



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 psicológicas
grupales en personas con
Trastorno Mental Grave»

Informe a 24 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	22

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: Intervenciones grupales de carácter psicológico para personas con Trastorno Mental Grave, con preferencia por enfoques integradores que trabajen variables transdiagnósticas.

Ámbito profesional o interés particular: Interés profesional.

Área de especialización profesional: Psicóloga

Idiomas: Castellano.

Periodo (en años): 2020-2025

Fecha de elaboración del informe: 24 de noviembre de 2025.

Fuentes de información consultadas:

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

Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

Psicoeducación

Título	Effect of CHIME based Group Psychoeducation on Personal Recovery in Individuals Diagnosed With Schizophrenia
Autoría	Gülnur Şahin, Özge Sukut
Publicación	Community Ment Health J. 2025 Nov
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El objetivo fue evaluar la eficacia de una intervención grupal psicoeducativa basada en el modelo CHIME para mejorar la recuperación personal en personas con diagnóstico de esquizofrenia.</p> <p>Método: Se realizó un ensayo controlado aleatorizado con diseño pretest–posttest entre enero y julio de 2024. Participaron 60 usuarios de un Centro de Salud Mental Comunitaria que cumplían los criterios de inclusión. Se asignaron al azar al grupo de intervención (n = 29) o al grupo control (n = 30). El grupo de intervención completó un <i>CHIME-Based Psychoeducation Program</i> estructurado de siete sesiones semanales de 60 minutos. Las medidas incluyeron la <i>Subjective Recovery Assessment Scale (SRAS)</i>, la <i>Psychological Resilience Assessment Scale (PRAS)</i> y la <i>Schizophrenia Hope Scale (SHS)</i>. Las evaluaciones se realizaron al inicio, después de la intervención y a los tres meses. Ambos grupos continuaron recibiendo los servicios habituales de salud mental comunitaria. El análisis estadístico incluyó pruebas descriptivas, Chi-cuadrado, Mann-Whitney U, Friedman e intención de tratar para los datos faltantes.</p> <p>Resultados: El programa psicoeducativo basado en CHIME mejoró la recuperación personal, la resiliencia psicológica y la esperanza. Las puntuaciones postintervención y de seguimiento reflejaron mejoras superiores en el grupo de intervención en comparación con el grupo control.</p> <p>Conclusión: La psicoeducación grupal basada en CHIME es una intervención eficaz para fortalecer la recuperación personal, la resiliencia y la esperanza en personas con esquizofrenia.</p>

Título	Application of Psychoeducation-Based Model Group Work in Continuous Treatment of Patients With Bipolar Disorder in Remission
Autoría	Xuemin Shi, Suilin Jia, Lingkai Yang, Zhipeng Yin, Bowen Yin, Guangdong Chen
Publicación	Alpha Psychiatry. 2025 Jun;26(3):43989.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El objetivo fue evaluar el valor de un modelo de trabajo grupal basado en psicoeducación para el tratamiento continuo de pacientes con trastorno bipolar en fase de remisión.</p> <p>Método: Entre diciembre de 2020 y marzo de 2022 se reclutaron 60 pacientes ambulatorios en remisión. Se asignaron aleatoriamente, en un diseño simple ciego, a un grupo de estudio y a un grupo control en proporción 1:1. El grupo control recibió tratamiento farmacológico habitual, mientras que el grupo de estudio recibió psicoeducación grupal combinada con tratamiento farmacológico. Se compararon la adherencia terapéutica y los cambios en las puntuaciones del cuestionario de autoconciencia y actitud hacia el tratamiento (<i>Insight and Treatment Attitudes Questionnaire</i>, ITAQ), la <i>Morisky Medication Adherence Scale</i> y la <i>Self-rating Depression Scale</i> (SDS), tanto antes como después de la intervención.</p> <p>Resultados: La adherencia al tratamiento fue mayor en el grupo de estudio que en el control. Las puntuaciones del ITAQ y la escala de Morisky aumentaron significativamente en el grupo de estudio tras la intervención. Las puntuaciones de las subescalas SDS y la puntuación total fueron más altas en el grupo de estudio que en el grupo control. Además, una mayor proporción de pacientes del grupo de estudio adoptó un estilo de afrontamiento positivo en comparación con el grupo control.</p> <p>Conclusión: La intervención continua mediante psicoeducación grupal en pacientes con trastorno bipolar en remisión mejoró de forma significativa la adherencia al tratamiento, la conciencia de enfermedad y la actitud hacia el tratamiento. También favoreció el cumplimiento farmacológico y redujo el grado de discapacidad psicológica.</p>

