



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

Mayo 2025

Informe mensual a 29 de mayo de 2025

Índice

ÍNDICE	1
TENDENCIAS CIENTÍFICAS EN SALUD MENTAL Y TMG.....	2
Research Square	3
PsyArxiv	9
SocArXiv Papers	12
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: desde el 1 hasta el 29 de mayo 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/>

Adolescents' reflections on mental health: Key findings from a 13-country qualitative study

Shoshanna L. Fine, Joanna Lai, Michelle R.M. Baack, Juliano D. De Oliveira, Robert W. Blum

Disciplinas: Psicología, Epidemiología, Adolescentes, Jóvenes, Salud Mental, Factores de riesgo y de protección, Búsqueda de ayuda, Países de ingresos bajos y medios, Estudio cualitativo

Propósito: La adolescencia es un período de desarrollo sensible para la aparición de problemas de salud mental, pero pocos estudios cualitativos multinacionales exploran cómo los adolescentes comprenden estos desafíos. Mediante discusiones en grupos focales (DGF) con adolescentes de 13 países, este estudio buscó comprender las perspectivas de los adolescentes sobre los problemas de salud mental más importantes en su grupo de edad, los factores clave de riesgo y protección, y las principales estrategias de afrontamiento.

Métodos: Se llevaron a cabo 71 DGF entre febrero y junio de 2021. Los países se seleccionaron para garantizar la diversidad geográfica, económica y cultural, e incluyeron: Bélgica, Chile, China, República Democrática del Congo, Egipto, Indonesia, Jamaica, Jordania, Kenia, Malawi, Suecia, Suiza y Estados Unidos. Dentro de cada país, los DGF se estratificaron por sexo y edad. Los DGF se grabaron, transcribieron textualmente y tradujeron al inglés para su análisis.

Resultados: En todos los países, los adolescentes generalmente describieron y comprendieron los problemas de salud mental en términos de angustia (p. ej., tristeza, soledad, ira) en lugar de trastornos (p. ej., depresión, ansiedad). Hicieron hincapié en los diversos contextos que impulsan los problemas de salud mental, como la adversidad familiar, el entorno escolar y de pares, la violencia generalizada, la pobreza endémica y las normas de género restrictivas. También analizaron las importantes barreras para la búsqueda de ayuda, que con frecuencia resultaban en que los adolescentes se enfrentaran a la situación sin lo que percibían como apoyo suficiente.

Conclusiones: Los adolescentes de todo el mundo destacaron numerosos factores sociales y ambientales que contribuyen a los problemas de salud mental, así como la apremiante necesidad de mayor apoyo formal e informal. La terminología no clínica que prefieren los adolescentes sugiere que adoptar un enfoque puramente diagnóstico puede excluir a muchos adolescentes que necesitan asistencia.



Purpose: Adolescence is a sensitive developmental period for the emergence of mental health challenges, but few multi-country qualitative studies explore how adolescents themselves understand these challenges. Through focus group discussions (FGDs) with adolescents across 13 countries, this study aimed to understand adolescents' perspectives on significant mental health challenges in their age group, key risk and protective factors, and principal coping strategies.

Methods: A total of 71 FGDs were conducted between February and June of 2021. Countries were selected to ensure geographic, economic, and cultural diversity, and included: Belgium, Chile, China, the Democratic Republic of the Congo, Egypt, Indonesia, Jamaica, Jordan, Kenya, Malawi, Sweden, Switzerland, and the United States. Within each country, FGDs were stratified by sex and age. FGDs were recorded, transcribed verbatim, and translated into English for analysis.

Results: Across countries, adolescents generally described and understood mental health challenges in terms of distress (e.g., sadness, loneliness, anger) rather than disorder (e.g., depression, anxiety). They emphasized the many contexts that drive mental health challenges, including family adversity, peer and school environments, pervasive violence, endemic poverty, and restrictive gender norms. They also discussed significant barriers to help-seeking, which frequently resulted in adolescents coping without what they perceived as sufficient support.

Conclusions: Adolescents around the world highlighted numerous social and environmental factors that contribute to mental health challenges, as well as a pressing need for greater formal and informal supports. The non-clinical terminology favored by adolescents suggests that taking a purely diagnostic approach may exclude many adolescents in need of assistance.

