



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

INFORME DE EVIDENCIAS TRASTORNO MENTAL GRAVE

Abril 2025

Informe mensual a 15 de abril de 2025

Índice

ÍNDICE	1
INFORMES Y ESTUDIOS.....	2
LITERATURA CIENTÍFICA.....	3
MATERIAL DE CONGRESOS, JORNADAS Y CURSOS	9
OTROS RECURSOS	10
SALUD MENTAL ALREDEDOR DEL MUNDO	11

Informes y estudios

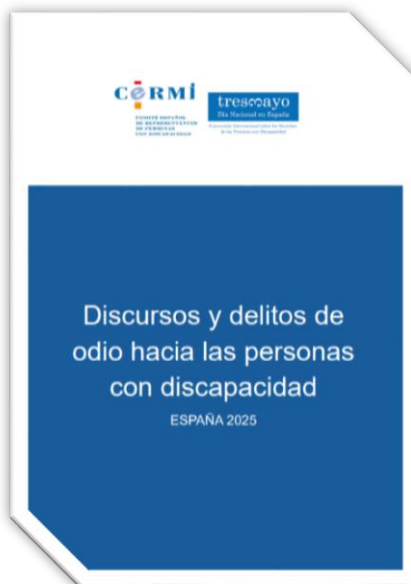


Título: Informe España 2024: Derechos humanos y discapacidad

Autoría: Delegación del CERMI (Comité Español de representantes de personas con discapacidad) para los Derechos Humanos y para la Convención de la ONU.

Extracto/Resumen: Informe España de Derechos Humanos y Discapacidad correspondiente al año 2024, con el objetivo de que sea una fuente de información valiosa que da cuenta de la consecución de la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad en España.

Fecha de publicación: marzo, 2025.



Título: Discursos y delitos de odio hacia las personas con discapacidad

Autoría: Elaborada por Gregorio Saravia Méndez, Doctor en Derecho, titular de la Delegación de Derechos Humanos y para la Convención de la ONU de Discapacidad del CERMI.

Extracto/Resumen: Este estudio busca ofrecer un acercamiento a un fenómeno creciente al que hay que enfrentar ineludiblemente a través de la adopción de remedios políticos, sociales y jurídicos que favorezcan la inclusión de las personas con discapacidad y que pongan coto al odio que puede llegar a dirigirseles, bien en forma de palabras o de acciones.

Fecha de publicación: abril, 2025.

Literatura científica

BÚSQUEDA EN PUBMED:

AI AND mental health care / severe mental disorder AND human rights / severe mental disorder

Filtros aplicados de base:

- Disponibilidad: texto en abierto.
- Tipo: Revisión sistemática y metaanálisis.
- Objeto de estudio: Humanos.
- Excluir de la búsqueda: Preprints.

Filtros aplicados a posteriori.

- Publicación: Periodo comprendido entre el 15 de marzo al 15 de abril de 2025.
- Revistas indexadas: en cuartil 1 y 2.
- Excluir de los resultados: artículos cuyo objeto de estudio sean enfermedades no relacionadas con TMG como Alzheimer, Autismo, etc.

Predicting the treatment outcomes of major depressive disorder interventions with baseline resting-state functional connectivity: a meta-analysis

Yanyao Zhou, Na Dong, Letian Lei, Dorita H F Chang, Charlene L M Lam

BMC Psychiatry. 2025 Apr 7;25(1):340.

Antecedentes: Las intervenciones actuales para el trastorno depresivo mayor (TDM) muestran una eficacia limitada y heterogénea, lo que subraya la necesidad de mejorar la precisión del tratamiento. Aunque los resultados han sido contradictorios, la conectividad funcional en estado de reposo (rsFC) al inicio del estudio resulta prometedora como biomarcador predictivo. Este meta-análisis evalúa la evidencia de la rsFC basal como predictor de los resultados del tratamiento de las intervenciones de TDM.

Método: Se incluyó la literatura sobre TDM publicada entre 2012 y 2024 que utilizó antidepressivos, estimulación cerebral no invasiva y terapia cognitivo-conductual. Se analizaron las correlaciones de Pearson o sus equivalentes entre la rsFC basal y el resultado del tratamiento. Los nodos se categorizaron según el tipo de redes cerebrales a las que pertenecen, y se generaron coeficientes agrupados para las conexiones rsFC informadas por más de tres estudios.

