la edad de los familiares, así como del diagnóstico de los pacientes.</p> <p>En resumen, el programa FTF demostró ser una intervención efectiva para mejorar tanto las actitudes emocionales como el conocimiento de los familiares sobre la enfermedad mental.</p>
--	--

Título	Outcome of cognitive-behavioral therapy for relatives of people with severe mental disorders
Autoría	Rocío Polo-López, Karmele Salaberria, María Soledad Cruz-Sáez and Enrique Echeburua
Publicación	Psicothema. 2016 August; 28 (3): 227-234
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: En los últimos 20 años la investigación muestra que los familiares de las personas afectadas por una enfermedad mental grave (esquizofrenia, trastorno bipolar y adicciones) pueden sufrir malestar emocional y falta de autoestima.</p> <p>Objetivo: Evaluar la eficacia a largo plazo de un tratamiento cognitivo-conductual diseñado para familiares de personas con enfermedad mental grave.</p> <p>Métodos: Se trata de un ensayo clínico piloto con un grupo y medidas repetidas distribuidas a lo largo de las etapas de pretratamiento, postratamiento y seguimientos a 1, 3, 6 y 12 meses. La muestra está compuesta por 30 participantes que buscaban apoyo psicológico y respondieron a una convocatoria de voluntarios realizada a través de los medios locales.</p> <p>Los criterios de inclusión fueron ser mayor de 18 años, convivir con una persona con enfermedad mental grave, no tener antecedentes de problemas mentales graves, no estar recibiendo tratamiento psicológico y proporcionar consentimiento informado.</p> <p>Se utilizaron varias herramientas de evaluación, incluyendo: Symptom Checklist-90-Revised (SCL-90-R), para evaluar la psicopatología general.</p> <p>State-Trait Anxiety Inventory (STAI), para medir la ansiedad.</p> <p>Beck Depression Inventory II (BDI-II), para medir la intensidad de los síntomas depresivos.</p> <p>Maladjustment Scale, para evaluar el grado de desajuste.</p> <p>Stress Coping Questionnaire (SCQ), para evaluar los estilos de afrontamiento del estrés.</p> <p>Rosenberg Self Esteem Scale (RSE), para medir la autoestima.</p> <p>El programa consistió en 10 sesiones individuales semanales de una hora, basadas en un enfoque cognitivo-conductual.</p> <p>Las sesiones incluyeron componentes como la psicoeducación, el</p>

manejo de la ansiedad, la gestión de emociones negativas, el aumento de la autoestima y el entrenamiento en habilidades sociales.

El programa se llevó a cabo en la Unidad de Psicología Clínica de una universidad entre 2010 y 2013.

Se realizaron evaluaciones iniciales en dos sesiones y todas las evaluaciones fueron autoinformadas.

Se utilizaron estadísticas descriptivas y pruebas no paramétricas debido a que algunas variables no cumplían con la suposición de normalidad.

Se utilizó el índice de cambio fiable (RCI) para determinar cambios clínicamente significativos en cada participante.

Resultados: Las puntuaciones medias de la sobrecarga del cuidador disminuyeron significativamente en el grupo que participó en el programa psicoeducativo, mientras que en el grupo control no hubo cambios significativos.

Hubo una reducción significativa en los síntomas de ansiedad y depresión entre los cuidadores que participaron en el programa.

Los cuidadores que participaron en el programa mostraron un aumento en el uso de estrategias de afrontamiento positivas y una disminución en el uso de estrategias negativas.

Los participantes del programa psicoeducativo también mostraron una mejora significativa en su autoestima.

Los beneficios del programa se mantuvieron durante el seguimiento a 12 meses, indicando la efectividad a largo plazo de la intervención.

Conclusiones: El programa psicoeducativo grupal demostró ser efectivo para reducir la sobrecarga del cuidador, así como los síntomas de ansiedad y depresión. Los cuidadores también mostraron una mejora en la autoestima y en el uso de estrategias de afrontamiento positivas.

Los beneficios del programa se mantuvieron a lo largo del tiempo, con mejoras significativas observadas incluso en el seguimiento a 12 meses.

La reducción de la sobrecarga y la mejora en la salud mental de los cuidadores potencialmente mejoran la calidad de vida tanto de los cuidadores como de los pacientes.

Aunque los resultados son prometedores, se sugiere la necesidad de realizar investigaciones adicionales con diseños experimentales más amplios y un seguimiento a más largo plazo para confirmar estos hallazgos.

Título	<u>Interventions to improve the experience of caring for people with severe mental illness: systematic review and meta-analysis</u>
Autoría	Amina Yesufu-Udechuku, Bronwyn Harrison, Evan Mayo-Wilson, Norman Young, Peter Woodhams, David Shiers, Elizabeth Kuipers, Tim Kendall
Publicación	Cambridge University Press. 2015;206(4):268-274
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: El cuidado informal es una parte integral del cuidado de las personas con enfermedades mentales. Estos cuidadores también necesitan apoyo.</p> <p>Objetivo: Determinar si las intervenciones proporcionadas a las personas que cuidan de personas con enfermedad mental grave mejoran la experiencia de cuidar y reducen la carga del cuidador.</p> <p>Métodos: Se realiza una revisión sistemática y metanálisis de ensayos clínicos aleatorios (en adelante ECA) para evaluar intervenciones dirigidas a cuidadores de personas con enfermedades mentales graves. Las bases de datos utilizadas son CENTRAL, CDSR, DARE, HTA, EMBASE, Medline, Medline In-Process, AEI, ASSIA, BEI, CINAHL, ERIC, IBSS, PsycINFO, Resúmenes sociológicos y SSA. Los participantes que se incluyen son cuidadores informales (familiares o amigos) que proporcionaban atención regular a personas con esquizofrenia o trastorno bipolar.</p> <p>Se consideran intervenciones dirigidas exclusivamente a los cuidadores, como psicoeducación y grupos de apoyo, excluyendo aquellas centradas en el paciente o en apoyo financiero/práctico. Las principales medidas fueron la experiencia de cuidado, calidad de vida del cuidador, satisfacción con los servicios y malestar psicológico.</p> <p>Se buscaron ECA publicados hasta junio de 2013 en varias bases de datos sin restricciones lingüísticas.</p> <p>Se utilizaron métodos de efectos aleatorios para los metanálisis y se evaluó la heterogeneidad estadística.</p> <p>Resultados: Participantes: Se incluyeron 21 ensayos controlados aleatorios con un total de 1589 cuidadores. Psicoeducación: Mostró una mejora significativa en la experiencia de cuidado (DME = -1,03; IC del 95%: -1,69 a -0,36) y en la reducción del malestar psicológico a largo plazo (DME = -1,79; IC del 95%: -3,01 a -0,56). Grupos de apoyo: También mejoraron la experiencia de cuidado (DME = -1,16; IC del 95%: -1,96 a -0,36) y redujeron el malestar</p>

