



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

SERVICIO DE REFERENCIA INFORMACIÓN Y CONSULTA

«Entrenamiento de habilidades
DBT en psicosis y alta
desregulación emocional»

Informe a 20 de agosto de 2024

Índice

ÍNDICE	1
CONSULTA BIBLIOGRÁFICA Y FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS	2
RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA DE LITERATURA CIENTÍFICA	24

Consulta bibliográfica y fuentes de información consultadas

Asunto central de la búsqueda: Entrenamiento de Habilidades DBT grupal con personas con sintomatología psicótica y/o alta desregulación emocional. Eficacia con sintomatología psicótica tanto a nivel individual como grupal.

Ámbito profesional o interés particular: Ámbito profesional.

Área de especialización profesional: Psicología.

Idiomas: Castellano, inglés, francés, italiano.

Periodo (en años): ND.

Fecha de elaboración del informe: 20 de agosto de 2024.

Fuentes de información consultadas:

- Web of Science
- Pubmed
- Cochrane
- Otras fuentes oficiales.

Resultados de la búsqueda bibliográfica

LITERATURA CIENTÍFICA

Título	Emotional distress and dysregulation as treatment targets to reduce suicide in psychosis: a scoping review
Autoría	Peter Phalen, David Kimhy, David Jobes, Melanie Bennett
Publicación	Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci. 2024 Jun;274(4):955-961.
Resumen/Objetivo	<p>Existe una necesidad apremiante de tratamientos eficaces que aborden la elevada tasa de suicidio observada entre las personas con psicosis. En esta revisión exhaustiva destacamos dos dianas terapéuticas suicidógenas que se han descuidado relativamente en personas con trastornos psicóticos: el malestar emocional y la desregulación de las emociones.</p> <p>Revisamos la investigación sobre estos constructos en la psicosis y su relación con el suicidio en esta población, y luego hacemos recomendaciones clínicas basadas en los hallazgos de la investigación. La angustia emocional y la desregulación emocional pueden ser objetivos de tratamiento prometedores para el suicidio entre las personas con psicosis.</p>

Título	A Narrative Review of the Efficacy of Interventions for Emotional Dysregulation, and Underlying Bio-Psycho-Social Factors
Autoría	Thomas Easdale-Chee, Valeria Parlatini, Samuele Cortese, Alessio Bellato
Publicación	Brain Sci. 2024 Apr 30;14(5):453.
Resumen/Objetivo	<p>En esta revisión narrativa, exhaustiva y actualizada de la literatura, resumimos la evidencia sobre la eficacia de las intervenciones dirigidas a reducir la desregulación emocional y mejorar la regulación emocional en niños, adolescentes y adultos. Después de introducir la desregulación emocional y la regulación emocional desde un punto de vista teórico, discutimos los factores comúnmente asociados con la regulación emocional, incluyendo los mecanismos neurobiológicos y neuropsicológicos, y el papel de las experiencias adversas en la infancia y los factores psicosociales en la aparición de la desregulación emocional.</p>

	A continuación, se presentan las pruebas sobre las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas dirigidas a mejorar la desregulación emocional y a promover la regulación emocional a lo largo de la vida. Aunque nuestra revisión no pretendía ser una revisión sistemática tradicional, y la búsqueda sólo se restringió a revisiones sistemáticas y metanálisis, destacamos implicaciones importantes y proporcionamos recomendaciones para la práctica clínica y la investigación futura en este campo.
--	--

Título	Feasibility, Acceptability, and Potential Efficacy of a Self-Guided Internet-Delivered Dialectical Behavior Therapy Intervention for Substance Use Disorders: Randomized Controlled Trial
Autoría	Alexander R Daros, Timothy H Guimond, Christina Yager, Emma H Palermo, Chelsey R Wilks, Lena C Quilty
Publicación	JMIR Ment Health. 2024 Jan 16:11:e50399.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Las personas con trastornos por consumo de alcohol y sustancias (TUS) suelen tener dificultades subyacentes para regular las emociones. Aunque la terapia dialéctico-conductual es eficaz para los TUS, a menudo es difícil acceder a ella. La terapia dialéctico-conductual autoguiada y administrada por Internet (iDBT) permite una mayor disponibilidad, pero pocos estudios la han evaluado rigurosamente en individuos con TUS.</p> <p>Objetivo: Este estudio examina la viabilidad, aceptabilidad y eficacia potencial de una intervención iDBT en adultos con SUD que buscan tratamiento. Nuestra hipótesis era que la iDBT sería factible, creíble, aceptable y atractiva para las personas con SUD. También se planteó la hipótesis de que el grupo de iDBT inmediata frente al grupo de iDBT diferida mostraría mejoras comparativamente mayores y que ambos grupos mostrarían mejoras significativas con el tiempo.</p> <p>Métodos: Se implementó un ensayo controlado aleatorizado de brazo paralelo, ciego simple, de 12 semanas de duración, con evaluaciones al inicio y a las 4 (aguda), 8 y 12 semanas (seguimiento). Se asignó aleatoriamente a un total de 72 adultos de la comunidad con edades comprendidas entre los 18 y los 64 años. El grupo inmediato (n=38) recibió acceso a iDBT en la línea de base, y el grupo diferido (n=34) recibió acceso después de 4 semanas. La intervención (Pocket Skills 2.0) fue un iDBT autoguiado a través de un sitio web, con acceso inmediato a todo el contenido,</p>

