



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



CREAP

Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA

«Intervenciones comunitarias
en personas con
Trastorno Mental Grave»

Informe a 27 de Noviembre 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	19

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: Intervenciones comunitarias en Trastorno Mental Grave.

Ámbito profesional o interés particular: profesional

Área de especialización profesional: rehabilitación psicosocial

Idiomas: Castellano

Periodo (en años): 2020-2025

Fecha de elaboración del informe: 27/11/2025

Fuentes de información consultadas:

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

Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

Revisiones de programas integrales

Título	Review of community-based interventions for people with serious mental illness, focusing on learning instrumental activities of daily living and enhancing wellbeing
Autoría	Emi Patmisari, Yunong Huang, Carla McLaren, Pankhuri Bhatia, Mark Orr, Sumathi Govindasamy, Emily Hielscher, Helen McLaren
Publicación	Scand J Occup Ther. 2025 Jan;32(1):2468421.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Esta revisión sintetiza la evidencia sobre intervenciones comunitarias orientadas a apoyar a personas con trastorno mental grave (<i>serious mental illness</i>, SMI) en el aprendizaje de actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD). La necesidad es crítica, ya que el SMI afecta a más de 500 millones de personas en el mundo y limita su funcionamiento cotidiano.</p> <p>Método: Se analizaron treinta estudios de distintos países y con diversas modalidades de intervención. Las intervenciones se agruparon en AIVD simples (por ejemplo, tareas domésticas), AIVD complejas (como la gestión de finanzas) y AIVD recreativas (actividades de ocio).</p> <p>Resultados: Las intervenciones comunitarias mejoraron de forma significativa las AIVD, lo que favoreció la autonomía funcional y el bienestar general. El análisis temático identificó cinco mecanismos clave: establecimiento individualizado de metas, programas estructurados con aprendizaje práctico, participación de sistemas de apoyo, integración en la vida diaria y uso de tecnologías innovadoras. Las intervenciones más eficaces fueron las personalizadas y prácticas, respaldadas por recursos comunitarios y tecnológicos sólidos. Además de mejorar habilidades cotidianas, también reforzaron el bienestar emocional, las conexiones sociales y la sensación de logro personal.</p> <p>Conclusión: A pesar de los resultados prometedores, se observó variabilidad en los diseños y en las medidas de resultado, lo que indica la necesidad de evaluaciones más consistentes y a largo plazo. No obstante, los hallazgos aportan orientación valiosa para desarrollar futuras intervenciones que promuevan la autonomía y la</p>

	integración comunitaria de las personas con SMI.
--	--

Título	Community-Based Psychiatric Rehabilitation: Examining the Effectiveness of Holistic Recovery Models
Autoría	Asif Hasan
Publicación	American Journal of Psychiatric Rehabilitation. 2024;27(2).
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La rehabilitación psiquiátrica comunitaria se ha convertido en un enfoque clave para promover la recuperación mediante una atención integral, en lugar de limitarse al tratamiento psiquiátrico tradicional. Los modelos basados solo en el control de síntomas con medicación y hospitalizaciones de emergencia no garantizan un bienestar sostenible.</p> <p>Método: Esta investigación analiza cómo los enfoques de recuperación integral contribuyen a la rehabilitación psiquiátrica. Se examinan la rehabilitación psicosocial, el apoyo entre pares y la participación comunitaria como componentes esenciales.</p> <p>Resultados: Los indicadores muestran mejores resultados cuando los programas incluyen servicios relacionados con el empleo, vivienda segura y terapias específicas, como la terapia cognitiva basada en mindfulness (<i>mindfulness-based cognitive therapy</i>) y la terapia artística (<i>art therapy</i>). Estos elementos fortalecen la independencia y reducen el riesgo de recaída. Los grupos de apoyo entre pares ayudan a las personas a recuperar poder personal, combatir el estigma y facilitar su reintegración social. El estudio subraya la necesidad de incorporar estrategias basadas en evidencia y marcos estandarizados en los servicios comunitarios de salud mental para lograr intervenciones consistentes y eficaces.</p> <p>Conclusión: Se requieren más estudios que evalúen herramientas digitales emergentes y equipos interdisciplinarios para mejorar la rehabilitación comunitaria. Los enfoques centrados en la persona y basados en las fortalezas generan cambios profundos en la atención en salud mental, favorecen una recuperación sostenible y mejoran la calidad de vida de los pacientes.</p>