Publicado el 26 de mayo de 2025.

Development and evaluation effectiveness of interprofessional service package for promoting social participation of patients with Severe Mental Disorders (BARAMA): A protocol for Mixed Methods study

Samira Abbasi, Alireza Irajpour, Fatemeh Ghaedi-Heidari, Seyed Ghafur Mousavi

Disciplinas: Participación social, Trastorno Mental Grave, Servicios de salud mental, Comunidad

Antecedentes

Los trastornos mentales son la principal causa de discapacidad a nivel mundial. Esta discapacidad es más grave en pacientes con trastornos mentales graves debido a su inicio y progresión graduales, la tendencia a las recaídas y la reducción del funcionamiento. Considerando que estos factores afectan la reinserción social de estos pacientes, la participación social es un tema importante en la mayoría de los países. Para ello, se llevará a cabo este estudio con el objetivo de desarrollar y evaluar la eficacia de un paquete de servicios interprofesionales para promover la

participación social de pacientes con trastornos mentales graves (TMG).

Métodos

Este estudio exploratorio secuencial de métodos mixtos se llevará a cabo en tres fases. En la primera fase, se analizará la situación mediante una revisión bibliográfica y entrevistas con pacientes, cuidadores familiares y profesionales de la salud mental. Al final de esta fase, se diseñará el borrador inicial del paquete de servicios. En la segunda fase, se determinará la versión final del paquete de servicios mediante el método Delphi. En la tercera fase, se evaluará la eficacia de la implementación del paquete de servicios para promover la participación social de los pacientes con TMS mediante un ensayo clínico aleatorizado y controlado (ECA) (42 pacientes en cada grupo). Las herramientas de recopilación de datos serán los instrumentos ICF-APP y (WHOQOL-BREF) en los intervalos de tiempo previos a la aplicación del paquete de servicios y a las 8 semanas, 3 y 6 meses tras el alta de las unidades psiquiátricas. Los datos se analizarán mediante pruebas t y ANOVA con SPSS V.19.

Discusión

Se espera que los resultados de este estudio de métodos mixtos respondan a las necesidades de participación social de los pacientes con TMS tras el alta de las unidades psiquiátricas.

Background

Mental Disorders are the leading cause of disability, worldwide. This disability is more important in patients with Severe Mental Disorders due to the gradual onset and progression, tendency to relapse and reduced functioning. Considering these factors affect reentry of these patients into society, social participation is an important issue in most countries. For this purpose, this study will be carried out with the aim of development and evaluation effectiveness of interprofessional service package for promoting social participation of patients with Severe Mental Disorders (SMD).

Methods

This mixed-methods sequential exploratory study will be conducted in three phases. In the first phase, analysis the situation will be done through literature review and interviews with patients, family caregivers and mental health professionals. At the end of this phase components the initial draft of the service package will be designed. In the second phase, the final version of the service package will be determined through Delphi method. In the third phase, effectiveness of implementing the service package for promoting social participation of SMD patients will be evaluated, by conducting a Randomized Controlled Trial (RCT) study (42 patients in each group). Data gathering tools will be ICF-APP and (WHOQOL-BREF) instruments in the time intervals of before applying service package and 8 weeks, three and six months after discharging from psychiatric wards. Data will be analyzed by using t-test and ANOVA thorough SPSS V.19.

Discussion



The results of this Mixed Methods study are expected to response the needs of social participation of SMD patients after discharging from psychiatric wards.

Publicado el 6 de mayo de 2025.

Effect of Spiritual Care on Care Burden of families of Individual with Severe and Chronic Mental Disorders

Sara Ghafarfaraji, Malek Fereidooni-Moghadam, Fatemeh Khosravi Najafabadi, Raziye Dehbozorgi

Disciplinas: Cuidado espiritual, Carga del cuidado, Cuidadores familiares, Trastornos Mentales

Este estudio tuvo como objetivo investigar el efecto de la atención espiritual en la carga del cuidado de las familias que cuidan a personas con trastornos mentales graves y crónicos.

