

# INFORME DE TENDENCIAS

## POR DÓNDE VA LA CIENCIA

TENDENCIAS EN INVESTIGACIÓN SOBRE SALUD MENTAL

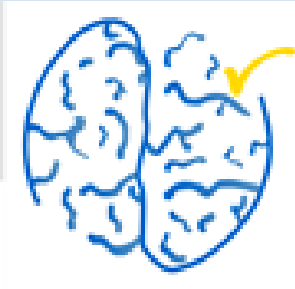


AGOSTO 2023



MINISTERIO  
DE DERECHOS SOCIALES  
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de  
Referencia  
Estatad de  
Atención  
Psicosocial



## Contenido

TENDENCIAS CIENTÍFICAS EN SALUD MENTAL Y TMG.....	3
<i>MANUSCRITOS EN PSYARXIV</i> .....	3
<i>MANUSCRITOS EN SoCARXIV</i> .....	11
<i>MANUSCRITOS EN MEDRXIV Y BIORXIV</i> .....	12
<i>MANUSCRITOS EN PREPRINTS.ORG</i> .....	16



## 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.

Periodo de búsqueda: **1 de agosto a 31 de agosto de 2023.**

Búsqueda principal: severe mental disorder OR severe mental illness.

Búsqueda secundaria: mental health.

### MANUSCRITOS EN PSYARXIV

Un servicio gratuito de manuscritos para las **ciencias psicológicas**. Mantenido por la Sociedad para la Mejora de la Ciencia Psicológica: <https://psyarxiv.com/>

<b>Título</b>	Human Behavior in the Context of Low-Probability High-Impact Events
<b>Autoría</b>	Joakim Sundh
<b>Acceso</b>	<a href="https://www.doi.org/10.31234/osf.io/s6ctk">https://www.doi.org/10.31234/osf.io/s6ctk</a>
<b>Resumen</b>	Los acontecimientos con una probabilidad a priori muy baja pero con un impacto muy elevado determinan nuestras vidas en gran medida, tanto a nivel individual como global. Por desgracia, las personas tienen dificultades para comprender y procesar las perspectivas de tales acontecimientos, lo que conduce a un comportamiento idiosincrásico. En este artículo resumo los principales hallazgos sobre el comportamiento humano en el contexto de sucesos de baja probabilidad y alto impacto, e identifico las principales fuentes de sesgo y otras idiosincrasias, en concreto [1] desconocimiento de sucesos críticos debido a una búsqueda sesgada de información, [2] una falsa sensación de seguridad debida al aprendizaje por refuerzo y a la dependencia de muestras pequeñas, [3] evaluación sesgada de la probabilidad debido a la disponibilidad mental y al contenido afectivo, y [4] interpretación inexacta de los riesgos debido al formato por el que se comunican. Sugiero además formas de mitigar estos problemas y áreas en las que se necesita más investigación.
<b>Abstract</b>	Events with very low a-priori probability but very high impact shape our lives to a significant degree, on an individual as well as a global level. Unfortunately, people have difficulties understanding and processing the prospects of such events, leading to idiosyncratic behavior. In this



	article I summarize the main findings regarding human behavior in the context of low-probability high-impact events and identify the main sources of bias and other idiosyncrasies, specifically: [1] ignorance of critical events due to biased information search, [2] a false sense of security due to reinforcement learning and reliance on small samples, [3] biased evaluation of likelihood due to mental availability and affective content, and [4] inaccurate interpretation of risks due to the format by which they are communicated. I further suggest ways to mitigate these problems and areas where additional research is needed.
<b>Disciplinas</b>	Ciencias sociales y del comportamiento; Psicología cognitiva; Juicio y toma de decisiones.
<b>Disponible desde</b>	30 de Agosto de 2023.

<b>Título</b>	<b>The Dark Sides of the Brain: A Systematic Review and Meta-Analysis of Functional Neuroimaging Studies on Aggression</b>
<b>Autoría</b>	Jules Dugré, Christian Hopfer, Drew E. Winters
<b>Acceso</b>	<a href="https://www.doi.org/10.31234/osf.io/4zafd">https://www.doi.org/10.31234/osf.io/4zafd</a>
<b>Resumen</b>	<p><b>Antecedentes:</b> La agresión es un problema mundial que tiene consecuencias significativas tanto para las víctimas como para las sociedades. Sin embargo, la agresión es un término general con subcomponentes como la motivación (es decir, reactiva frente a proactiva) y las formas (es decir, física frente a verbal) en las que pueden producirse los comportamientos agresivos. Todavía, los circuitos cerebrales que diferencian estos subcomponentes siguen siendo en gran parte desconocidos.</p> <p><b>Método:</b> Se llevó a cabo una estrategia de búsqueda sistemática hasta el 1 de mayo de 2023, utilizando PubMed, Google Scholar y Web of Science, para identificar estudios relevantes. Se llevó a cabo un metaanálisis basado en coordenadas sobre Agresión General, Agresión Reactiva, Agresión Proactiva, Agresión Física y Agresión Verbal utilizando enfoques de convergencia espacial (ALE) y tamaño del efecto (SDM-PSI).</p> <p><b>Resultados:</b> Sesenta y siete estudios cumplieron los criterios de inclusión. El metaanálisis reveló correlaciones neuronales similares pero distintas para la agresión general (es decir, amígdala, precuneus, surco intraparietal, circunvolución angular y temporal media), la agresión reactiva (es decir, Amígdala, gris periacueductal, ínsula posterior y corteza opercular central), agresión proactiva (área septal y amígdala), agresión física (corteza premotora dorsal, caudado dorsal y</p>



