



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

Enero 2025

Informe mensual a 31 de enero 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

INFORME



Título: Trabajando por la salud mental de niños, niñas y adolescentes. Retos y desafíos a través de los cuidados especializados enfermeros.

Autoría: Oficina de Ciencia y Tecnología del Congreso de los Diputados (Oficina C).

Extracto/Resumen: Este documento es fruto del encuentro de un grupo de profesionales expertas/os que en la IV Conferencia Estatal de Enfermería de Salud Mental en noviembre de 2024 analizaron la situación epidemiológica, sociocultural y necesidades sobre los malestares psicoemocionales y problemas de salud

mental de la población infanto-juvenil, incluyendo los retos y desafíos para el abordaje de las demandas de atención y cuidados enfermeros de salud mental con menores, adolescentes y sus familias.

Fecha de publicación: 14 de enero de 2025.

Literatura científica

Búsqueda:

Filtros aplicados de base para **Pubmed**.

- 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 1 y 31 de Enero 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.

Adverse mental health inpatient experiences: Qualitative systematic review of international literature

Nutmeg Hallett, Rachel Dickinson, Emachi Eneje, Geoffrey L. Dickens

International Journal of Nursing Studies. 2025 January; 161: 104923

Antecedentes: El trauma tiene un vínculo muy establecido con malos resultados de salud. Las experiencias adversas en entornos de hospitalización de salud mental contribuyen a dichos resultados y deberían afectar el diseño y la prestación de servicios. Sin embargo, a menudo no se abordan plenamente estas experiencias.

Objetivo: Describir el espectro de experiencias negativas que las personas identifican mientras están hospitalizadas en los servicios de salud mental para adultos.

Metodología: Revisión sistemática cualitativa de la literatura internacional. Se tiene en cuenta entornos de salud mental para pacientes hospitalizados en todo el mundo.

El análisis incluye los hallazgos de 111 estudios en 25 países.

Se realizaron búsquedas en CINAHL, MEDLINE y PsycINFO a partir del año 2000, complementadas por Google Scholar.

Los estudios se evaluaron utilizando la lista de verificación cualitativa del Programa de Habilidades de Evaluación Crítica.

Los datos se sintetizaron utilizando el enfoque de síntesis del marco de "mejor ajuste", enriquecido por la participación del paciente y del público.

Resultados: Las experiencias adversas de salud mental de los pacientes



hospitalizados pueden conceptualizarse bajo tres epígrafes: el ecosistema (el entorno físico y los recursos disponibles, y otras personas dentro de ese entorno o que influyen en él); sistemas (procesos y transiciones); y el individuo (usurpaciones de autonomía y traumatización).

Conclusiones: Este artículo destaca la interacción entre los factores sistémicos, ambientales e individuales que contribuyen a las experiencias adversas en entornos de hospitalización de salud mental. Al reconocer y abordar estos factores, podemos mejorar significativamente los resultados de los pacientes. La aplicación de la adversidad a la teoría de los sistemas ecológicos de Bronfenbrenner proporciona un enfoque estratégico para mejorar el diseño y la prestación de servicios, abogando por entornos que prioricen la seguridad, la dignidad y el respeto del paciente. Sin embargo, se necesita más investigación para validar el marco e integrar de manera efectiva estos conocimientos en la práctica, transformando en última instancia la experiencia de atención hospitalaria para todas las partes interesadas.

Time perception in bipolar disorder: a systematic review

Andrea Escelsior, Maria Bianca Amadeo, Alberto Inuggi, Margherita Guzzetti, Yara Massalha, Alice Trabucco, Giacomo Marengo, Beatriz Pereira da Silva, Monica Gori, Georg Northoff, Mario Amore, Gianluca Serafini

Acta Neuropsychiatrica. 2025 January 23;37:e5.

Antecedentes: Las distorsiones del tiempo son una característica común en los trastornos mentales graves, que presentan diferentes manifestaciones clínicas y neurobiológicas.

Objetivo: Explorar la literatura existente que abarca estudios experimentales sobre la percepción del tiempo en pacientes con trastorno bipolar (en adelante TB), considerando los correlatos psicopatológicos y cognitivos.

Métodos: Se han buscado estudios que utilicen un paradigma experimental para medir objetivamente la capacidad de juzgar el tiempo. Los estudios seleccionados se han descrito en función de si I) se investigó la percepción explícita o implícita del tiempo, II) los intervalos temporales involucrados fueron subsegundos o suprasegundos, y III) se utilizó un paradigma de temporización perceptual o motora.

