

INFORME DE TENDENCIAS

POR DÓNDE VA LA CIENCIA

TENDENCIAS EN INVESTIGACIÓN SOBRE SALUD MENTAL

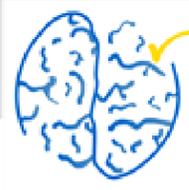


JULIO 2023



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>	10
<i>MANUSCRITOS EN MEDRXIV Y BIORXIV</i>	13
<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 julio a 18 de julio 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/>

Título	Long-Term Memory for Faces in Dysmorphic Concern and Self-Reported Body Dysmorphic Disorder
Autoría	Anne Möllmann, Carolin Peters, Nina Heinrichs, Arvid Herwig
Acceso	http://psyarxiv.com/ymauf/
Resumen	Las preocupaciones dismórficas son un síntoma central del trastorno dismórfico corporal (TDC), un trastorno mental caracterizado por la preocupación por los defectos percibidos relacionados con la apariencia. Diferentes sesgos cognitivos y perceptivos se asocian a la preocupación dismórfica o al TDC, incluidos déficits de memoria a corto plazo relacionados con los objetos y un rendimiento superior de la memoria a corto plazo para los rasgos faciales. Un sesgo de memoria a largo plazo relacionado con la cara podría explicar la característica de percibir defectos y por qué los individuos con TDC experimentan resultados adversos de la cirugía estética. El presente estudio tenía como objetivo investigar el rendimiento de la memoria a largo plazo (MLP) para diferentes estímulos faciales. 62 participantes completaron un experimento en línea (30 con baja y 32 con alta preocupación dismórfica; 39 sin TDC y 23 con TDC autodeclarado). El experimento consistió en dos tareas consecutivas de reconocimiento antiguo/nuevo, evaluando el rendimiento de la memoria de caras enteras y rasgos faciales. El rendimiento de la MLP fue mayor para las caras enteras que para los rasgos faciales en todos los grupos. No se encontraron diferencias significativas entre los grupos de baja y alta preocupación dismórfica ni una interacción de grupo x tipo de estímulo. Los análisis



	exploratorios post hoc revelaron un menor rendimiento de la memoria en individuos con TDC autodeclarado frente a individuos sin TDC autodeclarado. Los resultados indican que el rendimiento de la memoria podría verse afectado sólo en el TDC y no en las preocupaciones dismórficas no clínicas o no específicas del TDC.
Abstract	Dysmorphic concerns are a core symptom of body dysmorphic disorder (BDD), a mental disorder characterized by a preoccupation with perceived appearance-related flaws. Different cognitive and perceptual biases are associated with dysmorphic concern or BDD, including object-related short-term memory deficits and superior short-term memory performance for facial features. A face-related long-term memory bias might explain the feature of perceiving flaws and why individuals with BDD experience adverse outcomes of cosmetic surgery. The present study aimed at investigating long-term memory (LTM) performance for different facial stimuli. 62 participants completed an online experiment (30 with low and 32 with high dysmorphic concern; 39 without and 23 with self-reported BDD). The experiment consisted of two consecutive old/new recognition tasks, testing memory performance of whole faces and facial features. LTM performance was higher for whole faces than for facial features across groups. Neither significant differences between the low and high dysmorphic concern groups nor an interaction of group x stimulus type were found. Post hoc exploratory analyses revealed lower memory performance in individuals with versus without self-reported BDD. The results indicate that memory performance might be only affected in BDD rather than non-clinical or non-BDD specific dysmorphic concerns.
Disciplinas	Ciencias sociales y de comportamiento, psicología clínica, Trastornos obsesivo-compulsivos y afines.
Disponible desde	18 de julio de 2023.