corteza cingulada anterior dorsal) y verbal (corteza cingulada anterior dorsal). Los análisis exploratorios revelaron la importancia de los procesos afectivos, cognitivos y de cognición social, así como de los sistemas serotoninérgico, dopaminérgico y colinérgico en los fundamentos neuronales de los comportamientos agresivos. Conclusiones: Nuestros hallazgos destacan la importancia de examinar los subcomponentes de la agresión (es decir, la motivación y las formas) dentro de un marco transdiagnóstico. Por lo tanto, la caracterización de los sustratos neurobiológicos de la agresión puede ampliar nuestra búsqueda de tratamientos neuromoduladores y farmacológicos específicos.

#### Abstract

Background: Aggression is a worldwide issue that has significant consequences for both the victims and societies. However, aggression is an umbrella terms with subcomponents such as motivation (i.e., Reactive versus Proactive) and forms (i.e., Physical versus Verbal) which aggressive behaviors may occur. Yet, brain circuits differentiating these subcomponents remains largely unknown.

Method: A systematic search strategy was conducted up to May 1st 2023, using PubMed, Google Scholar, and Web of Science, to identify relevant studies. Coordinate-based meta-analysis was conducted on General Aggression, Reactive Aggression, Proactive Aggression, Physical Aggression and Verbal Aggression using spatial convergence (ALE) and effect-size (SDM-PSI) approaches.

Results: Sixty-seven studies met the inclusion criteria. Meta-analysis revealed similar yet distinct neural correlates for General Aggression (i.e., Amygdala, Precuneus, Intraparietal Sulcus, Angular and Middle Temporal Gyri), Reactive Aggression (i.e., Amygdala, Periaqueductal Grey, Posterior Insula, & Central Opercular Cortex), Proactive Aggression (i.e., Septal Area, & Amygdala), Physical Aggression (i.e., Dorsal Premotor Cortex, Dorsal Caudate, & Dorsal Anterior Cingulate Cortex), and Verbal (i.e., Dorsal Anterior Cingulate Cortex). Exploratory analyses revealed the importance of affective, cognitive and social cognition processes as well as serotonergic, dopaminergic, and cholinergic systems in the neural underpinnings of aggressive behaviors.

Conclusion: Our findings highlight the importance of examining the subcomponents of aggression (i.e., motivation and forms) within a transdiagnostic framework. Hence, characterizing the neurobiological substrates of aggression may expand our search for targeted neuromodulation and pharmacological treatments.



<b>Disciplinas</b>	Psiquiatría; Ciencias sociales y del comportamiento; Psicología; Neurociencia; Neurociencia del comportamiento.
<b>Disponible desde</b>	29 de Agosto de 2023.

<b>Título</b>	<b>Sex-dependent differences in vulnerability to early risk factors for posttraumatic stress disorder: Results from the AURORA study</b>
<b>Autoría</b>	Stephanie Hearing, Antonia V. Seligowski, Sarah D. Linnstaedt, Vasiliki Michopoulos, Stacey L. House, Francesca L. Beaudoin, Xinming An, Thomas C. Neylan, Gari D. Clifford, Laura T. Germine, Scott L. Rauch, John P. Haran, Alan B. Storrow, Christopher Lewandowski, Paul I. Musey Jr., Phyllis L. Hendry, Sophia Sheikh, Christopher W. Jones, Brittany E. PUNCHES, Robert A. Swor, Nina T. Gentile, Lauren A. Hudak, Jose L. Pascual, Mark J. Seamon, Claire Pearson, David A. Peak, Roland C. Merchant, Robert M. Domeier, Niels K. Rathlev, Brian J. O'Neil, Leon D. Sanchez, Steven E. Bruce, Steven E. Harte, Samuel A. McLean, Ronald C Kessler, Karestan C. Koenen, Jennifer S. Stevens, Abigail Powers.
<b>Acceso</b>	<a href="https://www.doi.org/10.31234/osf.io/57vjw">https://www.doi.org/10.31234/osf.io/57vjw</a>
<b>Resumen</b>	<p><b>Importancia:</b> El conocimiento de las diferencias de sexo en los factores de riesgo del trastorno de estrés postraumático (TEPT) puede contribuir al desarrollo de intervenciones preventivas refinadas.</p> <p><b>Objetivo:</b> Examinar la vulnerabilidad dependiente del sexo a los factores de riesgo del TEPT.</p> <p><b>Diseño:</b> El estudio <i>Advancing Understanding of Recovery After Trauma</i> (AURORA) fue un estudio de cohortes prospectivo que siguió a los participantes durante 12 meses después de la exposición al trauma agudo. Los datos para este informe se recopilaron desde septiembre de 2017 hasta junio de 2021 e incluyen información de autoinforme de la línea de base, 2 semanas, 8 semanas y 3 meses de seguimiento. El análisis de datos se realizó del 19 de octubre de 2022 al 31 de enero de 2023.</p> <p><b>Entorno:</b> Estudio multicéntrico realizado en 29 servicios de urgencias estadounidenses (SUE).</p> <p><b>Participantes:</b> Pacientes adultos que acuden a los SUE en las 72 horas siguientes a un trauma agudo.</p> <p><b>Exposición:</b> Trauma agudo.</p> <p><b>Resultados y medidas principales:</b> Gravedad del TEPT autoinformada 3 meses después del trauma, evaluada con la lista de verificación del TEPT por DSM-5.</p> <p><b>Resultados:</b> Se incluyeron 2942 participantes (62% mujeres; edad media 35,9 (SD 13,3) años). Las mujeres informaron de una mayor</p>