Título	Community-based social interventions for people with severe mental illness: a systematic review and narrative synthesis of recent evidence
Autoría	Helen Killaspy, Carol Harvey, Catherine Brasier, Lisa Brophy, Priscilla Ennals, Justine Fletcher, Bridget Hamilton
Publicación	World Psychiatry. 2022 Feb;21(1):96–123.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Las personas con trastorno mental grave (TMG, <i>severe mental illness</i>, SMI) son uno de los grupos más marginados de la sociedad. Las intervenciones que buscan mejorar su participación social y económica son fundamentales para profesionales, responsables de políticas públicas y para las propias personas con TMG.</p> <p>Método: Se realizó una revisión sistemática de la literatura sobre intervenciones sociales para personas con TMG publicadas desde 2016. Los hallazgos se integraron mediante una síntesis narrativa. En total, 72 artículos cumplieron los criterios de inclusión.</p> <p>Resultados: Más de la mitad de los estudios evaluaron intervenciones aplicadas a nivel de servicios (alojamiento con apoyo, educación o empleo). El resto se centró en intervenciones dirigidas a las personas (participación comunitaria, intervenciones familiares, intervenciones lideradas o apoyadas por pares y entrenamiento en habilidades sociales). Se encontró evidencia sólida para el modelo <i>Housing First</i> (Vivienda Primero), para el modelo <i>Individual Placement and Support</i> (empleo con apoyo) y para la psicoeducación familiar. Aun así, se requieren distintos enfoques para cubrir la diversidad de necesidades relacionadas con vivienda, empleo y apoyo familiar. Los resultados también mostraron la influencia de los factores contextuales y la necesidad de adaptar las intervenciones al transferirlas entre entornos. Las estrategias destinadas a mejorar la eficacia de las intervenciones sociales —en particular el empleo con apoyo y el entrenamiento en habilidades sociales— mediante abordajes de las dificultades cognitivas no se tradujeron en habilidades aplicables a la vida real, a pesar de mejorar el rendimiento cognitivo. Asimismo, se identificó una evidencia emergente sobre intervenciones de apoyo entre pares, <i>recovery colleges</i> (programas formativos orientados a la recuperación) y otras iniciativas para promover la participación comunitaria.</p> <p>Conclusión: Las intervenciones sociales generan beneficios importantes, pero probablemente son las más complejas dentro del</p>

	ámbito de la salud mental. Su implementación exitosa requiere compromiso e inversión de múltiples actores y niveles.
--	--

Título	Recovery-Oriented Practices in Community-based Mental Health Services: A Systematic Review
Autoría	Seyedeh Narjes Mousavizadeh, Mohammad Amin Jandaghian Bidgoli
Publicación	Iran J Psychiatry. 2023 Jul;18(3):332–51.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Es necesario desarrollar nuevas iniciativas para atender adecuadamente en la comunidad a las personas con problemas de salud mental. Uno de los principios centrales de cualquier sistema sanitario es avanzar desde servicios tradicionales hacia prácticas basadas en la comunidad. El objetivo del estudio fue evaluar intervenciones comunitarias y orientadas a la recuperación para personas con problemas de salud mental.</p> <p>Método: Se realizó una búsqueda en bases de datos científicas — Medline, EMBASE, PsychInfo, CINAHL y Cochrane— hasta julio de 2022, utilizando términos MESH relacionados con recuperación en salud mental, rehabilitación, cuidados posteriores, psiquiatría comunitaria y servicios de salud mental. También se aplicó la técnica de <i>snowball</i> para ampliar la selección. La calidad metodológica se evaluó con los criterios estándar de Kmet.</p> <p>Resultados: Se incluyeron 32 estudios, y todos mostraron un efecto prometedor —de moderado a alto— de las prácticas o programas comunitarios y orientados a la recuperación en personas con trastorno mental grave (TMG). Estas prácticas ayudaron a los pacientes a encontrar empleo, evitar el aislamiento y el estigma, mejorar la comunicación, aumentar la conciencia sobre sus dificultades y promover la independencia. El estudio también destacó el papel fundamental del personal de enfermería, las actividades artísticas y deportivas, la salud mental electrónica (<i>E-mental health</i>), las visitas domiciliarias, la psicoeducación y los programas específicos de recuperación.</p> <p>Conclusión: Las prácticas comunitarias y orientadas a la recuperación deberían aplicarse como una vía eficaz para normalizar la vida de las personas con trastornos psiquiátricos. Al fomentar la esperanza y potenciar capacidades, estas intervenciones pueden reducir significativamente muchas de las preocupaciones de los sistemas de salud.</p>