Título	Optimal combinations of 24-hour movement behaviors for mental health across the lifespan: A systematic review
Autoría	Claire Groves, Christopher Huong, Carah Porter, Bryce Summerville, Isabella Swafford, Matt Hayward, Matthew Kwan, Denver Brown
Acceso	http://psyarxiv.com/p9zhy/
Resumen	Los investigadores han adoptado una variedad de técnicas analíticas para examinar la influencia colectiva de los comportamientos de movimiento de 24 horas (es decir, la actividad física, los comportamientos sedentarios, el sueño) en la salud mental, pero los esfuerzos para sintetizar este creciente cuerpo de literatura se han



limitado a los estudios de niños y jóvenes. Esta revisión sistemática investigó cómo se relacionan las combinaciones de conductas de movimiento las 24 horas del día con los indicadores sociales, emocionales y psicológicos de la salud mental a lo largo de la vida. Se realizó una búsqueda sistemática en MEDLINE, PsycINFO, Embase y SPORTDiscus. Los estudios se incluyeron si informaban de los tres comportamientos de movimiento; un indicador de salud mental; y se publicaron en inglés después de enero de 2009. Se incluyeron muestras de poblaciones clínicas y no clínicas. Un total de 60 estudios (n = 47 transversales; n = 13 longitudinales) cumplieron los criterios de inclusión, de los cuales 38 investigaron a niños y jóvenes y 22 a adultos. Se utilizaron seis enfoques analíticos: adherencia a las pautas (combinaciones totales y específicas), composiciones de movimientos, sustitución isotemporal, análisis de perfiles/clusters y el método Goldilocks. En general, los resultados de estos estudios respaldaron la idea de que la adopción de pautas de movimiento más saludables (con énfasis en el sueño adecuado, la maximización de la actividad física y la minimización de las conductas sedentarias) se asocia con puntuaciones más favorables en varios indicadores de salud mental a lo largo de la vida.

En conjunto, los resultados ponen de relieve la necesidad de adoptar un enfoque integral de todo el día en lo que respecta a la comprensión de cómo influye nuestro comportamiento en la salud mental. Sin embargo, esta literatura sigue siendo incipiente - sobre todo en el caso de los adultos - y se necesitan más estudios longitudinales para hacer inferencias más sólidas.

Abstract

Researchers have adopted a variety of analytical techniques to examine the collective influence of 24-hour movement behaviors (i.e., physical activity, sedentary behaviors, sleep) on mental health, but efforts to synthesize this growing body of literature have been limited to studies of children and youth. This systematic review investigated how combinations of 24-hour movement behaviors relate to social, emotional and psychological indicators of mental health across the lifespan. A systematic search of MEDLINE, PsycINFO, Embase, and SPORTDiscus was conducted. Studies were included if they reported all three movement behaviors; an indicator of mental health; and were published in English after January 2009. Samples of both clinical and non-clinical populations were included. A total of 60 studies (n = 47 cross-sectional; n = 13 longitudinal) met our inclusion criteria, of which 38 investigated children and youth and 22 investigated adults. Six analytical approaches were used: guideline adherence (total and



	specific combinations), movement compositions, isothermal substitution, profile/cluster analyses and the Goldilocks method. Findings across these studies generally supported the notion that engaging in healthier patterns of movement behaviors (emphasizing adequate sleep, maximizing physical activity and minimizing sedentary behaviors) are associated with more favorable scores for several mental health indicators across the lifespan. Collectively, results highlight the need for adopting an integrative whole day approach as it relates to understanding how mental health is influenced by our behavior. This literature, however, is still emerging – for adults in particular – and more longitudinal work is required to make stronger inferences.
Disciplinas	Ciencias sociales y de comportamiento, Psicología de la salud, Salud mental, Comportamiento basado en la salud.
Disponible desde	17 de julio de 2023.

Título	Item, Facet, and Domain Norms for the PID-5 in a Large American Sample
Autoría	Ian Shryock, Sara J. Weston, Maureen Zalewski, David M Condon
Acceso	http://psyarxiv.com/sj48z/
Resumen	En el modelo alternativo de trastornos de la personalidad (AMPD), los criterios para el diagnóstico del trastorno de la personalidad se bifurcan en la evaluación de la función del yo e interpersonal (Criterio A) y la presencia de rasgos de personalidad desadaptativos (Criterio B). Aunque el Inventario de Personalidad para el Manual de Diagnóstico y Estadística, Quinta Edición (PID-5) (R. F. Krueger et al., 2012) permite la evaluación de estos rasgos, un reto pendiente para la aplicación del Criterio B es la cuestión de qué constituye la presencia de un rasgo desadaptativo. En el presente estudio de más de 190.000 estadounidenses, informamos de las normas descriptivas de los ítems del PID-5, y de las facetas, dominios y compuestos de trastorno de la personalidad para una muestra normativa, así como para 14 submuestras agrupadas por edad y sexo, y proporcionamos parámetros de respuesta a los ítems para cada una de las subescalas. También incluimos normas descriptivas de facetas y dominios para las versiones de 100 y 25 ítems del PID-5. Estos datos proporcionan recursos tanto a investigadores como a clínicos que permiten profundizar en el estudio de los trastornos de la personalidad e implementar el AMPD en la práctica clínica.