Resultados: Entre los 16 estudios incluidos y 892 pacientes con TDM, se utilizaron los datos de nueve estudios para generar coeficientes agrupados para la conexión rsFC entre la red frontoparietal (FPN) y la red de modos por defecto (DMN), y dentro de la DMN (seis estudios cada uno, con tres estudios solapados, con 534 y 300 pacientes, respectivamente). La rsFC entre la DMN y la FPN tuvo una predictibilidad agrupada de -0,060 ($p = 0,171$, modelo de efectos fijos), y la rsFC dentro de la DMN tuvo una predictibilidad agrupada de 0,207 ($p < 0,001$, modelo de efectos fijos). La rsFC entre la DMN y la FPN y la rsFC dentro de la DMN tuvieron un efecto mayor en la predicción del resultado de la estimulación cerebral no invasiva (-0,215, $p < 0,001$, modelo de efectos fijos) y de los antidepresivos (0,315, $p < 0,001$, modelo de efectos fijos), respectivamente. Se observó heterogeneidad en ambos tipos de rsFC, diseño del estudio, características de la muestra y canalización del análisis de datos.

Conclusiones: La rsFC basal dentro de la DMN y entre la DMN y la FPN demostró un efecto predictivo pequeño pero diferencial sobre el resultado de los antidepresivos y la estimulación cerebral no invasiva, respectivamente. La pequeña predictibilidad de la rsFC sugirió que la rsFC entre la FPN y la DMN y la rsFC dentro de la DMN podrían no ser un buen biomarcador para predecir el resultado del tratamiento. La investigación futura debería centrarse en explorar las predicciones específicas del tratamiento de la rsFC basal y su utilidad predictiva para otros tipos de intervenciones del TDM.

Artificial intelligence in psychiatry: A systematic review and meta-analysis of diagnostic and therapeutic efficacy

Moustaq Karim Khan Rony, Dipak Chandra Das, Most Tahmina Khatun, Silvia Ferdousi, Mosammat Ruma Akter, Mst Amena Khatun, Most Hasina Begum, Md Ibrahim Khalil, Mst Rina Parvin, Daifallah M Alrazeeni, Fazila Akter

Digit Health. 2025 Mar 28;11:20552076251330528.

Antecedentes: La Inteligencia Artificial (IA) ha demostrado un potencial significativo en la transformación de la atención psiquiátrica mediante la mejora de la precisión diagnóstica y las intervenciones terapéuticas. La psiquiatría se enfrenta a retos como la superposición de síntomas, los métodos de diagnóstico subjetivos y los requisitos de tratamiento personalizado. La IA, con sus capacidades avanzadas de procesamiento de datos, ofrece soluciones innovadoras a estas complejidades.

Objetivos: Este estudio revisó sistemáticamente y meta-analizó la literatura existente para evaluar la precisión diagnóstica y la eficacia terapéutica de la IA en la atención psiquiátrica, centrándose en diversos trastornos psiquiátricos y tecnologías de IA.

Métodos: Adhiriéndose a las directrices PRISMA, el estudio incluyó una búsqueda bibliográfica exhaustiva en múltiples bases de datos. Los estudios empíricos que investigaron las aplicaciones de IA en psiquiatría, como el aprendizaje automático

(ML), el aprendizaje profundo (DL) y los modelos híbridos, se seleccionaron en función de criterios de inclusión predefinidos. Los resultados de interés fueron la precisión diagnóstica y la eficacia terapéutica. El análisis estadístico empleó modelos de efectos fijos y aleatorios, con análisis de subgrupos y de sensibilidad que exploraron el impacto de las metodologías de IA y los diseños de estudio.

Resultados: Un total de 14 estudios cumplieron los criterios de inclusión, representando diversas aplicaciones de IA en el diagnóstico y tratamiento de trastornos psiquiátricos. La precisión diagnóstica conjunta fue del 85% (IC del 95%: 80%-87%), siendo los modelos ML los que alcanzaron la mayor precisión, seguidos de los modelos híbridos y DL. En cuanto a la eficacia terapéutica, el tamaño del efecto combinado fue del 84% (IC del 95%: 82%-86%), destacando los ML en los planes de tratamiento personalizados y el seguimiento de síntomas. Se observó una heterogeneidad moderada, reflejo de la variabilidad en los diseños de los estudios y las poblaciones. La evaluación del riesgo de sesgo indicó un alto rigor metodológico en la mayoría de los estudios, aunque persisten problemas como los sesgos algorítmicos y la calidad de los datos.