Revisiones de programas de arteterapia

Título	Community arts, identity and recovery: A realist review of how community-based arts activities enables the identity change recovery process from serious mental illness
Autoría	Louisa Anne Peters, Tim Gomersall, Andrew Booth, Mike Lucock
Publicación	J Community Appl Soc Psychol. 2023;34(1):e2751.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La identidad personal está reconocida como un proceso central de recuperación en el trastorno mental grave (TMG, <i>serious mental illness</i>, SMI), aunque con frecuencia se pasa por alto en la evaluación de intervenciones. Las artes comunitarias son una de estas intervenciones y la evidencia emergente indica que pueden favorecer la recuperación. Sin embargo, la literatura sugiere que intervienen múltiples mecanismos en el proceso de recuperación de la identidad, lo que dificulta saber qué funciona, para quién y en qué contexto.</p> <p>Método: Se realizó una <i>realist review</i> entre enero y septiembre de 2021. Se revisaron y sintetizaron 22 artículos e informes para generar una teoría explicativa.</p> <p>Resultados: Un contexto seguro y empoderador resultó esencial para activar tres mecanismos clave: (a) sentir control del TMG mediante estrategias de afrontamiento; (b) lograr aceptación a través de la conexión con otros; y (c) superar desafíos personales. El resultado fue el desarrollo de una autoconciencia positiva, que permite redefinir la identidad más allá del TMG, tanto en el plano social como personal.</p> <p>Conclusión: La revisión ofrece aportaciones novedosas mediante el desarrollo teórico, utilizando el Enfoque de la Identidad Social aplicado a la salud (<i>Social Identity Approach to Health</i>) y la Teoría del Aprendizaje Transformativo (<i>Transformative Learning Theory</i>) para interpretar los hallazgos desde una perspectiva multiteórica.</p>

Título	"We're All in the Same Boat" – The Experience of People With Mental Health Conditions and Non-clinical Community Members in Integrated Arts-Based Groups
Autoría	Aya Nitzan, Hod Orkibi
Publicación	Front Psychol. 2021 Mar;12:661831.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: En las últimas décadas han aumentado de forma notable los programas de rehabilitación comunitaria para personas con problemas de salud mental. Uno de estos programas en Israel es <i>Amitim</i>, cuya misión es promover la rehabilitación psicosocial en la comunidad. Su iniciativa principal consiste en grupos basados en las artes que integran a personas con problemas de salud mental y a miembros de la comunidad sin experiencia clínica.</p> <p>Método: Para comprender mejor la experiencia de quienes participan en estos grupos, se realizaron cinco grupos focales con integrantes de 15 grupos artísticos integrados. En total se entrevistó a 17 personas con problemas de salud mental y a 21 miembros comunitarios sin experiencia clínica, en un estudio cualitativo.</p> <p>Resultados: El análisis temático identificó tres ideas centrales: la creación y la expresión artística favorecen el bienestar; la autorrevelación en un espacio seguro genera sentido de pertenencia; y "estamos todos en el mismo barco". Las personas participantes resaltaron que la creación artística facilita la expresión emocional, el autodescubrimiento, la comunicación interpersonal y la elevación espiritual. Los resultados sugieren que quienes coordinan los grupos deben fomentar la igualdad promoviendo el encuentro entre participantes sin etiquetar su condición de salud mental. Además, los grupos integrados necesitan el acompañamiento de un profesional de salud mental capaz de contener y trabajar situaciones emocionales complejas. Las y los arteterapeutas, con formación tanto en arte como en salud mental, son especialmente adecuados.</p> <p>Conclusión: Las personas entrevistadas señalaron que participar en estos grupos artísticos integrados influyó positivamente en su proceso personal de recuperación, al ofrecer una experiencia reparadora de igualdad y fortalecer el sentido de pertenencia y las relaciones sociales. También destacaron que el evento artístico final les aportó visibilidad, competencia y aspiraciones de crecimiento en lo personal, interpersonal y artístico, además de ayudar a combatir el estigma propio y el estigma social.</p>

