

INFORME DE TENDENCIAS

POR DÓNDE VA LA CIENCIA

TENDENCIAS EN INVESTIGACIÓN SOBRE SALUD MENTAL

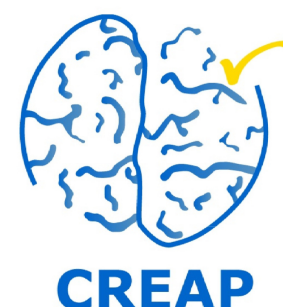


DICIEMBRE 2023



MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial



Contenido

TENDENCIAS CIENTÍFICAS EN SALUD MENTAL Y TMG	2
MANUSCRITOS EN PSYARXIV	2
MANUSCRITOS EN MEDRXIV Y BIORXIV	8
MANUSCRITOS EN PREPRINTS.ORG	12
MANUSCRITOS EN PUBMED	15



TENDENCIAS CIENTÍFICAS EN SALUD MENTAL Y TMG

NOTA: Estos artículos son preimpresiones, 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 a 30 de diciembre de 2023.**

Búsqueda principal: severe mental disorder OR severe mental illness.

Búsquedas secundarias: schizophrenia, psychosis, 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/>

Título	Measuring Loneliness in Everyday Life
Autoría	Adam M. Kuczynski , Kevin Hallgren , and Max Andrew Halvorson
Acceso	https://doi.org/10.31234/osf.io/64ns9
Resumen	<p>Cada vez hay más pruebas de la importancia de la soledad para la salud pública. Las personas solitarias corren un mayor riesgo de padecer diversas enfermedades físicas y mentales, y la prevalencia de la soledad va en aumento. Para hacer frente a estas preocupaciones y alinear las metodologías de investigación con los marcos teóricos, los investigadores están tratando de comprender las causas y consecuencias de los sentimientos momentáneos de soledad en la vida cotidiana. Sin embargo, el desarrollo de medidas que evalúen de forma fiable y válida la soledad momentánea se ha pasado por alto en gran medida. En este estudio se evaluó el rendimiento psicométrico de la Escala de Soledad Momentánea, una medida multi-ítem de la soledad momentánea, con respecto a su estructura factorial, fiabilidad y validez. También se comparó esta medida de múltiples ítems con la eficacia de utilizar un indicador de soledad de un solo ítem. Una muestra racialmente diversa de adultos deprimidos (N = 102) proporcionó datos sobre la soledad momentánea y otros fenómenos psicosociales 5x/día durante 14 días (Nobs = 6.568). En un análisis factorial confirmatorio multinivel prerregistrado, observamos evidencias de una medida unidimensional e internamente fiable de la soledad momentánea que demostró validez de constructo.</p> <p>La soledad momentánea se asoció con más depresión y menos satisfacción con las propias interacciones sociales. La soledad rasgo se asoció con estar más deprimido, percibir menos apoyo social y ser menos extravertido. Además, los análisis exploratorios indicaron que un indicador de soledad de un solo ítem ("Me</p>

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

INSTITUTO
DE MAYORES
Y SERVICIOS SOCIALES

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL
DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL (CREAP)



	siento solo") se aproximaba bien a la medida de múltiples ítems y puede utilizarse en contextos en los que se prioriza la brevedad. En conjunto, nuestros resultados indican que la soledad momentánea y la soledad rasgo pueden medirse de forma fiable y válida en la vida cotidiana utilizando instrumentos multi-ítem o de un solo ítem dentro de las evaluaciones momentáneas ecológicas.
Abstract	Evidence of the public health significance of loneliness is accumulating. Lonely individuals are at greater risk for diverse physical and mental health conditions, and the prevalence of loneliness is rising. To address these concerns and align research methodologies with theoretical frameworks, researchers are aiming to understand the causes and consequences of momentary feelings of loneliness in everyday life. However, development of measures that reliably and validly assess momentary loneliness has largely been overlooked. In this study we evaluated the psychometric performance of the Momentary Loneliness Scale, a multi-item measure of momentary loneliness, with respect to its factor structure, reliability, and validity. We also compared this multi-item measure to the effectiveness of using a single-item indicator of loneliness. A racially diverse sample of depressed adults (N = 102) provided data on momentary loneliness and other psychosocial phenomena 5x/day for 14 days (Nobs = 6,568). In a preregistered multilevel confirmatory factor analysis, we observed evidence of an internally reliable, unidimensional measure of momentary loneliness that demonstrated construct validity. Momentary loneliness was associated with more depression and less satisfaction with one's social interactions. Trait loneliness was associated with being more depressed, perceiving less social support, and being less extraverted. Furthermore, exploratory analyses indicated that a single-item indicator of loneliness ("I feel alone") well-approximated the multi-item measure and can be used in settings where brevity is prioritized. Altogether, our results indicate that momentary and trait loneliness can be reliably and validly measured in everyday life using multi-item or single-item instruments within ecological momentary assessments.
Disciplinas	Evaluación; Psicología clínica; Ciencias sociales y del Comportamiento; Psiquiatría
Disponible desde	29 de diciembre de 2023