Conclusiones: La IA demuestra sólidas capacidades diagnósticas y terapéuticas en psiquiatría, ofreciendo un enfoque basado en datos para la atención médica mental personalizada. La investigación futura debe abordar las preocupaciones éticas, estandarizar las metodologías y explorar las poblaciones subrepresentadas para maximizar el potencial transformador de la IA en la salud mental.

The efficacy of conventional and technology assisted cue exposure therapy for treating substance use disorders: a qualitative systematic review

Daniel Thaysen-Petersen, Sigurd Krogh Hammerum, Signe Wegmann Düring, Pia Veldt Larsen, Anders Fink-Jensen, Angelina I Mellentin

Front Psychiatry. 2025 Mar 26;16:1544763.

Antecedentes: La Terapia de Exposición a Clave (CET) es una intervención psicológica conductista para el tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias (TUS). Recientemente, la CET se ha examinado en formatos asistidos por tecnología para aumentar la eficacia de la intervención. Ninguna revisión sistemática ha examinado la eficacia de los diferentes formatos de CET a través de los tipos de TUS.

Objetivos: El objetivo fue examinar la eficacia de la CET en todos los TUS y examinar la eficacia de la CET no asistida por tecnología (NT-CET) y la CET asistida por tecnología (T-CET).

Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica sistemática en MEDLINE, PsycINFO, EMBASE y el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central

Register of Controlled Trials) hasta junio de 2024. La eficacia del CET se inspeccionó mediante una síntesis cualitativa y la evaluación de la calidad de todos los estudios incluidos se realizó utilizando la herramienta Cochrane de riesgo de sesgo para ensayos aleatorizados, versión 2.

Resultados: Se identificaron 44 ensayos controlados (NT-CET; n=21; T-CET: n=23). La mayoría de los estudios se realizaron sobre trastornos por consumo de alcohol y nicotina. Ningún estudio informó del tamaño del efecto sobre el ansia, mientras que un estudio informó de un pequeño efecto de la NT-CET sobre el consumo de alcohol a los 6 y 12 meses de seguimiento. En comparación con las intervenciones de control, la CET resultó más eficaz en el 41% de los estudios que examinaron el ansia y en el 57% de los estudios que examinaron el consumo. En estos estudios, hubo una sobrerrepresentación de estudios que combinaron CET con terapia cognitivo-conductual (TCC) o enfoques relacionados con la TCC. Sólo un estudio comparó directamente el efecto de la NT- y la T-CET sobre el ansia por el alcohol o el consumo y no encontró diferencias hasta los 6 meses de seguimiento. Entre los estudios de NT-CET y T-CET, la proporción de estudios que informaron resultados significativamente mejores que las intervenciones de control fueron del 17% y el 60% para el ansia, respectivamente, y del 38% y el 80% para el consumo, respectivamente. Se encontró una alta heterogeneidad y riesgo de sesgo entre los estudios incluidos.

Conclusiones: En los diferentes trastornos por consumo de sustancias, la mayoría de los estudios encontraron una reducción significativa del craving y el consumo tras la CET. No pueden establecerse conclusiones sobre la eficacia de la CET en comparación con las intervenciones de control activas, debido al informe limitado de los tamaños del efecto. La CET asistida por tecnología informó una reducción significativa del craving y el consumo con relativa mayor frecuencia que los estudios de CET convencional, en particular cuando se administró en realidad virtual. Se justifican futuros estudios de alta calidad para permitir conclusiones más firmes y síntesis cuantitativas.

The association between sexual violence and mental disorders among women victim-survivors in sub-Saharan Africa: a systematic review and meta-analysis

Sintayehu Abebe Woldie, Genevieve Walker, Sarah Bergman, Kristin Diemer, Karen Block, Gregory Armstrong, Mirgissa Kaba, Cathy Vaughan

BMJ Glob Health. 2025 Mar 22;10(3):e017962.

Antecedentes: La violencia sexual es un grave problema de salud pública y derechos humanos con consecuencias tanto a corto como a largo plazo. Esta revisión pretende evaluar sistemáticamente la relación entre la violencia sexual y la mala salud mental entre las mujeres del África subsahariana.