gravedad del TEPT a los 3 meses del trauma ( $d = .24$ ,  $p < .001$ ). Las comparaciones de puntuaciones Z indicaron que para cinco de los 16 factores de riesgo examinados la asociación con la gravedad del TEPT a los 3 meses era mayor en los hombres que en las mujeres. En los modelos multivariantes, se observaron efectos de interacción con el sexo para los síntomas de ansiedad pretraumática ( $\beta = -0,11$ ;  $p < 0,005$ ) y los síntomas disociativos agudos ( $\beta = -0,10$ ;  $p < 0,005$ ); ambos mostraron asociaciones más fuertes con el TEPT en los hombres que en las mujeres.

Conclusiones y relevancia: Llevamos a cabo un análisis exhaustivo de la vulnerabilidad dependiente del sexo a los factores de riesgo tempranos del TEPT en una gran cohorte de individuos con trauma agudo. A pesar de la mayor gravedad del TEPT en las mujeres a los 3 meses post-trauma, los análisis no identificaron ningún factor de riesgo al que las mujeres fueran más vulnerables que los hombres. Esto apunta hacia la consideración de otros mecanismos para explicar el mayor riesgo de TEPT de las mujeres. Nuestros hallazgos indican además mecanismos a los que los hombres podrían ser particularmente vulnerables, demostrando que los factores de riesgo de TEPT conocidos podrían comportarse de manera diferente en mujeres y hombres. Nuestro estudio ilustra la necesidad de un examen más sistemático de las diferencias de sexo en los factores que contribuyen a la gravedad del TEPT tras un traumatismo, lo que podría servir de base para intervenciones preventivas más precisas.

#### Abstract

Importance: Knowledge of sex-differences in risk factors for posttraumatic stress disorder (PTSD) can contribute to the development of refined preventive interventions.

Objective: To examine sex-dependent vulnerability to PTSD risk factors.

Design: The Advancing Understanding of Recovery After Trauma (AURORA) study was a prospective cohort study that followed participants for 12 months after acute trauma exposure. Data for this report was collected from September 2017 through June 2021 and includes self-report information from baseline, 2-week, 8-week, and 3-month follow-up. Data analysis was performed from October 19, 2022 to January 31, 2023.

Setting: Multicenter study conducted in 29 US emergency departments (ED).

Participants: Adult patients presenting to EDs within 72 hours of acute trauma.

Exposure: Acute trauma.



	<p><b>Main Outcome and Measures:</b> Self-reported PTSD severity 3 months post-trauma as assessed with the PTSD Checklist for DSM-5.</p> <p><b>Results:</b> A total of 2942 participants (62% women; mean age 35.9 (SD 13.3) years) were included. Women reported higher PTSD severity at 3-months post-trauma (<math>d = .24, p &lt; .001</math>). Z-score comparisons indicated that for five of the 16 examined risk factors the association with 3-month PTSD severity was stronger in men than in women. In multivariable models, interaction effects with sex were observed for pre-traumatic anxiety symptoms (<math>\beta = -0.11, p &lt; .005</math>), and acute dissociative symptoms (<math>\beta = -0.10, p &lt; .005</math>); both showed stronger associations with PTSD in men than in women.</p> <p><b>Conclusions and Relevance:</b> We conducted a comprehensive analysis of sex-dependent vulnerability to early PTSD risk factors in a large cohort of acutely traumatized individuals. Despite women's higher PTSD severity at 3-month post-trauma, analyses did not identify any risk factors to which women were more vulnerable than men. This points towards the consideration of further mechanisms to explain women's higher PTSD risk. Our findings further indicate mechanisms to which men might be particularly vulnerable, demonstrating that known PTSD risk factors might behave differently in women and men. Our study illustrates the need for a more systematic examination of sex differences in contributors to PTSD severity after trauma, which may inform refined preventive interventions.</p>
<b>Disciplinas</b>	Psiquiatría.
<b>Disponible desde</b>	28 de Agosto de 2023.