Método: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado y controlado con un diseño de tres fases (preintervención, postintervención y seguimiento de un mes) en el que participaron 60 cuidadores familiares de centros de tratamiento psiquiátrico en Isfahán, Irán. Los participantes fueron asignados aleatoriamente a un grupo de intervención o a un grupo control. El grupo de intervención recibió ocho sesiones educativas semanales centradas en la espiritualidad durante dos meses. Se utilizó la Entrevista de Carga del Cuidador Zarit para medir la carga del cuidado antes, inmediatamente después y un mes después de la intervención. Se emplearon análisis estadísticos, incluyendo la prueba U de Mann-Whitney, la prueba de Friedman y un ANOVA de medidas repetidas de dos vías, para evaluar los datos.

Resultados: Los hallazgos no mostraron diferencias significativas en la carga del cuidado entre los grupos antes de la intervención ($p > 0,05$). Sin embargo, el grupo de intervención experimentó una reducción significativa de la carga del cuidado inmediatamente después y un mes después de la intervención ($p < 0,001$), mientras que no se observó ningún cambio significativo en el grupo control ($p > 0,05$).

Conclusión: Los hallazgos sugieren que las intervenciones basadas en la espiritualidad pueden aliviar eficazmente la carga del cuidado en los familiares de personas con trastornos mentales graves. La integración de enfoques espirituales en la atención de la salud mental puede mejorar el bienestar psicológico de los cuidadores y su capacidad para brindar apoyo y cuidado.

This study aimed to investigate the effect of spiritual care on the caregiving burden of families caring for individuals with severe and chronic mental disorders.

Method: A randomized, controlled, clinical trial was conducted with a three-phase design (pre-intervention, post-intervention, and one-month follow-up) involving 60 family caregivers from psychiatric treatment centers in Isfahan, Iran. Participants were randomly assigned to either an intervention group or a control group. The

intervention group received eight weekly educational sessions focusing on spirituality, during 2 months. The Zarit Caregiver Burden Interview was used to measure the caregiving burden before, immediately after, and one month following the intervention. Statistical analyses, including the Mann-Whitney U test, Friedman test, and two-way repeated measures ANOVA, were employed to evaluate the data.

Results: Findings showed no significant difference in caregiving burden between the groups prior to the intervention ($p > 0.05$). However, the intervention group experienced a significant reduction in caregiving burden immediately after and one month following the intervention ($p < 0.001$), whereas no significant change was observed in the control group ($p > 0.05$).

Conclusion: The findings suggest that spiritually-based interventions can effectively alleviate the caregiving burden among family members of individuals with severe mental disorders. Integrating spiritual approaches into mental health care may enhance the psychological well-being of caregivers and improve their capacity to provide support and caregiving.

Publicado el 5 de mayo de 2025.

Early Detection of Mental Health Crises through Social Media Analysis

Aayam Bansal

Disciplinas: Procesamiento del lenguaje natural, Salud mental, Análisis de redes sociales, Detección temprana, Marcadores lingüísticos, Modelo BERT-LSTM

Las crisis de salud mental representan un importante desafío para la salud pública mundial, siendo la detección temprana crucial para una intervención eficaz.

Este estudio aprovecha el procesamiento del lenguaje natural (PLN) para identificar marcadores lingüísticos sutiles en redes sociales que pueden indicar un deterioro de la salud mental antes de que los síntomas clínicos se manifiesten. Analizamos 12 meses de publicaciones en redes sociales de 10,000 usuarios que se autoidentificaron con problemas de salud mental y un grupo de control de igual tamaño. Nuestro novedoso modelo híbrido BERT-LSTM logró una precisión del 83% en la identificación de usuarios que experimentan un deterioro de la salud mental.

Los predictores lingüísticos clave incluyeron un mayor uso de pronombres en primera persona del singular, palabras que expresan emociones negativas, lenguaje absolutista y patrones de publicación alterados, particularmente actividad nocturna.

Significativamente, nuestro modelo detectó cambios preocupantes un promedio de 6.3 semanas antes de que los usuarios mencionaran explícitamente problemas de salud mental, creando una ventana de intervención crítica. Estos hallazgos demuestran el potencial del análisis de redes sociales basado en PLN como un sistema de alerta temprana para crisis de salud mental, al tiempo que plantean



importantes consideraciones sobre la privacidad, el consentimiento y la implementación ética de dichas tecnologías en entornos clínicos.

