



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 TENDENCIAS TRASTORNO MENTAL GRAVE

Abril 2025

Informe mensual a 17 de abril de 2025

Índice

ÍNDICE	1
TENDENCIAS CIENTÍFICAS EN SALUD MENTAL Y TMG.....	2
Research Square	3
PsyArxiv	8
SocArXiv Papers	13
Preprints.org.....	15

Tendencias científicas en salud mental y TMG

NOTA: Estos artículos son pre impresiones, es decir, manuscritos originales que no han sido revisados por pares. Informan de nuevas investigaciones que aún no han sido evaluadas por una serie de estándares de calidad técnica y científica.

Periodo de búsqueda: 1 al 17 de abril de 2025.

Búsqueda principal: severe mental disorder OR severe mental illness.

Búsquedas secundarias: schizophrenia, psychosis, mental health.



Research Square

Plataforma de pre-prints multidisciplinaria que forma parte de Springer Nature desde diciembre de 2022. <https://www.researchsquare.com/>

Beyond the Physical: Mental Health and Sleep Issues in Benign Breast Lesions

Alper Varman, Necati Uzun, Mehmet Akif Akinci

Disciplinas: Ciencias de la Salud

Antecedentes: Las lesiones mamarias son una afección clínica común en las mujeres y un motivo frecuente de ingreso hospitalario. Aunque se sabe que las visitas hospitalarias por sospecha de neoplasia causan un malestar psicológico significativo, existen pocos datos sobre el impacto psicológico de las lesiones mamarias benignas (LMB). Este estudio pretende abordar esta laguna mediante la evaluación de los síntomas psicológicos en mujeres con LMB.

Métodos: El estudio incluyó 103 mujeres diagnosticadas de LMB como grupo de pacientes y 69 mujeres como grupo de control. Todas las participantes completaron el Inventario de Depresión de Beck (BDI), el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y el Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (PSQI). Todas las mujeres que participaron en el estudio recibieron información detallada sobre el mismo y se obtuvo su consentimiento.

Resultados: Las mujeres con LMB presentaron puntuaciones estadísticamente significativas más altas en el BDI, el BAI y el PSQI en comparación con el grupo de control. Además, se identificó una correlación positiva entre las puntuaciones BDI, BAI y PSQI. Las mujeres con LMB presentaban síntomas significativamente más elevados de ansiedad, depresión y diversos grados de trastornos del sueño en comparación con los controles.

Conclusiones: El diagnóstico de LMB se asocia con un aumento de los síntomas de depresión, ansiedad y trastornos del sueño. Además, estos síntomas muestran una relación lineal, lo que subraya la necesidad de evaluación psicológica y apoyo a las mujeres con LMB para mitigar posibles problemas de salud mental.

Background: Breast lesions are a common clinical condition in women and a frequent reason for hospital admissions. While hospital visits for suspected malignancy are known to cause significant psychological distress, there is limited data on the psychological impact of benign breast lesions (BBL). This study aims to address this gap by evaluating psychological symptoms in women with BBL.

Methods: The study included 103 women diagnosed with BBL as the patient group and 69 women as the control group. All participants completed the Beck Depression



Inventory (BDI), Beck Anxiety Inventory (BAI), and Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI). All women participating in the study were given detailed information about the study and their consent was obtained.

Results: Women with BBL had statistically significantly higher BDI, BAI, and PSQI scores compared to the control group. Furthermore, a positive correlation was identified between BDI, BAI, and PSQI scores. Women with BBL had significantly higher symptoms of anxiety, depression and varying degrees of sleep disturbance compared to controls.

Conclusions: A diagnosis of BBL is associated with increased symptoms of depression, anxiety, and sleep disturbances. Additionally, these symptoms exhibit a linear relationship, emphasizing the need for psychological evaluation and support for women with BBL to mitigate potential mental health issues.

Publicado el 15 de abril de 2025.