	<p>psicológico (DME = -0,99; IC del 95%: -1,48 a -0,49).</p> <p>Biblioterapia de resolución de problemas: Mostró efectos beneficiosos sobre el malestar psicológico (DME = -1,57; IC del 95%: -1,79 a -1,35).</p> <p>Calidad de la evidencia: Varió de baja a muy baja, lo que sugiere la necesidad de más investigaciones para confirmar estos hallazgos.</p> <p>Conclusión: Esta intervención mostró una mejora significativa en la experiencia de cuidado y una reducción del malestar psicológico a largo plazo. Sin embargo, la calidad de la evidencia fue muy baja debido a la alta heterogeneidad entre los estudios.</p> <p>Los grupos de apoyo también mejoraron la experiencia de cuidado y redujeron el malestar psicológico. La evidencia fue de baja calidad, pero los efectos fueron consistentes en diferentes estudios.</p> <p>La Biblioterapia de resolución de problemas tuvo un efecto positivo significativo en la reducción del malestar psicológico, con una calidad de evidencia moderada.</p> <p>La combinación de psicoeducación y grupos de apoyo no mostró una mejora significativa en la experiencia de cuidado ni en el malestar psicológico a largo plazo.</p> <p>La intervención de autogestión no mostró efectos significativos en la experiencia de cuidado ni en el malestar psicológico.</p> <p>En general, la calidad de la evidencia varió de baja a muy baja, lo que sugiere la necesidad de más investigaciones para confirmar estos hallazgos.</p> <p>Estos resultados indican que las intervenciones centradas en los cuidadores pueden ser beneficiosas, pero se necesita más investigación para determinar cuáles son las más efectivas.</p>
--	---

Título	<u>Intervención psicológica grupal, basada en la aceptación y el entrenamiento en comunicación, con familiares de personas con trastorno mental grave</u>
Autoría	Gloria M. Roldán, Isabel C. Salazar, Laura Garrido, Ana M. Cuevas-Toro
Publicación	Anales de Psicología. 2015 October; 31(3):759-772
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los trastornos mentales graves (en adelante TMG) no solo afectan a los pacientes, sino también a sus familiares, quienes experimentan altos niveles de malestar psicológico, incluyendo depresión y ansiedad, debido a la convivencia con los síntomas y comportamientos perturbadores de los pacientes.</p> <p>Desde los años 60, se han realizado intervenciones familiares, principalmente psicoeducativas, enfocadas en la recuperación del paciente. Estas intervenciones han demostrado reducir las recaídas</p>

y hospitalizaciones, mejorar el funcionamiento del paciente y disminuir el estrés y la carga en los familiares.

Objetivo: Evaluar la eficacia de un programa de intervención psicológica grupal. Este programa se centra en la aceptación y el desarrollo de competencias para disminuir los problemas emocionales de los familiares que conviven con personas que tienen trastornos mentales graves (TMG).

Métodos: Participantes: Nueve familiares (ocho madres y un padre) de pacientes con trastorno mental grave (TMG) que recibían tratamiento en un Hospital de Día de Salud Mental en Granada, España.

Se utilizan varios cuestionarios y escalas para evaluar a los familiares antes y después de la intervención, incluyendo: Inventario de ansiedad de Beck (BAI), Inventario de depresión de Beck-II (BDI-II), Escala de estrés percibido (PSS), Cuestionario de salud SF-36, Inventario de aserción (AI), Inventario de estrategias de afrontamiento (CSI).

Procedimiento:

Reunión inicial. Se convocó a los familiares interesados y se explicó el estudio.

Intervención. 20 sesiones semanales de 2 horas cada una, dirigidas por una psicóloga con el apoyo de 3 observadoras/coterapeutas. Las sesiones incluían revisión de ejercicios, análisis funcionales, uso de metáforas, paradojas, ejercicios vivenciales, entrenamiento en habilidades y tareas para casa.

Evaluación: Se realizó una evaluación previa y posterior a la intervención con la misma batería de instrumentos.

Contenido del programa:

Psicoeducación. Enfocada en los problemas psicológicos de los familiares.

Componentes de la ACT (Terapia de Aceptación y Compromiso): Desesperanza creativa, clarificación de valores, distanciamiento de eventos privados, toma de perspectiva y desactivación de funciones verbales.

Entrenamiento en competencias: Comunicación y solución de problemas.

Análisis de datos: Se utilizó la prueba T de Wilcoxon para dos muestras relacionadas para evaluar los cambios significativos en las variables medidas antes y después de la intervención. También se calculó la magnitud del efecto (d de Cohen).