Abstract	In the alternative model of personality disorders (AMPD), the criteria for personality disorder diagnosis are bifurcated into the assessment of self and interpersonal function (Criterion A) and the presence of maladaptive personality traits (Criterion B). While the Personality Inventory for the Diagnostic and Statistics Manual, Fifth Edition (PID-5) (R. F. Krueger et al., 2012) enables the assessment of these traits, a remaining challenge to implementing Criterion B is the question of what constitutes the presence of a maladaptive trait. In the present study of over 190,000 Americans, we report descriptive norms of the PID-5 items, and facets, domains, and personality disorder composites for a normative sample, as well as for 14 sub-samples that are grouped by age and gender, and we provide item response parameters for each of the subscales. We also include facet and domain descriptive norms for the 100- and 25-item versions of the PID-5. These data provide resources for researchers and clinicians alike enabling the further study of personality disorders and implementing the AMPD in clinical practice.
Disciplinas	Ciencias sociales y de comportamiento, Psicología clínica, Evaluación, Psiquiatría, Trastornos de personalidad, Diagnóstico.
Disponible desde	Últ. Edición: 16 de julio de 2023.

Título	Sociomarkers of anhedonia in MDD
Autoría	Vera Ellen Heininga, Egon Dejonckheere, Marlies Houben, Peter Kuppens
Acceso	http://psyarxiv.com/t2j7p/
Resumen	<p>Antecedentes: La anhedonia es uno de los dos síntomas centrales del TDM, descrito como la disminución de la capacidad de experimentar placer en la vida cotidiana. Nuestro objetivo era describir la anhedonia en la vida cotidiana de los pacientes con Trastorno Depresivo Mayor (TDM) e investigar su relación con el estrés social. Muestreamos de forma semialeatoria la anhedonia y el estrés social diez veces al día, durante siete días consecutivos, mediante Métodos de Muestreo de Experiencias en la vida cotidiana de 53 pacientes con TDM.</p> <p>Resultados: Los análisis multinivel mostraron que la anhedonia era menos grave cuando el paciente estaba en compañía de otros (frente a estar solo). El estrés social estaba relacionado con la anhedonia, tanto de forma concurrente como prospectiva. Aunque con menos fuerza, la anhedonia también predijo prospectivamente aumentos en el estrés social.</p>



	<p>Conclusiones: Experimentar un aumento del estrés social dificulta que los pacientes deprimidos experimenten placer tanto en las actividades actuales como en las futuras, lo que sugiere que los estresores sociales podrían poner a los pacientes con TDM en riesgo de desarrollar anhedonia.</p>
Abstract	<p>Background: Anhedonia is one of the two core symptoms of MDD, described as the decreased ability to experience pleasure in daily life. We aimed to describe anhedonia in everyday life of patients with Major Depressive Disorder (MDD), and investigate its link to social stress. We semi-randomly sampled anhedonia and social stress ten times a day, for seven consecutive days, by means of Experience Sampling Methods in the daily life of 53 MDD patients.</p> <p>Results: Multilevel analyses showed that anhedonia was less severe when patient were in company of others (versus being alone). Social stress was linked to anhedonia, both concurrently and prospectively. Albeit less strongly, anhedonia also prospectively predicted increases in social stress.</p> <p>Conclusions: Experiencing an increase in social stress makes it harder for depressed patients to experience pleasure in both current and future activities, suggesting that social stressors might put MDD patients at risk for the development of anhedonia.</p>
Disciplinas	Ciencias sociales y de comportamiento, Psicología clínica, Trastornos depresivos, Psiquiatría.
Disponible desde	Últ. Edición: 13 de julio de 2023.