Título	The Effect of Solution Focused Group Psychoeducation Applied to Schizophrenia Patients on Self-Esteem, Perception of Subjective Recovery and Internalized Stigmatization
Autoría	Esra Erdoğan, Satı Demir
Publicación	Issues Ment Health Nurs. 2022 Oct;43(10):944–54.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Este estudio evaluó el efecto de una psicoeducación grupal con enfoque en soluciones aplicada a pacientes con esquizofrenia sobre la autoestima, la percepción subjetiva de recuperación y el estigma internalizado.</p> <p>Método: Se reclutaron 39 pacientes con esquizofrenia en un diseño aleatorizado con grupo control, con mediciones antes y después (pretest y post-test). Los participantes completaron la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES), la Escala de Evaluación de Recuperación Subjetiva (SubRAS) y la Escala de Estigma Internalizado por Enfermedad Mental (ISMI) en ambas sesiones.</p> <p>Resultados: Tras la psicoeducación, los puntajes en ISMI disminuyeron en el grupo de intervención ($p < 0.001$), mientras que aumentaron en el grupo control ($p = 0.599$). El puntaje post-test en RSES fue más bajo en el grupo intervención comparado con el control ($p = 0.001$). En cuanto a SubRAS, se observó una diferencia significativa entre pretest y post-test en el grupo intervención respecto al control ($p = 0.018$). En general, tras la psicoeducación, la autoestima y la percepción subjetiva de recuperación aumentaron, mientras que disminuyó la severidad del estigma internalizado.</p> <p>Conclusión: La intervención grupal basada en psicoeducación con enfoque en soluciones contribuyó a mejorar la autoestima y la percepción de recuperación de los pacientes con esquizofrenia, y a reducir el estigma internalizado.</p>

Título	Long term outcome study of a salutogenic psychoeducational recovery oriented intervention (Inte.G.R.O.) in severe mental illness patients
Autoría	Franco Veltro, Gianmarco Latte, Irene Pontarelli, Cristina Pontarelli, Ilenia Nicchiniello, Lilia Zappone
Publicación	BMC Psychiatry. 2022 Apr;22(1):240.
	<p>Introducción: <i>Inte.G.R.O.</i> es una intervención estandarizada de orientación salutogénica y psicoeducativa creada para ayudar a personas con trastorno mental grave a manejar el estrés vital y</p>

Resumen/Objetivo	<p>alcanzar metas de recuperación personal a través de la mejora del funcionamiento social. Este estudio evaluó los resultados a largo plazo de este enfoque, centrado en la promoción de la salud más que en la corrección de estrategias disfuncionales.</p> <p>Método: Cuarenta y un participantes completaron un estudio observacional con tres evaluaciones: inicio (t0), 12 meses (t1) y 36 meses (t2). En cada momento se evaluó el funcionamiento social mediante la <i>Personal and Social Functioning Scale (PSP)</i>. También se midió el estado psicopatológico con la <i>Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS)</i>, la gestión del estrés con la <i>Stress-Scale</i> y la flexibilidad cognitiva mediante el <i>Modified Five-Point Test (M-FPT)</i>.</p> <p>Resultados: El funcionamiento personal y social aumentó en t1 y t2 respecto a t0. El estado psicopatológico mejoró en t2 en comparación con t0. La gestión del estrés mejoró entre t1 y t2. La flexibilidad cognitiva aumentó en t2 respecto a t0.</p> <p>Conclusión: Los resultados confirman, tras un seguimiento de tres años, las mejoras en funcionamiento, psicopatología, manejo del estrés y flexibilidad cognitiva observadas en estudios previos. Además, muestran una evolución compleja dependiente del tiempo. En conjunto, indican un impacto notable y sostenido de <i>Inte.G.R.O.</i> en variables clave de recuperación. Se necesitan más investigaciones para determinar la magnitud y duración de estas mejoras.</p>
------------------	--

Título	Effect of Group Psychoeducation on Treatment Adherence, Quality of Life and Well-Being of Patients Diagnosed with Schizophrenia
Autoría	Merve Kızılırmak Tatu, Satı Demir
Publicación	Issues Ment Health Nurs. 2021 Mar;42(3):256–66.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La psicoeducación ofrece un enfoque holístico que integra salud, cooperación, afrontamiento y empoderamiento. Sin embargo, existen pocos estudios experimentales que evalúen su efectividad en la esquizofrenia. Este estudio analizó si la psicoeducación grupal mejora la adherencia al tratamiento, la calidad de vida y el bienestar.</p> <p>Método: Se trabajó con 42 pacientes con esquizofrenia en un diseño cuasiexperimental con pretest, posttest y seguimiento. Se utilizaron la <i>Medication Adherence Rating Scale</i>, la <i>Quality of Life Scale for Schizophrenia</i> y la <i>Flourishing Scale</i>.</p> <p>Resultados: Se observaron diferencias significativas entre el grupo experimental y el control en las comparaciones pretest–posttest y pretest–seguimiento. En el grupo experimental, los puntajes de calidad de vida y bienestar aumentaron tanto en el posttest como en el seguimiento.</p> <p>Conclusión: La psicoeducación grupal mejoró la adherencia al tratamiento, la calidad de vida y el bienestar, lo que aporta evidencia relevante sobre su utilidad en pacientes con esquizofrenia.</p>