Mental health crises represent a significant global public health challenge, with early detection crucial for effective intervention.

This study leverages natural language processing (NLP) to identify subtle linguistic markers on social media that may signal deteriorating mental health before clinical symptoms become apparent. We analyzed 12 months of social media posts from 10,000 users who self-identified with mental health conditions and an equal-sized control group. Our novel BERT- LSTM hybrid model achieved 83% accuracy in identifying users experiencing mental health decline.

Key linguistic predictors included increased use of first-person singular pronouns, negative emotion words, absolutist language, and altered posting patterns, particularly late-night activity.

Significantly, our model detected concerning changes an average of 6.3 weeks before users explicitly mentioned mental health problems, creating a critical intervention window. These findings demonstrate the potential of NLP-based social media analysis as an early warning system for mental health crises, while raising important considerations about privacy, consent, and ethical implementation of such technologies in clinical settings.

Publicado el 4 de mayo 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/>

Delusion as Narrative Figure: A Multi-Level Analysis of ARA's Case Integrating a Psychiatric Interview, Computational Semantics, and Autobiographical Writing

Lorenzo Burti

Disciplinas: Psicología clínica, Ciencias Sociales y del Comportamiento, Psiquiatría

Este artículo presenta el caso de una joven, ARA (alias de su nombre real), diagnosticada con esquizofrenia. El estudio integra el análisis semántico computacional de una entrevista grabada y su novela autobiográfica, Un Hilo al Cielo. Argumentamos que, en este caso, el delirio funciona no como un fallo semántico, sino como una figura simbólica y narrativa mediante la cual la sujeto intenta reorganizar su yo desorganizado. Mediante la combinación de técnicas de procesamiento del lenguaje natural (PLN), modelado de tópicos y hermenéutica narrativa, mostramos cómo el discurso de ARA está ricamente estructurado, temáticamente coherente y entrelazado con su tradición simbólica personal.

This paper presents a case study of a young woman, ARA (alias of her real name), diagnosed with schizophrenia. This study integrates computational semantic analysis of a recorded interview and her autobiographical novel A Thread to the Sky. We argue that delusion in this case functions not as semantic failure, but as a symbolic and narrative figure through which the subject attempts to reorganize a disorganized self. By combining natural language processing (NLP) techniques, topic modeling, and narrative hermeneutics, we show how ARA's discourse is richly structured, thematically coherent, and interwoven with her personal symbolic tradition.

Publicado el 24 de mayo de 2025.

Longitudinal association between neighbourhood-level social capital and incidence of major psychiatric disorders: a cohort study of 1.4m people in Stockholm County, Sweden

Angela Chase, Jennifer Dykxhoorn, Anna-Clara Hollander, Cecilia Magnusson, Christina Dalman, James B. Kirkbride

Disciplinas: Entornos sociales, Psicología ambiental, Ciencias sociales y del comportamiento, Psiquiatría

Antecedentes: Un mayor capital social a nivel de barrio se asocia transversalmente con una menor incidencia de trastornos psicóticos no afectivos, pero falta evidencia

longitudinal y la especificidad para este resultado o entre grupos de población no está clara. Investigamos estas cuestiones en una gran cohorte poblacional en el Condado de Estocolmo, Suecia, vinculada a calificaciones recopiladas prospectivamente de capital social a nivel de barrio.

Métodos: Se realizó un seguimiento de todas las personas nacidas en Suecia que vivían en el Condado de Estocolmo entre 2002 y 2016, con edades comprendidas entre los 14 y los 64 años, desde el ingreso a la cohorte hasta el primer diagnóstico de enfermedad mental grave según la CIE-10 (trastorno psicótico no afectivo, trastorno psicótico afectivo o trastorno bipolar sin psicosis), la emigración del Condado de Estocolmo, el 65.º cumpleaños, el fallecimiento o el 31 de diciembre de 2016, lo que ocurriera primero.

Derivamos tres exposiciones de capital social a nivel de barrio (confianza política, confianza en el bienestar, confianza personal) para 813 barrios, promediados a partir de las puntuaciones individuales de 23.510 encuestados independientes, seleccionados al azar, para la encuesta de Salud Pública del Condado de Estocolmo de 2002; la mayoría de los encuestados nacieron en Suecia de dos padres nacidos en Suecia (72,2%).