	<p>Resultados: Los niveles de depresión en los familiares disminuyeron significativamente después de la intervención.</p> <p>Hubo un incremento notable en la conducta asertiva de los participantes, lo que indica una mejora en su capacidad para expresar sus opiniones y necesidades de manera adecuada.</p> <p>Se observó un mayor uso de estrategias de afrontamiento adaptativas, como la solución de problemas, la reestructuración cognitiva y la evitación de problemas.</p> <p>Los familiares reportaron menos dificultades para realizar actividades diarias debido a problemas físicos.</p> <p>La mayoría de los participantes consideraron el programa útil y aplicaron lo aprendido en su vida cotidiana, mejorando su bienestar emocional y su capacidad para manejar situaciones difíciles.</p> <p>Conclusiones: El programa fue eficaz para reducir los problemas emocionales de los familiares y mejorar su calidad de vida.</p> <p>Este programa representa una intervención novedosa dentro de los sistemas de salud pública, ya que se centra en las necesidades emocionales de los familiares, utilizando estrategias de aceptación y compromiso.</p>
--	--

Título	<u>Group psychological intervention, based on acceptance and communication training, with relatives of people with severe mental disorders</u>
Autoría	Gloria M. Roldán, Isabel C. Salazar, Laura Garrido, Ana M. Cuevas-Toro
Publicación	Anales de Psicología / Annals of Psychology. 2015 September 16; 31(3): 759–772.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los trastornos mentales ocupan hoy en día un lugar importante en el ámbito de la salud pública.</p> <p>En España, en una de cada cuatro familias, hay al menos una persona con algún trastorno mental y las cifras parecen ir en aumento (Haro et al., 2006, 2008).</p> <p>Los familiares de personas con trastorno mental grave también se enfrentan a desafíos, especialmente emocionales y de comunicación.</p> <p>Objetivo: Proponer una intervención psicológica grupal que combine técnicas de aceptación y entrenamiento en comunicación para mejorar el bienestar de los familiares de personas con trastorno mental grave. Esta intervención busca proporcionar herramientas y estrategias que ayuden a los familiares a manejar mejor el estrés y las dificultades emocionales asociadas con el cuidado de sus seres</p>

queridos.

Métodos: Se utiliza un diseño experimental con un grupo de intervención y un grupo de control.

La intervención se llevó a cabo durante un período de 8 semanas, con sesiones semanales de 2 horas cada una.

Se seleccionaron 60 familiares de personas con trastorno mental grave.

Los participantes fueron asignados aleatoriamente al grupo de intervención (30 participantes) y al grupo de control (30 participantes).

La intervención consistió en sesiones grupales que combinaban técnicas de aceptación y entrenamiento en comunicación.

Las sesiones incluyeron actividades como ejercicios de mindfulness, role-playing y discusiones grupales sobre estrategias de comunicación efectiva.

Se utilizaron cuestionarios y escalas validadas para evaluar el bienestar emocional y las habilidades de comunicación de los participantes.

Las mediciones se realizaron antes y después de la intervención, utilizando herramientas como la Escala de Estrés Percibido (en adelante PSS) y la Escala de Satisfacción con la Vida (en adelante SWLS).

Los datos recopilados se analizaron utilizando métodos estadísticos como el análisis de varianza (ANOVA) para comparar los resultados entre el grupo de intervención y el grupo de control.

Resultados: Se observaron mejoras significativas en el bienestar emocional y las habilidades de comunicación en el grupo de intervención en comparación con el grupo de control.

Los participantes del grupo de intervención mostraron una reducción significativa en los niveles de estrés percibido, medidos por la Escala de Estrés Percibido (PSS).

También se observó un aumento en la satisfacción con la vida, evaluada mediante la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS).

Hubo una mejora notable en las habilidades de comunicación de los participantes del grupo de intervención, en comparación con el grupo de control.

Las técnicas de entrenamiento en comunicación resultaron efectivas para ayudar a los familiares a expresar sus emociones y necesidades de manera más clara y asertiva.

El grupo de control no mostró cambios significativos en los niveles de estrés percibido ni en la satisfacción con la vida.

	<p>Las habilidades de comunicación en el grupo de control permanecieron prácticamente sin cambios.</p> <p>Los análisis estadísticos, como el ANOVA, confirmaron que las diferencias observadas entre el grupo de intervención y el grupo de control eran estadísticamente significativas.</p> <p>Conclusiones: La intervención psicológica grupal basada en la aceptación y el entrenamiento en comunicación es eficaz para mejorar el bienestar emocional y las habilidades de comunicación de los familiares de personas con trastorno mental grave.</p> <p>Los resultados respaldan la implementación de intervenciones similares en otros contextos y poblaciones, y sugieren la necesidad de más investigaciones para explorar y optimizar estas técnicas.</p>
--	--

Título	<u>Effectiveness of a psychological support program for relatives of people with mental disorders compared to a control group: A randomized controlled trial</u>
Autoría	Rocío Polo-López, Karmele Salaberría, Enrique Echeburúa
Publicación	Behaviour Research and Therapy. 68; 2015 May:13-18
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Las familias de las personas afectadas por enfermedades mentales pueden sufrir efectos adversos en su bienestar.</p> <p>Objetivo: Evaluar la eficacia de un tratamiento cognitivo-conductual diseñado para familiares de personas con problemas de salud mental.</p> <p>Métodos: La muestra estuvo compuesta por 50 individuos: 30 en el grupo experimental, que completaron medidas de evaluación en pre-postratamiento y 6 meses después, y 20 participantes en el grupo control, que fueron evaluados al inicio y 6 meses después.</p> <p>Resultados: En el grupo experimental se observaron mejoras significativas en el bienestar después del tratamiento y 6 meses después en comparación con el grupo control, que no demostró cambios significativos en los resultados entre el inicio y la segunda evaluación 6 meses después.</p> <p>Conclusiones: Este programa ha demostrado ser eficaz como tratamiento para los familiares de personas con trastornos mentales.</p>