Título	Premorbid IQ, self-esteem, and identity dilemmas as explanatory factors of alcohol consumption in people with psychosis
Autoría	Naila Rodríguez Sales, Helena García Mieres, Susana Ochoa, and Guillem Feixas
Acceso	https://doi.org/10.31234/osf.io/3z5n4
Resumen	Objetivo: Se examinó si existían diferencias en sintomatología, autoestima, cognición y dimensiones de la identidad personal entre pacientes con psicosis que consumían y los que no.



Diseño: Estudio transversal en el que dicotomizamos un grupo de pacientes con psicosis en aquellos que consumían alcohol en cualquier cantidad (n=47) y los que no (n=38).

Métodos: A los pacientes se les administró un cuestionario sociodemográfico, una entrevista semiestructurada para síntomas psicóticos, un autoinforme de insight cognitivo, tareas neurocognitivas, un cuestionario de autoestima y la técnica de rejilla de repertorio. Se utilizaron comparaciones de medias y se realizó una regresión logística por pasos hacia atrás para identificar qué factores diferenciaban mejor a los dos grupos.

Resultados: El grupo que consumía alcohol tenía puntuaciones más altas en síntomas cognitivos ($p = 0,016$), mayor CI premórbido ($p = 0,022$) y más habilidades para el pensamiento abstracto ($p = 0,027$). Por el contrario, tenían mayor "discrepancia auto-otro" ($p = 0,038$), uno o más dilemas implicativos ($p = 0,001$), y menor autoestima ($p = 0,003$). Según el modelo de regresión logística, los factores que mejor diferenciaban a los dos grupos eran el CI premórbido, el nivel de autoestima y la presencia de dilemas implicativos.

Conclusiones: Los conflictos cognitivos, como los dilemas implicativos detectados con la rejilla de repertorio, la autoestima y el CI premórbido fueron factores que pudieron diferenciar entre pacientes con psicosis que consumen alcohol y no bebedores. Las intervenciones sanitarias podrían beneficiarse de la incorporación de módulos centrados en la autoestima, las discrepancias "yo-otros" (percepción de aislamiento social) y el tratamiento de los dilemas implicativos, factores que podrían haberse pasado por alto en tratamientos anteriores.

Abstract

Objective: We examined if there were differences in symptomatology, self-esteem, cognition, and dimensions of personal identity between patients with psychosis that consumed and those who did not.

Design: Cross-sectional study in which we dichotomized a group of patients with psychosis into those who consumed alcohol in any quantity (n=47) and those who did not (n=38).

Methods: The patients were administered a sociodemographic questionnaire, a semi-structured interview for psychotic symptoms, a self-report of cognitive insight, neurocognitive tasks, a self-esteem questionnaire, and the repertory grid technique. We used mean comparisons and ran a backward stepwise logistic regression to identify which factors best differentiated the two groups.

Results: The group that consumed alcohol had higher scores in cognitive symptoms ($p = 0.016$), higher premorbid IQ ($p = 0.022$), and more abilities for abstract thinking ($p = 0.027$). In contrast, they had higher "self-other discrepancy" ($p = 0.038$), one or more implicative dilemmas ($p < 0.001$), and lower self-esteem ($p = 0.003$). According to the logistic regression model, the factors that best differentiated the two groups were premorbid IQ, level of self-esteem, and presence of implicative dilemmas.

Conclusions: Cognitive conflicts, such as implicative dilemmas detected with the repertory grid, self-esteem and premorbid IQ were factors that could differentiate

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

INSTITUTO
DE MAYORES
Y SERVICIOS SOCIALES

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL
DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL (CREAP)



	between psychosis patients who consume alcohol and non-drinkers. Health interventions may benefit from incorporating modules focused on self-esteem, “self-others” discrepancies (perception of social isolation), and the treatment of implicative dilemmas, factors that might have been overlooked in previous treatments.
Disciplinas	Trastornos psicóticos; Psicología clínica; Ciencias sociales y del Comportamiento
Disponible desde	27 de diciembre de 2023