	<p>recordatorios adicionales por texto y correo electrónico, y reuniones de apoyo adicionales según se solicitara. Nuestro resultado primario fue la dependencia de sustancias, con resultados secundarios relativos a la viabilidad, los resultados clínicos, la discapacidad funcional y la desregulación emocional, entre otras medidas. Todos los resultados se evaluaron mediante cuestionarios de autoinforme.</p> <p>Resultados: La iDBT se percibió como un tratamiento creíble y aceptable. En cuanto a la viabilidad, el 94% (68/72) de los participantes iniciaron la iDBT, el 13% (9/68) la abandonaron prematuramente, el 35% (24/68) la utilizaron durante los 8 días recomendados en el primer mes y el 50% (34/68) seguían activos 4 semanas después. De media, los participantes utilizaron iDBT durante 2 horas y 24 minutos en 10 días distintos. En el periodo agudo, no se hallaron mayores beneficios para el grupo inmediato en la dependencia de sustancias, aunque sí en la depresión ($b=-2,46$; $P=,02$) y la ansiedad ($b=-2,22$; $P=,02$). En el seguimiento, hubo mayores beneficios en términos de reducción del consumo de alcohol ($b=-2,00$; $P=,02$) y de sustancias no alcohólicas ($b=-3,74$; $P=,01$) en el grupo de acceso inmediato. Ambos grupos demostraron mejoras en la dependencia de sustancias en el período agudo ($b=-1,73$; $P<0,001$) y de seguimiento ($b=-2,09$; $P<0,001$). En el seguimiento, ambos grupos informaron de una reducción de la depresión, la ansiedad, las conductas suicidas, la desregulación emocional y la discapacidad funcional.</p> <p>Conclusiones: la iDBT es una intervención factible y aceptable para pacientes con SUD, aunque se necesitan métodos para mejorar el compromiso. Aunque los resultados no apoyaron la eficacia para el resultado primario a las 4 semanas, los hallazgos apoyan las reducciones en la dependencia de sustancias y otros problemas de salud mental a las 12 semanas. A pesar de las limitaciones de este estudio, los resultados sugieren el valor potencial de iDBT en el tratamiento de SUDs y otras condiciones de salud mental.</p>
--	---

Título	A systematic review with meta-analysis of cognitive bias modification interventions for anger and aggression
Autoría	Nicole K Ciesinski, McKenzie Himelein-Wachowiak, Lynette C Krick, Kristen M Sorgi-Wilson, Joey C Y Cheung, Michael S McCloskey
Publicación	Behav Res Ther. 2023 Aug;167:104344.
Resumen/Objetivo	La agresividad y la ira están asociadas a sesgos de interpretación y

	<p>atención. Dichos sesgos se han convertido en objetivos de tratamiento para la ira y el comportamiento agresivo en las intervenciones de modificación de sesgos cognitivos (CBM). Varios estudios han evaluado la eficacia de la CBM para el tratamiento de la ira y el comportamiento agresivo, con resultados inconsistentes. El presente estudio analizó meta-analíticamente 29 estudios de ensayos controlados aleatorios (N = 2334) publicados en EBSCOhost y PubMed entre marzo de 2013 y marzo de 2023 que evaluaron la eficacia de CBM para la ira y / o agresión. Los estudios incluidos administraron MFC que abordaron los sesgos de atención, los sesgos de interpretación o ambos. Se evaluó el riesgo de sesgo de publicación y los posibles efectos moderadores de varios factores relacionados con los participantes, el tratamiento y el estudio. La CBM superó significativamente a las condiciones de control en el tratamiento de la agresión (G de Hedge = -0,23; IC del 95% [-0,35; -0,11], $p < 0,001$) y la ira (G de Hedge = -0,18; IC del 95% [-0,28; -0,07], $p = 0,001$) independientemente de la dosis de tratamiento, las características demográficas de los participantes y la calidad del estudio, aunque los efectos generales fueron pequeños. Los análisis de seguimiento demostraron que sólo las MFC dirigidas al sesgo de interpretación fueron eficaces para los resultados de agresión, pero no cuando se tuvo en cuenta la agresión basal. Los hallazgos sugieren que las MFC demuestran eficacia para el tratamiento de la conducta agresiva y, en menor medida, de la ira.</p>
--	---

Título	DBT-PAHSE Intervention for Reduce Emotion Dysregulation and Suicide Behavior in Mexican Early Adolescents: A Longitudinal Study
Autoría	Alicia E Hermosillo-de-la-Torre, Stephania M Arteaga-de-Luna, Paulina Arenas-Landgrave, Catalina González-Forteza, Denise L Acevedo-Rojas, Kalina I Martínez, María E Rivera-Heredia
Publicación	Healthcare (Basel) (Report missing IFs). 2023 May 3;11(9):1311.
Resumen/Objetivo	<p>El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el efecto del tiempo sobre la conducta suicida, los factores de riesgo asociados y los factores protectores en adolescentes mexicanos en edades tempranas.</p> <p>Método: Con un diseño longitudinal de dos años, que incluyó a 18 de 34 adolescentes que habían participado previamente en un programa de entrenamiento en habilidades DBT (DBT-PAHSE). El estudio evaluó ideación, intento de suicidio, depresión, desregulación emocional y recursos psicológicos.</p>

	<p>Resultados: Se observaron diferencias significativas diferenciadoras a lo largo del tiempo en desregulación emocional ($F = 2,36$ $p = 0,04$, $\eta^2 = 0,12$, $\beta = 0,72$), recursos afectivos ($F = 3,94$, $p = 0,01$, $\eta^2 = 0,18$, $\beta = 0,82$) e ideación suicida. ($F = 2,55$, $p = 0,03$, $\eta^2 = 0,13$, $\beta = 0,77$). En conclusión, el programa DBT-PAHSE previno las muertes por suicidio. Mostró una reducción de la desregulación emocional hasta dos años después del final del tratamiento y mantuvo un aumento de los recursos emocionales y sociales.</p> <p>Sin embargo, se requieren mejoras para reducir la depresión a lo largo del tiempo y reforzar los recursos psicológicos.</p>
--	---

Título	Effects of DBT-based interventions on alexithymia: a systematic review
Autoría	Bruno M Salles, Wayson Maturana de Souza, Veruska Andrea Dos Santos, Daniel C Mograbi
Publicación	Cogn Behav Ther. 2023 Mar;52(2):110-131.
Resumen/Objetivo	<p>Aunque la terapia dialéctica conductual (TDC) parece ser efectiva para algunas afecciones psiquiátricas comúnmente asociadas con la alexitimia, no está claro si la TDC mejora las dificultades experimentadas por los individuos alexitímicos. Esta revisión investigó las pruebas actuales sobre la efectividad de las intervenciones basadas en la TDC para mejorar la alexitimia.</p> <p>Se realizó una síntesis cualitativa de los estudios que investigaron la eficacia de la TDC sobre la alexitimia autoinformada, identificando los estudios elegibles mediante las bases de datos EBSCO/Essentials, Google Scholar, PubMed, Web of Science y PsychINFO. Se identificaron ocho estudios. En general, los resultados no fueron concluyentes debido a la heterogeneidad de los estudios, pero sugieren que las intervenciones basadas en la TDC pueden estar asociadas con disminuciones autoinformadas de la alexitimia y aumentos en la capacidad para identificar estados emocionales.</p> <p>La bibliografía está limitada por problemas metodológicos significativos, como el escaso número de ensayos controlados, las muestras pequeñas y la alta variabilidad entre los programas de TDC, lo que aumenta el riesgo de sesgo en los resultados de los estudios. Se necesita más investigación para llegar a conclusiones sobre la eficacia de la TDC para mejorar la alexitimia.</p>