<b>Título</b>	<b>Guided Recall of Positive Autobiographical Memories Increases Anticipated Pleasure and Psychological Resources, and Reduces Depressive Symptoms: A Replication and Extension of a Randomized Controlled Trial of Brief Positive Cognitive-Reminiscence Therapy</b>
<b>Autoría</b>	David John Hallford, Meg Woolfit, Alicia Follett, Elizabeth Jones, Ollie Harrison, David Austin
<b>Acceso</b>	<a href="http://psyarxiv.com/e8gk9/">http://psyarxiv.com/e8gk9/</a>
<b>Resumen</b>	Las intervenciones basadas en la reminiscencia se centran en la evocación de recuerdos autobiográficos y el razonamiento reflexivo para desarrollar una visión saludable y adaptativa de uno mismo y de su vida. Este estudio pretendía replicar los efectos de una versión de tres sesiones, grupal y basada en la memoria positiva de la terapia cognitivo-reminiscente (TCR) sobre los recursos psicológicos y el bienestar mental y extender los hallazgos al placer anticipado.





Los participantes (N=75, Mage= 43,7 (SD= 16,7), 60% mujeres) fueron asignados aleatoriamente a TCR o al grupo de control. Se evaluaron el placer anticipado, los recursos psicológicos (autoestima, autoeficacia, sentido de la vida, optimismo), el bienestar mental (depresión, ansiedad y síntomas de estrés) y los procesos de cambio teorizados (pensamientos negativos automáticos, conciencia de la identidad narrativa). En comparación con el grupo de control, el grupo de TCR informó significativamente más placer anticipado ( $d=0,76-0,93$ ) y recursos psicológicos de autoestima, autoeficacia y optimismo ( $d=0,58-0,99$ ) después de la TCR y durante el seguimiento, y menos síntomas depresivos después de la TCR y durante el seguimiento ( $d=0,56-0,67$ ).

Los resultados sobre el sentido de la vida y el pensamiento automático negativo se replicaron parcialmente. Este estudio replica los hallazgos de la eficacia de esta intervención para mejorar los recursos psicológicos como la autoestima, la confianza y el optimismo y los síntomas depresivos, e indica efectos adicionales sobre el placer anticipado. La TCR puede servir como una intervención independiente, o como un "refuerzo de memoria" adjunto para las intervenciones centradas en el pensamiento futuro y la recompensa anticipada relacionada.

#### Abstract

Reminiscence-based interventions focus on recalling autobiographical memories and reflective reasoning to develop a healthy and adaptive view of oneself and one's life. This study aimed to replicate the effects of a three-session, group-based, positive-memory version of cognitive-remembrance therapy (CRT) on psychological resources and mental well-being and extend the findings to anticipated pleasure.

The participants (N=75, Mage= 43.7 (SD= 16.7), 60% females) were randomised to CRT or control group. Anticipated pleasure, psychological resources (self-esteem, self-efficacy, meaning in life, optimism), mental well-being (depression, anxiety, and stress symptoms) and theorised change processes (automatic negative thoughts, awareness of narrative identity) were assessed. Relative to the control group, the CRT group reported significantly higher anticipated pleasure ( $d=0.76-0.93$ ) and psychological resources of self-esteem, self-efficacy, and optimism ( $d's=0.58-0.99$ ) at post-CRT and follow-up, and lower depressive symptoms post-CRT and at follow-up ( $d=0.56-0.67$ ).



	Findings on meaning in life and negative automatic thinking were partially replicated. This study replicates findings of the effectiveness of this intervention for improving psychological resources such self-worth, confidence and optimism and depressive symptoms, and indicates additional effects on anticipated pleasure. CRT may serve as a standalone intervention, or as an adjunct 'memory booster' for interventions focused on future thinking and related anticipated reward.
<b>Disciplinas</b>	Ciencias sociales y del comportamiento; Psicología cognitiva; Memoria; Psicología clínica; Psicoterapia; Emoción; Sesgos, encuadre y heurística; Trastornos mentales; Trastornos depresivos.
<b>Disponible desde</b>	25 de Agosto de 2023.

<b>Título</b>	<b>Bipolar Spectrum Risk and Social Network Dimensions in Emerging Adults: Two Social Sides?</b>
<b>Autoría</b>	Stevi Ibonie, Gerald Young, Montana Lorraine Ploe, Iris Mauss, Lauren B Alloy, Jessica Borelli, Ben Bullock, Sarah R. Holley, Ellen Jopling, Shanmukh Vasant Kamble, Joelle LeMoult, Liam Mason, Daniel P. Moriarity, Robin Nusslock, Amie Okuma, Robb Rutledge, Gregory Strauss, Cynthia Villanueva, June Gruber.
<b>Acceso</b>	<a href="https://www.doi.org/10.31234/osf.io/gt4xk">https://www.doi.org/10.31234/osf.io/gt4xk</a>
<b>Resumen</b>	Los trastornos del espectro bipolar (TEB) engloban trastornos del estado de ánimo graves y crónicos asociados a dificultades en el funcionamiento social. Sin embargo, pocos trabajos han examinado aspectos más matizados del funcionamiento social en los TEB. La presente investigación reclutó N=1.934 estudiantes universitarios adultos emergentes para examinar las asociaciones del riesgo de espectro bipolar autoinformado (riesgo de rasgo TEB y síntomas actuales de manía y estado de ánimo depresivo) con medidas integrales de funcionamiento social con los compañeros (cantidad y calidad de la red social, apoyo social y tensión social). El riesgo de TEB se asoció con un aumento del tamaño de la red social y del apoyo social, pero también con un aumento de la tensión social. Los síntomas del trastorno del estado de ánimo se asociaron con las dimensiones de la red social de forma compleja, con algunas asociaciones positivas (por ejemplo, mayor cantidad de red social y apoyo social) y otras negativas (por ejemplo, mayor conflicto social percibido). En conjunto, esto proporciona un apoyo preliminar a las fortalezas y deficiencias sociales concurrentes en el riesgo de TEB. Estos hallazgos indican una imagen compleja de algunos aspectos mejorados y otros debilitados del