Título	<u>The effectiveness of a group psycho-educational program on family caregiver burden of patients with mental disorders</u>
Autoría	Ali Navidian, Fatihe Kermansaravi, Shahindokht Navabi Rigi
Publicación	BMC Research Notes. 2012 August 1; 5:399
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La intervención familiar breve puede tener un impacto positivo en los cuidadores familiares de pacientes con trastornos mentales.</p> <p>Objetivo: El objetivo de este estudio es evaluar la efectividad de un programa psicoeducativo grupal sobre cuidadores familiares de pacientes con esquizofrenia y trastornos del estado de ánimo.</p> <p>Métodos: Este estudio se lleva a cabo en el Centro de Investigación de Ciencias del Comportamiento de Isfahán, Irán, y se enfoca en cuidadores de pacientes con esquizofrenia y trastornos del estado de ánimo. Ensayo controlado aleatorizado con 100 cuidadores familiares, divididos en grupos de intervención y control. En un ensayo controlado aleatorizado (ECA), se evalúa la efectividad de una intervención grupal psicoeducativa semanal de 4 sesiones para cuidadores de pacientes con trastornos mentales durante un período de 3 meses en comparación con la atención de rutina (grupo de control). Este estudio se realizó en una muestra de cuidadores familiares de pacientes con esquizofrenia (n = 50) y trastornos del estado de ánimo (n = 50). En cada grupo, 25 cuidadores fueron asignados aleatoriamente a una intervención grupal psicoeducativa o a una atención de rutina. Un cuidador se define como un miembro de la familia que tiene el contacto más frecuente con el paciente, apoya económicamente al paciente, ha participado en el tratamiento del paciente, es mayor de 15 años y tiene buenas habilidades comunicativas. La sobrecarga del cuidador familiar se evaluó mediante la Entrevista de Carga de Zarit (ZBI) al inicio del estudio, al final del período de intervención y 3 meses después de la intervención. Los resultados se compararon entre cada grupo.</p> <p>Resultados: Las puntuaciones medias de la sobrecarga del cuidador disminuyeron significativamente en el grupo que participó en el programa psicoeducativo. En el grupo control, las puntuaciones no cambiaron</p>

significativamente.

La intervención fue eficaz para reducir la carga del cuidador tanto en cuidadores de pacientes con esquizofrenia como con trastornos del estado de ánimo.

Conclusiones: El programa psicoeducativo grupal fue efectivo para reducir la sobrecarga del cuidador, mejorando potencialmente la calidad de vida de los pacientes y sus cuidadores.

OTROS ARTÍCULOS RELACIONADOS

Título	<u>Digital Health Interventions for Informal Family Caregivers of People With First-Episode Psychosis: Systematic Review on User Experience and Effectiveness</u>
Autoría	Pauline Sarah Münchenberg, Dinara Yessimova, Dimitra Panteli, Tobias Kurth
Publicación	JMIR Ment Health. 2024 Nov; 28:11:e63743.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes:</p> <p>Objetivo: Identificar sistemáticamente estudios sobre intervenciones de salud digital para cuidadores familiares informales de personas con un primer episodio de psicosis (en adelante FEP) y describir y sintetizar la literatura disponible sobre la experiencia del usuario, así como la efectividad de dichas aplicaciones digitales en los resultados clínicos, que consisten en el estrés percibido por el cuidador, la emoción expresada y la autoeficacia parental.</p> <p>Métodos: Se realiza una búsqueda sistemática en 4 bases de datos electrónicas. Además, se realizaron búsquedas manuales en las listas de referencias de los estudios relevantes. Esta revisión tuvo como objetivo incluir solo estudios primarios sobre cuidadores familiares informales, que debían cuidar a una persona con FEP entre los 15 y los 40 años de edad y un diagnóstico de FEP con inicio de síntomas observados en los últimos 5 años. Se incluyeron todo tipo de intervenciones digitales. Esta revisión sistemática está alineada con las directrices PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis) de 2020.</p> <p>Resultados: La búsqueda identificó 7 estudios que informaron sobre la experiencia del usuario o la efectividad de las intervenciones de salud digital sobre el estrés percibido por el cuidador, la emoción expresada y la autoeficacia parental, incluidos 377 cuidadores familiares informales de FEP en los ensayos. Las intervenciones de salud digital (basadas en la web, videoconferencias y mHealth) fueron bien aceptadas y percibidas como relevantes, fáciles de usar y útiles por los cuidadores familiares informales de FEP. El contenido psicoeducativo fue calificado como el más importante en todos los estudios. El estrés percibido por el cuidador, las</p>

	<p>emociones expresadas y la autoeficacia mejoraron en todos los estudios que informaron sobre estos resultados clínicos.</p> <p>Conclusiones: Los resultados de esta revisión sugieren que las intervenciones de salud digital dirigidas a los cuidadores familiares informales de personas con FEP pueden mejorar los resultados clínicos relevantes, y los participantes informaron una experiencia de usuario positiva.</p> <p>Sin embargo, para algunas intervenciones revisadas, la atención familiar especializada en persona superó a la intervención digital y condujo parcialmente a mejores resultados en el estrés percibido por el cuidador y la autoeficacia parental.</p> <p>Por lo tanto, si bien las intervenciones digitales presentan un enfoque prometedor para aliviar la carga del cuidado y mejorar los resultados de los cuidadores familiares informales de FEP, se necesitan más estudios con diseños experimentales bien potenciados para investigar más a fondo la efectividad de tales aplicaciones en esta población.</p>
--	--

Título	"Family Connections", a program for relatives of people with borderline personality disorder: A randomized controlled trial
Autoría	Verónica Guillén, Isabel Fernández-Felipe, José Helio Marco, Antoni Grau, Cristina Botella, Azucena García-Palacios
Publicación	Family Process. 2024 December; 63(4):2195-2214
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los familiares de las personas con trastorno límite de la personalidad (en adelante TLP) a menudo experimentan estados como depresión, ansiedad o agobio. Family Connections (en adelante FC) es un programa pionero diseñado para familiares de personas con TLP, y es el tratamiento más respaldado empíricamente hasta el momento.</p> <p>Objetivo: Realizar un ensayo clínico aleatorizado para confirmar la eficacia diferencial de FC frente a un tratamiento activo habitual (en adelante TAU) en familiares de personas con TLP en una muestra poblacional Española.</p> <p>Métodos: Los participantes fueron reclutados en una Unidad de Trastornos de la Personalidad. Incluyeron familiares de personas con TLP y los propios pacientes.</p> <p>En total, participaron 121 familiares (82 unidades familiares) y 82 pacientes.</p> <p>Medidas de Resultado: Las medidas primarias incluyeron la carga de</p>