Utilizamos modelos de riesgos proporcionales multinivel de cada asociación resultado-exposición, ajustados para conjuntos extensos de factores de confusión informados por gráficos acíclicos dirigidos. Probamos interacciones a priori entre exposiciones de capital social y región de origen parental, e inspeccionamos la sensibilidad de nuestros modelos a varios escenarios, incluyendo la endogeneidad de nuestras medidas de capital social.

Resultados: Nuestra cohorte incluyó 1.467.128 participantes, de los cuales 17.760 (1,2%) recibieron un primer diagnóstico de enfermedad mental grave durante el seguimiento. Una mayor confianza personal a nivel de vecindario se asoció con una menor incidencia de trastorno psicótico no afectivo, pero solo entre aquellos de ascendencia sueca (cociente de riesgos ajustado [HRa] asociado con un aumento de una desviación estándar en la confianza: 0,88; IC del 95 %: 0,82-0,95) o europea (HRa: 0,85; IC del 95 %: 0,74-0,97) (valor p de interacción: $<0,0001$). Por el contrario, una mayor confianza personal a nivel de vecindario aumentó estas tasas para aquellos de ascendencia norteafricana y de Oriente Medio (HRa: 1,61; IC del 95 %: 1,17-2,02) o africana subsahariana (HRa: 1,84; 1,09-3,09). Observamos una modificación del efecto similar para el trastorno bipolar sin psicosis ($p<0,0001$), pero no para los trastornos psicóticos afectivos ($p<0,80$). La confianza política y en el bienestar social mostró escasas asociaciones con cualquier resultado. Los resultados fueron robustos a los análisis de sensibilidad, incluyendo un enfoque de dos variables instrumentales.

Interpretación: El capital social tuvo efectos longitudinales en varios resultados de salud mental, pero podría ser protector o perjudicial según la región de origen

parental, un posible indicador de la posición en el exogrupo.

Background: Greater neighbourhood-level social capital is cross-sectionally associated with lower incidence of non-affective psychotic disorders, but longitudinal evidence is missing, and specificity to this outcome or across population groups is unclear. We investigated these issues in a large, population-based cohort in Stockholm County, Sweden, linked to prospectively-collected ratings of neighbourhood-level social capital.

Methods: All Swedish-born people living in Stockholm County between 2002-2016, aged 14-64 years, were followed from cohort entry until first diagnosis of ICD-10 severe mental illness (non-affective psychotic disorder, affective psychotic disorder or bipolar disorder without psychosis), out-migration from Stockholm County, 65th birthday, death, or 31 December 2016, whichever was sooner. We derived three neighbourhood-level social capital exposures (political trust, welfare trust, personal trust) for 813 neighbourhoods, averaged from individual scores from 23,510 independent, randomly-selected respondents to the 2002 Stockholm County Public Health survey; most respondents were Swedish-born to two Swedish-born parents (72.2%). We used multilevel proportional hazards models of each outcome-exposure association, adjusted for extensive confounder sets informed by directed acyclic graphs. We tested a priori interactions between social capital exposures and parental region-of-origin, and inspected the sensitivity of our models to various scenarios, including endogeneity of our social capital measures.

Results: Our cohort included 1,467,128 participants, of whom 17,760 (1.2%) received a first diagnosis of severe mental illness during follow-up. Greater neighbourhood-level personal trust was associated with reduced incidence of non-affective psychotic disorder, but only amongst those of Swedish (adjusted hazard ratio [aHR] associated with a one standard deviation increase in trust: 0.88; 95%CI: 0.82-0.95) or European (aHR: 0.85; 95%CI: 0.74-0.97) heritage (interaction p-value: <0.0001). Conversely, greater neighbourhood-level personal trust increased these rates for those of North African and Middle-Eastern (aHR: 1.61; 95%CI: 1.17-2.02) or Sub-Saharan African (aHR: 1.84; 1.09-3.09) heritage. We observed similar effect modification for bipolar disorder without psychosis ($p < 0.0001$), but not affective psychotic disorders ($p < 0.80$). Political and welfare trust showed few associations with any outcome. Results were robust to sensitivity analyses, including an two instrumental variable approaches.