Título	Computerized Cognitive Training to Reduce Rumination in Major Depression: A Randomized Controlled Trial
Autoría	Ulrike Zetsche, Pauline Neumann, Paul-Christian Bürkner, Babette Renneberg, Ernst H. W. Koster, Kristof Hoorelbeke.
Acceso	http://psyarxiv.com/ydvqa/
Resumen	<p>Objetivo: La rumiación es un conocido factor de riesgo para la aparición y recurrencia de episodios depresivos. Se ha observado que los individuos deprimidos con tendencia a rumiar presentan déficits en la actualización de los contenidos de la memoria de trabajo. Por lo tanto, el entrenamiento de la memoria de trabajo dirigido a los procesos de control cognitivo específicos de la actualización puede tener el potencial de reducir las tendencias rumiativas. Este ensayo clínico registrado (ClinicalTrials.gov/NCT03011216) examinó el efecto del entrenamiento del control cognitivo sobre la rumiación en la vida diaria de individuos clínicamente deprimidos.</p>



Métodos: Sesenta y cinco individuos con un trastorno depresivo mayor actual fueron asignados aleatoriamente a 10 sesiones de entrenamiento en control cognitivo (N=31) o entrenamiento con placebo (N=34). Las medidas de resultado primarias fueron la frecuencia y negatividad de los pensamientos rumiativos en la vida diaria de los participantes evaluados mediante un procedimiento de muestreo de experiencias de 7 días antes del entrenamiento, después del entrenamiento y a los 3 meses de seguimiento. Los resultados secundarios fueron los síntomas depresivos, el estado de ánimo depresivo y el nivel de discapacidad.

Resultados: El entrenamiento en control cognitivo condujo a mejoras más fuertes en la tarea entrenada que el entrenamiento con placebo. No hubo transferencia del efecto del entrenamiento a una nueva tarea de control cognitivo. El entrenamiento en control cognitivo no condujo a una mayor reducción de la frecuencia diaria de rumiación, la negatividad de los pensamientos rumiativos o la influencia negativa de la rumiación en el afecto posterior que el entrenamiento con placebo. No hubo efectos específicos del entrenamiento sobre la sintomatología depresiva o el nivel de discapacidad de los participantes.

Conclusiones: Los resultados se unen en un cuadro de hallazgos mixtos respecto al efecto del entrenamiento en control cognitivo sobre la rumiación. La investigación futura tiene que identificar los determinantes de los efectos beneficiosos del entrenamiento.

Abstract

Objective: Rumination is a well-known risk factor for the onset and recurrence of depressive episodes. Depressed individuals with a tendency to ruminate have been found to exhibit deficits in updating the contents of working memory. Thus, working memory training targeting updating-specific cognitive control processes may bear the potential to reduce ruminative tendencies. This registered clinical trial (ClinicalTrials.gov/NCT03011216) examined the effect of training cognitive control on rumination in the daily lives of clinically depressed individuals.

Methods: Sixty-five individuals with a current major depressive disorder were randomized to 10 sessions of either cognitive control training (N=31) or placebo training (N=34). Primary outcome measures were the frequency and negativity of ruminative thoughts in the daily lives of participants assessed by a 7-day experience sampling procedure prior to training, after training, and at 3-months follow-up. Secondary outcomes were depressive symptoms, depressive mood, and level of disability.



	<p>Results: Cognitive control training led to stronger improvements in the trained task than placebo training. There was no transfer of the training effect to a novel cognitive control task. Cognitive control training did not lead to a greater reduction in daily rumination frequency, negativity of ruminative thoughts, or the negative influence of rumination on subsequent affect than the placebo training. There was no training-specific effect on participants' depressive symptomatology or level of disability.</p> <p>Conclusions: Results join in a picture of mixed findings regarding the effect of cognitive control training on rumination. Future research has to identify determinants of beneficial training effects.</p>
Disciplinas	Ciencias sociales y de comportamiento, Psicología clínica, Investigación de intervención.
Disponible desde	Últ. Edición: 13 de julio 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>

