



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES

IMERSO



Centro de
Referencia
Estatal de
Atención
Psicosocial

INFORME DE EVIDENCIAS TRASTORNO MENTAL GRAVE

Junio 2025

Informe mensual a 26 de junio de 2025

Índice

ÍNDICE	1
INFORMES Y ESTUDIOS	2
LITERATURA CIENTÍFICA	3
MATERIAL DE CONGRESOS, JORNADAS Y CURSOS	8
OTROS RECURSOS	9
SALUD MENTAL ALREDEDOR DEL MUNDO	10

Informes y estudios



Título: Palabras que salvan: Guía de buenas prácticas y comunicación responsable sobre la conducta suicida

Autoría: Óscar Martín-Romo Rivero, Gloria Hervás Sánchez (coords.). Asociación para la prevención e intervención del suicidio y supervivientes de Castilla-La Mancha.

Canal/Fuente: Ayuntamiento de Ciudad Real

Extracto/Resumen: Esta guía nace gracias al apoyo y financiación de la concejalía de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Ciudad Real y de Clínica Ergoterapia, para diseñar un recurso práctico, enfocado a los profesionales de la comunicación, donde se recogen y aglutinan recomendaciones para

informar con responsabilidad, pero también con sensibilidad, participando activamente en la prevención del suicidio desde un periodismo que no solo informa, sino que también cuida.

Fecha de publicación: mayo de 2025.

Literatura científica

BÚSQUEDA EN WEB OF SCIENCE

Búsqueda: ("severe mental disorder" OR "SMD") OR psychosis OR schizophrenia NOT cancer NOT autism NOT diabetes

Filtros aplicados de base:

- Disponibilidad: texto en abierto.
- Tipo: revisión sistemática.

Filtros aplicados a posteriori.

- Publicación: Periodo comprendido entre el 1 y el 26 de junio 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.

Evaluation of the potential efficacy of the nitric oxide donor molsidomine for the treatment of schizophrenia

Nikolaos Pitsikas

Med Gas Res. 2025 Jun 1;15(2):228-233.

La esquizofrenia es una enfermedad psiquiátrica crónica y devastadora, caracterizada por una alta tasa de recurrencia. El manejo farmacológico de este trastorno parece desalentador, ya que se asocia con una falta de eficacia para los síntomas negativos y los déficits cognitivos, características típicas de la esquizofrenia, y la presencia de graves efectos secundarios no deseados.

Por lo tanto, se necesitan urgentemente nuevas moléculas con alta eficacia y baja toxicidad para el tratamiento de la esquizofrenia. La participación de la molécula gaseosa óxido nítrico en la patogénesis de la esquizofrenia está bien documentada, ya que las bajas concentraciones de óxido nítrico se asocian con esta enfermedad psiquiátrica. Por lo tanto, las sustancias químicas capaces de normalizar los niveles de óxido nítrico, como los donantes de óxido nítrico, podrían ser útiles para el manejo de este tipo de esquizofrenia. La molsidomina es un donante de óxido nítrico y se está investigando como un nuevo agente antiesquizofrénico.

El objetivo de esta revisión es evaluar críticamente la posible eficacia de esta molécula para el tratamiento de la esquizofrenia.

MicroRNAs as potential diagnostic biomarkers for bipolar disorder

Bridget Martinez, Philip V Peplow

Neural Regen Res. 2025 Jun 1;20(6):1681-1695.

La expresión anormal de microARN está relacionada con el desarrollo y la enfermedad cerebral, y podría proporcionar nuevos biomarcadores para el diagnóstico y el pronóstico del trastorno bipolar. Realizamos una búsqueda en PubMed de biomarcadores de microARN en el trastorno bipolar y encontramos 18 artículos de investigación originales sobre estudios realizados con pacientes humanos, publicados entre enero de 2011 y junio de 2023. Estos estudios incluyeron la determinación de microARN en muestras de sangre y cerebro. A partir de los estudios que validaron los hallazgos preliminares, los posibles biomarcadores candidatos para el trastorno bipolar en adultos podrían ser miR-140-3p, -30d-5p, -330-5p, -378a-5p, -21-3p, -330-3p, -345-5p en sangre completa, miR-19b-3p, -1180-3p, -125a-5p, let-7e-5p en plasma sanguíneo y miR-7-5p, -23b-5p, -142-3p, -221-5p, -370-3p en suero sanguíneo. Dos de los estudios investigaron los cambios en la expresión de microARN de pacientes con trastorno bipolar que recibían tratamiento. Uno mostró un aumento significativo en el miR-134 plasmático en comparación con el valor inicial después de 4 semanas de tratamiento que incluía antipsicóticos típicos, antipsicóticos atípicos y benzodiazepinas. El otro estudio evaluó los efectos de los medicamentos prescritos, que incluían aglutinantes del sitio receptor de neurotransmisores (clase B) y sedantes, hipnóticos, anticonvulsivos y analgésicos (clase C), sobre los resultados de microARN. Los efectos combinados de ambas clases de fármacos aumentaron la significancia de los resultados para miR-219 y -29c, mientras que miR-30e-3p y -526b* adquirieron significancia.