Do AI Models Understand Mental Health Conversations? A Study of Subreddit Classification and Explainability

Irene Sánchez Rodríguez, John Bianchi, Fabio Pinelli, Folco Panizza, Emiliano Ricciardi, Pietro Pietrini, Marinella Petrocchi

Disciplinas: Ciencias de la salud/Atención sanitaria/Salud pública/Previsión demográfica; Ciencias físicas/Matemáticas e informática/Informática

Las redes sociales son una poderosa herramienta también para hablar de salud mental. Las conversaciones que tienen lugar en estos espacios proporcionan una visión única de cómo hablan los usuarios sobre el tema.

Este estudio utiliza modelos transformadores de última generación, BERT y MentalBERT, para clasificar las publicaciones de Reddit sobre ansiedad, depresión, trastorno bipolar y trastorno límite de la personalidad (TLP) en subreddits especializados. Al evaluar en qué medida las conversaciones de los subreddits se ajustan a su objetivo de salud mental, el análisis garantiza que estas comunidades cumplen eficazmente su propósito como espacios de apoyo. Nuestros modelos de clasificación alcanzan una precisión media del 82%, con MentalBERT superando ligeramente a BERT. Para garantizar la transparencia, utilizamos explicaciones agnósticas del modelo interpretable localmente (LIME) para identificar patrones lingüísticos clave que influyen en las predicciones del modelo.

El resultado revela un uso distinto del lenguaje en las distintas afecciones: por ejemplo, los debates en subreddits sobre trastorno bipolar suelen referirse a la inestabilidad del estado de ánimo, mientras que las comunidades de TLP hacen hincapié en los problemas de regulación emocional. Al integrar la clasificación con la explicabilidad, este estudio proporciona información que puede ayudar a los profesionales de la salud mental a comprender las tendencias en los discursos en



línea y apoyar los esfuerzos de moderación de la plataforma para promover entornos digitales más eficaces y de apoyo. Esto, a su vez, puede ayudar a aumentar la concienciación y reducir el estigma en torno a los problemas de salud mental.

Social media is a powerful tool also for discussing mental health. The conversations that take place in these spaces provide a unique insight into how users talk about the issue.

This study uses state-of-the-art transformer models, BERT and MentalBERT, to classify Reddit posts about anxiety, depression, bipolar disorder and borderline personality disorder (BPD) in specialised subreddits. By assessing how well subreddit conversations align with their intended mental health focus, the analysis ensures that these communities are effectively serving their purpose as support spaces. Our classification models achieve an average accuracy of 82%, with MentalBERT slightly outperforming BERT. To ensure transparency, we use Local Interpretable Model-agnostic Explanations (LIME) to identify key linguistic patterns that influence the model predictions.

The outcome reveals distinct language use across conditions: as examples, discussions in bipolar disorder subreddits often refer to mood instability, while BPD communities emphasise challenges in emotional regulation. By integrating classification with explainability, this study provides insights that can help mental health professionals understand trends in online discourses and support platform moderation efforts to promote more effective and supportive digital environments. This, in turn, can help to raise awareness and reduce stigma around mental health issues.

Publicado el 14 de abril de 2025.

Fitness Reference Values to Identify Health Risks in Severe Mental Disorders: A Multicenter Cross-Sectional Study from the PsychiActive Project

Javier Bueno-Antequera, Diego Munguía-Izquierdo, Miguel Ángel Oviedo-Caro, Álvaro López-Moral

Disciplinas: Medicina del Deporte y Kinesiología; Psiquiatría; Medicina Física y Rehabilitación

Antecedentes: Un factor que podría reducir la carga asociada a los trastornos mentales graves es mejorar la detección de personas en riesgo sanitario para priorizar la aplicación de intervenciones terapéuticas. Disponer de valores de riesgo específicos para variables de salud robustas que puedan medirse mediante herramientas fáciles de usar, baratas, factibles y fiables permitiría superar la habitual falta de recursos en los servicios de salud mental.

Objetivos: Proporcionar valores de referencia para los niveles de condición física (un predictor de enfermedad, discapacidad y mortalidad más potente que el tabaquismo,



la hipertensión, la hipercolesterolemia y la diabetes) evaluados mediante herramientas de bajos recursos en personas con trastornos mentales graves.