Terapia grupal de base cognitivo-conductual

Título	Combining cognitive behavioral therapy and group training for social skills and cognition to improve negative symptoms in patients with psychotic disorders: a randomized controlled pilot trial
Autoría	Dirk Wildgruber, Klaus Hesse, Kathrin N. Eckstein, Janina Richter, Mark-Christian Eberle, Benjamin Kreifelts, Lina Hawlik, Peter Martus, Michael Erb, Stefan Klingberg
Publicación	Schizophr Res. 2025 Aug;282:38–48.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Las personas con trastornos psicóticos pueden presentar síntomas negativos y déficits cognitivos además de delirios y alucinaciones. La psicoterapia innovadora <i>MOSAIC</i> combina terapia cognitivo-conductual individual con entrenamiento grupal en habilidades sociales y cognición durante ocho meses. El estudio evaluó si <i>MOSAIC</i> mejora los síntomas negativos, la cognición social y el funcionamiento social frente a una intervención de apoyo.</p> <p>Método: Sesenta pacientes participaron en un ensayo piloto aleatorizado comparando <i>MOSAIC</i> con <i>SUPPORT</i>, un programa equivalente en duración y frecuencia que incluía conversaciones de apoyo y actividades grupales agradables. Se analizaron las diferencias entre grupos y las mejoras pre-post, así como la relación entre adherencia y resultados.</p> <p>Resultados: No hubo diferencias significativas entre <i>MOSAIC</i> y <i>SUPPORT</i> en la mejora de los síntomas negativos. Sin embargo, las comparaciones pre-post mostraron una reducción de los síntomas negativos en ambos grupos con tamaños del efecto medios a grandes. Las puntuaciones negativas de la PANSS disminuyeron 4.7 puntos en <i>MOSAIC</i> y 4.1 puntos en <i>SUPPORT</i>. También se observó una relación dosis-respuesta con la adherencia terapéutica.</p> <p>Conclusión: El estudio no encontró superioridad de <i>MOSAIC</i> sobre el tratamiento de apoyo. Aun así, los resultados refuerzan la evidencia de que los tratamientos psicoterapéuticos que combinan sesiones individuales y grupales pueden contribuir a mejorar los síntomas negativos en los trastornos psicóticos.</p>

Título	The effects of group-based cognitive behavioral therapy in the rehabilitation of patients with chronic schizophrenia with more than two years of community-based mental health group rehabilitation
Autoría	Shan-Shan Zheng, Hui Zhang, Man-Hua Zhang, Xue Li, Kuo Chang, Feng-Chi Yang
Publicación	Technol Health Care. 2023;31(5):1911–22.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Las actividades grupales de rehabilitación comunitaria pueden influir positivamente en los pacientes con esquizofrenia. Este estudio buscó mejorar la cognición social y la autocognición mediante terapia cognitivo-conductual grupal (G-CBT), romper estilos de afrontamiento negativos y mejorar la calidad de vida.</p> <p>Método: Se aplicó G-CBT a pacientes con esquizofrenia que participaban en programas comunitarios de rehabilitación grupal de larga duración. El entrenamiento se centró en estilos de afrontamiento y en fortalecer la autocognición y la cognición social. Se evaluaron los efectos rehabilitadores de la intervención.</p> <p>Resultados: En comparación con el grupo control, el grupo G-CBT mostró aumentos en autoestima, autoeficacia y afrontamiento positivo, y una disminución del afrontamiento negativo. También se observaron diferencias significativas en las puntuaciones del <i>SF-12</i> en salud mental, funcionamiento físico, salud general, vitalidad, funcionamiento social y rol emocional. Frente a la línea base, hubo mejoras significativas en autoestima, autoeficacia, afrontamiento positivo, afrontamiento negativo y calidad de vida.</p> <p>Conclusión: La G-CBT a corto plazo tuvo efectos positivos en pacientes con esquizofrenia crónica que participaban desde hacía más de dos años en rehabilitación grupal comunitaria.</p>