Se analizaron los microARN para determinar si podían servir como biomarcadores del trastorno bipolar en diferentes estados clínicos de manía, depresión y eutimia. Un estudio mostró que la regulación positiva en sangre completa de miR-9-5p, -29a-3p, -106a-5p, -106b-5p, -107, -125a-3p, -125b-5p y de miR-107, -125a-3p ocurrió en pacientes maníacos y eutípicos en comparación con los controles, respectivamente, y que la regulación positiva de miR-106a-5p, -107 se encontró para pacientes maníacos en comparación con los eutípicos. En otros dos estudios utilizando plasma sanguíneo, se observó la regulación negativa de miR-134 en pacientes maníacos en comparación con los controles, y la desregulación de miR-134, -152, -607, -633, -652, -155 ocurrió en pacientes eutípicos en comparación con los controles.

Finalmente, se ha demostrado que microARN como miR-34a, -34b, -34c, -137 y -140-3p, -21-3p, -30d-5p, -330-5p, -378a-5p, -134 y -19b-3p tienen potencial diagnóstico para distinguir a pacientes con trastorno bipolar de pacientes con esquizofrenia o trastorno depresivo mayor, respectivamente. Se justifican estudios adicionales con adolescentes y adultos jóvenes con trastorno bipolar, y se debe considerar el uso de modelos animales del trastorno para investigar los efectos de la supresión o sobreexpresión de microARN específicos.

BÚSQUEDA EN PUBMED

Búsqueda: ("severe mental disorder" OR "SMD") OR psychosis OR schizophrenia NOT cancer NOT autism NOT diabetes.

Filtros aplicados de base:

- Disponibilidad: texto en abierto.
- Tipo: revisión sistemática y meta-análisis.
- Especie: humana.
- Se excluyen preprints.

Filtros aplicados a posteriori.

- Publicación: Periodo comprendido entre el 1 y el 26 de junio 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.

Substance Use Disorder Treatment Outcomes: Methodological Overview of Metrics and Criteria

Marta Narváez-Camargo, Oscar Lozano-Rojas, Cinta Mancheño-Velasco, Antonio Verdejo-García

Int J Methods Psychiatr Res. 2025 Jun;34(2):e70027.

Objetivo: La heterogeneidad de las métricas y los criterios utilizados para evaluar la eficacia del tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias dificulta las comparaciones entre estudios. Esta revisión busca analizar dicha heterogeneidad mediante el análisis de las definiciones operativas de las variables utilizadas para obtener las métricas y los criterios de resultado, contribuyendo así al proceso de estandarización.

Métodos: Se realizó una revisión sistemática en PubMed y PsycINFO entre enero de 2000 y octubre de 2023. Se incluyeron estudios publicados sobre trastornos por consumo de sustancias que presentaban al menos una de las siete variables definidas a priori, comúnmente utilizadas para obtener métricas y criterios de eficacia del tratamiento. El proceso de revisión y la elaboración de informes siguieron las directrices de los Elementos de Informe Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis (PRISMA).

Resultados: Se identificaron tres áreas que pueden utilizarse para definir métricas y criterios asociados al resultado del tratamiento: «consumo de sustancias» (abstinencia y recaídas), «proceso de tratamiento» (reingreso, abandono, retención y adherencia) y «bienestar general» (calidad de vida). Las definiciones operativas, las métricas y los criterios utilizados fueron, en general, inconsistentes.