Método: En total, 305 personas (83 mujeres) con trastornos mentales graves de entre 20 y 82 años fueron evaluadas en un conjunto de componentes de la forma física (forma aeróbica, fuerza, flexibilidad, agilidad y equilibrio) utilizando la batería Senior Fitness Test.

Resultados: Se proporcionaron valores de referencia por cuartiles según sexo y edad (20-39 años, 40-59 años, > 60 años). Las mujeres tuvieron un rendimiento significativamente inferior al de los hombres en la prueba de aptitud aeróbica ($p < 0,001$; tamaño del efecto estandarizado de Cohen $[d]$: -0,83; intervalo de confianza $[IC]$ del 95 %: -0,54, -1,12) y los hombres tuvieron un rendimiento significativamente inferior en la prueba de flexibilidad de las extremidades inferiores ($p < 0,001$; d : -0,55; IC : -0,83, -0,26). El rendimiento en todas las pruebas fue inferior a medida que aumentaba la edad (los coeficientes de regresión estandarizados $[\beta]$ oscilaron entre -0,10 y -0,40).

Conclusiones: Este estudio proporciona los primeros valores de referencia para los componentes de la aptitud física específicos para adultos con trastornos mentales graves, ayudando a identificar a los individuos con riesgo potencial para la salud y priorizar las intervenciones terapéuticas. La principal contribución fue proporcionar los primeros valores de referencia de un conjunto de componentes de la aptitud física específicos para adultos con trastornos mentales graves.

Background: One factor that could reduce the burden associated with severe mental disorders is to improve the detection of people at health risk to prioritize the application of therapeutic interventions. Having specific risk values for robust health variables that can be measured through easy-to-use, inexpensive, feasible and reliable tools would make it possible to overcome the usual lack of resources in mental health services.

Aims: To provide reference values for levels of physical fitness (a more powerful predictor of disease, disability and mortality than smoking, hypertension, hypercholesterolaemia and diabetes) evaluated through low-resource tools in people with severe mental disorders.

Method: In total, 305 people (83 women) with severe mental disorders aged between 20 and 82 years were evaluated on a set of components of physical fitness (aerobic fitness, strength, flexibility, agility and balance) using the Senior Fitness Test battery.

Results: Reference values were provided by quartiles according to sex and age (20–39 years, 40–59 years, > 60 years). Women had significant lower performance than men in the aerobic fitness test ($p < 0.001$; Cohen's standardized effect size $[d]$: -0.83,

95 % confidence interval [CI]: -0.54, -1.12) and men had significant lower performance in the lower limb flexibility test ($p < 0.001$; d : -0.55, CI: -0.83, -0.26). Performance in all tests was lower as age increased (standardized regression coefficients [β] ranged from -0.10 to -0.40).

Conclusions: This study provides the first reference values for physical fitness components specific to adults with severe mental disorders, helping identify individuals at potential health risk and prioritize therapeutic interventions. The main contribution was to provide the first reference values of a set of physical fitness components specific for adults with severe mental disorders.

Publicado el 7 de abril de 2025.

PsyArxiv

Un servicio gratuito de manuscritos para las ciencias psicológicas.

Mantenido por la Sociedad para la Mejora de la Ciencia Psicológica:

<https://psyarxiv.com/>

A Reinforcement Learning and Decision-Making framework for understanding Mental Disorders

Jeung-Hyun Lee, Eunhwi Lee, Jooyeon Im, John Philip O'Doherty, Woo-Young Ahn

Disciplinas: Juicio y toma de decisiones, Psicología cognitiva, Neurociencia clínica, Modelización computacional, Métodos cuantitativos, Trastornos mentales, Neurociencia cognitiva, Psicología clínica, Ciencias sociales y del comportamiento, Neurociencia computacional

Aunque los trastornos mentales son complejos y se caracterizan por síntomas heterogéneos, sigue siendo difícil encontrar un marco unificado que capte estas complejidades de forma completa y mecánica. El aprendizaje por refuerzo ofrece una forma prometedora de entender la salud mental modelando matemáticamente los procesos de toma de decisiones que subyacen a los trastornos psiquiátricos.