Revisiones de programas basados en la actividad física

Título	Exercise or mind-body exercises for psychiatry symptoms and quality of life in schizophrenia spectrum and other psychotic disorders: an overview of systematic reviews with meta-analysis
Autoría	Javier Martinez-Calderon, Olga Villar-Alises, Cristina García-Muñoz, Saul Pineda-Escobar, Javier Matias-Soto
Publicación	Disability and Rehabilitation. 2024;46(25):6034–50.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Esta revisión general con metaanálisis tuvo como objetivo resumir los efectos del ejercicio, la actividad física regular y los ejercicios mente-cuerpo sobre los síntomas negativos, los síntomas depresivos y la calidad de vida en personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.</p> <p>Método: Se realizaron búsquedas en CINAHL, Embase, PubMed, SPORTDiscus y Cochrane Library hasta el 10 de noviembre de 2023. Se utilizó la herramienta AMSTAR 2 para evaluar la calidad metodológica y se calculó la superposición entre revisiones.</p> <p>Resultados: Se incluyeron dieciocho revisiones. Ninguna metaanalizó la actividad física regular. El ejercicio aeróbico podría ser más eficaz que el yoga, el tratamiento habitual o varios grupos control para reducir los síntomas negativos. El <i>tai chi</i> podría ser más eficaz que diversos controles para disminuir estos síntomas. El ejercicio aeróbico o los programas multimodales podrían ser más eficaces que múltiples controles para reducir síntomas depresivos. El yoga podría ser más eficaz que la lista de espera para disminuir la depresión. El ejercicio aeróbico podría ser más eficaz que diversos controles para mejorar la calidad de vida. El yoga podría ser más eficaz que el tratamiento habitual para esta misma variable. El resto de los metaanálisis no encontró diferencias entre grupos o bien combinó distintos tipos de intervención en sus análisis.</p> <p>Conclusión: A pesar de estos resultados, se identificaron importantes limitaciones metodológicas que impiden formular recomendaciones clínicas sólidas.</p>