Título	Rising Suicide Rates: Navigating the Complexity of Mental Health for Global Impact
Autoría	Nutan Bastola, Dharendra Paudel
Acceso	http://osf.io/jkuf7/
Resumen	Este análisis temático explora los complejos factores que contribuyen a la escalada de las tasas de suicidio y los retos persistentes que obstaculizan los esfuerzos eficaces de prevención del suicidio. Destaca la importancia de la estigmatización de la salud mental, el acceso limitado a la atención y los factores socioculturales y ambientales en la configuración del riesgo de suicidio. La revisión sintetiza los resultados de diversas fuentes bibliográficas y subraya la necesidad de estrategias integrales que aborden la estigmatización, mejoren el acceso a los servicios de salud mental y tengan en cuenta las influencias contextuales más amplias. Mediante la comprensión de estos temas, los responsables políticos y las partes interesadas pueden desarrollar



	intervenciones específicas para prevenir el suicidio y promover mejores resultados de salud mental en todo el mundo.
Abstract	This thematic analysis explores the complex factors contributing to the escalating suicide rates and the persistent challenges hindering effective suicide prevention efforts. It highlights the significance of mental health stigma, limited access to care, and sociocultural/environmental factors in shaping suicide risk. The review synthesizes findings from diverse literature sources and emphasizes the need for comprehensive strategies that address stigma, enhance access to mental health services, and consider broader contextual influences. By understanding these themes, policymakers and stakeholders can develop targeted interventions to prevent suicide and promote improved mental health outcomes globally.
Disciplinas	Ciencias sociales y de comportamiento, Trabajo Social.
Disponible desde	Últ. Edición: 13 de julio de 2023.

Título	Mental Health Penalties of Childbearing in a Family Friendly Welfare State
Autoría	Rannveig Hart, Anna Baranowska-Rataj, Thang Dang, Øystein Kravdal, Astri Syse
Acceso	http://osf.io/9v6h8/
Resumen	<p>Objetivo: Se pretende establecer si la salud mental se deteriora tras el parto en Noruega.</p> <p>Antecedentes: Varios estudios han demostrado que la salud mental es relativamente mala durante el primer año tras el parto. Existen pruebas escasas y contradictorias sobre la situación en los años posteriores. Además, pocos estudios tienen en cuenta las posibles diferencias subyacentes de salud mental entre los padres y las madres sin hijos.</p> <p>Método: La muestra incluye a todos los hombres y mujeres nacidos entre 1975 y 1990, que no tenían hijos en 2009 (N=232 419 mujeres y 298 900 hombres). Los datos proceden de registros nacionales, y la variable de resultado es el número de consultas de salud mental en un año. Se estima un modelo de efectos fijos/estudio de eventos, observando las consultas de salud mental 4 años antes y hasta 10 años después de los primeros nacimientos en el período 2010-2019.</p> <p>Resultados: Tanto para hombres como para mujeres, se observa un ligero descenso de las consultas en los años previos al primer parto, y un marcado aumento después. A partir de que el niño tiene unos 5 años, la frecuencia de consulta es mayor que antes del nacimiento. Los resultados para los hombres son robustos a diferentes especificaciones</p>