Al dividir la toma de decisiones en componentes clave -como la representación del estado, la valoración, la selección de acciones y la evaluación de resultados-, el aprendizaje por refuerzo proporciona un enfoque estructurado para estudiar cómo las alteraciones en estos procesos contribuyen a trastornos como la depresión, la ansiedad y la adicción.

Esta revisión explora cómo el aprendizaje por refuerzo puede ayudar a clarificar los mecanismos cognitivos y neuronales implicados en los trastornos mentales y ofrece ideas sobre sus interacciones con otros sistemas psicológicos y fisiológicos. También se analiza el potencial del marco para mejorar la práctica clínica.

Las direcciones futuras se centrarán en la ampliación y el uso de los modelos de aprendizaje por refuerzo en paradigmas naturalistas y en la incorporación de tecnologías avanzadas como la inteligencia artificial.

While mental disorders are complex and characterized by heterogeneous symptoms, a unified framework that fully and mechanistically captures these complexities remains elusive. Reinforcement learning offers a promising way to understand mental health by mathematically modeling the decision-making processes that underlie psychiatric conditions.

By breaking decision-making down into key components—such as state representation, valuation, action selection, and outcome evaluation—reinforcement



learning provides a structured approach to studying how disruptions in these processes contribute to disorders like depression, anxiety, and addiction.

This review explores how reinforcement learning can help clarify the cognitive and neural mechanisms involved in mental disorders and offers insights into their interactions with other psychological and physiological systems. We also discuss the potential of the framework to improve clinical practice.

Future directions will focus on expanding and using the reinforcement learning models to naturalistic paradigms and incorporation with advanced technologies like artificial intelligence.

Publicado el 17 de abril de 2025

Computational speech markers of negative symptoms show evidence of being robust to antipsychotic dose and extrapyramidal symptoms in schizophrenia

Michael J. Spilka, Jessica Robin, Amir H. Nikzad, Leily Behbehani, Sarah Berretta, Mengdan Xu, John Kane, William Simpson, Sunny X. Tang

Disciplinas: Psiquiatría

Existe un interés creciente en el uso del análisis computacional del habla y el lenguaje para la evaluación objetiva de la gravedad de los síntomas en los trastornos del espectro esquizofrénico (TES), incluida la gravedad de los síntomas negativos. Sin embargo, no está claro hasta qué punto los efectos secundarios de los antipsicóticos influyen en los marcadores del habla de los síntomas negativos.

Este estudio investigó las asociaciones entre el habla computacional y la gravedad de los síntomas negativos, y examinó si las características del habla están asociadas con la dosis de antipsicóticos y los síntomas extrapiramidales (EPS).

Sesenta y siete participantes con TES completaron tareas centradas en el habla y una evaluación clínica. Se extrajeron de las respuestas de los participantes diecisiete características del habla que capturaban características acústicas, temporales y lingüísticas relevantes y se examinaron en busca de asociaciones con síntomas negativos, EPS y dosis de antipsicóticos. Ocho características temporales y una lingüística se correlacionaron significativamente con la gravedad de los síntomas negativos ($p < 0,05$, tasa de falsos descubrimientos corregida; FDR), y estas relaciones fueron específicas de los síntomas negativos en lugar de la gravedad general de los síntomas psiquiátricos. Ningún rasgo se correlacionó significativamente con la dosis de antipsicóticos o el EPS tras la corrección FDR, y los análisis bayesianos proporcionaron pruebas moderadas de la hipótesis nula (es decir, ausencia de asociación) para la mayoría de los rasgos.

Sin embargo, dos características mostraron evidencia bayesiana para la hipótesis

alternativa; la asociación entre el habla y los síntomas negativos siguió siendo significativa después de eliminar los efectos de las covariables clínicas.

Los resultados respaldan la utilización de marcadores computacionales del habla para la gravedad de los síntomas negativos, y la evidencia frecuentista y bayesiana indica que estos marcadores generalmente no se ven afectados por los efectos secundarios de los antipsicóticos. Los resultados contribuyen a la validación clínica de la evaluación y el análisis computacionales del habla para medir la gravedad de los síntomas negativos en el TES.