Título	Social prescribing of nature therapy for adults with mental illness living in the community: A scoping review of peer-reviewed international evidence
Autoría	Tamsin Thomas, Christina Aggar, James Baker, Debbie Massey, Megan Thomas, Daniel D'Appio, Eric Brymer
Publicación	Front Psychol. 2022 Dec;13:1041675.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La prescripción social de terapia en la naturaleza — <i>green social prescribing</i>— facilita el acceso a actividades basadas en la naturaleza que mejoran el bienestar biopsicosocial, son asequibles, accesibles y pueden adaptarse a cada contexto. Aunque su uso se ha extendido y existe literatura gris creciente, la evidencia científica revisada por pares sigue siendo limitada. El objetivo de esta revisión panorámica fue identificar y analizar la evidencia disponible sobre intervenciones de <i>green social prescribing</i> y formular recomendaciones para la investigación y la práctica clínica.</p> <p>Método: Se incluyeron estudios publicados en inglés en revistas revisadas por pares desde el 1 de enero de 2000. Los participantes eran personas adultas con trastornos mentales que vivían en la comunidad. Las intervenciones consistían en cualquier programa de <i>green social prescribing</i>. No se exigió comparador. Se aceptaron todas las medidas de resultado biopsicosociales y todos los diseños de estudio. El 15 de octubre de 2022 se realizó una búsqueda en doce bases de datos, entre ellas Academic Search Premier, APA PsycArticles, APA PsycINFO, CINAHL, Cochrane Library, Google Scholar, JSTOR, ProQuest, PubMed, ScienceDirect, Scopus y Web of Science. La calidad metodológica se evaluó con la <i>Mixed Methods Appraisal Tool</i>.</p> <p>Resultados: Se identificaron siete publicaciones que describían seis estudios únicos (cinco en el Reino Unido y uno en Australia): tres de métodos mixtos, dos cualitativos y un ensayo aleatorizado. En total participaron 334 personas adultas (45% mujeres, de 35 a 70 años), con tamaños muestrales de 9 a 164 participantes. Todos los estudios mostraron mejoras en el bienestar biopsicosocial, y en la mayoría (n = 5) las personas participantes informaron un mayor sentimiento de conexión con la naturaleza y mayor intención de acceder a entornos naturales. La información sobre características sociodemográficas y diagnósticos fue limitada, y las actividades y evaluaciones variaron de forma notable. Aun así, las puntuaciones MMAT fueron globalmente buenas, lo que sugiere que los resultados pueden</p>

considerarse fiables.

Conclusión: La terapia en la naturaleza prescrita socialmente puede mejorar el bienestar biopsicosocial y constituye una intervención potencialmente relevante para personas con trastornos mentales. El estudio ofrece recomendaciones para la investigación futura y la práctica clínica.

Programas concretos

Título	A Controlled Evaluation of a Psychosocial Outreach Support Program for Adults with Severe Mental Illness
Autoría	Melissa Savaglio, Ash Vincent, Marianne Bentley, Jasmine Gaul, Stuart Poke, Nicole Watson, Helen Skouteris
Publicación	Psychosoc Interv. 2024 Sep;33(3):179–85.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El trastorno mental grave (TMG, <i>serious mental illness</i>, SMI) sigue siendo una de las principales causas de discapacidad en el mundo. En Australia existe poca evidencia sobre programas comunitarios orientados a mejorar el bienestar psicosocial de personas adultas con TMG. <i>Foundations</i> es un programa comunitario de apoyo psicosocial de alcance (<i>outreach</i>) de larga duración en Tasmania. El estudio evaluó su eficacia en comparación con la atención clínica habitual.</p> <p>Método: Se llevó a cabo un ensayo controlado longitudinal no aleatorizado. Participaron personas adultas de 18 a 64 años con TMG. El grupo control recibió únicamente atención clínica estándar. El grupo de intervención participó en <i>Foundations</i> además de recibir la atención habitual. La recogida de datos se realizó al inicio del programa, a mitad del proceso, al cierre y seis meses después. Para analizar las diferencias entre grupos se utilizaron modelos lineales mixtos.</p> <p>Resultados: Las personas del grupo de intervención mostraron un mejor funcionamiento psicosocial que las del grupo control al finalizar el programa y en el seguimiento a seis meses. No se observaron diferencias significativas en la sintomatología clínica de salud mental ni en las tasas de reingreso hospitalario. Sin embargo, la duración de las hospitalizaciones fue significativamente más breve en el grupo de intervención.</p> <p>Conclusión: Los resultados ponen de relieve el valor añadido del apoyo psicosocial comunitario orientado a la recuperación, basado en un enfoque de alcance (<i>outreach</i>), complementado con la atención clínica habitual, para mejorar el bienestar psicosocial de las personas adultas con TMG.</p>