	Los estudios futuros deberían llevar a cabo diseños de ensayos controlados aleatorios (principalmente con condiciones de control de tratamiento activo), una mayor estandarización de las intervenciones basadas en la TDC y un examen más profundo del nivel de implicación de los participantes en las intervenciones a largo plazo basadas en la TDC pueden ayudar a comprender si la TDC mejora la alexitimia.
--	--

Título	Skills program for awareness, connectedness, and empowerment: A conceptual framework of a skills group for individuals with a psychosis-risk syndrome
Autoría	Tina Gupta, Ligia Antezana, Christian Porter, Tushita Mayanil, Lauren M Bylsma, Michael Maslar, Leslie E Horton
Publicación	Front Psychiatry. 2023 Mar 2;14:1083368.
Resumen/Objetivo	<p>Las estrategias de intervención para las personas diagnosticadas de trastornos psicóticos como la esquizofrenia pueden ser eficaces para reducir los síntomas y mejorar la calidad de vida. Si bien se han logrado avances en el desarrollo de estrategias de prevención e intervención en etapas tempranas de la progresión de la enfermedad, entre las personas con alto riesgo clínico (CHR, por sus siglas en inglés) de psicosis, los desafíos que plantea la heterogeneidad pueden limitar el tratamiento específico de los síntomas y el diagnóstico.</p> <p>Aquí, discutimos un grupo de habilidades terapéuticas recientemente desarrollado llamado Skills Program for Awareness, Connectedness, and Empowerment (SPACE) que integra diferentes tipos de habilidades conductuales - terapia conductual dialéctica estándar y radicalmente abierta así como terapia conductual cognitiva - para jóvenes CHR entre las edades de 13-18 años.</p> <p>Con el marco diátesis-estrés como base, la intervención se divide en tres etapas. Estas fases se centran en signos y síntomas específicos que contribuyen a la progresión de los síntomas de la CRH. La fase 1 se centra en el estrés (con el objetivo de desarrollar la conciencia y reducir la angustia), la fase 2 se centra en las alteraciones de uno mismo (con el objetivo de aumentar la conexión con uno mismo) y la fase 3 se centra en la conexión social (con el objetivo de mejorar los ámbitos sociales de funcionamiento).</p> <p>El objetivo de este artículo es presentar el marco teórico en el que se basa el grupo piloto de habilidades y analizar los progresos en</p>

	curso.
Título	Managing emotions in psychosis: Evaluation of a brief DBT-informed skills group for individuals with psychosis in routine community services
Autoría	Caroline Lawlor, Silia Vitoratou, James Duffy, Ben Cooper, Tanisha De Souza, Clair Le Boutillier, Ben Carter, Claire Hepworth, Suzanne Jolley
Publicación	Br J Clin Psychol. 2022 Sep;61(3):735-756.
Resumen/Objetivo	<p>Objetivos: Los individuos con psicosis informan que las dificultades en la regulación de las emociones (RE) son prioridades en el tratamiento, sin embargo, se sabe poco sobre cómo pueden ayudar las intervenciones dirigidas a la RE. Se evaluó un nuevo grupo de habilidades de ocho sesiones basado en la Terapia Dialéctica Conductual (TDC) adaptado específicamente para personas con psicosis: el Grupo de Gestión de Emociones (MEG) en diversos servicios comunitarios del centro de la ciudad.</p> <p>Método: Se utilizó un diseño de método mixto para evaluar la viabilidad (aceptabilidad e impacto clínico potencial) de la entrega local del MEG. La aceptación, la finalización ($\geq 50\%$ de las sesiones), los índices de satisfacción posteriores a la sesión y el análisis temático de los comentarios cualitativos de 12 participantes evaluaron la aceptabilidad. Los cambios pre-post-intervención en la angustia psicológica, las dificultades auto-reportadas de ER, y el uso de habilidades adaptativas de ER evaluaron el impacto clínico potencial.</p> <p>Resultados: Cuarenta y ocho individuos (81% de los asistentes) completaron la intervención (Mage = 43, 54% mujeres) de los cuales 39 completaron las medidas pre y post grupo. Los participantes informaron de una alta satisfacción y mejoras significativas en la comprensión y el manejo de las emociones, con un impacto positivo en la vida diaria. El malestar psicológico autoinformado, las dificultades en la ER y el uso de habilidades adaptativas en la ER mejoraron significativamente, con efectos pre-post de medianos a grandes ($d = 0,5-0,7$) excepto la falta de claridad emocional ($d = 0,3$).</p> <p>Conclusiones: La MEG fue factible y aceptable, y se justifica un futuro ensayo controlado aleatorizado de viabilidad.</p> <p>Puntos para el profesional: Las personas con psicosis afirman que</p>

	<p>el apoyo a sus emociones es una prioridad. Las intervenciones breves para las dificultades en la regulación de las emociones son aceptables para las personas con psicosis y pueden realizarse de forma factible en un servicio ambulatorio local. La angustia y las dificultades de regulación de las emociones y las habilidades mejoraron significativamente del tratamiento pre-post para los clientes que completaron el grupo de gestión de las emociones. Se necesita una mayor implementación y evaluación para apoyar el perfeccionamiento continuo para satisfacer las necesidades y prioridades de las personas con psicosis.</p>
--	---