Título	Cognitive behavioral group treatment for low self-esteem in psychosis: a proof of concept study
Autoría	Elisabeth C. D. van der Stouwe, Chris N. W. Geraets, Mirjam Rutgers, Wim Veling
Publicación	BMC Psychiatry. 2021 Nov;21(1):567.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Las personas con trastornos psicóticos suelen presentar baja autoestima, lo que se asocia con mayor riesgo suicida, peor calidad de vida y mantenimiento de síntomas psicóticos y depresivos. Existen pocas intervenciones estudiadas, y las disponibles suelen ser individuales y administradas por profesionales altamente cualificados, lo que limita su accesibilidad. El estudio evaluó la eficacia de un tratamiento grupal psicológico dirigido a mejorar la autoestima.</p> <p>Método: Treinta pacientes con un trastorno psicótico participaron en este estudio piloto. Recibieron nueve sesiones grupales semanales de 90 minutos, en grupos de seis a ocho participantes, dirigidas por una enfermera especializada en psiquiatría y una psicóloga con formación de posgrado. Se evaluó la autoestima con la <i>Rosenberg Self-Esteem Scale</i> y la <i>Self-Esteem Rating Scale</i>, y la depresión con el <i>Beck Depression Inventory-II</i>. Los cuestionarios se administraron al inicio y tras la intervención.</p> <p>Resultados: Veintisiete pacientes (90%) completaron el tratamiento. Al finalizar, la autoestima aumentó de forma significativa y los síntomas depresivos disminuyeron en comparación con la línea base.</p> <p>Conclusión: Este estudio piloto muestra que un tratamiento grupal para la autoestima impartido por personal sanitario con formación accesible es viable y potencialmente eficaz. Sugiere que esta intervención puede mejorar la autoestima y reducir los síntomas depresivos en personas con psicosis.</p>

Título	Effectiveness of Social Skills Training Groups in Persons with Severe Mental Illness: A Pre-Post Intervention Study
Autoría	Priyadarshini Aruldass, Thamarai Selvi Sekar, Srikrithika Saravanan, Reema Samuel, K. S. Jacob
Publicación	Indian J Psychol Med. 2021 Jul;44(2):114–19.

Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El estudio evaluó la eficacia de un programa de entrenamiento en habilidades sociales ofrecido en la unidad de terapia ocupacional de un centro terciario en India.</p> <p>Método: Se utilizó un diseño pre–post con 101 pacientes consecutivos con diagnóstico de esquizofrenia o trastorno afectivo bipolar, de 18 a 60 años, que dieron su consentimiento informado. Se evaluó el desempeño social con la <i>Vellore Assessment of Social Performance (VASP)</i> en la primera semana. Después participaron en un programa grupal de seis sesiones durante dos semanas. El VASP se administró a mitad de intervención, al finalizar y dos semanas después. La <i>Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS)</i> se aplicó en los cuatro momentos.</p> <p>Resultados: El ANOVA de medidas repetidas mostró mejoras significativas en las puntuaciones del VASP entre los distintos momentos. La correlación entre BPRS y VASP también fue significativa en cada evaluación.</p> <p>Conclusión: El protocolo grupal de entrenamiento en habilidades sociales es eficaz y viable en el contexto indio. En entornos con recursos limitados, este estudio aporta evidencia preliminar sobre intervenciones apoyadas por pares o familiares adaptadas al contexto local.</p>
-------------------------	---

Título	A cognitive behavioural group therapy for bipolar disorder using daily mood monitoring
Autoría	H. T. Henken, R. W. Kupka, S. Draisma, J. Lobbestael, K. van den Berg, S. M. A. Demacker, E. J. Regeer
Publicación	Behav Cogn Psychother. 2020 Sep;48(5):515–29.

Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Este estudio analizó los efectos de la terapia cognitivo-conductual grupal (TCC) en personas con trastorno bipolar, un ámbito aún poco explorado en comparación con otros tratamientos psicológicos.</p> <p>Método: Se trató a participantes con trastorno bipolar I o II mediante TCC grupal además del tratamiento habitual. La efectividad del protocolo se evaluó mediante análisis secuencial del seguimiento diario del estado de ánimo antes, durante y después de la intervención. También se aplicó un diseño de medidas repetidas para valorar sintomatología, actitudes disfuncionales, sensación de dominio, funcionamiento psicosocial y calidad de vida al inicio, al final y en seguimientos a los 2 y 12 meses.</p> <p>Resultados: A lo largo de la intervención disminuyó la variabilidad de los estados de ánimo y se observó un cambio desde estados depresivos hacia estados eutímicos. Un mayor número de episodios depresivos previos se asoció con mayor diversidad de estados de ánimo. Tras la intervención aumentó el funcionamiento psicosocial general y la salud psicológica autoinformada. La mejoría continuó hasta el seguimiento a dos meses y se mantuvo hasta el seguimiento al año en depresión, funcionamiento psicosocial y salud psicológica autoinformada. Debido al tamaño muestral reducido y a la ausencia de grupo control, los resultados son preliminares.</p> <p>Conclusión: Este estudio piloto sugiere que ofrecer TCC en formato grupal y emplear análisis secuencial de series temporales son vías prometedoras para mejorar las intervenciones estándar de TCC en el trastorno bipolar.</p>
------------------	--