There is increasing interest in using computational speech and language analysis for the objective assessment of symptom severity in schizophrenia spectrum disorders (SSD), including negative symptom severity. However, the extent to which antipsychotic side effects influence speech markers of negative symptoms is unclear.

This study investigated associations between computational speech and negative symptom severity, and examined whether speech features are associated with antipsychotic dose and extrapyramidal symptoms (EPS).

Sixty-seven participants with SSD completed speech-focused tasks and clinical assessment. Seventeen speech features capturing relevant acoustic, timing, and linguistic characteristics were extracted from participant responses and examined for associations with negative symptoms, EPS, and antipsychotic dose. Eight timing features and one linguistic feature were significantly correlated with negative symptom severity ($p < .05$, false-discovery-rate-corrected; FDR), and these relationships were specific to negative symptoms rather than overall psychiatric symptom severity. No features were significantly correlated with antipsychotic dose or EPS after FDR correction, and Bayesian analyses provided moderate evidence for the null hypothesis (i.e., absence of an association) for most features.

Two features showed Bayesian evidence for the alternative hypothesis, however; the association between speech and negative symptoms remained significant after removing the clinical covariate effects.

The results provide support for computational speech markers of negative symptom severity, and both frequentist and Bayesian evidence that these speech markers are generally not confounded by antipsychotic side effects. The results help advance the clinical validation of computational speech assessment and analysis for measuring negative symptom severity in SSD.

Publicado el 16 de abril de 2025

Common psychiatric treatments alter affective dynamics

Quentin Dercon, Quentin Huys, Robb Rutledge, Camilla Nord



Disciplinas: Neurociencia cognitiva, Neurociencia computacional, Neurociencia, Psiquiatría

Los estados afectivos son dinámicos y fluctúan en respuesta a eventos recientes: un placer inesperado, una pérdida decepcionante. Los sesgos afectivos, que causan interrupciones en estas dinámicas, son componentes centrales de la mala salud mental, pero los efectos específicos de los tratamientos sobre estos sesgos son poco comprendidos.

Aquí, investigamos el impacto de los tratamientos psiquiátricos comunes en las evaluaciones subjetivas de felicidad, confianza y compromiso durante una tarea de aprendizaje de refuerzo (N = 935; 130 tomando medicamentos antidepresivos). La mitad (N = 459) de los participantes fueron asignados aleatoriamente para practicar una técnica psicoterapéutica común, el distanciamiento cognitivo, a lo largo de la tarea. A partir de un modelo computacional conjunto de aprendizaje y afecto, encontramos evidencia de impactos distintos y superpuestos de los tratamientos psiquiátricos en la dinámica afectiva. El distanciamiento cognitivo atenúa la deriva descendente en la felicidad y el compromiso y aumenta el sesgo de actualidad en el impacto afectivo de las elecciones recientes. Por el contrario, el uso de antidepresivos aumenta la felicidad y la confianza iniciales en personas con niveles similares de síntomas actuales y disminuye el sesgo de actualidad, de modo que un mayor número de eventos pasados influye en los estados afectivos.

Es crucial que tanto el distanciamiento cognitivo como el uso de antidepresivos converjan para atenuar los sesgos negativos en la felicidad y la confianza, especialmente en los participantes con niveles más altos de síntomas de ansiedad y depresión. En conjunto, nuestros resultados indican que los tratamientos comunes para la salud mental pueden alterar los síntomas a través de su impacto en la dinámica afectiva, pero mediante mecanismos distintos.

Affective states are dynamic, fluctuating in response to recent events: an unexpected pleasure, a disappointing loss. Affective biases, which cause disruptions in these dynamics, are core components of mental ill-health, but the specific effects of treatments on these biases are poorly understood.

Here, we investigate the impact of common psychiatric treatments on subjective assessments of happiness, confidence, and engagement during a reinforcement learning task (N=935; 130 taking antidepressant medications). Half (N=459) of the participants were randomised to practice a common psychotherapeutic technique—cognitive distancing—throughout the task. From a joint computational model of learning and affect, we find evidence for distinct and overlapping impacts of psychiatric treatments on affective dynamics. Cognitive distancing attenuates downward drift in happiness and engagement and increases recency bias in the affective impact of recent choices. Conversely, antidepressant use increases baseline happiness and confidence in individuals with similar levels of current symptoms, and decreases recency bias such that more past events influence affective states.