Título	The effect of dialectical behavior therapy on anger and aggressive behavior: A systematic review with meta-analysis
Autoría	Nicole K Ciesinski, Kristen M Sorgi-Wilson, Joey C Cheung, Eunice Y Chen, Michael S McCloskey
Publicación	Behav Res Ther. 2022 Jul;154:104122.
Resumen/Objetivo	<p>La ira desregulada, y su impulso conductual común, la agresión, suponen costes sustanciales para la salud pública y la sociedad. Aunque algunos estudios han demostrado que la TDC es eficaz para tratar la agresión y el descontrol de la ira, se desconocen los efectos generales de la TDC sobre estos resultados.</p> <p>Para abordar esta limitación, se realizó una revisión sistemática con metanálisis de 34 estudios (N = 2536) publicados en PsycINFO y PubMed entre enero de 1994 y febrero de 2022 que evaluaban el efecto de la DBT sobre la ira y/o la agresión. Los estudios incluidos fueron artículos de investigación empírica publicados en una revista revisada por pares y evaluaron la administración de DBT en medidas de resultado cuantitativas de ira o agresión.</p> <p>Los estudios incluidos aplicaron el programa estándar de DBT para pacientes ambulatorios o DBT adaptado para la población y el contexto de tratamiento, aunque todos los estudios incluyeron los componentes centrales de la DBT. Se evaluó el riesgo de sesgo de publicación. Los resultados demostraron que la TDC redujo significativamente la ira (G de Hedge = -0,21; IC del 95% [-0,32; -0,11]) independientemente del diseño del estudio y de las variables de los participantes, aunque la mayor duración del tratamiento se asoció con mayores reducciones de la ira.</p> <p>También se observó una tendencia no significativa de la TDC en la reducción de la agresividad (G de Hedge = -0,10; IC del 95% [-0,21;</p>

0,00]). Los hallazgos de este estudio sugieren que la DBT demuestra eficacia en la reducción transdiagnóstica de la ira desregulada.

Título	Dialectical behaviour therapy skills training for individuals with substance use disorder: A systematic review
Autoría	Niamh Warner, Mike Murphy
Publicación	Drug Alcohol Rev. 2022 Feb;41(2):501-516.
Resumen/Objetivo	<p>Cuestiones: El entrenamiento en habilidades de terapia dialéctico-conductual (DBT-ST) se está implementando actualmente como una intervención independiente para los trastornos por consumo de sustancias (TUS), a pesar de las limitadas pruebas empíricas que apoyan su eficacia en este contexto. El objetivo de esta revisión fue investigar la viabilidad, la aceptabilidad y la eficacia de la DBT-ST para los TUS.</p> <p>Enfoque: Se identificaron artículos de revistas en inglés centrados en evaluaciones cuantitativas de la DBT-ST para el SUD mediante búsquedas sistemáticas en cinco bases de datos: Medline, Psychinfo, Pubmed, The Applied Social Sciences Index and Abstracts y Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature. También se identificó literatura gris relevante mediante Google Scholar. Ambos autores examinaron de forma independiente los títulos, resúmenes y textos completos de los artículos recuperados. Ambos autores leyeron en profundidad los nueve artículos seleccionados y evaluaron su calidad. Los datos se sintetizaron narrativamente.</p> <p>Hallazgos clave: Las intervenciones descritas como DBT-ST para el SUD se implementaron y adaptaron de manera diferente entre los estudios. A pesar de estas inconsistencias, en general se encontró que la DBT-ST era aceptable y factible para las personas con SUD. Los hallazgos ofrecieron un apoyo preliminar a la DBT-ST para la reducción del consumo de sustancias y la mejora de la regulación emocional para esta cohorte. Los hallazgos deben considerarse a la luz de la calidad de los estudios, que varió de débil a fuerte.</p> <p>Implicaciones: Los resultados positivos indican que están justificados estudios más rigurosos, incluidos grandes ensayos controlados aleatorizados que comparen la DBT-ST con otras intervenciones basadas en la evidencia para los SUD.</p> <p>Conclusiones: A pesar de ofrecer un apoyo preliminar a la DBT-ST</p>

	para los TUS, la falta de controles, las muestras pequeñas y las adaptaciones inconsistentes de la DBT-ST entre los estudios, limitan la capacidad de extraer conclusiones causales o hacer recomendaciones específicas.
Título	Preventing Emotional Dysregulation: Acceptability and Preliminary Effectiveness of a DBT Skills Training Program for Adolescents in the Spanish School System
Autoría	Xavier Gasol, María Vicenta Navarro-Haro, Isabel Fernández-Felipe, Azucena García-Palacios, Carlos Suso-Ribera, Miquel Gasol-Colomina
Publicación	Int J Environ Res Public Health. 2022 Jan 3;19(1):494.
Resumen/Objetivo	<p>La desregulación emocional es un factor clave en el desarrollo y mantenimiento de múltiples trastornos mentales discapacitantes a lo largo de la vida de una persona. Por lo tanto, existe una necesidad urgente de prevenir la desregulación emocional lo antes posible.</p> <p>El objetivo principal de este estudio fue evaluar la aceptabilidad y eficacia preliminar de un programa adaptado de Entrenamiento en Habilidades de Terapia Dialéctica Conductual para la Resolución de Problemas Emocionales en Adolescentes (DBT STEPS-A) durante la educación secundaria. La muestra incluyó 93 adolescentes (edad media = 12,78; DE = 0,54; y 53% mujeres) que cursaban 2º de ESO en un centro público de Cataluña (España).</p> <p>Se completaron medidas de aceptabilidad, dificultades de regulación emocional, problemas de salud mental y satisfacción vital antes y después de la participación en el programa DBT STEPS-A durante un curso académico.</p> <p>La mayoría de los estudiantes calificaron el programa como útil (64%) y disfrutaron de las clases (62%) y el 48% de ellos dijeron practicar las habilidades recién aprendidas.</p> <p>Se revelaron mejoras estadísticamente significativas en algunas variables relacionadas con la regulación emocional, concretamente el número de problemas con los compañeros ($p = 0,003$; $d = 0,52$) y las conductas prosociales ($p < 0,001$; $d = -0,82$). Aunque no fueron significativas, las puntuaciones en los resultados restantes indicaron una tendencia positiva general en la desregulación emocional, la salud mental y la satisfacción con la vida.</p>