Tercera Generación

Mindfulness

Título	Mindfulness-based group therapy for in-patients with schizophrenia spectrum disorders – Feasibility, acceptability, and preliminary outcomes of a rater-blinded randomized controlled trial
Autoría	Kerem Böge, Inge Hahne, Niklas Bergmann, Katja Wingenfeld, Marco Zierhut, Neil Thomas, Thi Minh Tam Ta, Malek Bajbouj, Eric Hahn
Publicación	Kerem Böge, Inge Hahne, Niklas Bergmann, Katja Wingenfeld, Marco Zierhut, Neil Thomas, Thi Minh Tam Ta, Malek Bajbouj, Eric Hahn
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La evidencia sobre la eficacia terapéutica del <i>mindfulness</i> en los trastornos mentales es cada vez mayor, pero existen pocos ensayos con trastornos del espectro de la esquizofrenia y la mayoría se ha realizado en formato ambulatorio. El objetivo principal fue evaluar la viabilidad, la aceptabilidad y los resultados preliminares de la terapia grupal basada en <i>mindfulness</i> (MBGT) en pacientes hospitalizados con estos trastornos.</p> <p>Método: Se llevó a cabo un ensayo aleatorizado preregistrado para evaluar la viabilidad y aceptabilidad de la MBGT. El resultado principal fue el nivel de <i>mindfulness</i>, medido con el <i>Southampton Mindfulness Questionnaire (SMQ)</i>. Los resultados secundarios incluyeron síntomas positivos y negativos evaluados por un observador ciego, depresión, funcionamiento social, y medidas autoinformadas de <i>mindfulness</i>, depresión, ansiedad, flexibilidad psicológica, calidad de vida y régimen farmacológico, evaluados al inicio, postintervención y seguimiento.</p> <p>Resultados: Cuarenta participantes recibieron tratamiento habitual (TAU; n = 19) o MBGT + TAU (n = 21) durante cuatro semanas. La adherencia al protocolo fue del 95,2% y la tasa de retención del 95%. El ANCOVA mostró mejoras significativas en el SMQ y en los síntomas negativos para MBGT + TAU en comparación con TAU. Los análisis exploratorios mostraron efectos medios a grandes pre-post en MBGT + TAU en <i>mindfulness</i>, síntomas positivos y negativos, síntomas depresivos, flexibilidad psicológica, calidad de vida y funcionamiento social. En TAU se observaron cambios pequeños a moderados en síntomas positivos y funcionamiento social. No se reportaron eventos adversos graves.</p> <p>Conclusión: La MBGT es viable y aceptable en entornos de hospitalización, con alta adherencia y retención. Los resultados preliminares respaldan su potencial y justifican un ensayo con mayor</p>

	potencia estadística para evaluar su eficacia, coste-efectividad y evolución longitudinal.
--	--

Terapia de Aceptación y Compromiso

Título	Effect of a group-based acceptance and commitment therapy (ACT) intervention on self-esteem and psychological flexibility in patients with schizophrenia in remission
Autoría	Jun-Yan Shi, Yan-Mei Cao, Hou-Yuan Luo, Sha Liu, Fa-Ming Yang, Zhen-Hong Wang
Publicación	Schizophr Res. 2023 May;255:213–21.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El estudio examinó si la terapia de aceptación y compromiso (<i>Acceptance and Commitment Therapy</i>, ACT), un enfoque dentro de la terapia cognitivo-conductual, puede mejorar los síntomas de los trastornos del espectro de la esquizofrenia en personas en fase de remisión.</p> <p>Método: Sesenta pacientes ambulatorios con esquizofrenia en remisión se asignaron aleatoriamente a dos grupos: ACT combinado con tratamiento habitual (ACT+TAU) o solo tratamiento habitual (TAU). El grupo ACT+TAU recibió diez sesiones grupales de ACT además del tratamiento habitual. Se evaluaron síntomas psicopatológicos generales, autoestima y flexibilidad psicológica en la línea base y después de cinco semanas.</p> <p>Resultados: En comparación con el grupo TAU, el grupo ACT+TAU mostró una mayor mejoría en síntomas psicopatológicos generales, autoestima, fusión cognitiva y aceptación y acción en el posttest.</p> <p>Conclusión: La intervención con ACT puede reducir los síntomas psicopatológicos generales y aumentar la autoestima y la flexibilidad psicológica en personas con esquizofrenia en remisión.</p>