Título	The CORE study – An adapted mental health experience codesign intervention to improve psychosocial recovery for people with severe mental illness: A stepped wedge cluster randomized-controlled trial
Autoría	Victoria J Palmer, Patty Chondros, John Furler, Helen Herrman, David Pierce, Kali Godbee, Konstancja Densley, Jane M Gunn
Publicación	Health Expect. 2021 Dec;24(6):1948–61.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Las políticas de salud mental subrayan la necesidad de codesarrollar los servicios y mejorar su calidad en colaboración con usuarios, profesionales y, en ocasiones, personas cuidadoras. Sin embargo, existe poca evidencia sobre la implementación sistemática de estos procesos y su impacto en los resultados en salud.</p> <p>Método: Se evaluó una intervención adaptada de <i>mental health experience codesign</i> para mejorar la orientación a la recuperación de los servicios. Se llevó a cabo un ensayo aleatorizado por conglomerados con diseño escalonado (<i>stepped wedge</i>). Participaron cuatro proveedores de Servicios Comunitarios de Apoyo en Salud Mental, 287 personas con trastorno mental grave (TMG), 61 personas cuidadoras y 120 profesionales en el estado de Victoria, Australia. El resultado principal fue la recuperación psicosocial individual, medida con la <i>Revised Recovery Assessment Scale</i> de 24 ítems (RAS-R).</p> <p>Resultados: Se completaron 841 observaciones correspondientes a 287 personas usuarias. El análisis por intención de tratar mostró puntuaciones RAS-R similares entre la fase de intervención (media = 84,7; DE = 15,6) y la fase control (media = 86,5; DE = 15,3). La diferencia ajustada en la media de la puntuación RAS-R fue de -1,70 (intervalo de confianza del 95%: -3,81 a 0,40; p = 0,11). No se observaron diferencias entre grupos.</p> <p>Conclusión: Este primer ensayo de una intervención adaptada de codesarrollo de experiencias en salud mental no encontró efectos sobre los resultados de recuperación psicosocial. Se necesita mayor atención a las condiciones que permiten activar los ocho mecanismos esenciales de cambio que sustentan los procesos y la implementación del codesarrollo.</p>

Título	Implementation of the patient version of the evidence-based (S3) guideline for psychosocial interventions for patients with severe mental illness (IMPPETUS): study protocol for a cluster randomised controlled trial
Autoría	Johanna Breilmann, Reinhold Kilian, Steffi G Riedel-Heller, Uta Gühne, Alkomiet Hasan, Peter Falkai, Andreas Allgöwer, Rainer Muche, Thomas Becker, Klemens Ajayi, Peter Brieger, Karel Frasch, Stephan Heres, Markus Jäger, Andreas Küthmann, Albert Putzhammer, Max Schmauß, Bertram Schneeweiß, Michael Schwarz, Markus Kösters
Publicación	Trials. 2020 Mar;21(1):275.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La guía alemana sobre intervenciones psicosociales para personas con trastorno mental grave (TMG) recomienda un amplio abanico de tratamientos basados en evidencia. Sin embargo, aún no se ha implementado de manera estructurada la versión para pacientes. El objetivo del estudio es evaluar si la implementación estructurada de esta guía mejora el empoderamiento de las personas con TMG, así como su conocimiento, actitudes y experiencias respecto a las intervenciones psicosociales, el uso de servicios, la satisfacción con el tratamiento, las necesidades de atención, la calidad de vida y la carga en los cuidados.</p> <p>Método: Se trata de un estudio multicéntrico, aleatorizado por conglomerados, con dos grupos paralelos. Se incluirá a personas hospitalizadas o atendidas en hospital de día (todos los sexos, 18–65 años) con trastornos mentales graves, y también a sus familiares (≥ 18 años). En el grupo experimental, la guía para pacientes se implementará mediante una estrategia multimodal. El grupo control recibirá la atención habitual, pero se le informará sobre la guía. El resultado principal es el cambio en el empoderamiento, evaluado con la escala EPAS (<i>empowerment in the process of psychiatric treatment of patients with affective and schizophrenia disorders</i>). Entre los resultados secundarios se evaluarán el conocimiento, las actitudes y experiencias sobre intervenciones psicosociales, el uso de servicios, la satisfacción con la atención, las necesidades de tratamiento, la calidad de vida, la participación y la inclusión social. En familiares se medirá la carga percibida. Los análisis se realizarán mediante modelos lineales jerárquicos. Para la evaluación económica, se calcularán los ratios coste-utilidad incrementales comparando los costes totales de enfermedad y los años de vida ajustados por calidad (AVAC, <i>quality-adjusted life years</i>, QALY) entre</p>