	La DBT STEPS-A adaptada fue muy bien aceptada y ayudó a superar algunas dificultades de regulación emocional en adolescentes españoles.
Título	Implementing Dialectical Behavior Therapy Skills Training for Emotional Problem Solving for Adolescents (DBT STEPS-A) in a Low-Income School
Autoría	Carla D Chugani, Courtney E Murphy, Janine Talis, Elizabeth Miller, Christopher McAneny, Daniel Condosta, Julie Kamnikar, Edward Wehrer, James J Mazza
Publicación	School Ment Health. 2022;14(2):391-401.
Resumen/Objetivo	<p>Los adolescentes que viven en zonas de bajos ingresos a menudo tienen una alta necesidad de apoyos de salud mental debido a experiencias de pobreza y trauma, junto con el acceso limitado y la disponibilidad de dichos apoyos.</p> <p>Este estudio investigó la aplicación de un plan de estudios de aprendizaje socioemocional titulado «Entrenamiento en habilidades de terapia conductual dialéctica para la resolución de problemas emocionales para adolescentes (DBT STEPS-A)», que se integró en las clases de salud de un instituto de secundaria con bajos ingresos. Si bien las pruebas preliminares sugieren que DBT STEPS-A puede ser eficaz en la reducción de los síntomas de salud mental en los estudiantes de secundaria, este estudio es el primero en explorar la aceptabilidad, adecuación y viabilidad del programa cuando se implementa en una escuela de bajos ingresos. La implementación presentada aquí también se apartó de los protocolos de formación recomendados debido a limitaciones de tiempo y costes.</p> <p>Se recogieron datos cuantitativos y cualitativos de 29 partes interesadas de la escuela antes de la implementación y de 23 partes interesadas de la escuela después de la implementación.</p> <p>Nuestros resultados indican que DBT STEPS-A es aceptable y factible para los profesores que participan en la oferta del programa y que se necesita más trabajo para abordar la idoneidad del contenido para estudiantes racial y socioeconómicamente diversos, la facilidad de implementación de las lecciones y el apoyo a los profesores que utilizan las habilidades de DBT STEPS-A fuera de clase. Concluimos con una discusión de los principales retos de implementación y las soluciones generadas.</p>

Título	Does an adapted Dialectical Behaviour Therapy skills training programme result in positive outcomes for participants with a dual diagnosis? A mixed methods study
Autoría	Daniel Flynn, Mary Joyce, Ailbhe Spillane, Conal Wrigley, Paul Corcoran, Aoife Hayes, Marian Flynn, David Wyse, Barry Corkery, Brid Mooney
Publicación	Addict Sci Clin Pract. 2019 Aug 15;14(1):28.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: Tratar la desregulación emocional grave y el abuso de sustancias concomitante es un reto. La terapia dialéctico-conductual (TDC) es un tratamiento integral y basado en pruebas para el trastorno límite de la personalidad (TLP). Se ha planteado la hipótesis de que el entrenamiento en habilidades, que es una faceta del programa completo de DBT, podría ser eficaz para las personas con desregulación emocional grave y otras afecciones concurrentes, pero que no cumplen los criterios del TLP. Sin embargo, hay poca investigación sobre el entrenamiento en habilidades de DBT independiente para personas con abuso de sustancias y desregulación emocional.</p> <p>Métodos: Se realizó un estudio de métodos mixtos que empleó un diseño secuencial explicativo en el que se reclutaron participantes con diagnóstico dual (n = 64) de un servicio público de tratamiento de adicciones basado en la comunidad en Irlanda entre marzo de 2015 y enero de 2018. Los terapeutas de DBT examinaron a los participantes potenciales según los criterios de elegibilidad del estudio. Se recopilaron medidas cuantitativas de autoinforme que examinaban la regulación de las emociones, la atención plena, las respuestas de afrontamiento adaptativas y desadaptativas, incluido el abuso de sustancias, y la retroalimentación cualitativa de los participantes. Los datos cuantitativos se resumieron por su media y desviación estándar y se utilizaron modelos de efectos mixtos lineales multinivel para estimar el cambio medio desde el inicio hasta después de la intervención y durante el periodo de seguimiento de 6 meses. Los datos cualitativos se analizaron mediante análisis temático.</p> <p>Resultados: Los resultados cuantitativos indicaron reducciones en el consumo excesivo de alcohol y en el consumo de drogas de clase A, B y C desde antes de la intervención (T1) hasta los 6 meses de seguimiento (T3). Además, se observaron mejoras significativas en la práctica de la atención plena y el uso de habilidades de DBT de</p>

	<p>T1 a T3 ($p < 0,001$). También hubo reducciones significativas en el afrontamiento disfuncional y la desregulación emocional de T1 a T3 ($p < 0,001$). Se identificaron diferencias significativas entre antes y después de la intervención en el consumo de sustancias, $p = 0,002$. Sin embargo, no hubo diferencias significativas entre los dos grupos. Sin embargo, no hubo diferencias significativas entre los informes de consumo de sustancias previos a la intervención y a los 6 meses de seguimiento, ni entre los informes posteriores a la intervención y a los 6 meses de seguimiento. Los resultados cualitativos indicaron tres temas principales en relación con las experiencias de los participantes de un programa de entrenamiento en habilidades de TDC, adaptado de la TDC estándar: (1) un nuevo impulso vital; (2) la necesidad de un seguimiento formal continuado y (3) mejoras en el programa. Los participantes describieron reducciones en el consumo de sustancias, a la vez que aumentaron su confianza para utilizar las habilidades DBT que habían aprendido en el programa para afrontar emociones difíciles y factores estresantes de la vida.</p> <p>Conclusiones: Este programa de entrenamiento en habilidades DBT, adaptado de la DBT estándar, mostró resultados positivos para los participantes y parece eficaz en el tratamiento de personas con trastornos concurrentes. Los resultados cualitativos de este estudio de métodos mixtos corroboran los resultados cuantitativos indicando que las experiencias de los participantes han sido positivas. El estudio indica que un programa de habilidades DBT puede proporcionar un enfoque terapéutico útil para el manejo de los síntomas co-ocurrentes.</p>
--	---

Título	Impact on mindfulness, emotion regulation, and emotional overeating of a DBT skills training group: a pilot study
Autoría	Julie Beaulac, Daniella Sandre, Deanna Mercer
Publicación	Eat Weight Disord. 2019 Apr;24(2):373-377.
Resumen/Objetivo	<p>Propósito: El presente estudio investigó el impacto de un grupo modificado de entrenamiento en habilidades de Terapia Dialéctica Conductual (TDC) para pacientes en una clínica ambulatoria hospitalaria de control de peso. La alimentación emocional es una estrategia problemática para gestionar los sentimientos desagradables que puede tener un impacto perjudicial en el control del peso. La TDC aborda la desregulación emocional mediante la incorporación de habilidades dirigidas a hacer frente a los afectos desagradables.</p>