Crucially, both cognitive distancing and antidepressant use converge to dampen negative biases in happiness and confidence specifically in participants experiencing higher levels of anxiety and depression symptoms. Together, our results indicate that common treatments for mental ill-health may alter symptoms through their impact on affective dynamics, but via distinct mechanisms.

Publicado el 16 de abril de 2025

SocArXiv Papers

Es un repositorio de acceso abierto para las ciencias sociales que depende de: Center for Open Science (COS), las bibliotecas de la University de Maryland y Philip N. Cohen, director fundador de SocArXiv, quien lidera la iniciativa y promueve la ciencia abierta en las ciencias sociales.

SocArXiv se dedica a la apertura de las ciencias sociales, para llegar a más personas de manera más eficaz, mejorar la investigación y construir el futuro de la comunicación académica. <https://osf.io/preprints/socarxiv>

The cruel optimism of suicide prevention: thinking beyond the mental health model

Hazel Marzetti, Amy Chandler, Alexander Oaten, Ana Jordan

Disciplinas: Ciencias sociales y del comportamiento; Artes y Humanidades

Durante mucho tiempo se ha considerado el suicidio como un problema individual y patológico de la mente, que requiere una combinación de atención clínica y apoyo interpersonal para prevenirlo. La persistencia de este enfoque individualizador y patologizador sirve para reflejar y mantener la marginación de la sociología en los estudios sobre el suicidio. Este artículo contribuye a restablecer este equilibrio mediante el análisis de talleres creativos y cualitativos que formaron parte de un estudio más amplio sobre la política del suicidio.

Basándonos en las contribuciones de 33 participantes de seis grupos de talleres de respuesta creativa, en diálogo con el concepto de «optimismo cruel» de Lauren Berlant, proponemos un (re)giro sociológico creativo en los estudios sobre el suicidio. Nuestro análisis explora cómo la política de prevención del suicidio en el Reino Unido constituye una forma de «optimismo cruel», ofuscando los enfoques estructurales y sociológicos para prevenir el suicidio, y dando primacía a las intervenciones individuales dirigidas a la salud mental. Argumentamos que esto proporciona una oportunidad vital y un llamamiento urgente para que la sociología contribuya de forma más sólida a la investigación sobre el suicidio.

Suicide has long been constructed as an individual, pathological problem of the mind, requiring a combination of clinical care and interpersonal support to prevent it. The endurance of this individualising and pathologising approach serves to reflect and maintain the marginalisation of sociology in suicide studies. This article contributes to redressing this balance, via analysis of creative, qualitative workshops which formed part of a broader study exploring the politics of suicide.

Informed by 33 participants' contributions from six creative-response workshop groups, in dialogue with Lauren Berlant's concept of 'cruel optimism', we propose a creative sociological (re)turn in suicide studies. Our analysis explores how the politics

of UK suicide prevention constitutes a form of 'cruel optimism', obfuscating structural and sociological approaches to preventing suicide, and giving primacy to individual mental health-led interventions. We argue this provides a vital opportunity and urgent call for sociology to contribute more robustly to suicide research.

Publicado el 11 de abril de 2025; últ edición el 12 de abril de 2025

Preprints.org

Es una plataforma **multidisciplinar** que ofrece manuscritos con el objetivo de que estos puedan recuperarse de forma permanente y se citen en los trabajos.

Este servidor de preprints está subvencionado por MDPI (Multidisciplinary Digital Publishing Institute) en Basilea, Suiza.

<https://www.preprints.org/>

The Impact of Video Games on Mental Health: A Review of Therapeutic and Harmful Effects

Rosa-Elena Ulloa, Ricardo Díaz, Gerardo Peña, Revollo Tapía

Disciplina: Medicina y Farmacología, Psiquiatría y Salud Mental

Existe una amplia literatura que abarca el uso de videojuegos en la evaluación y el tratamiento de trastornos mentales, así como sus efectos nocivos.