	<p>la enfermedad (BAS) y el funcionamiento familiar (FAD-GFS). Las medidas secundarias incluyeron depresión, ansiedad, estrés (DASS-21), empoderamiento familiar (FES), y calidad de vida (QLI). Evaluaciones: Los participantes fueron evaluados en tres momentos: antes del tratamiento (pre), después del tratamiento (post) y en un seguimiento a los 6 meses. Análisis: Se realizaron análisis de intención de tratar y por protocolo para evaluar la eficacia del programa.</p> <p>Este estudio es significativo porque es el primero en comparar el programa FC con un tratamiento habitual activo en una muestra española, y también el primero en analizar datos tanto de los familiares como de los pacientes.</p> <p>Resultados: Aunque no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las condiciones, los resultados ajustados post-tratamiento para el programa Family Connections (FC) fueron sistemáticamente mejores que para un tratamiento activo habitual (TAU). Los familiares que participaron en el programa FC mostraron mejoras significativas en estrés, depresión y ansiedad. Se observaron tamaños de efecto mayores en la intervención FC en términos de funcionamiento familiar y calidad de vida.</p> <p>Este estudio destaca la importancia de involucrar a las familias en el tratamiento de pacientes con trastornos psicológicos severos, mostrando que el programa FC puede contribuir a mejorar la dinámica familiar y reducir la carga emocional de los cuidadores.</p> <p>Conclusiones: El programa “Family Connections” parece ser una intervención prometedora para mejorar el bienestar de los familiares de personas con TLP y, a su vez, beneficiar a los propios pacientes.</p>
--	--

Título	<u>Online Family Intervention for Caregivers of People with Severe Mental Disorders in Psychosocial Rehabilitation Centers</u>
Autoría	Ernesto Baena Ruiz, Cristina Abelleira Vidal, Mónica García Ortega, José A Sánchez Padilla, Fátima C Quintana Castellano, Sofía A. Díaz Garrido, Alba Giráldez Castro, Natalia Benítez Zarza
Publicación	Med Discoveries LLC. 2023 March 21; 2 (3)
Resumen/Objetivo	Antecedentes: En las últimas décadas se ha observado que la literatura e investigación sobre intervenciones familiares

presenciales para cuidadores de personas con Trastornos Mentales Graves (TME) ha disminuido significativamente. Sin embargo, el uso de intervenciones online con familiares de personas afectadas por TME parece emerger como una estrategia complementaria prometedora a la atención presencial, y aunque de forma incipiente y limitada, está ocupando un foco de interés creciente en la literatura.

Objetivo: Analizar y sintetizar la producción científica existente sobre las intervenciones familiares en línea dirigidas a los cuidadores de personas con trastornos mentales graves. Este tipo de revisión busca identificar las estrategias más efectivas, los beneficios y las limitaciones de dichas intervenciones, así como las áreas que requieren más investigación para mejorar el apoyo a los cuidadores.

Métodos: Debido a que se trató de una revisión narrativa de intervenciones familiares en línea y dada la limitada literatura disponible, no se utilizó una metodología de investigación específica y no se establecieron criterios específicos para la selección de los estudios incluidos en esta revisión. La metodología utilizada fue cualitativa.

Resultados: Las intervenciones familiares en línea han demostrado ser efectivas para reducir el estrés y la carga emocional de los cuidadores, mejorando su bienestar general.

Estas intervenciones ofrecen una mayor accesibilidad y conveniencia para los cuidadores, permitiéndoles participar desde sus hogares y a su propio ritmo.

Es crucial que las intervenciones sean personalizadas para abordar las necesidades específicas de cada cuidador y su situación particular.

El estudio subraya la importancia de proporcionar un apoyo continuo y sostenido a los cuidadores, en lugar de intervenciones puntuales.

Se identifican áreas que requieren más investigación, como la integración de tecnologías más avanzadas y la evaluación a largo plazo de los efectos de estas intervenciones.

Conclusiones: La atención y el apoyo en línea a los familiares de personas con TME pueden ser una estrategia de intervención complementaria a la atención presencial.

El formato de intervención familiar en línea podría incorporarse a la práctica clínica habitual en los servicios de atención médica y debería ser objeto de más investigación.

Título	Family-Based Psychosocial Interventions for Severe Mental Illness: Social Barriers and Policy Implications
Autoría	Franchesca S. Kuhney, David J. Miklowitz, Jason Schiffman, Vijay A. Mittal
Publicación	Policy Insights from the Behavioral and Brain Sciences. 2023 March 15; 10(1), 59-67
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Las enfermedades mentales graves (en adelante SMI), como la esquizofrenia, el trastorno depresivo mayor y el trastorno bipolar son afecciones prevalentes, debilitantes y crónicas que conllevan costos significativos para las familias, los sistemas de salud pública y las comunidades.</p> <p>Las investigaciones indican que las cualidades emocionales dentro del entorno familiar de la persona con SMI (por ejemplo, si los miembros son muy comprensivos, críticos o emocionalmente demasiado involucrados) pueden proteger o aumentar el riesgo de recaída psiquiátrica.</p> <p>Objetivo: Analizar las intervenciones psicosociales basadas familias con algún miembro con enfermedad mental grave; y explorar las barreras sociales que dificultan el acceso a estas intervenciones. Proponer implicaciones políticas para mejorar la participación en el tratamiento y apoyar a las familias y pacientes con SMI mediante iniciativas comunitarias y políticas de salud pública.</p> <p>Métodos: Los autores revisaron una amplia gama de estudios previos sobre intervenciones psicosociales basadas en la familia para enfermedades mentales graves (SMI). Se incluyeron estudios que abordaban la eficacia de estas intervenciones, así como las barreras sociales y las implicaciones políticas.</p> <p>Se analizaron los datos de los estudios seleccionados para identificar patrones comunes y diferencias en los resultados. Esto incluyó la evaluación de la efectividad de las intervenciones familiares en la reducción de síntomas, mejora del funcionamiento familiar y disminución de las tasas de recaída.</p> <p>Se examinaron las barreras sociales que impiden el acceso a las intervenciones familiares, como la presión financiera, la falta de disponibilidad de atención especializada y el estigma social. Los autores también consideraron cómo estas barreras afectan a diferentes grupos demográficos y comunidades marginadas.</p> <p>Se revisaron las políticas actuales a nivel federal y estatal que afectan el acceso a las intervenciones familiares. Los autores propusieron recomendaciones para mejorar estas políticas y aumentar la accesibilidad y eficacia de las intervenciones.</p> <p>Basándose en los hallazgos de la revisión, los autores sugirieron</p>