	<p>Métodos: Este estudio examina los resultados de 18 pacientes que participaron en un grupo de desarrollo de habilidades DBT de 12 semanas. Un diseño pre-post con un seguimiento de 3 meses investigó el impacto del grupo sobre la alimentación emocional, el malestar psicológico, la regulación de las emociones y la atención plena.</p> <p>Resultados: Se realizaron cuatro ANOVAs de medidas repetidas para evaluar los cambios relacionados con las dificultades vitales y el funcionamiento, la sobrealimentación emocional, la regulación emocional y la atención plena. Las pruebas LSD de Fisher evaluaron las tendencias lineales y cuadráticas. Se observaron mejoras en la atención plena, la regulación de las emociones y la sobrealimentación emocional, que se mantuvieron durante el seguimiento.</p> <p>Conclusiones: Este estudio demostró la utilidad de una intervención grupal dirigida a mejorar la regulación de las emociones y las habilidades de mindfulness entre los pacientes de control de peso. Se necesitan más estudios para determinar si las mejoras en los constructos estudiados en esta investigación se traducirían en mejores resultados en el control del peso y para determinar la vía de las mejoras.</p> <p>Nivel de evidencia: Nivel IV, series temporales múltiples con intervención.</p>
--	--

Título	Psychosocial interventions for self-harm in adults
Autoría	Keith Hawton, Katrina G Witt, Tatiana L Taylor Salisbury, Ella Arensman, David Gunnell, Philip Hazell, Ellen Townsend, Kees van Heeringen
Publicación	Cochrane Database Syst Rev. 2016 May 12;2016(5):CD012189.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes: La autolesión (autoenvenenamiento o autolesión intencional) es frecuente, a menudo repetida y está asociada con el suicidio. Ésta es una actualización de una revisión Cochrane más amplia publicada por primera vez en 1998, actualizada previamente en 1999, y ahora dividida en tres revisiones separadas. Esta revisión se centra en las intervenciones psicosociales en adultos que se autolesionan.</p> <p>Objetivos: Evaluar los efectos de los tratamientos psicosociales específicos versus el tratamiento habitual, la atención habitual</p>

mejorada u otras formas de terapia psicológica, en adultos que se autolesionan.

Métodos de búsqueda: El coordinador de ensayos del Grupo Cochrane de Depresión, Ansiedad y Neurosis (Cochrane Depression, Anxiety and Neurosis Group, CCDAN) realizó búsquedas en el Registro de Ensayos Clínicos del CCDAN (hasta el 29 de abril de 2015). Este registro incluye ensayos controlados aleatorios (ECA) relevantes de: la Cochrane Library (todos los años), MEDLINE (1950 hasta la fecha), EMBASE (1974 hasta la fecha) y PsycINFO (1967 hasta la fecha).

Criterios de selección: Se incluyeron los ECA que comparaban los tratamientos psicosociales con el tratamiento habitual (TAU), la atención habitual mejorada (EUC) o los tratamientos alternativos en adultos con un episodio reciente (dentro de los seis meses) de autolesión que dio lugar a la presentación en los servicios clínicos.

Recopilación y análisis de datos: Se utilizaron los procedimientos metodológicos estándar de Cochrane.

Resultados principales: Se incluyeron 55 ensayos, con un total de 17.699 participantes. Dieciocho ensayos investigaron la psicoterapia cognitivo-conductual (psicoterapia basada en TCC; que comprende terapia cognitivo-conductual, terapia de resolución de problemas o ambas). Nueve investigaron intervenciones para la repetición múltiple de SH/trastorno probable de la personalidad, que comprendían psicoterapia basada en grupos de regulación de emociones, mentalización y terapia dialéctica conductual (TDC). Cuatro investigaron la gestión de casos, y 11 examinaron intervenciones de contacto a distancia (tarjetas postales, tarjetas de emergencia, contacto telefónico). Hubo un efecto significativo del tratamiento para la psicoterapia basada en la TCC en comparación con la TAU en el seguimiento final en términos de menos participantes que repetían el SH (odds ratio [OR] 0,70; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,55 a 0,88; número de estudios $k = 17$; $N = 2665$; GRADE: pruebas de baja calidad), pero sin reducción en la frecuencia del SH (diferencia de medias [DM] -0,21; IC del 95%: -0,68 a 0,88).

OTROS ARTÍCULOS RELACIONADOS

Título	Description of a Dialectical Behavior Therapy program in a Veterans Affairs Health Care System
Autoría	Peter Phalen, Jessica Grossmann, Tiffany Bruder, Jae Yeon Jeong, Christine Calmes, Kathleen McGrath, Elizabeth Malouf, Alison James, Erin Romero, Melanie Bennett
Publicación	Eval Program Plann. 2022 Jun:92:102098.
Resumen/Objetivo	Se creó un programa integral de Terapia Dialéctica Conductual (TDC) dentro de un Sistema de Salud de VA para pacientes con hospitalización psiquiátrica reciente, suicidalidad y/o desregulación emocional significativa. El programa fue notable por ser uno de los relativamente pocos programas integrales de DBT en el sistema de VA, y por incluir a pacientes con psicosis y trastorno psicótico, con una mayoría de pacientes (58%) con una historia documentada de psicosis o refrendando síntomas psicóticos en las evaluaciones. Describimos el proceso de creación de este programa en un centro médico de VA y presentamos datos preliminares de la evaluación del programa. Todos los pacientes completaron evaluaciones de suicidalidad (C-SSRS), desregulación emocional (DERS), uso de habilidades y afrontamiento disfuncional (DBT-WCCL), sintomatología límite (BSL-23) y depresión (PHQ-9) al inicio del programa y posteriormente cada 6-8 semanas hasta la finalización del programa. También se realizó un seguimiento de los intentos de suicidio y las hospitalizaciones. Doce pacientes completaron múltiples (hasta seis) puntos temporales de evaluación, lo que permitió evaluar el cambio durante el tratamiento. Los pacientes mostraron mejoras en la mayoría de las medidas y no hubo hospitalizaciones ni intentos de suicidio durante el tratamiento activo, y la submuestra con psicosis mostró mejoras medias en todas las medidas de resultado. Once de 12 pacientes completaron una rotación completa de seis meses.