Título	Categorical vs. Dimensional Approach: Transformation of Scientific Knowledge about the Classification of Personality Disorders
Autoría	Nora Schierenbeck
Acceso	https://doi.org/10.31234/osf.io/349uq
Resumen	A lo largo de la historia de la psicopatología se ha debatido largamente si los trastornos mentales deben clasificarse de forma categórica o dimensional. Esta cuestión es especialmente evidente en la clasificación de los trastornos de la personalidad. Los sistemas categóricos tienen una larga tradición y han sido apoyados por psiquiatras y clínicos. Con el desarrollo de métodos estadísticos sofisticados, los psicólogos tomaron el relevo y aportaron estudios que abogaban por un sistema dimensional de los trastornos de la personalidad. Impulsado por los resultados de las investigaciones de la ciencia académica, el sistema de clasificación evolucionó gradualmente de un enfoque categórico en forma de distintos tipos de trastornos en el DSM-III (1980), a un "modelo híbrido" con elementos categóricos y dimensionales en el DSM-5 (2013) y, más recientemente, a un sistema dimensional en la CIE-11 (2022).
Abstract	Throughout the history of psychopathology, there has been a long debate about whether mental disorders should be classified categorically or dimensionally. This issue is particularly evident in the classification of personality disorders. Categorical systems have a long tradition and have been supported by psychiatrists and clinical practitioners. With the development of sophisticated statistical methods, psychologists took over the field and provided studies advocating a dimensional system of personality disorders. Driven by research findings from academic science, the classification system gradually evolved from a categorical approach in form of distinct disorder types in DSM-III (1980), to a "hybrid model" with categorical and dimensional elements in DSM-5 (2013), and most recently to a dimensional system in ICD-11 (2022).
Disciplinas	MetaCiencia; Psiquiatría
Disponible desde	26 de diciembre de 2023

Título	A systematic review and meta-analysis on contrast sensitivity in schizophrenia
Autoría	Cristina de la Malla , Daniel Linares , and Aster Joostens



Acceso	https://doi.org/10.31234/osf.io/k6rf3
Resumen	Comprender las alteraciones perceptivas en las enfermedades mentales puede ayudar a descubrir anomalías neuronales y computacionales. La sensibilidad al contraste, una medida ampliamente utilizada para evaluar la función visual, se ha reportado como deficiente en la esquizofrenia, pero la evidencia que apoya este déficit no ha sido sintetizada exhaustivamente. En nuestra búsqueda, identificamos 36 estudios que medían la sensibilidad al contraste en individuos con esquizofrenia y controles sanos. El metaanálisis de estos estudios indica un déficit robusto ($g = 0,66$; IC 95%, 0,38 a 0,93). Sin embargo, se han encontrado pruebas de que el déficit se debe a la medicación, lo que sugiere que podría no derivarse de la etiología de la enfermedad. Además, en ninguno de los estudios se controló el compromiso con la tarea, por lo que es necesario seguir investigando para determinar si el déficit es genuinamente perceptivo.
Abstract	Understanding perceptual alterations in mental diseases can help uncover neural and computational anomalies. Contrast sensitivity, a widely used measure to evaluate visual function, has been reported as deficient in schizophrenia, but the evidence supporting this deficit has not been comprehensively synthesized. In our search, we identified 36 studies that measured contrast sensitivity in individuals with schizophrenia and healthy controls. The meta-analysis of these studies indicate a robust deficit ($g = 0.66$; 95% CI, 0.38 to 0.93). However, we have found evidence of the deficit being driven by medication, which suggests that it might not stem from the etiology of the disease. Furthermore, none of the studies controlled for task engagement so further research is needed to determine whether the deficit is genuinely perceptual.
Disciplinas	Visión; Percepción; Ciencias Sociales y del Comportamiento
Disponible desde	20 de diciembre de 2023

Título	Voices of Rape: cognitive networks link passive voice usage to psychological distress in online narratives
Autoría	Katherine Elizabeth Abramski, Luciana Ciringione, Giulio Rossetti, and Massimo Stella
Acceso	https://doi.org/10.31234/osf.io/92bek
Resumen	Estudios anteriores sobre agresiones sexuales han descubierto que las descripciones de la violación en voz pasiva provocan en los lectores una mayor percepción de la responsabilidad de la víctima. Partiendo de esta base, investigamos las autopercepciones y perspectivas de las supervivientes de violaciones, tal y como se revelan en línea, en relación con el uso de la voz pasiva frente al de la voz activa. A partir de unos 65.000 mensajes escritos por más de 17.000 usuarios en el foro r/agresión sexual de Reddit, agrupamos los textos en un grupo de voz pasiva y un grupo de voz activa, respectivamente. A continuación, utilizamos redes textuales forma mentis, un enfoque de la ciencia cognitiva de



redes, para crear representaciones de red a partir del texto, de forma que los nodos representan palabras/conceptos, mientras que los enlaces representan relaciones sintácticas y semánticas entre ellos. Estas representaciones en red permiten investigar los patrones estructurales lingüísticos, cognitivos y emocionales que prevalecen en las narraciones en voz pasiva y en voz activa, respectivamente. Clasificando los nodos según su centralidad de proximidad y comparándolos entre redes, identificamos los nodos que son significativamente más centrales en una red en comparación con la otra, identificando así los conceptos característicos que diferencian semánticamente los dos grupos de narraciones.