Métodos: Se realizaron revisiones sistemáticas y metaanálisis de estudios

observacionales. Se utilizaron las bases de datos electrónicas MEDLINE, CINAHL, EMBASE, PsycINFO, Cochrane, Global Health y la biblioteca de la Universidad de Melbourne para encontrar literatura relevante publicada durante 12 años, de 2012 a 2024, en el África subsahariana con criterios de elegibilidad estrictos. Se utilizaron metanálisis de efectos aleatorios para agrupar las estimaciones de las OR y los IC del 95%. Se utilizó la estadística I² para evaluar la heterogeneidad.

Resultados: Esta revisión sistemática y metaanálisis de 76 estudios observacionales incluyó un total de 80 313 participantes y halló una asociación consistente de pequeña a mediana entre la violencia sexual a lo largo de la vida y las experiencias de mala salud mental. Las OR agrupadas sugieren que las mujeres expuestas a violencia sexual tenían más del doble de probabilidades de sufrir trastorno de estrés postraumático (OR 2,75; IC 95%: 1,96 a 3,86; I²=73,4%), depresión (OR 2,38; IC 95%: 2,04 a 2,77; I²=56,6%), ansiedad (OR 2,81; IC 95%: 1,67 a 4,72; I²=56,6%). 67 a 4,72; I²=77,2%), trastornos mentales comunes (OR 2,12; IC 95% 1,70 a 2,64; I²=0,0%), comportamiento suicida (OR 2,44; IC 95% 1,92 a 3,10; I²=68,0%) y angustia emocional (OR 3,14; IC 95% 1,73 a 5,69; I²=79,6%) en comparación con las mujeres que no han sufrido violencia sexual.

Conclusiones: La exposición a la violencia sexual a lo largo de la vida se asoció consistentemente con efectos pequeños a medianos sobre la mala salud mental entre las mujeres del África subsahariana. Por lo tanto, los responsables políticos deben desarrollar estrategias de respuesta, así como herramientas de detección de la salud mental para todos los puntos de prestación de servicios de respuesta a la violencia. Además, los profesionales de la salud deben dar prioridad a la detección de trastornos mentales en pacientes con antecedentes de violencia sexual.

The Effects of Online Cognitive Behavioral Therapy on Postpartum Depression: A Systematic Review and Meta-Analysis

Jingyu Pan, Wenjing Luo, Haijuan Zhang, Yong Wang, Hong Lu, Chongkun Wang, Chunying Li, Li Fu, Yinchu Hu, Yuxuan Li, Meidi Shen

Healthcare (Basel) (Report missing IFs). 2025 Mar 21;13(7):696.

Antecedentes/objetivos: La depresión posparto afecta gravemente a la seguridad y la salud de madres e hijos. La terapia cognitivo-conductual en línea se considera un tratamiento prometedor; sin embargo, su eficacia para mejorar la depresión posparto es inconsistente y las medidas específicas de intervención no son las mismas. Los objetivos de este estudio fueron revisar exhaustivamente los efectos de la terapia cognitivo-conductual en línea sobre la depresión posparto y explorar más a fondo las medidas específicas de intervención.

Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando trece bases de datos electrónicas y dos registros de ensayos clínicos desde el establecimiento de las bases de datos hasta el 31 de diciembre de 2023. La selección de estudios y la extracción

de datos fueron realizadas de forma independiente por dos investigadores. Se seleccionó la última herramienta Cochrane de Riesgo de Sesgo para evaluar la calidad de los estudios incluidos. Los datos se analizaron mediante Review Manager 5.4, y la certeza de la evidencia se evaluó mediante la herramienta en línea GRADEpro. Se incluyeron 18 estudios con 3689 mujeres.

Resultados: Los resultados mostraron que la terapia cognitivo-conductual en línea era eficaz para mejorar la depresión posparto. Un análisis de subgrupos mostró que la duración de la terapia cognitivo-conductual en línea con intervención total fue de 9 semanas o más, el número total de intervenciones fue de 12 veces o menos, y el uso de un sitio web o una sala de conferencias en línea Zoom como plataforma de intervención podría mejorar de forma más significativa la depresión posparto. En particular, proporcionar orientación profesional podría ser más eficaz.