Título	Effectiveness of Dialectical Behavior Therapy Skills Training for Individuals with Psychosis [tesis]
Autoría	Alix Simonson
Publicación	Palo Alto University, 2022
Resumen/Objetivo	Las personas con psicosis luchan con la regulación de las emociones de forma que exacerban sus síntomas, contribuyen a las enfermedades comórbidas y merman su calidad de vida. Sin embargo, hay poca literatura sobre las opciones de tratamiento

	<p>dirigidas a la regulación de las emociones para esta población. La terapia dialéctico-conductual (TDC) es un tratamiento ampliamente utilizado y altamente eficaz para los problemas de regulación emocional, implementado en una amplia gama de trastornos psiquiátricos y poblaciones transdiagnósticas.</p> <p>Sin embargo, los individuos con psicosis a menudo han sido excluidos de los ECA de DBT, y se ha realizado poca investigación directamente sobre DBT para la psicosis. Impulsados por la necesidad de proporcionar herramientas útiles a los pacientes que luchan contra la psicosis y la desregulación emocional, muchos entornos clínicos ya están ofreciendo intervenciones basadas en la DBT a esta población. Se necesita investigación para salvar la brecha entre la ciencia y la práctica. Este estudio examinó la eficacia de un grupo de habilidades DBT para individuos con síntomas de psicosis. Entre una muestra de participantes adultos (n = 118) inscritos en un estudio naturalista de DBT en una clínica ambulatoria, se identificó una submuestra de participantes (n = 21) con síntomas de psicosis.</p> <p>Se administraron cuestionarios de autoinforme al inicio y tras la finalización de un módulo del grupo de habilidades DBT, evaluando la sintomatología psiquiátrica, la regulación emocional y la adquisición de habilidades de afrontamiento. En la línea de base, los mayores niveles de psicoticismo se asociaron significativamente con dificultades más graves en la regulación de las emociones y peor afrontamiento. Después de un único módulo de DBT, los individuos con síntomas de psicosis mejoraron significativamente en sus dificultades con la regulación emocional, el uso de habilidades de afrontamiento y los síntomas de psicosis. Los niveles basales de psicoticismo no mostraron tener ningún efecto perjudicial sobre las habilidades de los participantes para mejorar en ninguna de las áreas objetivo. Estos resultados proporcionan un apoyo empírico preliminar a la eficacia de la TDC para las personas con psicosis y refuerzan la justificación de las clínicas que ya ofrecen TDC a esta población. Se necesitan investigaciones futuras para replicar y ampliar los hallazgos en una muestra más amplia.</p>
--	--

Título	An emotional regulation approach to psychosis recovery: The Living Through Psychosis group programme
Autoría	Aisling Ryan, Edel Crehan, Mizanur Khondoker, Mary Fell, Roisin Curtin, Louise C Johns

Publicación	J Behav Ther Exp Psychiatry. 2021 Sep;72:101651.
Resumen/Objetivo	<p>Antecedentes y objetivos: La investigación indica el valor de centrarse en las habilidades de regulación emocional (RE) en las intervenciones psicológicas para la psicosis. Estas habilidades pueden impartirse en un formato de grupo, aumentando así el acceso a la terapia. Este estudio piloto examinó la aceptabilidad y los efectos clínicos de la enseñanza de habilidades de RE en el programa de grupo Vivir a Través de la Psicosis (LTP).</p> <p>Métodos: A los pacientes con una enfermedad psicótica se les ofreció el programa LTP, que comprendía ocho sesiones a lo largo de cuatro semanas. 55 participantes completaron las medidas. La aceptabilidad se evaluó mediante las tasas de asistencia y la cohesión del grupo. Las medidas de los objetivos de la intervención, la recuperación y los resultados clínicos se completaron al inicio, antes y después del grupo, y al mes de seguimiento.</p> <p>Resultados: La alta asistencia al grupo y la cohesión apoyan la aceptabilidad del grupo. Los participantes informaron de menos dificultades con la ER (Coeff. = -8,29; IC 95%: -13,40 a -3,18; tamaño del efecto (ES) no controlado dentro del participante $d = 0,29$), mayor atención en relación con los síntomas angustiosos (Coeff. = 11,20; IC 95%: 7,02 a 15,38; $d = 0,65$) y mejoras en las dimensiones de recuperación (Coeff. = 10,07; IC 95%: 5,6 a 14,54; $d = 0,42$) desde antes hasta después de la intervención, y se mantuvieron en el seguimiento de un mes. Las alucinaciones y delirios de los participantes se redujeron desde antes de la intervención hasta el seguimiento ($t(18) = 4,64$; $p < 0,001$; $t(18) = 5,34$; $p < 0,001$). No hubo cambios en el miedo a la recaída.</p> <p>Limitaciones: El diseño pre-post no controlado impidió realizar evaluaciones ciegas y puede haber inflado el tamaño de los efectos. Otros factores pueden haber contribuido a las mejoras.</p> <p>Conclusiones: El programa LTP fue aceptable para las personas con psicosis. Los resultados preliminares indican la utilidad potencial de enseñar ER y habilidades de atención plena en un programa de grupo breve. Los hallazgos requieren replicación en un ensayo controlado aleatorizado.</p>

Título	A preliminary evaluation of the effectiveness of dialectical behaviour therapy in a forensic psychiatric
---------------	--



	setting
Autoría	Heather M Moulden, Mini Mamak, Gary Chaimowitz
Publicación	Crim Behav Ment Health. 2020 Jun;30(2-3):141-150.
Resumen/Objetivo	<p>La terapia dialéctico-conductual (TDC) es un modelo terapéutico que incorpora elementos de filosofías orientales y principios cognitivo-conductuales. Originalmente diseñada para personas que luchaban contra el suicidio crónico y el trastorno límite de la personalidad (TLP), se ha adaptado para tratar presentaciones complejas y multidiagnósticas, como las de los entornos de salud mental forense.</p> <p>Hasta la fecha, ha habido poca evaluación cuando el diagnóstico primario es de psicosis. Explorar la eficacia de la TDC, con pacientes, con múltiples comorbilidades, incluyendo psicosis, en un entorno de hospitalización psiquiátrica forense. Un estudio descriptivo de resultados con una cohorte de pacientes delincuentes en una unidad especializada en salud mental forense. Se compararon las puntuaciones de cambio antes y después del tratamiento en las escalas de ira, agresión, esperanza, capacidad de afrontamiento, inteligencia emocional, insight y gravedad subjetiva de los síntomas, así como el riesgo evaluado por el personal y la duración de la estancia. Nueve hombres y cinco mujeres residentes en un hospital de seguridad canadiense completaron un programa estándar de TDC y autoevaluaciones durante aproximadamente un año. Las puntuaciones de las escalas indicaron un aumento significativo de la comprensión y el reconocimiento de los problemas. El aumento aparente de las puntuaciones de ira y venganza se asoció clínicamente. Las valoraciones independientes del personal indicaron reducciones del riesgo y la mayoría de los pacientes consiguieron la libertad anticipada.</p> <p>Este estudio respalda la ampliación del uso de la TDC a pacientes delincuentes con psicosis entre la compleja mezcla de su presentación. Sugiere que se justifica un ensayo controlado aleatorio con análisis de coste-beneficio, así como más trabajo, para promover la comprensión de los mecanismos de eficacia.</p>