A continuación, investigamos los contextos de estos conceptos mediante un análisis en profundidad del marco semántico. Encontramos que los conceptos relacionados con la angustia psicológica (por ejemplo, TEPT, flashback) son significativamente más centrales en la red de voz pasiva, proporcionando evidencia cuantitativa de un vínculo entre el uso de la voz pasiva y un mayor enfoque en la angustia psicológica. También encontramos que los miembros de la familia (por ejemplo, padre, hermano) son más importantes en la red de voz activa, lo que sugiere una conexión entre el uso de la voz activa y un mayor enfoque en el papel de los demás en las experiencias de los supervivientes de violación. Nuestros resultados cuantitativos tienen importantes implicaciones para los supervivientes de violaciones, así como para los profesionales de la salud mental, en lo que respecta al vínculo entre el lenguaje y la salud mental.

Abstract

Past studies of sexual assault have found that passive voice descriptions of rape elicit an increased perception of victim responsibility in readers. Building on this, we investigate rape survivors' self-perceptions and perspectives, as disclosed online, in relation to passive voice vs. active voice usage. From roughly 65,000 posts written by over 17,000 users on Reddit's r/sexual assault board, we group texts into a passive voice group and an active voice group, respectively. We then use textual forma mentis networks, a cognitive network science approach, to create network representations from text such that nodes represent words/concepts while links represent syntactic and semantic relationships between them. These network representations make it possible to investigate the structural linguistic, cognitive, and emotional patterns that are prevalent in passive voice and active voice narratives, respectively. Ranking nodes by closeness centrality and comparing across networks, we identify nodes that are significantly more central to one network compared to the other, thus identifying characteristic concepts that semantically differentiate the two groups of narratives. We then investigate the contexts of these concepts through an in-depth semantic frame analysis. We find that concepts related to psychological distress (e.g. PTSD, flashback) are significantly more central to the passive voice network, providing quantitative evidence of a link between passive voice usage and an increased focus on psychological distress. We also find that family members (e.g. parent, brother) are more central to the active voice network,

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

INSTITUTO
DE MAYORES
Y SERVICIOS SOCIALES

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL
DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL (CREAP)



	suggesting a connection between active voice usage and an increased focus on others' roles in rape survivors' experiences. Our quantitative results have important implications for rape survivors as well as mental health professionals regarding the link between language and mental health.
Disciplinas	Lengua; Psicología cuantitativa; Trauma y estrés; Psicología cognitiva; Métodos cuantitativos; Psicología clínica; Ciencias sociales y del Comportamiento
Disponible desde	19 de diciembre 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/>

Título	Hemispheric divergence of interoceptive processing across psychiatric disorders
Autoría	Emily M. Adamic, Adam R. Teed, Jason A. Avery, Feliberto de la Cruz, Sahib S. Khalsa
Acceso	https://doi.org/10.1101/2023.12.08.570759
Resumen	Se supone que las interacciones entre la atención descendente y las entradas viscerales ascendentes producen percepciones conscientes de los estados interoceptivos y, aunque cada proceso se ha asociado de forma independiente con una sintomatología interoceptiva aberrante en los trastornos psiquiátricos, se desconocen los sustratos neurales de esta interfaz. Llevamos a cabo un estudio de neuroimagen funcional prerregistrado de 46 individuos con ansiedad, depresión y/o trastornos de la alimentación (ADE) y 46 individuos sanos comparables por propensión (HC), comparando su actividad neural a través de dos tareas interoceptivas que reclutan diferencialmente el procesamiento descendente o ascendente dentro de la misma sesión de exploración. Durante una tarea de atención interoceptiva, la atención descendente se dirigió voluntariamente hacia señales cardiorrespiratorias o visuales, mientras que durante una tarea de perturbación interoceptiva, se administraron infusiones intravenosas de isoproterenol (un agonista de los receptores beta-adrenérgicos de acción periférica) de forma doble ciega y controlada con placebo para dirigir las sensaciones cardiorrespiratorias ascendentes. En ambas tareas, la activación

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

INSTITUTO
DE MAYORES
Y SERVICIOS SOCIALES

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL
DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL (CREAP)



neural convergió en la corteza insular, localizándose en las subregiones granular y disgranular ventral bilateralmente.

Sin embargo, surgieron diferencias hemisféricas contrastadas, con el grupo de EA mostrando (en relación con los HC) un patrón asimétrico de solapamiento en la ínsula izquierda, con proporciones mayores o menores de vóxeles co-activados dentro de la ínsula disgranular izquierda o derecha, respectivamente. El grupo ADE también mostró una menor activación de la ínsula anterior agranular durante los periodos de incertidumbre corporal (es decir, cuando anticipaban posibles cambios inducidos por el isoproterenol que nunca llegaron). Por último, los cambios posteriores a la tarea en la conectividad funcional de la ínsula se asociaron con la ansiedad y la gravedad de la depresión. Estos hallazgos confirman que la ínsula media disgranular es una interfaz cortical clave en la que la atención y la predicción se encuentran con entradas corporales en tiempo real, especialmente durante una mayor conciencia de los estados interoceptivos. Además, la península media disgranular puede ser un "lugar de alteración" de los trastornos psiquiátricos.