	<p>del modelo, mientras que los resultados para las mujeres son menos robustos.</p> <p>Conclusiones: Tanto los hombres como las mujeres experimentan una "penalización de la salud mental" de la paternidad. Implicaciones: Las políticas familiares y sanitarias deberían tener como objetivo prevenir los efectos negativos a largo plazo de la paternidad sobre la salud mental.</p>
Abstract	<p>Objective: We aim to establish whether mental health deteriorates following childbirth in Norway.</p> <p>Background: Several studies have shown that mental health is relatively poor in the first year after giving birth. There is scarce and conflicting evidence about the situation in subsequent years. Furthermore, few studies account for possible underlying mental health differences between parents and childless.</p> <p>Method: The sample includes all men and women born 1975-1990, who were childless as of 2009 (N=232 419 women and 298 900 men). Data are from nationwide registers, and the outcome variable is the number of mental health consultations within a year. A fixed effects/event study model is estimated, observing mental health consultations 4 years before and up to 10 years after first births in the period 2010-2019.</p> <p>Results: For both men and women, there is a slight decline in consultations in the years leading up to a first birth, and a marked increase afterwards. From the child is about 5years old, the consultation frequency is higher than before the birth. The results for men are robust to different model specifications, while the results for women are less robust.</p> <p>Conclusion: Both men and women experience a "mental health penalty" of parenthood. Implications: Family and health policies should aim to prevent long-term negative effects of parenthood on mental health.</p>
Disciplinas	Ciencias sociales y de comportamiento, Sociología, Familia.
Disponible desde	Últ. Edición: 8 de julio 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	Modelling the Longitudinal Dynamics of Paranoia in Psychosis: A Temporal Network Analysis Over 20 Years
Autoría	Joseph M Barnby, Jonas M.B. Haslbeck, Rajiv Sharma, Cherise Rosen, Martin Harrow
Acceso	https://doi.org/10.1101/2023.01.06.23284268
Resumen	La paranoia es un elemento central y muy debilitante de la psicosis, aunque se trata mal. Las teorías de la paranoia se relacionan principalmente con modelos de datos a corta escala o transversales, dejando sin especificar el curso longitudinal de la paranoia. Aquí, desarrollamos una caracterización empírica de dos aspectos de la paranoia - delirios persecutorios y referenciales - en individuos con psicosis a lo largo de 20 años. Examinamos la dinámica delirante aplicando un Modelo de Autoregresión Vectorial Gráfica a los datos recogidos en el Estudio de Seguimiento de Chicago. Ajustamos por edad, sexo, CI y uso de antipsicóticos. Encontramos que los delirios referenciales y persecutorios son temas centrales, apoyados por otros delirios primarios, y son fuertemente autorregresivos. En un segundo análisis demostramos que los factores sociales influyen en la gravedad de los delirios referenciales, pero no de los persecutorios. Sugerimos que los delirios persecutorios representan estados centrales y resistentes en el paisaje cognitivo, mientras que las creencias referenciales son más flexibles, ofreciendo una importante ventana de oportunidad para la intervención. Nuestros modelos de datos pueden cotejarse con trabajos biológicos, computacionales y sociales previos para contribuir a una teoría más completa de la paranoia y proporcionar más pruebas dependientes del tiempo para objetivos de tratamiento óptimos.



Abstract	Paranoia is a highly debilitating, core element of psychosis, although is poorly managed. Theories of paranoia mostly interface with short-scale or cross-sectional data models, leaving the longitudinal course of paranoia underspecified. Here, we develop an empirical characterisation of two aspects of paranoia - persecutory and referential delusions - in individuals with psychosis over 20 years. We examine delusional dynamics by applying a Graphical Vector Autoregression Model to data collected from the Chicago Follow-up Study. We adjusted for age, sex, IQ, and antipsychotic use. We found that referential and persecutory delusions are central themes, supported by other primary delusions, and are strongly autoregressive. In a second analysis we demonstrate that social factors influence the severity of referential, but not persecutory, delusions. We suggest that persecutory delusions represent central, resistant states in the cognitive landscape, whereas referential beliefs are more flexible, offering an important window of opportunity for intervention. Our data models can be collated with prior biological, computational, and social work to contribute toward a more complete theory of paranoia and provide more time-dependent evidence for optimal treatment targets.
Disciplinas	Psiquiatría y Psicología Clínica.
Disponible desde	14 de julio de 2023.

Título	Bottom-up and top-down contributions to impaired motion processing in schizophrenia
Autoría	Antígona Martínez, Pablo A. Gaspar, Dalton H. Bermudez, M. Belen Aburto-Ponce, Daniel C. Javitt
Acceso	https://doi.org/10.1101/2023.07.07.23292259
Resumen	<p>Antecedentes e hipótesis: Los déficits en el procesamiento del movimiento en la esquizofrenia se han relacionado con alteraciones en los procesos socio-cognitivos de orden superior. Los fundamentos neuronales no se comprenden del todo, pero se ha planteado la hipótesis de que el área temporal media (MT+) puede servir de puente entre los procesos puramente sensoriales y los más cognitivos. Se investigó la interrelación entre los déficits en el procesamiento sensorial del MT+ y las alteraciones en el procesamiento de orden superior utilizando vídeos naturalistas con movimiento explícito e imágenes estáticas con señales de movimiento implícitas.</p> <p>Diseño del estudio: Se utilizó resonancia magnética funcional para evaluar las regiones cerebrales corticales y subcorticales asociadas con el procesamiento del movimiento real e implícito en 28 individuos con</p>



esquizofrenia y 20 controles neurotípicos. Estas medidas se relacionaron con el reconocimiento de emociones faciales y los déficits de percepción del movimiento, medidos conductualmente.