Resultados: Sólo 11 cumplieron con los criterios para su inclusión en la revisión. La literatura disponible muestra que el rendimiento de los pacientes con TB se alinea mayoritariamente con los controles en intervalos de tiempo inferiores a un segundo (seis artículos), mientras que en intervalos de suprasegundos surge un patrón diferente en función de la fase clínica de la enfermedad (siete artículos). Específicamente, para períodos temporales más largos, los pacientes con TB tienden a sobreestimar la duración durante los estados maníacos y a subestimarla durante los estados depresivos. En particular, ningún estudio ha investigado directamente los

mecanismos neurobiológicos asociados con la percepción del tiempo.

Conclusión: Esta revisión indica que los pacientes con TB presentan una percepción del tiempo similar a la de los controles en intervalos inferiores a un segundo, pero tienden a sobreestimar el tiempo y a subestimarlos en función de la fase clínica dentro de intervalos suprasegundos.

Es de gran importancia ampliar la comprensión de la percepción del tiempo, particularmente en relación con las fases clínicas y la función cognitiva.

Estos conocimientos podrían profundizar nuestra comprensión del trastorno, refinar los procesos de diagnóstico y guiar el desarrollo de intervenciones terapéuticas innovadoras.

Cardiovascular disease and bipolar disorder: A review of pathophysiology and treatment implications

Mayuresh Chaudhari, Luis Mendez, Rene L. Olvera, Sudha Seshadri, Antonio L. Teixeira

International Journal Of Psychiatry In Medicine. 2025 January 23. 23:912174251316947

Antecedentes: A pesar del aumento bien establecido del riesgo de mortalidad cardiovascular en las personas con trastorno bipolar (en adelante TB), la prevención y el tratamiento de los factores de riesgo y las enfermedades cardiovasculares se han pasado por alto en gran medida en esta población.

Objetivo: Revisar las bases fisiopatológicas de la conexión entre el TB y las enfermedades cardiovasculares, destacando sus mecanismos compartidos, interacciones recíprocas y estrategias de prevención y tratamiento relevantes.

Metodología: Para esta revisión narrativa se realizó una búsqueda en PubMed con las palabras clave trastorno bipolar, enfermedades cardiovasculares y factores de riesgo cardiovascular.

Resultados: El aumento de la frecuencia de morbilidad cardiovascular en el TB puede atribuirse a la superposición de mecanismos biológicos y psicosociales. Estos mecanismos son complejos e implican tanto efectos directos del TB como efectos indirectos mediados por factores farmacológicos y de estilo de vida.

Las enfermedades cardiovasculares también exacerban significativamente el curso clínico de la TB y aumentan la morbilidad y los costes sanitarios; por lo tanto, su manejo efectivo puede mejorar los resultados psiquiátricos y viceversa. Sin embargo, los pacientes con TB se encuentran con frecuencia con barreras sanitarias.

Conclusión: Se necesitan iniciativas de concienciación e investigación sobre la atención integrada para determinar las mejores estrategias para mejorar los resultados cardiovasculares y psiquiátricos en las personas con TB.

The youth mental health crisis: analysis and solutions

Patrick McGorry, Patrick McGorry, Hasini Gunasiri, Hasini Gunasiri, Cristina Mei, Cristina Mei, Simon Rice, Caroline X. Gao

Frontiers in Psychiatry. 2025 January 21. 15

Antecedentes: Desde mediados del siglo XX, las enfermedades mentales se han convertido en una de las principales causas de carga para la salud, especialmente entre los adolescentes y los adultos, y la mayoría de los trastornos surgen antes de los 25 años. En las últimas dos décadas, la mala salud mental ha aumentado a niveles alarmantes, y la evidencia confirma que el aumento no se debe sólo a una mejor conciencia o diagnóstico, sino que refleja una verdadera crisis de salud pública.

Metodología: Se explora el panorama cambiante de la salud mental de los jóvenes y sus factores contribuyentes, incluida la dinámica familiar, las presiones educativas, el cambio climático, las redes sociales y los desafíos socioeconómicos, potencialmente vinculados a las políticas neoliberales. Se empleó una metodología de revisión narrativa para analizar estos factores y su papel en las tendencias de la mala salud mental entre los jóvenes.