Abstract

Interactions between top-down attention and bottom-up visceral inputs are assumed to produce conscious perceptions of interoceptive states, and while each process has been independently associated with aberrant interoceptive symptomatology in psychiatric disorders, the neural substrates of this interface are unknown. We conducted a preregistered functional neuroimaging study of 46 individuals with anxiety, depression, and/or eating disorders (ADE) and 46 propensity-matched healthy comparisons (HC), comparing their neural activity across two interoceptive tasks differentially recruiting top-down or bottom-up processing within the same scan session. During an interoceptive attention task, top-down attention was voluntarily directed towards cardiorespiratory or visual signals, whereas during an interoceptive perturbation task, intravenous infusions of isoproterenol (a peripherally-acting beta-adrenergic receptor agonist) were administered in a double-blinded and placebo-controlled fashion to drive bottom-up cardiorespiratory sensations. Across both tasks, neural activation converged upon the insular cortex, localizing within the granular and ventral dysgranular subregions bilaterally. However, contrasting hemispheric differences emerged, with the ADE group exhibiting (relative to HCs) an asymmetric pattern of overlap in the left insula, with increased or decreased proportions of co-activated voxels within the left or right dysgranular insula, respectively. The ADE group also showed less agranular anterior insula activation during periods of bodily uncertainty (i.e., when anticipating possible isoproterenol-induced changes that never arrived). Finally, post-task changes in insula functional connectivity were associated with anxiety and depression severity. These findings confirm the dysgranular mid-insula as a key cortical interface where attention and prediction meet real-time bodily inputs, especially during heightened awareness of interoceptive states. Further, the dysgranular mid-insula may indeed be a "locus of disruption" for psychiatric disorders.

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

INSTITUTO
DE MAYORES
Y SERVICIOS SOCIALES

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL
DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL (CREAP)



Disciplinas	Neurociencia
Disponible desde	9 de diciembre de 2023

Título	SARS-CoV-2 Infection is Associated with an Increase in New Diagnoses of Schizophrenia Spectrum and Psychotic Disorder: A Study Using the US National COVID Cohort Collaborative (N3C)
Autoría	Asif Rahman, Michael Russell, Wanhong Zheng, Daniel Eckrich, Imtiaz Ahmed the N3C Consortium
Acceso	https://doi.org/10.1101/2023.12.05.23299473
Resumen	<p>En medio de las actuales repercusiones mundiales del SRAS-CoV-2, es crucial comprender sus posibles efectos psiquiátricos a largo plazo. Varios estudios recientes han sugerido una relación entre el COVID-19 y los trastornos de salud mental subsiguientes. Nuestra investigación se une a esta exploración, concentrándose en el espectro de la esquizofrenia y los trastornos psicóticos (SSPD). A diferencia de otros estudios, tomamos cohortes negativas para el síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) y el laboratorio COVID-19 como grupos de control para calibrar con precisión el impacto de COVID-19 en SSPD. Los datos de 19.344.698 pacientes, procedentes de la plataforma N3C Data Enclave, se filtraron metódicamente para crear cohortes emparejadas por propensión: SDRA (n = 222.337), COVID positivo (n = 219.264) y COVID negativo (n = 213.183). Se analizó sistemáticamente la tasa de riesgo de SSPD de nueva aparición en tres intervalos de tiempo distintos: de 0 a 21 días, de 22 a 90 días y más allá de 90 días tras la infección. Los pacientes positivos para COVID-19 mostraron sistemáticamente un cociente de riesgos (CR) elevado en todos los intervalos [0-21 días (CR: 4,6; IC: 3,7-5,7), 22-90 días (CR: 2,9; IC: 2,3 -3,8), más allá de los 90 días (CR: 1,7; IC: 1,5-1.)]. Estos valores son notablemente superiores a los de los pacientes con SDRA y COVID-19 negativos para el laboratorio. Las validaciones mediante diversas pruebas, como la prueba de Cochran Mantel Haenszel, la prueba de Wald y la prueba Log-rank, confirmaron estas asociaciones. Curiosamente, nuestros datos indicaron que los individuos más jóvenes se enfrentan a un mayor riesgo de SSPD después de contraer COVID-19, una tendencia no observada en los grupos con SDRA y COVID negativo. Estos resultados, en consonancia con el conocido neurotropismo del SARS-CoV-2 y con estudios anteriores, acentúan la necesidad de una evaluación y un apoyo psiquiátricos vigilantes en la era del COVID-19, especialmente entre las poblaciones más jóvenes.</p>
Abstract	Amid the ongoing global repercussions of SARS-CoV-2, it's crucial to comprehend its potential long-term psychiatric effects. Several recent studies have suggested a link between COVID-19 and subsequent mental health disorders. Our investigation joins this exploration, concentrating on Schizophrenia Spectrum and Psychotic Disorders (SSPD). Different from other studies, we took acute