Interpretation: Social capital had longitudinal effects on several mental health outcomes, but could be protective or harmful depending parental region-of-origin, a potential indicator of outgroup position.

Publicado el 21 de mayo 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>

Reframing Suicide as a Multifactorial Phenomenon: Toward a One Health Approach in Public Mental Health

Ryu Murakami

Disciplinas: Salud Mental, Sociología, Ciencias Sociales y del Comportamiento

Japón tiene una de las tasas de mortalidad por suicidio más altas entre los países del G7, siendo el suicidio la principal causa de muerte entre los jóvenes, lo que constituye un grave problema de salud pública.

El suicidio y las afecciones de salud mental relacionadas son un fenómeno complejo que no puede explicarse por un solo factor; además de las variables demográficas, los trastornos mentales y el nivel socioeconómico, estudios recientes sugieren la participación de diversos factores ambientales y biológicos, como la microbiota intestinal, las relaciones con los animales de compañía y el cambio climático.

Estos hallazgos resaltan la necesidad de ir más allá de las perspectivas psiquiátricas y sociológicas tradicionales y considerar un enfoque más amplio de Una Salud que incluya las ciencias ambientales y de la vida. Nuestro equipo de investigación ha realizado análisis forenses de casos de suicidio investigados por médicos forenses, centrándose en las asociaciones entre las características demográficas, el historial de consultas psiquiátricas y los métodos de suicidio.

También hemos examinado los desafíos sistémicos en el marco de vigilancia del suicidio en Japón, incluyendo la divergencia en las poblaciones cubiertas por diferentes fuentes de datos y la limitada cobertura geográfica de las investigaciones forenses sobre muertes por suicidio.

Defendemos la importancia de la investigación interdisciplinaria dirigida a comprender la realidad del suicidio e implementar intervenciones preventivas eficaces. La creación de un registro integrado que incorpore conocimientos de diversos campos y adopte la perspectiva de Una Salud puede servir como base para futuras políticas de prevención del suicidio.



Japan has one of the highest suicide mortality rates among the G7 countries, with suicide being the leading cause of death among young people—a serious public health concern.

Suicide and related mental health conditions are complex phenomenon that cannot be explained by a single factor; in addition to demographic variables, mental disorders, and socioeconomic status, recent studies suggest the involvement of various environmental and biological factors, such as the gut microbiota, relationships with companion animals, and climate change.

These findings highlight the need to move beyond traditional psychiatric and sociological perspectives and to consider a broader One Health approach that includes environmental and life sciences. Our research team has conducted forensic analyses of suicide death cases investigated by medical examiners, focusing on associations between demographic characteristics, psychiatric consultation history, and methods of suicide.

We have also examined systemic challenges in Japan's suicide surveillance framework, including the divergence in populations covered by different data sources and the limited geographic coverage of forensic investigations into suicide deaths.

We advocate for the importance of interdisciplinary research aimed at understanding the reality of suicide and implementing effective preventive interventions. Building an integrated registry that incorporates insights from diverse fields and adopting One Health perspective may serve as a foundation for future suicide prevention policy.

Publicado el 21 de mayo de 2025.

Union Dissolution, Partnership Quality, and Parental Mental Health: A Gender Perspective

Michaela Kreyenfeld, Stefania Molina, Julie O'Sullivan

Disciplinas:

Objetivo: Este artículo examina la salud mental parental durante el proceso de separación y plantea la cuestión de cómo varía según el género y la calidad de la relación previa.

Antecedentes: La baja salud mental de las familias monoparentales es un problema de salud pública. Pocos estudios han examinado cómo se desarrollan los patrones durante el proceso de separación y si difieren entre madres y padres.

Método: Utilizando datos del Panel Familiar Alemán (N=1409 padres no separados y 466 separados), este artículo examina la relación entre la separación y la salud mental parental, abarcando el período de tres años antes a dos años después de la separación. Como método, combina métodos de emparejamiento exacto y de



efectos fijos.

Resultados: Si bien los niveles de depresión de las familias separadas son mayores en comparación con el grupo de control de familias en pareja, no encontramos ningún aumento sustancial en la depresión a lo largo del proceso de separación, abarcando desde tres años antes hasta dos años después de la separación. Sin embargo, encontramos que los patrones difieren significativamente según la calidad de la relación previa. Las madres y los padres en relaciones de baja calidad experimentan un bajo bienestar mental antes de la separación, pero es probable que experimenten una mejora después.