Se realizó una revisión de artículos de investigación publicados entre 2002 y 2023 sobre este tema. Los videojuegos son útiles para evaluar las capacidades cognitivas y los síntomas del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

La investigación sobre los videojuegos como herramientas terapéuticas incluye el TDAH, la cognición, el trastorno del desarrollo de la coordinación, el trastorno del espectro autista, los trastornos afectivos y el consumo de sustancias.

Dentro de la revisión de la investigación sobre los efectos nocivos de los videojuegos, destaca la adicción a estos, abarcando estudios en cognición, genética y neuroimagen; la literatura también incluye la aparición o empeoramiento de conductas violentas, así como trastornos del sueño y del estado de ánimo. Ha habido controversia, sin que se haya demostrado una relación causal.

Conclusiones: Los videojuegos pueden ser herramientas para la evaluación cognitiva y el tratamiento del TDAH y otros trastornos. Se deben examinar los efectos a largo plazo de los videojuegos.

There is extensive literature covering the use of video games in the assessment and treatment of mental disorders, as well as their harmful effects.

A review of research papers published between 2002 and 2023 on this topic was conducted. Video games are useful for assessing cognitive abilities and symptoms of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD).

Research on video games as therapeutic tools includes ADHD, cognition, developmental coordination disorder, autism spectrum disorder, affective disorders,



and substance use.

Within the review of research on the harmful effects of video games, addiction to them stands out, encompassing studies in cognition, genetics, and neuroimaging; the literature also includes the emergence or worsening of violent behaviors, as well as sleep and mood disorders. There has been controversy, with no causal relationship being demonstrated.

Conclusions: Video games can be tools for cognitive assessment and treatment of ADHD and other disorders. The long-term effects of video games should be examined.

Publicado el 15 de abril de 2025

An Analysis of the Severity of Alcohol Use Disorder Based on Electroencephalography using Unsupervised Machine Learning

Kaloso Mpho Tlotleng, Rodrigo Jamisola Jr.

Disciplinas: Medicina y Farmacología, Psiquiatría y Salud Mental

Este artículo presenta un análisis de la gravedad del trastorno por consumo de alcohol (TCA) basado en señales de electroencefalograma (EEG) y experimentos de consumo de alcohol utilizando la densidad espectral de potencia (DPE) y las transiciones que ocurren a medida que las personas consumen alcohol en cantidades crecientes. Utilizamos datos de experimentos de interfaz cerebro-computadora (ICC) con estímulos alcohólicos registrados de un grupo de diecisiete participantes varones bebedores de alcohol y las puntuaciones de la prueba de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT).

Este método investiga los síntomas leves, moderados y graves del TCA utilizando los tres dominios clave del AUDIT: consumo de riesgo de alcohol, síntomas de dependencia y consumo grave de alcohol. Utilizamos la potencia espectral del EEG de las bandas de frecuencia theta, alfa y beta observando las transiciones desde la fase inicial hasta la final del consumo de alcohol. Nuestros resultados se comparan para personas con consumo de alcohol de bajo riesgo, consumo de alcohol dañino o peligroso y, por último, la probabilidad de TCA según las puntuaciones de la evaluación individual del AUDIT. Utilizamos el método BIRCH (Reducción Iterativa Balanceada y Agrupamiento mediante Jerarquías) para agrupar los resultados de las transiciones en las señales de EEG y la actividad cerebral general de todos los participantes durante los experimentos de consumo de alcohol.

Este estudio puede ser útil para crear una herramienta automática de detección de la gravedad del TCA en alcohólicos, lo que facilitará la intervención temprana y complementará las evaluaciones realizadas por profesionales de la salud mental.

This paper presents an analysis of the severity of alcohol use disorder (AUD) based on electroencephalogram (EEG) signals and alcohol drinking experiments by utilizing power spectral density (PSD) and the transitions that occur as individuals drink

alcohol in increasing amounts. We use data from brain-computer interface (BCI) experiments using alcohol stimulus recorded from a group of seventeen alcohol-drinking male participants and the assessment scores of the alcohol use disorders identification test (AUDIT).