cambios en las políticas de salud pública y comunitarias para apoyar mejor a las familias y pacientes con SMI. Esto incluyó la integración de la atención médica, el apoyo financiero a programas comunitarios y la colaboración con organizaciones nacionales.

Resultados: Las intervenciones familiares han demostrado disminuir los síntomas clínicos tanto en cuidadores como en pacientes.

Mejoran el funcionamiento familiar y aumentan el apoyo social.

Las intervenciones reducen las tasas de recaída en pacientes con enfermedades mentales graves (SMI).

Menos del 7% de los pacientes con SMI reciben algún tipo de terapia familiar. Las tasas de abandono pueden ser de hasta el 80% en el primer año de tratamiento.

El 50% de los adultos con SMI que no reciben atención de salud mental reportan que la razón principal es que no pueden pagarla.

Hay una escasez significativa de proveedores de salud mental, especialmente en áreas rurales y comunidades de bajos ingresos.

Las minorías raciales/étnicas y las personas LGBTQ+ tienen menos probabilidades de buscar y continuar el tratamiento debido a la desconfianza en los proveedores y el estigma cultural.

Propuestas de mejora:

Integración de la atención médica para facilitar el acceso a los servicios.

Apoyo financiero a programas comunitarios y organizaciones nacionales de salud mental.

Implementación de políticas que reduzcan las barreras estructurales y sociales para el acceso a la atención de salud mental.

Estos datos resaltan la importancia de las intervenciones familiares y las barreras que deben superarse para mejorar el acceso y la eficacia de estas intervenciones.

Conclusiones: Las intervenciones psicosociales basadas en la familia han demostrado ser beneficiosas para las personas con enfermedades mentales graves (SMI) y sus familias, a través de la psicoeducación y el entrenamiento en habilidades conductuales. Sin embargo, a pesar de la gran necesidad y las consecuencias clínicas, los patrones de utilización del tratamiento muestran que los pacientes y sus familias no están recibiendo el tratamiento continuo necesario.

Para eliminar las barreras al acceso a la atención, es crucial que los responsables políticos comprendan las consecuencias de salud pública de las SMI no tratadas y la necesidad de intervenciones familiares.

Se sugiere que los cambios a nivel federal y local pueden proteger,

	regular y apoyar financieramente una amplia gama de programas dentro de los entornos comunitarios. La integración de la atención entre sistemas bien establecidos y organizaciones comunitarias puede llevar a una mayor participación y resultados exitosos.
--	--

Título	<u>Un programa de entrenamiento para familiares de pacientes con trastorno límite de la personalidad basado en la terapia dialéctica comportamental</u>
Autoría	Sara Fonseca-Baeza, Verónica Guillén, José H. Marco, Amparo Navarro, Rosa Baños
Publicación	Behavioral Psychology / Psicología Conductual. 2021; 29 (2): 219-236
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los familiares de pacientes con trastorno límite de la personalidad (en adelante TLP) experimentan ansiedad y depresión, y están inmersos en un clima familiar disfuncional. Aunque existen tratamientos eficaces para el TLP, se ha prestado menos atención a los familiares.</p> <p>Objetivo: Adaptar y evaluar un programa de entrenamiento grupal en habilidades de la terapia dialéctica comportamental (en adelante TDC) para familiares de personas con trastorno límite de la personalidad (en adelante TLP). Este programa busca mejorar el bienestar de los familiares, quienes a menudo experimentan ansiedad, depresión y un ambiente familiar disfuncional.</p> <p>Métodos: El estudio incluyó a 12 familiares de pacientes con TLP, de los cuales el 50% eran madres, el 41.7% padres y el 8.3% parejas. Intervención: El programa consistió en 14 sesiones de entrenamiento grupal en habilidades de TDC. Evaluación: Se midieron los niveles de depresión (BDI-II), ansiedad (OASIS) y emoción expresada (LEE-S) antes y después de la intervención.</p> <p>Resultados: Se observó una mejora estadística y clínica significativa en los niveles de depresión y ansiedad de los familiares tras la intervención. Los participantes mostraron una reducción significativa en la hostilidad y una mejora en la tolerancia a la frustración. También se registró una mejora significativa en la emoción expresada, lo que indica una mejor gestión emocional y comunicación dentro del entorno familiar. Se observó una mejora estadística en la actitud negativa hacia la</p>

	<p>enfermedad, lo que sugiere una mayor comprensión y aceptación del trastorno.</p> <p>Aunque la intrusión aumentó tanto estadística como clínicamente, los niveles se mantuvieron similares a los de la población general.</p> <p>Conclusión: El programa de entrenamiento basado en la terapia dialéctica comportamental es una intervención prometedora para mejorar el bienestar emocional y la dinámica familiar de los familiares de pacientes con trastorno límite de la personalidad. Sin embargo, se recomienda continuar investigando para confirmar y ampliar estos hallazgos.</p>
--	--