Conclusiones: Es imperativo establecer directrices para la evaluación de los resultados del tratamiento, dado que la heterogeneidad persiste en la literatura. Recomendamos que los ensayos futuros proporcionen métricas de resultados relevantes para las categorías identificadas y que se continúen los esfuerzos de estandarización para establecer criterios armonizados para informar e interpretar dichas métricas.

Association between mental illness and disciplinary confinement and its effect on mental health: A systematic review and meta-analysis

Sabrina Giguère, Laura Dellazizzo, Charles-Édouard Giguère, Alexandre Dumais

PLoS One. 2025 Jun 10;20(6):e0325508.

El uso del confinamiento disciplinario (CD) como forma de castigo en detención genera atención internacional y genera numerosas inquietudes, lo que ha llevado a la elaboración de varios estudios. Sin embargo, dado que los estudios reportan resultados contradictorios respecto al riesgo de internamiento en CD para reclusos con enfermedades mentales y la posibilidad de efectos psicológicos por la exposición al CD, fue necesario arrojar algo de luz para orientar mejor las futuras decisiones, políticas y programas en detención.

Por lo tanto, esta revisión sistemática y metaanálisis tuvo como objetivo evaluar el riesgo de internamiento en CD para reclusos con trastornos mentales y su efecto sobre la salud mental. Se realizó una búsqueda sistemática de estudios en PubMed, PsycINFO, Web of Science y Google Scholar. El metaanálisis se realizó utilizando modelos de efectos aleatorios. La heterogeneidad entre las estimaciones puntuales del estudio se evaluó con estadísticas Q y se cuantificó con el índice I^2 . El sesgo de publicación se evaluó mediante la prueba de Egger. La evaluación de calidad se basó en la lista de verificación GRADE para estudios observacionales. Se siguieron las directrices de PRISMA (Ítems de Informe Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Metaanálisis).

En primer lugar, un metaanálisis de cinco artículos con 27.455 reclusos mostró que las personas encarceladas con un trastorno mental tenían 1,23 veces (OR = 1,23; IC = 1,10; 1,38) más probabilidades de ser internadas en un centro de detención que las personas sin trastorno mental. Cabe destacar que padecer un trastorno mental grave (OR = 1,31; $p < 0,001$), un trastorno de la personalidad (OR = 1,66; $p < 0,001$) y haber recibido previamente servicios de salud mental (OR = 1,16; $p = 0,024$) aumentaba el riesgo de ser internada en un centro de detención.

En segundo lugar, una revisión sistemática de seis artículos, que incluyó a 171.300 reclusos, mostró mayor estrés psicológico, síntomas psiquiátricos (autolesiones, trastornos del pensamiento, síntomas obsesivo-compulsivos), necesidad de servicios de salud mental y hospitalizaciones en Washington D. C. que en la población

penitenciaria general. Considerando el mayor riesgo de internamiento en Washington D. C. para las personas encarceladas con un trastorno mental y su efecto perjudicial sobre el estado mental, es fundamental crear nuevas intervenciones seguras para el manejo de estos reclusos, con el fin de limitar el uso de DC y ofrecerles una atención de salud mental adecuada.

Estos resultados coinciden con la preocupación actual sobre el uso de DC en entornos penitenciarios, que ha generado una amplia atención internacional sobre la salud pública y los derechos humanos, y brindan información crucial para la reforma de políticas y la mejora de las prácticas en centros penitenciarios de todo el mundo.

CBT treatment delivery formats for generalized anxiety disorder: a systematic review and network meta-analysis of randomized controlled trials

Shiyu Liu, Hongqi Xiao, Yingxu Duan, Lixin Shi, Ping Wang, Lingxiao Cao, Hailong Li, Xiaoqi Huang, Changjian Qiu

Transl Psychiatry. 2025 Jun 12;15(1):197.

Objetivos: Evaluar la eficacia comparativa y la aceptabilidad de diferentes formatos de terapia cognitivo-conductual (TCC) para el tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada (TAG).

Métodos: Se realizaron búsquedas en MEDLINE, Embase, PsycINFO y Web of Science desde su creación hasta septiembre de 2023 para identificar ensayos clínicos aleatorizados (ECA) de TCC para pacientes con TAG. Se realizaron metanálisis por pares y en red mediante un modelo de efectos aleatorios.