This method investigates the mild, moderate, and severe symptoms of AUD using the three key domains of AUDIT, which are hazardous alcohol use, dependence symptoms, and severe alcohol use. We utilize the EEG spectral power of the theta, alpha, and beta frequency bands by observing the transitions from the initial to the final phase of alcohol consumption. Our results are compared for people with low-risk alcohol consumption, harmful or hazardous alcohol consumption, and lastly, the likelihood of AUD based on the individual assessment scores of the AUDIT. We use Balanced Iterative Reducing and Clustering using Hierarchies (BIRCH) to cluster the results of the transitions in EEG signals and the overall brain activity of all the participants for the entire duration of the alcohol-drinking experiments.

This study can be useful in creating an automatic AUD severity level detection tool for alcoholics to aid in early intervention and supplement evaluations by mental health professionals.

Publicado el 9 de abril de 2025

Factors Associated with Weight Change in Adults with Severe Mental Illness: Results from a Large Cross-Sectional Survey

Gemma D. Traviss-Turner, Ellen Lee, Peter Pratt, Andrew J. Hill, Emily Peckham

Disciplinas: Medicina y Farmacología, Dietética y Nutrición

Antecedentes/objetivos: Las personas con enfermedades mentales graves (EMG) tienen una esperanza de vida reducida de 15 a 25 años. Esto se debe a una serie de factores de riesgo modificables y no modificables. Los niveles de sobrepeso y obesidad en este grupo son 1,8 veces más altos que en la población general y la calidad de la dieta es deficiente. El exceso de peso está relacionado con una variedad de afecciones graves de salud física y mental a largo plazo.

Este artículo presenta los hallazgos de una gran encuesta transversal de adultos que viven con EMG. La encuesta tuvo como objetivo comprender el peso actual, el aumento de peso y la calidad de la dieta de este grupo y, en segundo lugar, explorar la asociación entre el cambio de peso, la calidad de la dieta, la medicación antipsicótica y el control del peso.

Métodos: Quinientos veintinueve participantes (58 % hombres, edad media de 49,3) que vivían con EMG completaron la encuesta.

Resultados: Los resultados mostraron que el 42 % de la muestra vivía con obesidad y casi la mitad informó haber ganado 6 kg o más al menos una vez en su vida adulta.



En general, el 6% de la muestra declaró no consumir frutas ni verduras, y la misma proporción presentó el mayor consumo de bebidas carbonatadas. No se observaron diferencias según la categoría de peso. Quienes tomaban antipsicóticos y controlaban su peso eran más propensos a experimentar aumento o fluctuación de peso.

Conclusiones: Estos resultados sugieren que el sobrepeso y la mala calidad de la dieta son un problema importante en adultos con EMG y que las medidas actuales para el control del peso son ineficaces para abordar las necesidades específicas de las personas con EMG.

Background/objectives: Individuals with severe mental illness (SMI) have a reduced life expectancy of 15-25 years. This is due to a number of modifiable and non-modifiable risk factors. Levels of overweight and obesity in this group are 1.8 times higher than in the general population and diet quality is poor. Excess weight is linked to a range of serious long-term physical and mental health conditions.

This paper presents the findings of a large cross-sectional survey of adults living with SMI. The survey aimed to understand the current weight, weight gain and diet quality of this group and secondly, to explore the association between weight change, diet quality, antipsychotic medication and weight management.

Methods: Five hundred and twenty-nine participants (58% male, mean age 49.3) living with SMI completed the survey.

Results: Results showed 42% of the sample were living with obesity and almost half reported having gained 6kg or more at least once in their adult life. Overall, 6% of the sample reported eating no fruit or vegetables and the same proportion had the highest consumption of carbonated drinks. There was no difference by weight category. Those taking antipsychotic medication and currently managing their weight were more likely to experience weight gain or fluctuation.

Conclusions: These results suggest that excess weight and poor diet quality are a major problem in adults with SMI and that current weight management provision is ineffective in addressing the specific needs of people living with SMI.

Publicado el 1 de abril 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>