respiratory distress syndrome (ARDS) and COVID-19 lab negative cohorts as control groups to accurately gauge the impact of COVID-19 on SSPD. Data from 19,344,698 patients, sourced from the N3C Data Enclave platform, were methodically filtered to create propensity matched cohorts: ARDS (n = 222,337), COVID-positive (n = 219,264), and COVID-negative (n = 213,183). We systematically analyzed the hazard rate of new-onset SSPD across three distinct time intervals: 0-21 days, 22-90 days, and beyond 90 days post-infection. COVID-19 positive patients consistently exhibited a heightened hazard ratio (HR) across all intervals [0-21 days (HR: 4.6; CI: 3.7-5.7), 22-90 days (HR: 2.9; CI: 2.3 -3.8), beyond 90 days (HR: 1.7; CI: 1.5-1.)]. These are notably higher than both ARDS and COVID-19 lab-negative patients. Validations using various tests, including the Cochran Mantel Haenszel Test, Wald Test, and Log-rank Test confirmed these associations. Intriguingly, our data indicated that younger individuals face a heightened risk of SSPD after contracting COVID-19, a trend not observed in the ARDS and COVID-negative groups. These results, aligned with the known neurotropism of SARS-CoV-2 and earlier studies, accentuate the need for vigilant psychiatric assessment and support in the era of Long-COVID, especially among younger populations.

Disciplinas Informática aplicada a la salud

Disponible desde 5 de diciembre 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	Quality of Life and Incidence of Clinical Signs and Symptoms among Caregivers of Person with Mental Disorder
Autoría	Vasiliki Oikonomou , Evgenia Gkintoni, Constantinos Halkiopoulos, Evangelos C Karademas
Acceso	https://doi.org/10.20944/preprints202312.1109.v2
Resumen	<p>Antecedentes: El cuidado de personas con trastornos mentales plantea retos significativos para los cuidadores, lo que a menudo conduce a una calidad de vida comprometida y a problemas de salud mental como el estrés, la ansiedad y la depresión. Este estudio pretende evaluar el alcance de estos retos entre los cuidadores en Grecia, identificando qué factores demográficos influyen en su bienestar.</p> <p>Método: Un total de 157 cuidadores fueron encuestados utilizando la Encuesta de Salud SF-12 para la evaluación de la calidad de vida y el cuestionario DASS-21 para evaluar los síntomas de estrés, ansiedad y depresión. Se aplicaron pruebas T, pruebas de Kruskal-Wallis, coeficientes de correlación de Pearson y análisis de regresión para comprender las asociaciones entre factores demográficos, calidad de vida y resultados de salud mental.</p> <p>Resultados: El estudio encontró que los cuidadores, especialmente las mujeres y los individuos más jóvenes, se enfrentaron a altos niveles de problemas de salud mental. El estado civil, el nivel educativo y la situación laboral también influían significativamente en el bienestar de los cuidadores. La depresión fue el factor más significativo que se correlacionó negativamente con el componente mental de la calidad de vida. La magnitud de la carga experimentada por los cuidadores puso de manifiesto la urgencia de un apoyo social y económico específico, así como de programas de tratamiento estratégicos que tengan en cuenta el bienestar de los cuidadores.</p> <p>Conclusiones: Los cuidadores de personas con trastornos mentales soportan un estrés, ansiedad y depresión significativos, que influyen en su calidad de vida. Factores demográficos como la edad, el sexo, el estado civil, la educación y la situación laboral tienen repercusiones notables. Los hallazgos subrayan la necesidad de que la sociedad en su conjunto reconozca el papel de los cuidadores y cree programas integrales de apoyo e intervención para aliviar su carga, especialmente en el contexto de la pandemia de COVID-19.</p>
Abstract	Background: Caring for individuals with mental disorders poses significant challenges for caregivers, often leading to compromised quality of life and mental

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

INSTITUTO
DE MAYORES
Y SERVICIOS SOCIALES

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL
DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL (CREAP)