Se documentan las tendencias de la salud mental desde mediados de la década de 1990, centrándose en los trastornos mentales y por consumo de sustancias entre los jóvenes y sus necesidades actuales.

Resultados: Se identifican posibles nuevos factores explicativos y megatendencias, que podrían derivarse de un cambio de paradigma en la economía política mundial que ha pasado en gran medida desapercibido, pero que ha producido fragmentación y desigualdad, y la pandemia de COVID-19 ha intensificado aún más estas tendencias. Discutimos metodologías para estimar la contribución de estas megatendencias y describimos las posibles barreras para la implementación, junto con las estrategias para superarlas.

Conclusión: Esta revisión exige un plan de acción mundial integral, que haga hincapié en la prevención, la intervención temprana y la mejora de las estrategias de tratamiento. Además de fortalecer la prevención, que puede llevar tiempo y ser difícil de alcanzar, se necesitan medidas inmediatas para innovar y ampliar los servicios, que actualmente carecen de recursos suficientes y están desbordados.

The Challenging Problems of Cancer and Serious Mental Illness

Luigi Grassi, Daniel McFarland, Michelle Riba, Maria Ferrara, Giulia Zaffarami, Martino Belvederi Murri, Marco Cruciata & Rosangela Caruso

Current Psychiatry Reports. 2025 January 9. 27(1): 41-57

Antecedentes: Los pacientes con enfermedades mentales graves (en adelante EMG) tienen un mayor riesgo de trastornos somáticos (por ejemplo, enfermedades

cardiovasculares y metabólicas) y una mayor mortalidad, en comparación con la población general, debido a las consecuencias de la EMG, incluidos los efectos secundarios de los medicamentos psicotrópicos, el estilo de vida sedentario y poco saludable y el difícil acceso a la atención de la salud física.

Objetivo: Examinar la evidencia actual sobre oncología, centrándose en el problema del cáncer entre los pacientes con EMG.

Metodología: Se realizó una revisión bibliográfica utilizando las siguientes palabras clave de búsqueda: "cáncer" "Y/O" "esquizofrenia", "trastornos bipolares", "depresión mayor", "cribado oncológico", "atención oncológica", "tratamiento oncológico", "mortalidad por cáncer". Las palabras clave se buscaron en el título de la publicación o resumen utilizando como bases de datos PubMed/Medline, EMBASE, PsycLit, PsycInfo, Cochrane Library, ISI Web of Knowledge.

A partir de las referencias encontradas en las bases de datos electrónicas, también se realizó una búsqueda manual de referencias adicionales. Se establecieron los siguientes criterios de inclusión: artículos en lengua inglesa, publicados en los últimos treinta años (de 1990 a 2024), en revistas revisadas por pares, sin restricción en cuanto al diseño del estudio. Los criterios de exclusión fueron la literatura gris, las comunicaciones en reuniones o los resúmenes de las actas de congresos.

Después de la lectura del texto completo, se analizaron los artículos con respecto a su contenido, y se excluyeron aquellos con contenido que no estaban completamente dentro del alcance de esta revisión narrativa.

Resultados: En comparación con la población general, las personas con EMG mostraron una tasa más baja de exámenes de detección del cáncer, un tratamiento estándar subóptimo para el cáncer, un tratamiento tardío y una mortalidad más alta por cáncer. Varios factores, incluidos los relacionados con el paciente, el sistema de atención médica y el contexto social, están involucrados en estos resultados negativos.

Conclusiones: Es necesario crear conciencia y alertar a los médicos en entornos oncológicos sobre el desafiante problema del cáncer entre los pacientes con EMG, un segmento marginado y vulnerable de la población que puede estar en riesgo de no recibir la prevención y la atención adecuadas del cáncer. La evidencia apoya la necesidad obligatoria de un enfoque interdisciplinario que involucre los servicios de psiquiatría y salud mental.

Shared and distinct patterns of default mode network dysfunction in major depressive disorder and bipolar disorder: A comparative meta-analysis

Lisha Zhang, Kun Qin, Nanfang Pan, Haoran Xu, Qiyong Gong

Journal of Affective Disorders. 2025 January 1; 368: 23-32



Antecedentes: El trastorno depresivo mayor (en adelante TDM) y el trastorno bipolar (en adelante TB) son trastornos del estado de ánimo prevalentes y graves que afectan a personas de todo el mundo, con tasas de prevalencia respectivas del 4,7 % y superiores al 1 %, lo que provoca un daño significativo a los pacientes, las familias y la sociedad. La presencia de síntomas depresivos superpuestos en el TDM y el TB a menudo conduce al diagnóstico erróneo de esos trastornos en la práctica clínica.