	<p>grupos.</p> <p>Conclusión: Este será el primer estudio que evalúe los efectos de implementar de forma estructurada la versión para pacientes de una guía de tratamiento psiquiátrico. El protocolo reconoce limitaciones en la transferibilidad de los resultados a otras poblaciones y regiones, así como posibles dificultades de reclutamiento y de implementación de la intervención.</p>
--	---

Título	Theatre improvisation training to promote social cognition: A novel recovery-oriented intervention for youths at clinical risk for psychosis
Autoría	Sunny X Tang, Kevin H Seelaus, Tyler M Moore, Jerome Taylor, Carol Moog, David O'Connor, Marla Burkholder, Christian G Kohler, Paul M Grant, Dvora Eliash, Monica E Calkins, Raquel E Gur, Ruben C Gur
Publicación	Early Interv Psychiatry. 2020 Apr;14(2):163–71.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Existen pocas intervenciones dirigidas a mejorar la cognición social o el funcionamiento en jóvenes con riesgo clínico de psicosis. <i>Theatre Improvisation Training to Promote Social Cognition</i> (TIPS) es una intervención manualizada basada en la dramaterapia. Este estudio tuvo como objetivo describir TIPS, evaluar su viabilidad y aceptabilidad, y presentar un análisis preliminar de resultados utilizando un diseño cuasiexperimental.</p> <p>Método: Se incluyó a 36 jóvenes de 15 a 25 años con riesgo clínico, identificados a partir del <i>Philadelphia Neurodevelopmental Cohort</i>. Veintiséis completaron el protocolo de TIPS, que consistió en 18 sesiones grupales semanales de dos horas dirigidas por una directora de teatro y un actor-asistente. Las actividades se centraron en ejercicios colaborativos de actuación e improvisación. Las evaluaciones en línea base y seguimiento incluyeron la <i>Clinical Assessment Interview for Negative Symptoms</i> (CAINS), la <i>Structured Interview for Prodromal Syndromes</i>, la <i>Global Assessment of Functioning</i> (GAF) y la <i>Penn Computerized Neurocognitive Battery</i> (CNB), que incorpora pruebas de cognición social. La aceptabilidad se evaluó mediante grupos focales. Los resultados preliminares se compararon con controles con riesgo clínico que no participaron en el estudio, pero que completaron las mismas evaluaciones de seguimiento.</p> <p>Resultados: No hubo diferencias significativas en las características demográficas, los síntomas psicóticos ni el funcionamiento cognitivo</p>

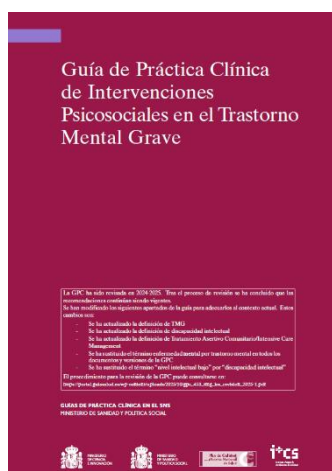
	<p>entre quienes completaron y quienes no completaron el protocolo. En general, TIPS se consideró factible y aceptable entre los jóvenes con riesgo clínico. Los resultados preliminares sugieren que TIPS puede mejorar los síntomas psicóticos positivos y negativos, así como el funcionamiento global (GAF), aunque no el rendimiento en el procesamiento de emociones faciales.</p> <p>Conclusión: TIPS es una intervención prometedora y aceptable que puede mejorar los síntomas y el funcionamiento en jóvenes con riesgo clínico, al tiempo que ofrece un marco para desarrollar formas más empoderadas y seguras de relacionarse con los demás. Se necesitan ensayos clínicos aleatorizados más amplios para evaluar su eficacia.</p>
--	--