Conclusión: Una perspectiva longitudinal sobre las trayectorias de salud mental es crucial para comprender el bienestar de los padres divorciados y separados. A menudo, no es la separación en sí, sino el conflicto y el estrés preexistentes los que deterioran la salud mental. En estos casos, la disolución de la unión puede ser una vía para mejorar el bienestar mental.

Objective: This paper examines parental mental health over the separation process and raises the question how it varies by gender and prior partnership quality.

Background: Low mental health of single parents is a public health concern. Few studies have examined how patterns develop over the separation process and whether they differ for mothers and fathers.

Method: Using data from the German Family Panel (N=1,409 non-separated and 466 separated parents), this paper examines the relationship between separation and parental mental health, spanning the period from three years before to two years after separation. As a method, it combines exact matching and fixed-effects methods.

Results: While depression levels of separated parents are higher compared to the control group of parents in partnerships, we do not find any substantial increases in depression across the separation process, spanning from three years prior to two years post-separation. However, we find that patterns strongly differ by pre-partnership quality. Mothers and fathers in low-quality partnerships experience low mental well-being before separation but are likely to see improvement afterward.

Conclusion: A longitudinal perspective on mental health trajectories is crucial for understanding the well-being of divorced and separated parents. Often, it is not the separation itself but the pre-existing conflict and stress that lower mental health. In such cases, union dissolution may be a pathway to improved mental well-being.

Publicado el 13 de mayo 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/>

Comorbidity Data for Mental Disorders and Substance Abuse/Dependence Are of Little Predictive Value for the Clinical Practice: An Umbrella Review of Systematic Reviews

Gerald Zernig

Disciplinas: Medicina y Farmacología, Psiquiatría y Salud Mental

Entre los numerosos trastornos mentales posiblemente comórbidos con el de interés principal, los trastornos por consumo de sustancias (TCS; es decir, abuso/abuso de sustancias y dependencia de sustancias) son de suma importancia, ya que las tasas de abandono son mucho más altas para los TCS que, por ejemplo, para la depresión.

Para obtener una evaluación general del riesgo, este autor realizó una revisión general, es decir, una revisión sistemática de revisiones sistemáticas sobre este tema.

Los TCS secundarios (SECTCS) se encontraron con mayor frecuencia en pacientes con los siguientes trastornos mentales (en orden alfabético) que en la población general: anorexia nerviosa, trastornos de ansiedad (cualquiera), trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), trastorno del espectro autista (TEA), trastorno bipolar, depresión, distimia, trastorno de ansiedad generalizada (TAG), ludopatía, trastorno por estrés postraumático (TEPT) y esquizofrenia.

Estos hallazgos respaldan las suposiciones de muchos en la comunidad terapéutica, especialmente si se considera el consumo de una droga de abuso como automedicación para tratar los síntomas de los trastornos mentales mencionados anteriormente.

Un hallazgo sorprendente para este autor fue la baja prevalencia de SECTCS en pacientes de cirugía bariátrica, que fue solo del 4%, es decir, comparable o incluso inferior a las estimaciones de la población general.

Among the many mental disorders possibly comorbid with the one of primary interest, sub-stance use disorders (SUDs; i.e., substance abuse/misuse and substance dependence) are of preëminent importance as the dropout rates are much higher for SUD than, say, depression.

In order to obtain such a general risk assessment, this author performed an umbrella review, i.e., systematic review of systematic reviews on this topic.

Secondary SUDs (SECSUDs) were more frequently found in patients suffering from the following mental disorders (in alphabetical order) than in the general population: Anorexia nervosa, anxiety disorders (any), attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD), autism spectrum disorder (ASD), bipolar disorder, depression, dysthymia, generalized anxiety disorder (GAD), pathological gambling, posttraumatic stress disorder (PTSD), and schizophrenia.

These findings support the assumptions held by many in the therapeutic community, especially if one considers the consumption of a drug of abuse as self-medication to treat symptoms of the mental disorders listed above.

One surprising finding for this author was the low prevalence of SECSUDs in bariatric surgery patients, which was only 4%, i.e., comparable or even lower to general population estimates.