Objetivo: Identificar y comparar los patrones de disfunción de la red neuronal predeterminada (en adelante DMN) en el trastorno depresivo mayor (en adelante TDM) y el trastorno bipolar (en adelante TB).

Este estudio busca entender mejor las diferencias y similitudes en la alteración de la conectividad funcional de la DMN entre estos dos trastornos del estado de ánimo.

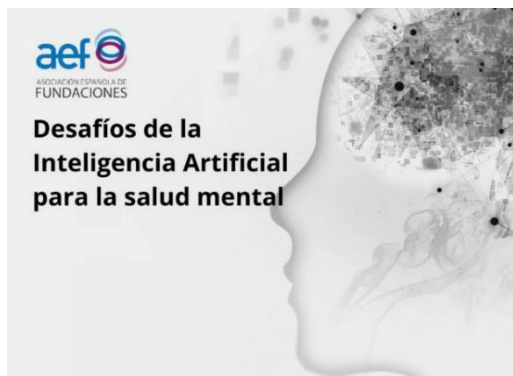
Métodos: Se realizó un metanálisis de vóxeles de estudios de conectividad funcional en estado de reposo (en adelante rsFC) de disfunción de la red neuronal predeterminada (DMN) basados en semillas sobre TDM o TB utilizando el software de mapeo d basado en semillas con permutación de imágenes de sujetos (SDM-PSI). La rsFC aberrante de DMN en ambos trastornos se investigó por separado, seguido de análisis de conjunción y comparación entre trastornos.

Se realizó una decodificación funcional para implicar los fundamentos psicofisiológicos de las anomalías cerebrales derivadas.

Resultados: Se incluyeron 34 estudios que compararon 1316 pacientes con TDM con 1327 controles sanos (en adelante HC), y 22 estudios que compararon 1059 pacientes con TDM con 1396 HC. En comparación con los HC, los pacientes con TDM mostraron hiperconectividad de la DMN con los sistemas frontolímbicos e hipoconectividad con el lóbulo temporal y la corteza cingulada posterior. Los pacientes con TB mostraron una mayor conectividad de la DMN con el precúneo bilateral y una reducción de la conectividad con la corteza prefrontal y la circunvolución temporal media. No se observaron patrones comunes de anomalías en DMN rsFC entre el TDM y el TB. En comparación con el TB, los pacientes con TDM mostraron hiperconectividad con la parte triangular de la circunvolución frontal inferior izquierda y la circunvolución fusiforme izquierda. La decodificación funcional encontró que los patrones de alteración de DMN rsFC entre MDD y TB se relacionaban principalmente con los dominios de acción y percepción.

Conclusión: Los distintos patrones de disfunción de la DMN en el TDM y el TB mejoran la comprensión actual de los sustratos neurales de los trastornos del estado de ánimo y pueden proporcionar un biomarcador potencial para la diferenciación.

Material de congresos, jornadas y cursos



Título: Desafíos de la Inteligencia Artificial para la salud mental.

Ponencias y ponentes: Desde el Grupo de trabajo de Salud, Investigación y Bienestar de la AEF se convoca este encuentro para afrontar y reflexionar uno de los temas que más preocupan y ocupan en la actualidad desde el ámbito de la salud.

Las fundaciones de salud, investigación y bienestar desarrollan una importante labor que abarca desde la promoción de la salud a la prevención mediante la difusión de información y prácticas saludables, la investigación, el estudio de problemas socio-sanitarios, la sensibilización social y la atención directa en proyectos asistenciales.

Ponentes:

Pilar García Ceballos-Zúñiga, Presidenta de la Asociación Española de Fundaciones.

Marta Marañón Medina, Patrona de la FOM y directora de Fundación Recover, Hospitales para África.

Honorio Bando Casado, Vicepresidente de la Fundación de Educación para la Salud FUNDADEPS y coordinador el grupo de salud, Investigación y Bienestar de la AEF.

Víctor Maojo García. Catedrático de Inteligencia Artificial. Departamento de Inteligencia Artificial de la Universidad Politécnica de Madrid.