Terapia Dialéctico Comportamental

Título	Managing emotions in psychosis: Evaluation of a brief DBT-informed skills group for individuals with psychosis in routine community services
Autoría	Caroline Lawlor, Silia Vitoratou, James Duffy, Ben Cooper, (y otros)
Publicación	British Journal of Clinical Psychology. 2022 Feb;61(3):735–56.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: Las personas con psicosis señalan las dificultades en la regulación emocional como una prioridad terapéutica. Sin embargo, se sabe poco sobre cómo las intervenciones dirigidas específicamente a mejorar esta capacidad pueden ayudar. Este estudio evaluó la factibilidad y la utilidad clínica potencial de un grupo breve de habilidades inspirado en la <i>Dialectical Behaviour Therapy</i> (DBT), adaptado para personas con psicosis: el <i>Managing Emotions Group</i> (MEG), implementado en servicios comunitarios urbanos diversos.</p> <p>Método: Se utilizó un diseño mixto para evaluar la aceptabilidad y el posible impacto clínico del MEG. La aceptabilidad se midió mediante tasas de inicio y finalización (≥ 50 % de las sesiones), valoraciones de satisfacción tras cada sesión y análisis temático de testimonios de 12 participantes que completaron el grupo. Para evaluar el impacto clínico potencial, se analizaron los cambios pre-post en distrés psicológico, dificultades en regulación emocional y uso de estrategias adaptativas de regulación emocional.</p> <p>Resultados: Cuarenta y ocho personas (81 % de quienes asistieron) completaron la intervención; 39 completaron las evaluaciones pre-post. Los participantes expresaron alta satisfacción y mejoras significativas en la comprensión y el manejo de sus emociones, con efectos positivos en la vida diaria. El distrés psicológico, las dificultades de regulación emocional y el uso de estrategias adaptativas mejoraron significativamente, con tamaños del efecto entre medios y grandes, salvo en la claridad emocional, donde el efecto fue pequeño.</p> <p>Conclusión: El MEG fue viable y bien aceptado en servicios comunitarios. Los resultados preliminares respaldan la necesidad de un ensayo piloto aleatorizado para evaluar con mayor rigor su eficacia y continuar ajustando la intervención a las necesidades de las personas con psicosis.</p>

Rehabilitación metacognitiva

Título	Group-Based Metacognitive Reflection and Insight Therapy (MERITg) and Its Relationship to Recovery-Oriented Beliefs in Serious Mental Illness
Autoría	Christie W. Musket, Joshua Bullock, Joanna M. Fiszdon, Meaghan Stacy, Steve Martino, Alison James, Paul H. Lysaker, Ashley M. Schnakenberg Martin
Publicación	Behav Sci (Basel). 2024 Jun;14(7):520.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La <i>Metacognitive Reflection and Insight Therapy</i> (MERIT) es una intervención integradora, basada en la evidencia y orientada a la recuperación, diseñada para mejorar la comprensión de uno mismo y de los demás en personas con trastorno mental grave. Su versión grupal, MERITg, podría generar interacciones terapéuticas únicas que apoyen la recuperación. El objetivo del estudio fue analizar la relación entre la participación en MERITg y las creencias orientadas a la recuperación.</p> <p>Método: Treinta y un participantes (21 pacientes ambulatorios y 10 hospitalizados) que recibían tratamiento para trastorno mental grave participaron en MERITg como intervención complementaria. Las creencias orientadas a la recuperación se evaluaron antes y después del programa mediante la versión breve del <i>Maryland Assessment of Recovery in Serious Mental Illness (MARS-12)</i>.</p> <p>Resultados: Las creencias orientadas a la recuperación mejoraron significativamente en el grupo ambulatorio, pero no en el grupo hospitalizado. Además, el cambio en estas creencias se correlacionó positivamente con el número total de sesiones asistidas.</p> <p>Conclusión: MERITg muestra potencial para fortalecer las creencias orientadas a la recuperación en personas con trastorno mental grave. Los resultados sugieren que el entorno asistencial podría influir en los beneficios obtenidos.</p>