	funcionamiento social en el riesgo de TEB y los síntomas del trastorno del estado de ánimo. Se discuten las implicaciones para el papel del funcionamiento social en los trastornos del estado de ánimo.
<b>Abstract</b>	Bipolar spectrum disorders (BSDs) encompass severe and chronic mood disorders associated with social functioning difficulties. However, little work has examined more nuanced aspects of social functioning in BSDs. The present investigation recruited N=1,934 emerging adult college students to examine associations of self-reported bipolar spectrum risk (trait BSD risk and current mania and depressive mood symptoms) with comprehensive measures of social functioning with peers (social network quantity and quality, social support, and social strain). BSD risk was associated with increased social network size and social support, but also with increased social strain. Mood disorder symptoms were associated with social network dimensions in complex ways, with some positive (e.g., greater social network quantity and social support) and some negative (e.g., greater perceived social conflict) associations. Taken together, this provides preliminary support for concurrent social strengths and impairments in BSD risk. These findings indicate a complex picture of some improved and some weakened aspects of social functioning in BSD risk and mood disorder symptoms. Implications for the role of social functioning in mood disturbance are discussed.
<b>Disciplinas</b>	Ciencias sociales y del comportamiento; Psicología clínica; Trastornos bipolares y afines.
<b>Disponible desde</b>	22 de Agosto de 2023

## MANUSCRITOS EN SOCARXIV

Archivo abierto de **ciencias sociales**. Los artículos de SocArXiv se moderan antes de su publicación. SocArXiv forma parte de la Universidad de Maryland y está dirigido por un comité directivo de científicos sociales y miembros de la comunidad de bibliotecas de investigación: <https://osf.io/preprints/socarxiv>

<b>Título</b>	The Experiences and Needs of Displaced Refugee Men: A Review of the Literature
<b>Autoría</b>	Daniel Le
<b>Acceso</b>	<a href="https://www.doi.org/10.31235/osf.io/86cp7">https://www.doi.org/10.31235/osf.io/86cp7</a>



<b>Resumen</b>	Se calcula que en 2016 había 17 millones de refugiados y personas en situaciones similares a la de los refugiados en todo el mundo. Los refugiados se enfrentan a un sinnúmero de experiencias negativas y problemas psicológicos, como traumas, angustia y malos resultados económicos, como el desempleo o una vivienda inadecuada. La literatura psicológica muestra una buena cantidad de investigaciones sobre individuos desplazados, pero poca sobre las experiencias de hombres desplazados externamente a un país distinto de su nación de origen. Esta revisión revela que los resultados de los hombres refugiados y desplazados han sido ignorados hasta la fecha, y se justifica una mayor investigación, ya que a menudo experimentan resultados negativos antes y después del desplazamiento. Esta revisión bibliográfica informa sobre los resultados de los estudios sobre refugiados centrados en los hombres en relación con la salud mental, la salud física y los factores económicos.
<b>Abstract</b>	In 2016 there were an estimated 17 million refugees and people in refugee-like situations worldwide. Refugees face a myriad of negative experiences and psychological issues including trauma, distress, and poor economic outcomes such as unemployment or inadequate housing. Psychology literature displays a fair amount of research on displaced individuals, but little on the experiences of externally displaced men to a country other than their nation of origin. This review reveals that outcomes of refugee and displaced men have to date been ignored, and increased research is warranted as they often experience negative outcomes before and after displacement. This literature review reports on outcomes of male-focused refugee studies regarding mental health, physical health, and economic factors.
<b>Disciplinas</b>	Ciencias sociales y del comportamiento; Psicología; Psicología comunitaria; Psicología cuantitativa; Psicología del asesoramiento; Psicología multicultural; Trabajo Social.
<b>Disponible desde</b>	18 de Agosto de 2023.