Resultados: Finalmente, 52 ensayos que aleatorizaron a 4361 pacientes (edad media de 43 años; 69,7 % mujeres) con trastorno de ansiedad generalizada cumplieron los criterios de inclusión. Las comparaciones de tratamiento más estudiadas fueron la TCC individual y remota frente a la lista de espera. La calidad de la evidencia se caracterizó por un riesgo de sesgo bajo o incierto (39 de 52 ensayos, 75 %). El metaanálisis en red, que incluyó 30 estudios, mostró que la TCC individual fue superior a la TCC remota (DME 0,96; IC del 95 %: 0,13-1,79), al tratamiento habitual (DME 1,12; IC del 95 %: 0,24-2,00) y a la lista de espera (DME 1,62; IC del 95 %: 1,03-2,22) para aliviar los síntomas de ansiedad del TAG. La TCC grupal (DME 1,65; IC del 95 %: 0,47-2,84) fue más eficaz que la lista de espera. La TCC remota no fue superior al tratamiento habitual ni a la lista de espera. En términos de aceptabilidad, los formatos de administración de la TCC no difirieron significativamente entre sí.

Conclusiones: Nuestros hallazgos proporcionan evidencia para considerar los formatos de tratamiento grupal como alternativa a la TCC individual para aliviar los síntomas de ansiedad en pacientes con TAG, pero la TCC remota podría ser menos efectiva.

Material de congresos, jornadas y cursos



Título: Jornada sobre la Planificación Anticipada de Decisiones (PAD) en Salud Mental

Descripción del video: En el marco de su proyecto “Mi voz, mis decisiones”, la Federación Salud Mental Madrid llevó a cabo una

jornada sobre la Planificación Anticipada de Decisiones (PAD) en Salud Mental, dirigida a personas con problemas de salud mental y sus familias, así como a profesionales de la salud mental, con el objetivo de informar y formar sobre dicho tema.

La Planificación Anticipada de Decisiones (PAD) en Salud Mental facilita el respeto de la voluntad, deseos y preferencias de las personas con discapacidad psicosocial ante una crisis o ingreso psiquiátrico involuntario, y dota de herramientas a las mismas para su autodeterminación en la toma de decisiones vinculadas al tratamiento y recuperación de su salud mental.

Fecha de publicación: 13 de mayo de 2025.

Fuente de información: Federación Salud Mental Madrid.

Otros recursos

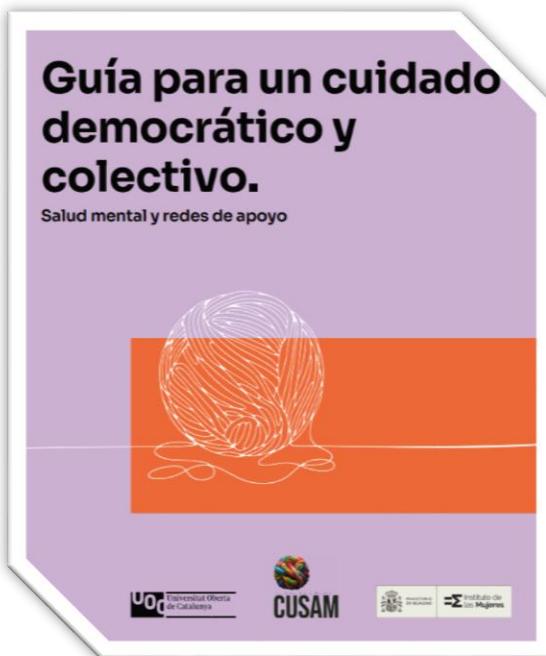
Título: **Guía para un cuidado democrático y colectivo: Salud mental y redes de apoyo**

Autoría: Asun Pié Balaguer, Miguel Salas Soneira, Elisa Alegre-Agís (coord.)

Canal/Fuente: Proyecto CUSAM / Universitat Oberta de Catalunya.

Extracto/Resumen:

El origen de la guía. Esta guía es producto de la investigación “CUSAM –Mujeres cuidadoras de personas con trastorno mental grave: retos para un cuidado democrático y colectivo”, financiado por el Instituto de las Mujeres del Ministerio de Igualdad.



Este proyecto nació de una necesidad expresada por las mujeres cuidadoras en una investigación anterior, llevada a cabo entre 2017-2020, “La gestión colaborativa de la medicación: un proyecto de investigación y acción participativa en salud mental”. Aquel estudio permitió construir la “Guía para la gestión colaborativa de la medicación en salud mental” (GCM).