Conclusiones: En resumen, la terapia cognitivo-conductual online fue eficaz para la depresión posparto. Además, este estudio descubrió cómo las medidas de intervención específicas de la terapia cognitivo-conductual en línea podrían ser más eficaces. Por último, las enfermeras pueden participar en la terapia para mejorar el acceso a un tratamiento basado en la evidencia.

Material de congresos, jornadas y cursos



Título: Jornada “Empleo y personas con problemas de salud mental”

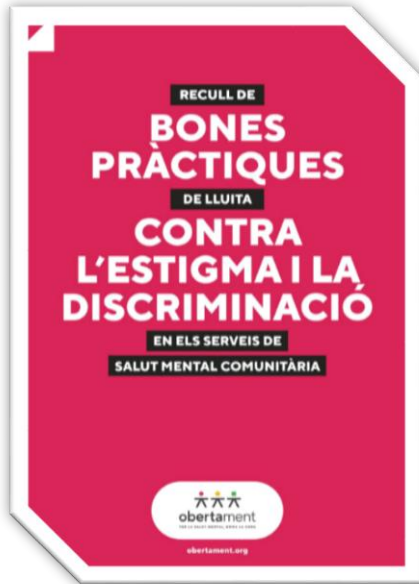
Ponencias y ponentes: En el marco del IX Ciclo de Conferencias que organiza la Federación Salud Mental Madrid, tuvo lugar el pasado 5 de marzo la primera jornada en formato online, impartida por profesionales

de la asociación ASAM.

- Sonia Goyanes, trabajadora social y terapeuta familiar, responsable del servicio de intervención social e inserción sociolaboral.
- Luis Fernando Martín, psicólogo y responsable del servicio de socialización y recuperación.
- También se contó con testimonios de experiencias propias de cuatro personas beneficiarias del proyecto laboral de dicha asociación.

Fecha de publicación: 19 de marzo de 2025.

Otros recursos



Títol: Recull de bones practiques de lluita contra l'estigma i la discriminació

Canal/Fuente: Obertament, Associació Catalana per la Lluita contra l'Estigma en Salut Mental.

Descripción: Recull de bones pràctiques per combatre l'estigma i la discriminació als serveis de salut mental comunitària.

Vídeo de presentació: Cap síntoma de discriminació

Fecha de publicación: 28 de marzo de 2025.

Salud mental alrededor del mundo

Título de la noticia: Formaciones de economía social y solidaria en las viviendas supervisadas de AFES Salud Mental

Fuente de información: Confederación Salud Mental España

Fragmento: Las educadoras sociales imparten talleres en los recursos alojativos que tiene la asociación en Tenerife dirigidos a promover los principios de la Economía Social y Solidaria (ESS).

Fecha de publicación: 14 de abril de 2025.

Título de la noticia: El Senado acoge la I Conferencia Infancia y Juventud, Salud Mental y Deporte, con la participación de SALUD MENTAL ESPAÑA

Fuente de información: Confederación Salud Mental España.

Fragmento: El lunes 31 de marzo, el Palacio del Senado fue escenario de la I Conferencia Infancia y Juventud, Salud Mental y Deporte, organizada por la ONG Fútbol Más España. La jornada reunió a personas expertas en salud mental, deporte y bienestar infantil y juvenil, en un contexto clave para abordar los desafíos y oportunidades que ofrece el deporte como herramienta de prevención y promoción del bienestar emocional.

Fecha de publicación: 8 de abril de 2025.

Título de la noticia: El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud aprueba el Plan de Acción de Salud Mental 2025-2027

Fuente de información: Ministerio de Sanidad

Fragmento: Prevé la elaboración de una guía para identificar problemas de salud mental relacionados con el trabajo, facilitando la vigilancia de la salud mental de los trabajadores expuestos a riesgos psicosociales.

Fecha de publicación: 4 de abril de 2025.



Título de la noticia: Lanzamiento de un programa europeo de investigación sobre prescripción social

Fuente de información: Euro Health Net.

Fragmento: Hoy se ha puesto en marcha un programa europeo de investigación sobre la prescripción social. Investigadores de ocho países analizarán su impacto para determinar cómo la prescripción social puede mejorar la salud y el bienestar.

Fecha de publicación: 19 de marzo de 2025.



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.imsero.es>