## MANUSCRITOS EN MEDRXIV Y BIORXIV

Son servidores de archivado y distribución en línea y gratuito de manuscritos no publicados (preprints), en el área de las **ciencias médicas, clínicas y ciencias relacionadas**.



medRxiv: fundado por Cold Spring Harbor Laboratory (CSHL), una institución educativa y de investigación sin ánimo de lucro, la Universidad de Yale y BMJ, un proveedor mundial de conocimientos sobre atención sanitaria. <https://www.medrxiv.org/>

bioRxiv: gestionado por Cold Spring Harbor Laboratory (CSHL), una institución educativa y de investigación sin ánimo de lucro. <https://www.biorxiv.org/>

<b>Título</b>	<b>Co-existence of negative and positive associations between cognition and intergenerational psychiatric symptoms reveal necessity of socioeconomic and clinical enrichment</b>
<b>Autoría</b>	Adam Pines, Leonardo Tozzi, Claire Bertrand, Arielle S Keller, Xue Zhang, Susan Whitfield-Gabrieli, Trevor Hastie, Bart Larsen, John Leikauf, Leanne M Williams
<b>Acceso</b>	<a href="https://doi.org/10.1101/2023.08.28.23294743">https://doi.org/10.1101/2023.08.28.23294743</a>
<b>Resumen</b>	<p>Las enfermedades mentales son una de las principales causas de discapacidad en todo el mundo. En 17 trastornos psiquiátricos, la discapacidad funcional suele estar causada en parte por deficiencias cognitivas. Sin embargo, la heterogeneidad cognitiva en la salud mental es poco conocida, especialmente en los niños. Se utilizaron modelos aditivos generalizados (GAM) para conciliar los informes discrepantes de deterioro cognitivo a través de clases de síntomas psiquiátricos en 4.782 niños y sus padres. Específicamente, derivamos relaciones entre la cognición y la psicopatología a través de diferentes rangos y clases de carga de síntomas. Además, evaluamos la generalizabilidad a través del sexo asignado al nacer (SAAB) y el estatus federal de pobreza. Por último, incorporamos una medida del rendimiento escolar como medida de la capacidad funcional en el mundo real. Las asociaciones se probaron con un nivel de confianza del 99%. Demostramos que la relación lineal, negativa, débil y previamente descrita entre la cognición general y la psicopatología general consiste en varias relaciones más fuertes pero opuestas. Los síntomas externalizantes se asocian negativamente con la cognición, pero los síntomas internalizantes se asocian positivamente con la cognición en cargas sintomáticas bajas.</p> <p>Este fenómeno se mantiene a través de los síntomas de padres e hijos. Por último, proporcionamos pruebas de que, en comparación con las medidas de laboratorio de la cognición, las calificaciones escolares son indicadores más precisos y generalizables de la carga psicopatológica en los niños. El enfoque más común para cuantificar la relación entre la cognición y la psicopatología subestima sistemáticamente la fuerza y la complejidad de esta relación. Las calificaciones pueden representar un marcador más preciso y generalizable de la enfermedad mental. Los</p>



	estudios del desarrollo que incorporan el enriquecimiento clínico, la salud mental de los padres y muestras socioeconómicamente diversas pueden proporcionar una visión más profunda y generalizable del deterioro neurocognitivo y la psicopatología.
<b>Abstract</b>	Mental illnesses are a leading cause of disability globally. Across 17 psychiatric disorders, functional disability is often in part caused by cognitive impairments. However, cognitive heterogeneity in mental health is poorly understood, particularly in children. We used generalized additive models (GAMs) to reconcile discrepant reports of cognitive impairment across classes of psychiatric symptoms in 4,782 children and their parents. Specifically, we derive relationships between cognition and psychopathology across different ranges and classes of symptom burdens. We additionally evaluate generalizability across sex-assigned-at-birth (SAAB) and federal poverty status. Finally, we incorporate a measure of scholastic performance as a real-world measure of functional ability. Associations were tested at the 99% confidence level. We demonstrate that the previously-reported, weak, negative, and linear relationship between general cognition and general psychopathology consists of several stronger but opposed relationships. Externalizing symptoms are negatively associated with cognition, but internalizing symptoms are positively associated with cognition at low symptom burdens. This phenomenon holds across parental and child symptoms. Finally, we provide evidence that, compared to laboratory measures of cognition, school grades are more accurate and generalizable indicators of psychopathological burden in children. The most common approach to quantifying the relationship between cognition and psychopathology systematically underestimates the strength and complexity of this relationship. Grades may represent a more accurate and generalizable marker of mental illness. Developmental studies incorporating clinical enrichment, parental mental health, and socioeconomically diverse samples may provide deeper and more generalizable insight into neurocognitive impairment and psychopathology.
<b>Disciplinas</b>	Psiquiatría y Psicología clínica
<b>Disponible desde</b>	31 de Agosto de 2023.

<b>Título</b>	<b>Personalized Mood Prediction from Patterns of Behavior Collected with Smartphones</b>
<b>Autoría</b>	Brunilda Balliu, Chris Douglas, Darsol Seok, Liat Shenhav Shenhav, Yue Wu, Doxa Chatzopoulou, Bill Kaiser, Victor Chen, Jennifer Kim, Sandeep