	<p>health issues such as stress, anxiety, and depression. This study aims to assess the extent of these challenges among caregivers in Greece, identifying which demographic factors influence their well-being.</p> <p>Method: A total of 157 caregivers were surveyed using the SF-12 Health Survey for quality of life assessment and the DASS-21 questionnaire for evaluating stress, anxiety, and depression symptoms. T-tests, Kruskal-Wallis tests, Pearson correlation coefficients, and regression analyses were applied to understand the associations between demographics, quality of life, and mental health outcomes.</p> <p>Results: The study found that caregivers, especially women and younger individuals, faced high levels of mental health challenges. Marital status, educational level, and employment status also significantly influenced caregivers' well-being. Depression was the most significant factor negatively correlating with the mental component of quality of life. The magnitude of burden experienced by caregivers highlighted the urgency for targeted social and financial support, as well as strategic treatment programs that consider caregiver well-being.</p> <p>Conclusions: Caregivers of individuals with mental disorders endure significant stress, anxiety, and depression, influencing their quality of life. Demographic factors such as age, gender, marital status, education, and employment status have notable impacts. Findings emphasize the need for society-wide recognition of caregivers' roles and the creation of comprehensive support and intervention programs to alleviate their burden, particularly in the context of the COVID-19 pandemic.</p>
Disciplinas	Salud Pública y Sanidad, Atención Primaria
Disponible desde	15 de diciembre de 2023

Título	Schizoaffective Disorder - The middle point between Schizophrenia and Psychotic Bipolar
Autoría	Charmee Patadia , Dev Desai ORCID logo , Maria Eleni Malafi
Acceso	https://doi.org/10.20944/preprints202312.1064.v1
Resumen	<p>El trastorno esquizoafectivo y su clasificación siempre han sido un tema de discrepancia entre los investigadores. Las presentaciones superpuestas del trastorno esquizoafectivo, la esquizofrenia y el trastorno bipolar psicótico dificultan su clasificación y diagnóstico. Este estudio es una revisión narrativa de la literatura y de las evidencias de la investigación genética y epidemiológica, realizada para determinar las similitudes y diferencias entre el trastorno esquizoafectivo y el trastorno bipolar psicótico. A partir de la introducción del trastorno esquizoafectivo como "psicosis esquizoafectiva" por Kasanin en 1933, varios investigadores han propuesto diferentes puntos de vista sobre el diagnóstico y las clasificaciones del trastorno esquizoafectivo. El DSM-III consideraba el trastorno esquizoafectivo como un diagnóstico de exclusión, ya que no se ajustaba a los criterios diagnósticos definitivos de la esquizofrenia, los</p>



	<p>trastornos afectivos mayores o el trastorno esquizofreniforme. El DSM-V actualizó los criterios del trastorno esquizoafectivo y lo definió como una enfermedad que dura toda la vida, en lugar de un trastorno episódico como en el DSM-IV, por lo que es más fiable. Sin embargo, algunos estudios muestran que los pacientes con trastorno esquizoafectivo se parecen más a la esquizofrenia que al trastorno del estado de ánimo. Aún no está claro si el trastorno esquizoafectivo es una enfermedad heterogénea, una forma de esquizofrenia, una forma de trastorno del estado de ánimo o un punto medio en el espectro de continuación de la esquizofrenia y la enfermedad psicótica bipolar.</p>
Abstract	<p>Schizoaffective disorder and its classification have always been a topic of discrepancy among researchers. The overlapping presentations of schizoaffective disorder, schizophrenia and psychotic bipolar disorder makes it difficult to classify and diagnose. This study is a narrative review of literatures and genetic and epidemiological research evidences, done to determine the similarities and differences between schizoaffective and psychotic bipolar disorder. Beginning from the introduction of schizoaffective disorder as "schizoaffective psychosis" by Kasanin in 1933, various researchers have proposed different views regarding the diagnosis and classifications for schizoaffective disorder. DSM-III considered schizoaffective disorder as a diagnosis of exclusion as it fails to fit the definite diagnostic criteria of schizophrenia, major affective disorders, or schizophreniform disorder. DSM-V updated the criteria of schizoaffective disorder and stated it as a life time illness rather than being an episodic disorder as in DSM-IV and hence is more reliable. However, some studies show that schizoaffective disorder patients are more like schizophrenia than mood disorder. It still remains unclear whether schizoaffective disorder is a heterogenous disease, a form of schizophrenia, a form of mood disorder or a midpoint in the continuation spectrum of schizophrenia and psychotic bipolar disease.</p>
Disciplinas	Medicina y Farmacología, Psiquiatría y Salud Mental
Disponible desde	13 de diciembre de 2023



MANUSCRITOS EN PUBMED

PubMed es una base de datos de acceso libre que funciona desde 1996, especializada en ciencias biomédicas y de la vida, que da acceso a más de 36 millones de citas y resúmenes de literatura científica. Está desarrollada y mantenida por el Centro Nacional de Información Biotecnológica (NCBI), en la Biblioteca nacional de Medicina de EE.UU.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