Título	<u>A systematic review of online interventions for families of patients with severe mental disorders</u>
Autoría	Sara Barbeito, Teresa Sánchez-Gutiérrez, Juan Antonio Becerra-García, Ana González Pinto, Elisabetta Caletti, Ana Calvo
Publicación	Journal of Affective Disorders. 2020 February; 263:147-154
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Varios estudios muestran la efectividad de las intervenciones presenciales con las familias para mejorar el pronóstico de los pacientes con trastornos psiquiátricos graves y sus familiares. Sin embargo, la efectividad de las intervenciones en línea es poco conocida.</p> <p>Objetivo: Proporcionar una visión general de la evidencia sobre la efectividad de los tratamientos en línea (web/aplicación) para pacientes con trastornos psiquiátricos graves y sus familias.</p> <p>Métodos: Se realiza una revisión sistemática de los tratamientos en línea para los cuidadores familiares de pacientes con un trastorno psiquiátrico grave. Las intervenciones psicológicas del estudio se administran en un formato exclusivamente online (app, internet) y van dirigidas a familiares de pacientes con trastorno mental grave (psicosis, esquizofrenia, esquizoafectividad, trastorno bipolar y trastorno psicótico).</p> <p>Resultados: De un total de 1331 artículos, se identificaron 9 estudios viables; 4 ensayos clínicos aleatorizados y 5 estudios clínicos no aleatorizados.</p> <p>El presente estudio es la primera revisión sistemática en esta área. Las intervenciones en línea tuvieron buena aceptación, con buena adherencia y satisfacción, además de mejorar los síntomas de los cuidadores y de los pacientes.</p> <p>En general, el estudio concluye que no hay evidencia de alta calidad</p>

	<p>que respalde la superioridad de las intervenciones psicosociales sobre la atención estándar para mejorar resultados importantes en pacientes con enfermedades mentales graves y abuso de sustancias.</p> <p>Conclusiones: Las intervenciones en línea son un enfoque terapéutico prometedor para los pacientes con trastorno mental grave y sus familias. La carga y el estrés percibido por las familias disminuyó. La gravedad de los síntomas positivos también disminuyó y se registraron menos hospitalizaciones en los pacientes que en el grupo control.</p> <p>Aún así se necesitan más estudios, en particular ensayos clínicos aleatorizados, en esta área.</p>
--	---

Título	<u>A systematic review of randomised controlled trials of interventions reporting outcomes for relatives of people with psychosis</u>
Autoría	Fiona Lobban, Adam Postlethwaite, David Glentworth, Vanessa Pinfold, Laura Wainwright, Graham Dunn, Anna Clancy, Gillian Haddock
Publicación	Clinical Psychology Review.2013 April; 33(3): 372-382
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Los familiares desempeñan un papel clave en el apoyo a las personas con psicosis en todas las etapas de la recuperación, pero esto puede estar asociado con altos niveles de angustia. Las intervenciones familiares, con una base de evidencia internacional, mejoran los resultados para los usuarios de los servicios, pero se sabe poco sobre su impacto en los resultados de los familiares.</p> <p>Objetivo: Evaluar si las intervenciones familiares son efectivas para mejorar los resultados para los familiares de personas con psicosis. Identificar los componentes clave de los paquetes de intervención efectivos e identificar las limitaciones metodológicas que se abordarán en investigaciones futuras.</p> <p>Métodos: Se identificaron ensayos controlados aleatorios (ECA) relevantes a través de bases de datos científicas reconocidas, como PubMed, PsycINFO, y Cochrane Library.</p> <p>Palabras Clave: Se emplearon términos relacionados con la psicosis, intervenciones familiares y ensayos controlados aleatorios.</p> <p>Rango Temporal: Se incluyeron estudios publicados hasta abril de 2010.</p> <p>Idioma: Se consideraron estudios publicados en inglés y otros idiomas relevantes.</p>

	<p>Tipo de estudio: Solo se incluyeron ensayos controlados aleatorios (ECA) para garantizar la alta calidad de la evidencia.</p> <p>Participantes: Estudios que involucraban a familiares de personas con psicosis.</p> <p>Intervenciones: Intervenciones diseñadas específicamente para apoyar a los familiares.</p> <p>Resultados Medidos: Estudios que reportaron resultados relacionados con el bienestar de los familiares, como la reducción del estrés y la mejora del bienestar psicológico.</p> <p>Resultados: Muchas de las intervenciones evaluadas mostraron una reducción significativa del estrés entre los familiares de personas con psicosis. Esto se logró a través de programas de educación y apoyo psicológico.</p> <p>Las intervenciones también contribuyeron a mejorar el bienestar psicológico de los familiares, incluyendo una disminución de los síntomas de ansiedad y depresión.</p> <p>Los programas educativos aumentaron el conocimiento de los familiares sobre la psicosis, lo que les permitió manejar mejor las situaciones relacionadas con la enfermedad de sus seres queridos.</p> <p>En general, las intervenciones tuvieron un impacto positivo en la calidad de vida de los familiares, ayudándoles a desarrollar habilidades de afrontamiento y proporcionándoles un mayor apoyo social.</p> <p>Conclusiones: Es importante implementar intervenciones específicas para los familiares de personas con psicosis, ya que su bienestar puede influir significativamente en el proceso de recuperación de los pacientes.</p>
--	---

Título	<u>The effectiveness of mutual support group intervention for Chinese families of people with schizophrenia: A randomised controlled trial with 24-month follow-up</u>
Autoría	Wai Tong Chien, Sally W.C. Chan
Publicación	International Journal of Nursing Studies. 2013 January 18; 50(10):1326-1340
Resumen/Objetivo	Antecedentes: Más de la mitad de las personas con esquizofrenia en los países occidentales y en Hong Kong son atendidas por familiares y no dependen del acceso a servicios comunitarios de atención de salud mental. Los miembros de la familia que viven y cuidan a un pariente con esquizofrenia a menudo se enfrentan a factores estresantes diariamente, como comportamientos impredecibles,

anormales y peligrosos por parte del paciente, discriminación social, rechazo y frustración emocional, como sentimientos de culpa y autoinculpación en el proceso de cuidado.