	Deverasetty, Inna Arnaudova, Robert Gibbons, Eliza Congdon, Michelle G. Craske, Nelson B. Freimer, Eran B. Halperin, Sriram Sankararaman, Jonathan Flint
Acceso	<a href="https://doi.org/10.1101/2022.10.12.22281007">https://doi.org/10.1101/2022.10.12.22281007</a>
Resumen	<p>En los últimos diez años se ha avanzado considerablemente en el uso de fenotipos conductuales digitales, capturados de forma pasiva y continua desde teléfonos inteligentes y dispositivos portátiles, para inferir el estado de ánimo depresivo. Sin embargo, la mayoría de los estudios de fenotipos digitales adolecen de escasa replicabilidad, a menudo no detectan eventos clínicamente relevantes y utilizan medidas de depresión que no están validadas o no son adecuadas para recopilar datos longitudinales y de gran tamaño. En este trabajo se presentan evaluaciones longitudinales validadas de alta calidad del estado de ánimo depresivo a partir de pruebas adaptativas informatizadas combinadas con evaluaciones digitales continuas del comportamiento a partir de sensores de teléfonos inteligentes durante un máximo de 40 semanas en 183 individuos con síntomas de depresión de leves a graves. Aplicamos una novedosa combinación de interpolación spline cúbica y modelos idiográficos para generar predicciones individualizadas del estado de ánimo futuro a partir de los fenotipos conductuales digitales, logrando una alta precisión de predicción de la gravedad de la depresión con hasta tres semanas de antelación (<math>R^2 \geq 80\%</math>) y una reducción del 65,7% en el error de predicción con respecto a un modelo de referencia que predice el estado de ánimo futuro basándose únicamente en la gravedad de la depresión pasada. Por último, nuestro estudio verificó la viabilidad de obtener evaluaciones longitudinales de alta calidad del estado de ánimo de una población clínica y predecir la gravedad de los síntomas con semanas de antelación utilizando datos conductuales digitales recogidos pasivamente. Nuestros resultados indican la posibilidad de ampliar el repertorio de medidas conductuales específicas del paciente para permitir futuras investigaciones psiquiátricas.</p>
Abstract	<p>Over the last ten years, there has been considerable progress in using digital behavioral phenotypes, captured passively and continuously from smartphones and wearable devices, to infer depressive mood. However, most digital phenotype studies suffer from poor replicability, often fail to detect clinically relevant events, and use measures of depression that are not validated or suitable for collecting large and longitudinal data. Here, we report high-quality longitudinal validated assessments of depressive mood from computerized adaptive testing paired with continuous digital assessments of behavior from smartphone sensors for up to 40 weeks on 183 individuals experiencing mild to severe symptoms</p>



	of depression. We apply a novel combination of cubic spline interpolation and idiographic models to generate individualized predictions of future mood from the digital behavioral phenotypes, achieving high prediction accuracy of depression severity up to three weeks in advance ( $R^2 \geq 80\%$ ) and a 65.7% reduction in the prediction error over a baseline model which predicts future mood based on past depression severity alone. Finally, our study verified the feasibility of obtaining high-quality longitudinal assessments of mood from a clinical population and predicting symptom severity weeks in advance using passively collected digital behavioral data. Our results indicate the possibility of expanding the repertoire of patient-specific behavioral measures to enable future psychiatric research.
Disciplinas	Psiquiatría y Psicología clínica
Disponible desde	31 de Agosto de 2023.

## MANUSCRITOS EN 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/>

Título	MDMA-Based Psychotherapy in Treatment-Resistant Post-traumatic Stress Disorder (PTSD): A Brief Overview of Current Evidence
Autoría	Kainat Riaz, Sejal Suneel, Mohammad Hamza Bin Abdul Malik, Tooba Kashif, Irfan Ullah, Abdul Waris, Marco Di Nicola, Marianna Mazza, Gabriele Sani, Giovanni Martinotti, Domenico De Berardis.
Acceso	<a href="https://doi.org/10.20944/preprints202308.1847.v1">https://doi.org/10.20944/preprints202308.1847.v1</a>
Resumen	El trastorno de estrés postraumático (TEPT) es un trastorno mental debilitante que causa importantes disfunciones en las personas. En la actualidad, existen muchas opciones de tratamiento aprobadas de farmacoterapia y psicoterapia para el TEPT, pero, por desgracia, la mitad de los pacientes no responden a las terapias tradicionales. En este artículo, revisamos los ensayos clínicos y la investigación sobre la Psicoterapia asistida con 3,4-metilendioximetanfetamina (MDMA) en pacientes con TEPT, su farmacocinética y las pautas de tratamiento actuales para el TEPT. Basado en los resultados de la eficacia de la