Título	Exploring the genetics of lithium response in bipolar disorders
Autoría	Marisol Herrera-Rivero, Mazda Adli, Kazufumi Akiyama, et.al.
Acceso	https://www.doi.org/10.21203/rs.3.rs-3677630/v1
Resumen	<p>Antecedentes: El litio (Li) sigue siendo el tratamiento de elección para los trastornos bipolares (BP). Sus efectos estabilizadores del estado de ánimo ayudan a reducir la carga a largo plazo de manía, depresión y riesgo de suicidio en pacientes con BP. También se ha demostrado que tiene efectos beneficiosos sobre las afecciones asociadas a la enfermedad, incluidos los trastornos del sueño y cardiovasculares. Sin embargo, las respuestas individuales al tratamiento con Li varían dentro y entre los subtipos diagnósticos de PA (por ejemplo, PA-I y PA-II) según la presentación clínica. Además, el tratamiento a largo plazo con Li se ha relacionado con efectos secundarios adversos que son motivo de preocupación y de falta de adherencia, incluido el riesgo de desarrollar afecciones médicas crónicas como la enfermedad tiroidea y renal. En los últimos años, los estudios del Consortium on Lithium Genetics (ConLiGen) han descubierto una serie de factores genéticos que contribuyen a la variabilidad en la respuesta al tratamiento con Li en pacientes con PA. En este estudio, aprovechamos la cohorte del ConLiGen (N=2.064) para investigar la base genética de los efectos del litio en la PA. Para ello, estudiamos cómo la respuesta al Li y los genes vinculados se asocian con los síntomas psiquiátricos y la carga poligénica de las comorbilidades médicas, poniendo especial énfasis en identificar las diferencias entre BP-I y BP-II.</p> <p>Resultados: Encontramos que la respuesta clínica al tratamiento con Li, medida con la escala Alda, se asoció con una menor carga de manía, depresión, abuso de sustancias y alcohol, psicosis e ideación suicida en pacientes con PA-I y, en pacientes con PA-II, sólo de depresión. Nuestros análisis genéticos mostraron que una mayor respuesta clínica al Li estaba modestamente relacionada con una menor carga poligénica de diabetes e hipertensión en la PA-I, pero no en la PA-II. Además, nuestros resultados sugirieron que una serie de genes que se han relacionado previamente con la variabilidad de la respuesta al Li en la PA se relacionan de forma diferencial con la sintomatología psiquiátrica, en particular con el número de episodios maníacos y depresivos, y con la carga poligénica de afecciones comórbidas, como la diabetes, la hipertensión y el hipotiroidismo.</p>

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

INSTITUTO
DE MAYORES
Y SERVICIOS SOCIALES

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL
DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL (CREAP)



	<p>Conclusiones: En conjunto, nuestros hallazgos sugieren que los efectos de Li sobre la sintomatología y la comorbilidad en BP están parcialmente modulados por factores genéticos comunes, con efectos diferenciales entre BP-I y BP-II.</p>
Abstract	<p>Background: Lithium (Li) remains the treatment of choice for bipolar disorders (BP). Its mood-stabilizing effects help reduce the long-term burden of mania, depression and suicide risk in patients with BP. It also has been shown to have beneficial effects on disease-associated conditions, including sleep and cardiovascular disorders. However, the individual responses to Li treatment vary within and between diagnostic subtypes of BP (e.g. BP-I and BP-II) according to the clinical presentation. Moreover, long-term Li treatment has been linked to adverse side-effects that are a cause of concern and non-adherence, including the risk of developing chronic medical conditions such as thyroid and renal disease. In recent years, studies by the Consortium on Lithium Genetics (ConLiGen) have uncovered a number of genetic factors that contribute to the variability in Li treatment response in patients with BP. Here, we leveraged the ConLiGen cohort (N=2,064) to investigate the genetic basis of Li effects in BP. For this, we studied how Li response and linked genes associate with the psychiatric symptoms and polygenic load for medical comorbidities, placing particular emphasis on identifying differences between BP-I and BP-II.</p> <p>Results: We found that clinical response to Li treatment, measured with the Alda scale, was associated with a diminished burden of mania, depression, substance and alcohol abuse, psychosis and suicidal ideation in patients with BP-I and, in patients with BP-II, of depression only. Our genetic analyses showed that a stronger clinical response to Li was modestly related to lower polygenic load for diabetes and hypertension in BP-I but not BP-II. Moreover, our results suggested that a number of genes that have been previously linked to Li response variability in BP differentially relate to the psychiatric symptomatology, particularly to the numbers of manic and depressive episodes, and to the polygenic load for comorbid conditions, including diabetes, hypertension and hypothyroidism.</p> <p>Conclusions: Taken together, our findings suggest that the effects of Li on symptomatology and comorbidity in BP are partially modulated by common genetic factors, with differential effects between BP-I and BP-II.</p>
Palabras clave	Trastorno bipolar; comorbilidad; genética; tratamiento con litio; síntomas psiquiátricos
Disponible desde	2 de diciembre de 2023