Título	Translating an integrative metacognitive model of psychotherapy for serious mental illness into a group format: A pilot investigation on feasibility
Autoría	Ashley M. Schnakenberg Martin, Joshua Bullock, Joanna Fiszdon, Meaghan Stacy, Steve Martino, Alison V. James, Courtney Wiesepepe, Paul H. Lysaker
Publicación	Psychol Serv. 2024 Feb;21(1):130–38.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La <i>Metacognitive Reflection and Insight Therapy</i> (MERIT) es una intervención individual centrada en mejorar la comprensión de uno mismo y de los demás en personas con trastorno mental grave. Ante la demanda de intervenciones grupales más accesibles y rentables, se adaptó el formato individual para crear una versión grupal (MERITg).</p> <p>Método: Treinta y un participantes (10 hospitalizados y 21 ambulatorios) con trastorno mental grave completaron encuestas sobre su experiencia con MERITg, ofrecida como complemento a la atención habitual. Se utilizaron medidas de evaluación del programa para valorar la viabilidad y la aceptación.</p> <p>Resultados: En ambos entornos, más de la mitad asistió a más de una sesión. Los participantes acudieron inicialmente porque pensaron que la actividad escrita sería útil; después señalaron que disfrutaron la escritura, el intercambio de opiniones y escuchar las perspectivas de otras personas. El grupo fue valorado como interesante y provechoso.</p> <p>Conclusión: MERITg muestra buena viabilidad y aceptación en contextos ambulatorios y de hospitalización. Los hallazgos respaldan la necesidad de futuras investigaciones para evaluar su eficacia y su relación con cambios en la capacidad metacognitiva y en la recuperación.</p>

Estigma

Título	Outcomes of Ending Self-Stigma, a Group Intervention to Reduce Internalized Stigma, Among Individuals With Serious Mental Illness
Autoría	Amy L. Drapalski, Alicia Lucksted, Clayton H. Brown, Li Juan Fang
Publicación	Psychiatr Serv. 2021 Feb;72(2):136–42.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: <i>Ending Self-Stigma</i> es una intervención grupal de nueve sesiones que enseña herramientas para afrontar el autoestigma y sus efectos en personas con enfermedad mental. Este estudio evaluó su eficacia frente a un grupo de comparación activo centrado en educación general sobre salud y bienestar en una muestra de veteranos.</p> <p>Método: Doscientos cuarenta y ocho veteranos con trastorno mental grave fueron asignados aleatoriamente a <i>Ending Self-Stigma</i> o a la intervención de Salud y Bienestar. Se evaluaron síntomas, autoestigma, recuperación, sentido de pertenencia y otras áreas del funcionamiento psicosocial en la línea base, después del tratamiento y a los seis meses. Se emplearon modelos mixtos de medidas repetidas para analizar los efectos de la interacción grupo × tiempo.</p> <p>Resultados: Ambos grupos mostraron reducciones significativas, aunque modestas, en autoestigma, y aumentos en el sentido psicológico de pertenencia. No hubo diferencias significativas entre las dos intervenciones en los resultados principales o secundarios. Los síntomas psicóticos moderaron los efectos del tratamiento: entre quienes presentaban síntomas psicóticos relevantes al inicio, la participación en <i>Ending Self-Stigma</i> produjo una mayor reducción del autoestigma que la intervención de Salud y Bienestar.</p> <p>Conclusión: Tanto las intervenciones dirigidas específicamente a reducir el autoestigma como aquellas que lo abordan indirectamente pueden ser útiles. Las personas con síntomas psicóticos pueden beneficiarse más de intervenciones específicas para el autoestigma.</p>

Mentalización

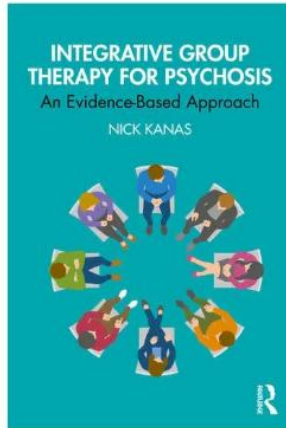
Título	Mentalization-based treatment for psychotic disorder: a rater-blinded, multi-center, randomized controlled trial
Autoría	J. Weijers, C. Ten Kate, W. Viechtbauer, L. J. A. Rampaart, E. H. M. Eurelings, J. P. Selten
Publicación	Psychological Medicine. 2020 May
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: La capacidad de mentalizar —entendida como comprender la propia conducta y la de otras personas en términos de estados mentales— suele estar alterada en los trastornos psicóticos no afectivos y se asocia a dificultades sociales. El estudio evaluó si añadir la <i>Mentalization-Based Treatment for psychotic disorder</i> (MBTp) al tratamiento habitual podía mejorar el funcionamiento social.</p> <p>Método: En un ensayo multicéntrico, aleatorizado y con evaluadores ciegos, 84 pacientes con trastorno psicótico no afectivo fueron asignados a tratamiento habitual (TAU) o a MBTp más TAU. La MBTp duró 18 meses e incluyó sesiones grupales semanales y una sesión individual cada dos semanas. El resultado principal fue el funcionamiento social, evaluado al finalizar el tratamiento y a los seis meses de seguimiento. Se realizaron análisis ANCOVA y se exploraron moderadores y mediadores.</p> <p>Resultados: No se observaron diferencias significativas entre grupos al final del tratamiento. Sin embargo, en el seguimiento a los seis meses, el grupo MBTp mostró una mejora superior en el funcionamiento social frente a TAU. También se observaron indicios de una mejoría en la capacidad de mentalización, aunque la mediación fue limitada. La intervención fue menos eficaz en pacientes con enfermedad crónica que en aquellos con inicio reciente.</p> <p>Conclusión: La combinación de MBTp con tratamiento habitual puede generar mejoras más sólidas en el funcionamiento social a medio plazo, especialmente en personas con psicosis de inicio reciente. Estos resultados apoyan su potencial como intervención complementaria.</p>