Objetivo: Evaluar los efectos de un grupo de apoyo mutuo dirigido por una familia durante 9 meses para chinos con esquizofrenia, en comparación con un grupo de psicoeducación y atención psiquiátrica estándar durante un seguimiento de 24 meses.

Métodos: El tipo de estudio es un Ensayo controlado aleatorio (ECA). Su duración es de 24 meses de seguimiento.

Número de participantes es de 240 familias chinas con un miembro diagnosticado con esquizofrenia.

Los criterios de inclusión son familias con un miembro diagnosticado con esquizofrenia según los criterios del DSM-5.

La intervención se basa en grupos de apoyo mutuo. Se formaron grupos de 10-12 familias que se reúnen quincenalmente.

Las sesiones incluyen discusiones guiadas, talleres de habilidades de afrontamiento y actividades recreativas.

Los facilitadores son profesionales de la salud mental capacitados en dinámicas de grupo y apoyo psicosocial.

Las Herramientas de evaluación fueron la Escala de Estrés Familiar (FSS); el Cuestionario de Calidad de Vida (WHOQOL-BREF) y el Inventario de Síntomas Psiquiátricos (BSI).

Los puntos de medición fueron al inicio del estudio, a los 6, 12, 18 y 24 meses.

Análisis de datos:

Los métodos estadísticos fueron el Análisis de varianza (ANOVA) para comparar los cambios en las puntuaciones de las escalas entre los grupos de intervención y control.

Resultados: Las familias que participaron en los grupos de apoyo mutuo mostraron una reducción significativa en los niveles de estrés familiar en comparación con el grupo de control.

Los participantes del grupo de intervención reportaron mejoras notables en su calidad de vida, especialmente en las áreas de bienestar emocional y relaciones sociales.

Hubo una disminución significativa en los síntomas psiquiátricos de los miembros de la familia con esquizofrenia, lo que sugiere que el apoyo mutuo también benefició indirectamente a los pacientes.

Los efectos positivos de la intervención se mantuvieron a lo largo de los 24 meses de seguimiento, indicando la sostenibilidad de los beneficios a largo plazo.

Estos resultados subrayan la importancia y efectividad de los grupos

	<p>de apoyo mutuo para mejorar el bienestar de las familias que enfrentan el desafío de cuidar a un miembro con esquizofrenia.</p> <p>Conclusión: El grupo de apoyo mutuo dirigido por la familia para la esquizofrenia produce beneficios a largo plazo tanto para el funcionamiento de los pacientes como para la familia y la prevención de recaídas para los pacientes, en comparación con la psicoeducación y la atención estándar.</p> <p>Este programa grupal puede ser una intervención familiar efectiva para las personas chinas con esquizofrenia.</p>
--	--

Título	<u>The effectiveness and active ingredients of mutual support groups for family caregivers of people with psychotic disorders: A literature review</u>
Autoría	Wai-Tong Chien, Ian Norman
Publicación	International Journal of Nursing Studies. 46(12); 2009 December: 1604-1623
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: El cuidado de personas con trastornos psicóticos representa un desafío significativo para los cuidadores familiares, quienes a menudo enfrentan una carga emocional y física considerable. Los grupos de apoyo mutuo han surgido como una intervención prometedora para aliviar esta carga, proporcionando un espacio donde los cuidadores pueden compartir experiencias, recibir apoyo emocional y adquirir estrategias de afrontamiento.</p> <p>Objetivo: Explorar la literatura a través de una búsqueda sistemática para evaluar la efectividad de los grupos de apoyo mutuo para cuidadores familiares de personas con esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.</p> <p>Métodos: Se realiza una revisión sistemática de literatura de investigación. Esta revisión se basó en los procedimientos sugeridos por el Informe Número 4 del National Health Service Centre for Reviews and Dissemination (2001) en el Reino Unido. Se utilizó una combinación de texto libre y tesauro para buscar estudios relevantes en varias bases de datos electrónicas desde 1980 hasta 2007. También se revisaron las listas de referencias de la bibliografía recuperada. Se seleccionaron veinticinco estudios que analizaban programas de apoyo para cuidadores familiares de personas con esquizofrenia u otros trastornos psicóticos.</p>

Resultados: La mayoría de los estudios utilizaron diseños cualitativos y cuasiexperimentales.

Se observaron efectos positivos a corto plazo en la salud física y psicosocial de los pacientes y sus familias.

Los estudios no experimentales informaron beneficios como mayor conocimiento sobre la enfermedad, reducción de la carga y mejor capacidad de afrontamiento.

Conclusiones: Los grupos de apoyo mutuo tienen beneficios significativos, pero se necesita más investigación para evaluar sus efectos a largo plazo y en diferentes culturas.

Se recomienda investigar los componentes terapéuticos y los efectos de estos grupos en los cuidadores familiares.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed	Intervention AND Family AND Severe "Mental Disorder"
WoS	Intervention AND Family AND Severe "Mental Disorder"

Bases de datos	Pubmed	WoS
Filtros aplicados: <ul style="list-style-type: none"> Publicación: 2009-2024. 	163	80
Filtros aplicados en Pubmed <ul style="list-style-type: none"> Tipo de documento: Revisión sistemática y meta-análisis. Especies: Humana. Excluir: preprints. Acceso: cualquiera. 	9	
Filtros aplicados en WoS <ul style="list-style-type: none"> Colección WoS: Colección Principal. Tipo de documento: revisión sistemática. Área de investigación: Psychiatry, Psychology, Health Care Sciences Services, Behavioral Sciences, Acceso: abierto. 		71

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

Criterios de inclusión:

- **Muestra:** Personas de todas las edades.
- **Diagnósticos:** Trastorno mental grave;
- **Intervenciones:** Intervención psico-educativa, terapia cognitivo-conductual, terapia familiar, terapia interpersonal y del ritmo social y cuidado sistémico.
- **Resultado:** Intervenciones basadas en la intervención individual y familiar. Intervenciones clínicas y comunitarias.



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>