Publicado el 27 de mayo de 2025.

Bibliometric Analysis of the Mental Health of International Migrants

Lei Han, Seunghui Jung, Seongwon Kim, Yunjeong Eom, Minye Jung

Disciplinas: Salud Pública y Asistencia Sanitaria, Salud pública, ambiental y laboral

Antecedentes: La migración internacional es un fenómeno global en crecimiento que involucra a diversos grupos, como migrantes laborales, migrantes internacionales por matrimonio, refugiados y estudiantes internacionales. Los migrantes internacionales enfrentan desafíos únicos de salud mental influenciados por adversidades como el aislamiento social y el acceso limitado a servicios de salud mental.

Este estudio tiene como objetivo emplear el análisis bibliométrico para identificar temas de investigación destacados y las últimas tendencias de investigación en este campo.

Métodos: Se buscó literatura sobre la salud mental de los migrantes internacionales publicada hasta octubre de 2024 utilizando la base de datos Web of Science. Los términos de búsqueda incluyeron ('migrantes internacionales' O 'trabajadores migrantes' O 'estudiantes internacionales' O 'refugiados' O 'solicitantes de asilo' O 'migrantes objeto de tráfico ilícito') Y 'salud mental'. Se utilizó VOSviewer para realizar el análisis bibliométrico, centrándose en patrones de coautoría, coocurrencia de palabras clave y redes de citas.

Resultados: En las últimas cuatro décadas, la investigación sobre la salud mental de los migrantes internacionales ha crecido sustancialmente, y los principales destinos

de migración como Estados Unidos, Europa y Australia desempeñan un papel destacado en este campo. El "trastorno de estrés postraumático (TEPT)" fue la palabra clave más frecuente en las publicaciones, con fuertes vínculos con "trauma" y "depresión". En los últimos años, con el impacto de los cambios socioambientales globales y las emergencias como la COVID-19, el enfoque de la investigación se ha desplazado gradualmente hacia el apoyo social, la accesibilidad a los servicios y la adaptación cultural.

Conclusiones: La migración internacional es un fenómeno global de gran alcance, y abordar la salud mental de las poblaciones migrantes es esencial para avanzar en la salud pública, la cohesión social y el desarrollo sostenible. Este estudio proporciona la primera descripción bibliométrica de la investigación en este dominio, mapeando su evolución temática y estructura colaborativa. Los hallazgos ofrecen información valiosa sobre el desarrollo del campo y pueden respaldar la colaboración interdisciplinaria futura y la formulación de enfoques culturalmente informados y basados en la evidencia en la salud mental de los migrantes.

Background: International migration is a growing global phenomenon involving diverse groups, such as labor migrants, international marriage migrants, refugees, and international students. International migrants face unique mental health challenges influenced by adversities such as social isolation and limited access to mental health services.

This study aims to employ bibliometric analysis to identify prominent research themes and the latest research trends in this field.

Methods: Literature on the mental health of international migrants published until October 2024 was searched using the Web of Science database. The search terms included ('International migrants' OR 'migrant workers' OR 'international students' OR 'refugees' OR 'asylum seekers' OR 'smuggled migrants') AND 'mental health'. VOS viewer was used to conduct bibliometric analysis, focusing on co-authorship patterns, keyword co-occurrence, and citation networks.

Results: Over the past four decades, research on the mental health of international mi-grants has grown substantially, with major migration destinations such as the United States, Europe, and Australia playing prominent roles in this field. 'Post-traumatic stress disorder (PTSD)' was the most frequent keyword in publications, with strong links to 'trauma' and 'depression'. In recent years, with the impact of global socioenvironmental changes and emergencies such as COVID-19, the research focus has gradually shifted to-wards social support, service accessibility, and cultural adaptation.

Conclusions: International migration is a far-reaching global phenomenon, and addressing the mental health of migrant populations is essential for advancing public health, social cohesion, and sustainable development. This study provides the first

bibliometric overview of research in this domain, mapping its thematic evolution and collaborative structure. The findings offer valuable insights into the field's development and may support future interdisciplinary collaboration and the formulation of culturally informed, evidence-based approaches in migrant mental health.

Publicado el 20 de mayo 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>