OTROS ARTÍCULOS DE INTERÉS

Título	Psychodynamic group psychotherapy for hikikomori: The case of a socially withdrawn male with schizoaffective disorder
Autoría	Hiroaki Kubo, Nobuo Aida, Takahiro A. Kato
Publicación	J Clin Psychol. 2021 Aug;77(8):1851–64.
Resumen/Objetivo	<p>Introducción: El <i>hikikomori</i> es una forma grave de retraimiento social caracterizada por evitar la participación social y permanecer en casa durante más de seis meses. Aunque se describió inicialmente en Japón en la década de 1990, hoy se observa en numerosos países. El artículo presenta una modalidad especializada de psicoterapia psicodinámica grupal para personas con <i>hikikomori</i> y expone el caso de un hombre adulto con trastorno esquizoafectivo.</p> <p>Método: Se describe la evolución clínica del paciente, quien, tras iniciar un proceso de búsqueda de empleo excesivamente exigente, sufrió un empeoramiento clínico que llevó a su hospitalización. Posteriormente comenzó a asistir a psicoterapia grupal psicodinámica como un espacio de pertenencia en el que pudo aumentar gradualmente sus interacciones sociales. Se analizan las dificultades específicas del <i>hikikomori</i>, especialmente la evitación de asumir responsabilidades y el pensamiento dicotómico extremo.</p> <p>Resultados: A medida que avanzaba en la psicoterapia grupal, el paciente incrementó su participación social y encontró un marco seguro para explorar conflictos internos, patrones de evitación y dinámicas interpersonales. El formato grupal facilitó el abordaje de dificultades centrales del <i>hikikomori</i>, como la gestión de la responsabilidad personal y los estilos rígidos de pensamiento.</p> <p>Conclusión: La psicoterapia psicodinámica grupal puede ser una opción útil para tratar el <i>hikikomori</i>, ya que favorece la interacción social, la elaboración emocional y la modificación de patrones interpersonales problemáticos. El caso ilustra su aplicabilidad y su potencial terapéutico en intervenciones dirigidas a personas con retraimiento social extremo.</p>

OTROS RECURSOS DE INTERÉS

Libros recomendados



Integrative Group Therapy for Psychosis: An evidence-based approach

Nick Kanas

El libro describe un modelo de terapia grupal para personas con psicosis. Combina enfoques psicodinámicos, interpersonales, psicoeducativos y cognitivo conductuales. Explica cómo ayuda a manejar delirios, alucinaciones, dificultades emocionales y el estigma. Incluye ejemplos prácticos para dirigir grupos en distintos entornos y muestra que es un complemento seguro y útil a la medicación.

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed & WoS	(group OR groups OR "psychosocial intervention") AND ("severe mental illness" OR "serious mental illness" OR schizophrenia OR psychotic OR psychosis OR schizoaffective OR "bipolar disorder") AND ("severe mental illness" OR "serious mental illness" OR "SMI" OR schizophrenia OR psychosis OR "psychotic*" OR "bipolar disorder" OR "schizoaffective disorder")
--------------	---

Bases de datos	Pubmed	WoS
Filtros aplicados: <ul style="list-style-type: none"> Publicación: 2020-2025. 	435	596
Filtros aplicados en Pubmed <ul style="list-style-type: none"> Tipo de documento: clinical trial Especies: Humana. Excluir: preprints. 	64	
Filtros aplicados en WoS <ul style="list-style-type: none"> Colección WoS: Colección Principal. Área de investigación: Psychiatry or Psychology or Behavioral Sciences or Neurosciences Neurology or Science Technology Other Topics or Health Care Sciences Services or Integrative Complementary Medicine or Physiology or Biochemistry Molecular Biology or Women S Studies or Rehabilitation or General Internal Medicine. 		99

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:** Intervenciones grupales desde un enfoque psicológico-
 - **Resultado:** Intervencioness psicológicas grupales en personas con TMG.
-