Posteriormente, en 2024, se llevó a cabo el proyecto “piloto” de implementación la implementación de esta guía, lo que ha permitido evaluarla, mejorarla y validarla para que pueda utilizarse en servicios de salud mental, entidades y otros espacios asociativos.

Aquella investigación, sin buscarlo, se topó con el “problema” de los cuidados. Allí se reveló que la relación de cuidados, en las condiciones que se daba, debía abordarse con particularidad y con una especial mirada de género y feminista que permitiera comprender qué está pasando con los cuidados en el ámbito de la salud mental.

Fecha de publicación: mayo de 2025.

Salud mental alrededor del mundo

Título de la noticia: Soledad, estigma y especialización, retos de la salud mental en la vejez

Fuente de información: Balance sociosanitario de la dependencia y la discapacidad.

Fragmento: Los problemas de salud mental en las personas mayores siguen siendo una de las realidades con mayores carencias dentro del ámbito sociosanitario. La vejez, etapa vital cargada de cambios físicos, sociales y emocionales, puede convertirse en terreno fértil para el aislamiento, la tristeza, la depresión o incluso el suicidio. Sin embargo, ni las políticas públicas ni muchos entornos asistenciales están preparados para abordar esta complejidad desde un enfoque humano, especializado y con perspectiva de derechos. En este reportaje explicamos los principales retos y propuestas de mejora, con la voz de expertos como la Confederación Salud Mental España y Miguel Simón, director técnico y de Calidad de Clariane.

Fecha de publicación: 3 de junio de 2025.

Título de la noticia: El Programa #Descubre sensibiliza a más de 14.000 personas en su undécima edición

Fuente de información: Confederación Salud Mental España.

Fragmento: El Programa #Descubre. *No bloquees tu salud mental* sensibilizó entre octubre de 2024 y mayo de 2025 a 14.019 personas, de las cuales 13.228 fueron alumnas y alumnos y 791 fueron docentes. La iniciativa, financiada por la Delegación del Gobierno del Plan Nacional sobre Drogas (PNSD) del Ministerio de Sanidad, está dirigida a alumnado de entre 12 y 18 años que cursa Educación Secundaria Obligatoria y Ciclos Formativos de Grado (ramas sociosanitarias), así como a su profesorado.

Fecha de publicación: 9 de junio de 2025.

Título de la noticia: 'Votemos', un edificio en pie de guerra ante un nuevo vecino con problemas de salud mental

Fuente de información: El País.



Fragmento: Una mujer madrileña con esquizofrenia paranoide y una vida normal gracias al tratamiento que recibe a diario decide dar el paso de dejar su residencia para alquilar un piso. Paga la fianza al propietario con antelación, como ambos habían acordado, pero horas antes de entrar en su nuevo hogar le dice que finalmente no la acepta como inquilina. El motivo, la presión del vecindario tras enterarse de su diagnóstico. Así le contó esta historia en 2020 al guionista Santiago Requejo un psiquiatra amigo suyo, indignado por el trato a su paciente. "Me pareció tremendo, pero cuando llegué a casa pensé que quizá a mí tampoco me gustaría vivir con una persona con problemas de salud mental. Me consideraba tolerante, aunque está claro que no lo era", admite. Decidió deconstruirse, analizar sus prejuicios y acercarse a esta realidad. Así nació el cortometraje Votamos.

Fecha de publicación: 10 de junio de 2025.

Título de la noticia: Educación colaborará con el Proyecto MENTTE de mentoría terapéutica para adolescentes con trastorno mental grave

Fuente de información: Europa Press

Fragmento: La Consejería de Educación se implicará "de lleno" en el Proyecto de mentoría terapéutica Mentre dirigido a complementar el tratamiento psicoterapéutico de adolescentes de entre 12 y 18 años con trastorno mental grave.

Por eso, el titular del área, Sergio Silva, ha presentado el proyecto en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV), impulsor de la iniciativa, a los centros educativos en un acto en el que han participado también el gerente del Hospital, Félix Rubial, así como el jefe del Servicio de Psiquiatría, de quien depende Mentre, y varios de los profesionales del equipo del Hospital de Día Infanto-Juvenil que han contribuido a su creación y puesta en marcha, como Carmela Greciet, Enma Noval, Inés Álvarez y Beatriz Payá.

Fecha de publicación: 12 de junio de 2025.



Centro de
Referencia
Estatal de
Atención
Psicosocial