Resultados del estudio: La activación del MT+ fue anormal en la esquizofrenia durante el procesamiento del movimiento real e implícito. La disfunción de la corteza visual precoz y de la pulvinar también se asoció con el deterioro del procesamiento del movimiento real. Durante la percepción implícita del movimiento, el MT+ participó en una red más amplia que incluía nodos sensoriomotores y prefrontales del sistema humano de neuronas espejo, que se sabe que desempeñan un papel en los procesos sociocognitivos. La percepción del movimiento real e implícito afectó al surco temporal superior posterior, un nodo clave de la red social del cerebro.

Conclusiones: Los hallazgos apoyan los conceptos de MT+ como puente entre las áreas sensoriales visuales y las regiones cerebrales de orden superior, especialmente en relación con el reconocimiento de las emociones faciales y la cognición social. Nuestros datos abogan por una mayor atención a las contribuciones del MT+ al procesamiento cognitivo-social, además de su bien documentado papel en el procesamiento visual del movimiento.

Abstract

Background and Hypothesis: Motion processing deficits in schizophrenia have been linked to impairments in higher-order social-cognitive processes. The neural underpinnings are not fully understood but it has been hypothesized that middle temporal area (MT+) may serve as a bridge between purely sensory and more cognitive processes. We investigated the interrelationship between MT+ sensory processing deficits and impairments in higher-order processing using naturalistic videos with explicit motion and static images with implied motion cues. Study Design: Functional magnetic resonance imaging was used to evaluate cortical and subcortical brain regions associated with real- and implied-motion processing in 28 individuals with schizophrenia and 20 neurotypical controls. These measures were related to face emotion recognition and motion-perception deficits, as measured behaviorally. Study Results: Activation of MT+ was abnormal in schizophrenia during both real- and implied-motion processing. Dysfunction of early visual cortex and pulvinar were also associated with impaired real-motion processing. During implied motion-perception, MT+ participated in a wider network involving sensorimotor and prefrontal nodes of the human mirror neuron system, known to play a role in social-cognitive processes. Perception of both real- and implied-motion engaged the



	<p>posterior superior temporal sulcus, a key node of the social brain network.</p> <p>Conclusions: The findings support concepts of MT+ as a bridge between visual sensory areas and higher-order brain regions especially in relationship to face emotion recognition and social cognition. Our data argue for greater focus on MT+ contributions to social-cognitive processing, in addition to its well-documented role in visual motion processing.</p>
Disciplinas	Psiquiatría y Psicología clínica
Disponible desde	8 de julio 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	Neuropsychology of Generalized Anxiety Disorder in Clinical Setting. A Systematic Evaluation
Autoría	Evgenia Gkintoni, Paula Suárez Ortiz
Acceso	https://doi.org/10.20944/preprints202307.1083.v1
Resumen	<p>El propósito de esta revisión sistemática es examinar los diversos artículos publicados en el campo de la neuropsicología de la investigación de la ansiedad en términos de tipo y volumen de publicación, metodología y temática. La importancia de este tema deriva de las consecuencias clínicas y funcionales de los síntomas cognitivos. El trastorno de ansiedad generalizada se refiere al conjunto de síntomas clínicos caracterizados por la anticipación ansiosa predominante y la dificultad para controlar la preocupación. Para que la revisión sea sistemática y reproducible, se sugiere una búsqueda en las bases de datos PsycINFO, Scopus, PubMed, Elsevier y un análisis mediante el método PRISMA. Tras analizar los datos de la investigación, se discuten los estudios empíricos que evalúan la neuropsicología clínica del trastorno de ansiedad generalizada.</p>
Abstract	The purpose of this systematic review is to examine the various articles published in the field of neuropsychology of anxiety research in terms of



	<p>publication type and volume, methodology, and subject matter. The significance of this topic derives from the clinical and functional consequences of cognitive symptoms.</p> <p>Generalized anxiety disorder refers to the cluster of clinical symptoms characterized by predominant anxious anticipation and difficulty controlling worry. In order for the review to be systematic and reproducible, a search of the PsycINFO, Scopus, PubMed, Elsevier databases and an analysis using the PRISMA method are suggested. After analyzing the research data, empirical studies evaluating the clinical neuropsychology of generalized anxiety disorder are discussed.</p>
Disciplinas	Salud pública y asistencia médica, Atención primaria
Disponible desde	17 de julio de 2023.