Título	Improved self-esteem and activity levels following a 12-week community activity and healthy lifestyle programme in those with serious mental illness: A feasibility study
Autoría	Peter Gallagher, Cailín Boland, Aisling McClenaghan, Felicity Fanning, Elizabeth Lawlor, Mary Clarke
Publicación	Early Interv Psychiatry. 2021 Apr;15(2):367–73.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Las personas con trastorno mental grave (TMG, <i>serious mental illness</i>, SMI), incluidos los trastornos psicóticos y afectivos, presentan una mortalidad prematura en comparación con la población general, en parte debido a un mayor riesgo cardiovascular.</p> <p>Método: El estudio examinó los efectos de una intervención de 12 semanas, pragmática, sostenible y de bajo coste, que combinaba actividad comunitaria, asesoramiento nutricional y ejercicio, diseñada para ser accesible en un servicio comunitario. Participaron 35 personas con TMG consideradas en riesgo de síndrome metabólico y derivadas por sus equipos clínicos a un programa especializado de actividad saludable y nutrición. La intervención incluyó ejercicio, educación dietética y recomendaciones de estilo de vida centradas en actividades comunitarias. Se recogieron datos de salud física y parámetros clínicos antes y después de la intervención.</p> <p>Resultados: La actividad física aumentó tras la intervención y se observó un incremento estadísticamente significativo en las puntuaciones de autoestima. No se registraron reducciones</p>

significativas en el índice de masa corporal ni en los niveles de ansiedad y depresión.

Conclusión: Es viable desarrollar un programa comunitario de actividad física, de bajo coste, que combine asesoramiento nutricional y actividades saludables. Este tipo de intervención puede favorecer mejoras en el perfil de riesgo cardiovascular y contribuir a aumentar la esperanza de vida de las personas con TMG.

OTROS RECURSOS DE INTERÉS



Guía de Práctica Clínica de Intervenciones Psicosociales en el Trastorno Mental Grave

MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL

La guía ofrece una base clara y práctica para entender y atender el Trastorno Mental Grave (TMG), un conjunto de diagnósticos que suelen mantenerse en el tiempo y que afectan de forma importante a la vida diaria, las relaciones y la participación social. Parte de la idea de que la medicación no es suficiente y que es necesario trabajar también aspectos psicológicos, sociales y comunitarios para mejorar el bienestar y la autonomía.

El documento está elaborado por un equipo multidisciplinar y recoge recomendaciones basadas en la evidencia, la experiencia profesional y las necesidades expresadas por las propias personas usuarias y sus familias. Su objetivo es ayudar a los equipos que trabajan en salud mental a resolver dudas habituales de la práctica diaria y a orientar intervenciones que favorezcan la recuperación, la participación en la comunidad y la mejora de la calidad de vida.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed & WoS	"severe mental illness" OR "serious mental illness" OR psychosis OR "psychotic disorder*" OR "major mental disorder*") AND ((community OR "community-based" OR "community program*" OR "community intervention*" OR "community activit*")) AND (("recovery*" OR psychosocial OR art* OR "creative activit*" OR sport* OR "physical activit*" OR "nature-based"))
--------------	--

Bases de datos	Pubmed	WoS
Filtros aplicados: <ul style="list-style-type: none"> Publicación: 2020-2025. 	1113	899
Filtros aplicados en Pubmed <ul style="list-style-type: none"> Tipo de documento: clinical trial or systematic review Especies: Humana. Excluir: preprints. 	131	
Filtros aplicados en WoS <ul style="list-style-type: none"> Colección WoS: Colección Principal. 		120

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

Criterios de inclusión:

- **Muestra:** Adultos
- **Diagnósticos:** Trastorno mental grave.
- **Intervenciones:** Intervenciones con un enfoque comunitario.
- **Resultado:** .