	<p>Psicoterapia asistida con MDMA de seis ensayos controlados aleatorios de fase II. La Psicoterapia asistida con MDMA para el TEPT ha recibido la designación de "Terapia Innovadora" por parte de la FDA (La Administración de Alimentos y Medicamentos). La MDMA puede reducir potencialmente los síntomas del TEPT, incluso en los casos resistentes al tratamiento, al aumentar ciertas neurohormonas, como la dopamina, la serotonina, la norepinefrina y la oxitocina. También modula las actividades de las regiones cerebrales implicadas en el miedo y la ansiedad. Se necesitan investigaciones futuras para demostrar si las ventajas superan a los inconvenientes y si su uso puede integrarse en las opciones de tratamiento disponibles para el TEPT.</p>
<b>Abstract</b>	<p>Post-traumatic stress disorder (PTSD) is a debilitating mental health disorder that causes significant dysfunction in individuals. Currently, there are many approved Pharmacotherapy and Psychotherapy treatment options for PTSD, but unfortunately, half of the patients do not respond to traditional therapies. In this article, we reviewed clinical trials and research on 3,4-methylenedioxymethamphetamine (MDMA) assisted Psychotherapy in PTSD patients, its pharmacokinetics and current treatment guidelines for PTSD. Based on the results of the efficacy of MDMA assisted Psychotherapy from six phases II Randomized controlled trials. MDMA-assisted Psychotherapy for PTSD has received the "Breakthrough Therapy" designation from the FDA. MDMA can potentially reduce PTSD symptoms even in treatment-resistant cases by increasing certain neurohormones, i.e. dopamine, serotonin, norepinephrine and oxytocin. It also modulates activities in the brain regions involved in fear and anxiety. Future research is needed to show whether the advantages outweigh the disadvantages and whether its use can be integrated into available treatment options for PTSD.</p>
<b>Disciplinas</b>	Medicina y Farmacología; Psiquiatría y Salud Mental.
<b>Disponible desde</b>	28 de Agosto de 2023.

<b>Título</b>	<b>Burden of Care of Family Caregivers for People Diagnosed with Serious Mental Disorders in a Rural Health District in Kwa-Zulu-Natal, South Africa</b>
<b>Autoría</b>	Jabulile Thembelihle Ndlovu, Kebogile Elizabeth Mokwena
<b>Acceso</b>	<a href="https://doi.org/10.20944/preprints202308.0762.v1">https://doi.org/10.20944/preprints202308.0762.v1</a>
<b>Resumen</b>	Se calcula que el 6% de la población mundial padece enfermedades mentales graves, y una de cada cuatro familias tiene un miembro con algún tipo de trastorno psiquiátrico, que en su mayoría son cuidados por sus familiares en el entorno familiar. A pesar de que los cuidados en el



entorno familiar se asocian a un malestar mental significativo, la carga de dicho malestar rara vez se mide. El propósito de este estudio fue cuantificar la carga de los cuidados entre los cuidadores familiares de parientes con trastornos mentales graves, así como explorar la posible asociación entre la carga de los cuidados del cuidador y una serie de variables del cuidador y del usuario de cuidados de salud mental (UCSM) en un distrito rural de Kwa-Zulu Natal, Sudáfrica. Se utilizó la escala Zarit Burden Interview (ZBI) para recoger datos de 357 cuidadores, y STATA 14 (Software estadístico de análisis de datos) para analizar los datos. Las edades de la muestra oscilaban entre 18 y 65 años, con una media de 50,29, y la mayoría (86%) eran mujeres y desempleadas (83%). Las puntuaciones del ZBI oscilaron entre 8 y 85, con una media de 41,59. La mayoría (91%) dio positivo en la prueba de carga de cuidados del cuidador, que osciló entre leve y grave.

Mediante la prueba de asociación Chi-cuadrado de Pearson ( $p=0,05$ ), las variables que se asociaron significativamente con la carga de cuidados fueron las clínicas (depresión autodeclarada por el cuidador, diagnóstico de UCSM, recaída reciente del UCSM), socioeconómicas (ingresos mensuales de la familia del cuidador, estado de la subvención por discapacidad del UCSM y estado laboral del UCSM) y sociodemográficas (sexo del UCSM y nivel de estudios del UCSM). La prevalencia de la carga de cuidados es alta y grave, y la escasez de recursos en las familias y comunidades contribuye a la elevada carga de cuidados en estas comunidades rurales.

#### Abstract

An estimated 6% of the world population has serious mental illness, with one in four families having a member with some form of psychiatric disorder, who are mostly cared for by their relatives within a family setting. Although caregiving in a home setting is reported to be associated with significant mental distress, the burden of such distress is rarely measured. The purpose of this study was to quantify the burden of care among family caregivers of relatives with serious mental disorders, as well as to explore possible association between the caregiver burden of care and a range of caregiver and Mental Health Care User (MHCU) variables in a rural district in Kwa-Zulu Natal, South Africa. The Zarit Burden Interview (ZBI) scale was used to collect data from 357 caregivers, and STATA 14 was used to analyze data. The ages of the sample ranged from 18 to 65, with a mean of 50.29, and the majority (86%) were female and unemployed (83%). The ZBI scores ranged from 8 to 85, with a mean of 41.59. The majority (91%) tested positive for caregiver burden of care, which ranged from mild to severe. Using the Pearson Chi-square test of association ( $p=0.05$ ), variables that



	were significantly associated with the burden of care were clinically related (caregiver self-reported depression, MHCU diagnosis, recent relapse of the MHCU), socio-economic (caregiver family monthly income, MHCU disability grant status and MHCU employment status) and socio-demographic (MHCU gender and MHCU level of education). The prevalence of burden of care is high and severe, and scarcity of resources in families and communities contribute to the high burden of care in these rural communities.
<b>Disciplinas</b>	Salud pública y Sanidad, Salud Pública y Servicios Sanitarios.
<b>Disponible desde</b>	9 de Agosto de 2023.