José Luis Salmerón, Principal AI & Quantum Scientist en Capgemini Engineering Proyecto AI4HealthyAging (AI4HA) "La Inteligencia Artificial como impulsor de la práctica clínica y la investigación en medicina".

Joaquín Taverner Aparicio, Universitat Politècnica de València.

Fernando Bandrés Moya, Director del Centro de estudios Gregorio Marañón de la Fundación Ortega-Marañón y presidente de la Fundación Fenin.

Canal: Canal de Youtube de OrtegaygassetTV

Fecha de publicación: 28 de enero de 2025.

Otros recursos



Título: Generalidades y reflexiones sobre los conceptos básicos de grupo terapéutico liderados por enfermeras de salud mental. Cuaderno técnico para la práctica enfermera.

Fuente de información: Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (AEESME)

Descripción: En este documento su autora comparte el aprendizaje y conocimiento adquirido de los grupos terapéuticos como herramientas de cuidados y autocuidados de la salud mental de los y las profesionales de la enfermería. Incluye información sobre habilidades del manejo grupal y el manejo ante situaciones difíciles

que pueden darse en su intervención profesional.

Fecha de publicación: 2025

Salud mental alrededor del mundo

Título de la noticia: Identifican 36 genes relacionados con la aparición y desarrollo del trastorno bipolar.

Fuente de información: Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM).

Fragmento: Un estudio internacional publicado en la revista Nature ha identificado 36 genes implicados en la aparición y desarrollo del trastorno bipolar y los factores que permiten diferenciar este trastorno en los dos subtipos: el tipo I y el tipo II. Se trata del mayor estudio genético sobre el trastorno bipolar realizado hasta la fecha. El estudio lo ha dirigido el Grupo de Trabajo en Trastorno Bipolar del Psychiatric Genomics Consortium, un grupo internacional formado por más de 800 investigadores de 40 países, en el que participan profesionales del Hospital Clínic-IDIBAPS y del Hospital Vall d'Hebron, todos ellos investigadores del CIBER de Salud Mental (CIBERSAM).

Fecha de publicación: 22 de enero de 2025.

Título de la noticia: SALUD MENTAL ESPAÑA difunde en los canales de Atresmedia su campaña de sensibilización “Trabajar sin máscaras, emplear sin barreras”.

Fuente de información: Confederación Salud Mental España.

Fragmento: En el marco del convenio de colaboración firmado por ambas organizaciones, el Grupo Atresmedia difundirá, entre el 16 y el 31 de enero, la campaña de sensibilización de la Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA “Trabajar sin máscaras, emplear sin barreras”. Lo hará a través de un spot para televisión, una cuña de radio y un banner que se emitirán a lo largo de la quincena, de manera gratuita, en todos los sus canales de comunicación. Esta campaña de sensibilización busca fomentar el acceso laboral de las personas con problemas de salud mental y eliminar cualquier tipo de barrera y limitación que impida hablar de la salud mental sin tabúes.

Fecha de publicación: 16 de enero de 2025.

Título de la noticia: Galicia contará con 5 nuevos grupos de posvención para apoyar en el duelo por suicidio.

Fuente de información: Confederación Salud Mental España.

Fragmento: Los grupos, puestos en marcha por Saúde Mental FEAFES Galicia, tendrán sus sedes en Santiago de Compostela, A Coruña, Lugo, Ourense y Vigo, y estarán dirigidos por profesionales en atención al suicidio.

El duelo por suicidio de un ser querido tiene repercusiones devastadoras tanto físicas como emocionales. La persona se encuentra con vivencias que asustan por su intensidad y que la desbordan. Estas situaciones son difíciles de afrontar sin ayuda profesional.

Fecha de publicación: 10 de Enero de 2024

Título de la noticia: La salud mental 2025: cuáles son las próximas innovaciones en psiquiatría y neurociencias.

Fuente de información: Infobae

Fragmento: Desde el uso de la inteligencia artificial hasta las terapias genéticas, los avances de este año podrán transformar los tratamientos y brindar mayor bienestar emocional a los pacientes. El año 2025 promete ser un periodo de innovación y transformación en el campo de la salud mental, la psiquiatría y las neurociencias. Con el rápido avance de la tecnología, la creciente concienciación social sobre los trastornos mentales y el aumento en la inversión en investigaciones, este año representa una oportunidad única para abordar los retos y mejorar el bienestar emocional de la población.

Fecha de publicación: 7 de enero 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.imserso.es>