Título	Dialectical behavioral therapy: an update and review of the existing treatment models adapted for adults with eating disorders
Autoría	Denise Ben-Porath, Florencia Duthu, Tana Luo, Fragiskos Gonidakis, Emilio J Compte, Lucene Wisniewski

Publicación	Eat Disord. 2020 Mar-Apr;28(2):101-121.
Resumen/Objetivo	<p>A pesar de la eficacia de la TCC para reducir la preocupación por la silueta/el peso y la restricción dietética, las investigaciones sugieren que los pacientes considerados recuperados pueden seguir presentando dificultades emocionales relacionadas con los trastornos de la conducta alimentaria (TCA). La terapia dialéctico-conductual (TDC) se ha adaptado a diversos trastornos mentales caracterizados por la desregulación de las emociones y, más recientemente, a los trastornos de la conducta alimentaria en particular.</p> <p>La presente revisión encontró que la mayoría de los estudios de investigación emplearon una de las siguientes tres adaptaciones de la TDC para los TCA: El modelo de Stanford, la DBT radicalmente abierta (RO-DBT) o la DBT multidagnóstica para TCA (MED-DBT). Por lo tanto, esta revisión pretendía revisar y actualizar la investigación empírica sobre cada adaptación y (2) ofrecer recomendaciones preliminares sobre cuándo y qué adaptación de la TDC utilizar en el tratamiento de adultos con TCA.</p> <p>Los hallazgos de la literatura empírica sobre DBT y TCA indican que el Modelo de Stanford tiene los estudios más rigurosos y numerosos que demuestran eficacia y efectividad en aquellos diagnosticados con trastorno por atracón. Se han realizado menos estudios utilizando el Modelo de Stanford con la bulimia nerviosa; por lo tanto, se pueden hacer afirmaciones menos sólidas sobre la TDC con las personas diagnosticadas de bulimia.</p> <p>El modelo MED-DBT ha sido evaluado en varios ensayos abiertos dentro de los niveles superiores de atención con resultados prometedores, pero la falta de ensayos aleatorizados clínicamente controlados impide una afirmación definitiva sobre su eficacia. Por último, la investigación sobre la aplicación del modelo RO-DBT a la anorexia nerviosa, restringiendo el subtipo, está en pañales, lo que impide conclusiones o recomendaciones sólidas sobre su eficacia o efectividad.</p>

Título	Dialectical Behaviour Therapy as a Possible Treatment Modality for Schizophrenia
Autoría	Cheyenne Kemp
Publicación	Intuition: The BYU Undergraduate Journal of Psychology. 2018; 13(1).



Resumen/Objetivo	<p>Este artículo evalúa la eficacia de la terapia dialéctica conductual como modalidad de tratamiento adicional para la esquizofrenia. La esquizofrenia afecta aproximadamente al 1% de la población mundial y la mayoría de las personas diagnosticadas nunca se recuperan del todo. Debido a la gravedad de este trastorno, es importante descubrir modalidades de tratamiento efectivas que puedan ayudar en el control de los síntomas, como la terapia dialéctico-conductual.</p> <p>Algunos artículos utilizados en esta revisión describen información de fondo sobre la esquizofrenia y la terapia dialéctico-conductual; los demás artículos describen investigaciones primarias realizadas con terapia dialéctico-conductual. En este artículo se explican los síntomas y el tratamiento actual de la esquizofrenia. Asimismo, se explica la terapia dialéctica conductual a través de su incorporación de las ideas de aceptación y cambio mediante el uso de etapas específicas de tratamiento, modos de tratamiento y entrenamiento de habilidades.</p> <p>Se examinan estudios de terapia dialéctica conductual de carácter experimental o cuasiexperimental para evaluar su eficacia en los siguientes trastornos: trastorno límite de la personalidad, abuso de sustancias, ideación suicida, trastornos de la conducta alimentaria, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, depresión, trastorno bipolar y trastorno antisocial de la personalidad. A partir de las conclusiones recogidas en estos estudios, se propone la terapia dialéctico-conductual como una posible opción de tratamiento para quienes padecen esquizofrenia.</p>
-------------------------	---

Estrategia de búsqueda de literatura científica

Búsquedas concretas en las bases de datos

Pubmed	"dbt skills" AND group therapy AND (psycho* OR high emotional dysregulation)
WoS	"dbt" AND (emotional dysregulation OR psychosis OR schizophrenia) NOT borderline

Bases de datos	Pubmed	WoS
Filtros aplicados: 5 años.	51	68
Filtros aplicados en Pubmed <ul style="list-style-type: none"> Tipo de documento: Revisión sistemática, meta-análisis y mini revisión. Excluir: preprints. Especie: humana. Acceso: cualquiera. 	2	
Filtros aplicados en WoS <ul style="list-style-type: none"> Colección WoS: Colección Principal. Tipo de documento: cualquiera. Área de investigación: cualquiera. Acceso: cualquiera. 		46

Se seleccionan los artículos de las revistas indexadas en **cuartil 1 y 2** (Q1, Q2)

Criterios de inclusión:

- **Muestra:** personas adultas.
- **Diagnósticos:** personas con sintomatología psicótica y alta desregulación emocional.
- **Intervenciones:** DBT grupal o individual: entrenamiento de habilidades.
- **Resultado:** resultados de las intervenciones DBT, comparación de intervenciones DBT con tratamiento usual.

Total de registros incluidos

En esta fase siguiente a la búsqueda principal: Se eliminan duplicados, se añaden otros registros relacionados por la propia BBDD que no tienen porque ser revisiones sistemáticas o metaanálisis, se añaden registros citados, Se revisa la biblioteca Cochrane.

15





<https://creap.imserso.es>