



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



CREAP

Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

INFORME DE TENDENCIAS TRASTORNO MENTAL GRAVE

Diciembre 2024

Informe mensual a 7 de enero de 2024

Índice

ÍNDICE	1
TENDENCIAS CIENTÍFICAS EN SALUD MENTAL Y TMG	2
Manuscritos en PsyArxiv	2
Manuscritos en MedRxiv y BioRxiv	10
Manuscritos en Preprints.org	16

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 por una serie de estándares de calidad técnica y científica.

Periodo de búsqueda: **1 a 31 diciembre de 2024.**

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/>

The nature of the relation between mental illbeing and wellbeing

Christian K. Tamnes, Mona Bekkhus, Maja Eilertsen, Ragnhild B. Nes, Monica Beer Prydz, Eivind Ystrom, Eira R. Aksnes, Synøve N. Andersen, Helga Ask, Ziada Ayorech, Tina Baier, Dani Beck, Eirik Jerven Berger, Ludvig D. Bjørndal, Olga D. Boer, Marieke Bos, Avshalom Caspi, Ph.D., Rosa Cheesman, Razieh Chegeni, Laura Cortés-García, Perline A. Demange, Joakim Coleman Ebeltoft, Maud Edvoll, Nikolai Haahjem Eftedal, Espen Moen Eilertsen, Yuan Fang, Lia Ferschmann, Sam Fluit, Siri Hausland Folstad, Eivor Fredriksen, Liridona Gashi, Kristin Gustavson, Thomas Hansen, Live Skow Hofgaard, Valerie Karl, Michal Kozák, Kristian G. Krogshus, Jinrui Liu, Torkild Hovde Lyngstad, Niamh MacSweeney, Hermine Maes, Lilian Mayerhofer, Tom McAdams, Terrie E. Moffitt, Nasimeh Naseri, Thomas S. Nilsen, Linn B. Norbom, Egil Nygaard, Aurora Oftedal, Willy Pedersen, Qi Qin, Rubén Rodríguez-Cano, Vegard Skirbekk, Dinka Smajlagic, Ole Martin Solberg, Anneli D. Tandberg, Irene J.E. Teulings, Fartein Ask Torvik, Stella Tsotsi, Vidar S. Ulset, Emily Gabriela Vira, Espen Røysamb, and Tilmann von Soest

Disciplinas: Psicología (otros), Ciencias Sociales y del Comportamiento, Psiquiatría

Background: Research on mental health has traditionally separated the study of illbeing—disorder and problems—and wellbeing—life satisfaction and positive



affect. While previous reviews of studies primarily employing self-report scales indicate that illbeing and wellbeing are distinct yet interconnected constructs, a deeper examination of their relationship is lacking.

Objective: This perspective article from the PROMENTA Research Center offers a review and synthesis of findings on the joint and distinct nature of illbeing and wellbeing across multiple levels of analysis. Adopting an interdisciplinary approach, we integrate genetic, biological, developmental, psychosocial, societal, cultural, and intervention-based perspectives.

Results: The review reveals substantial genetic overlap and some similar biological underpinnings for illbeing and wellbeing. In contrast, environmental factors and societal changes often have divergent impacts.

We propose that future research should systematically assess both positive and negative aspects of mental health to discern their shared and unique determinants, predictors, mechanisms, and consequences.

Antecedentes: La investigación sobre la salud mental ha separado tradicionalmente el estudio del malestar (trastornos y problemas) y el bienestar (satisfacción con la vida y afecto positivo). Si bien las revisiones anteriores de estudios que emplean principalmente escalas de autoinforme indican que la enfermedad y el bienestar son constructos distintos pero interconectados, falta un examen más profundo de su relación.

Objetivo: Este artículo de perspectiva del Centro de Investigación PROMENTA ofrece una revisión y síntesis de los hallazgos sobre la naturaleza conjunta y distinta de la enfermedad y el bienestar en múltiples niveles de análisis. Adoptando un enfoque interdisciplinario, integramos perspectivas genéticas, biológicas, del desarrollo, psicosociales, sociales, culturales y basadas en la intervención.

Resultados: La revisión revela una superposición genética sustancial y algunos fundamentos biológicos similares para la enfermedad y el bienestar. Por el contrario, los factores ambientales y los cambios sociales a menudo tienen impactos divergentes.

Proponemos que las investigaciones futuras evalúen sistemáticamente los aspectos positivos y negativos de la salud mental para discernir sus determinantes, predictores, mecanismos y consecuencias compartidos y únicos.

Created: December 20, 2024 | Last edited: December 20, 2024

Subclinical hypomania in youth and bipolar disorder: a phenotypic continuum? A critical review

Irene González Calvo, Angelica Ronald, Laura Havers, Alina Arabella Marinca, Mark J. Taylor, Georgina M. Hosang

Disciplinas: Salud mental, Adolescencia, Psicología de la Salud, Adultez temprana,



Trastorno bipolar y trastornos relacionados, Trastornos mentales, Psicología evolutiva, Psicología clínica, Ciencias Sociales y del Comportamiento, Psiquiatría

Background: Bipolar disorder (BD) is characterized by episodes of mania and hypomania (the less severe presentation of mania). (Hypo)manic symptoms include elevated/irritable mood, increased energy, and goal-directed behavior. Subclinical hypomania is common in non-clinical community populations, particularly among adolescents. Evidence indicates that experiencing these symptoms in youth is related to the development of BD. However, questions remain about whether subclinical hypomania is on the same continuum as BD phenotypically and etiologically, and thus represents a valid target for study.

Objective: To synthesize some of the research on the predictive and construct validity of juvenile subclinical hypomania as a quantitative trait of BD.

Results: The findings show that juvenile subclinical hypomania (I) is associated with the later development of BD, and (II) shares similarities with BD, including risk factors (high heritability, childhood maltreatment/adversity, substance use) and concurrent symptoms (depression, psychosis, sleep problems, personality traits) and conditions (substance use, anxiety, personality disorders, attention-deficit/hyperactivity disorder, autism). Despite the scarcity of research and limitations in the literature, these associations are similar to those observed in other well-documented continuums (e.g., autistic traits-autism, psychotic experiences-adult psychopathology) and suggest the predictive and construct validity of the juvenile subclinical hypomania-BD continuum. BD is a multi-symptomatic illness that may be better understood as the intersection of several quantitative traits, but juvenile subclinical hypomania appears to represent an important target for study. Given its adverse impact and association with other mental illnesses, juvenile subclinical hypomania warrants investigation in its own right.

Antecedentes: El trastorno bipolar (en adelante BD) se caracteriza por episodios de manía e hipomanía (la presentación menos grave de la manía). Los síntomas (hipo)maníacos incluyen un estado de ánimo elevado/irritable, aumento de la energía y comportamiento dirigido a un objetivo. La hipomanía subclínica es común en poblaciones comunitarias no clínicas, particularmente entre los adolescentes. La evidencia indica que experimentar estos síntomas en la juventud está relacionado con el desarrollo de la BD. Sin embargo, aún quedan dudas sobre si la hipomanía subclínica se encuentra en el mismo continuo que la BD fenotípica y etiológicamente y, por lo tanto, representa un objetivo válido para su estudio.

Objetivo: Sintetizar algunas de las investigaciones en torno a la validez predictiva y de constructo de la hipomanía subclínica juvenil como rasgo cuantitativo de la BD.

Resultados: Los hallazgos presentados muestran que la hipomanía subclínica juvenil I) se asocia con el desarrollo posterior de la BD, y II) comparte similitudes con la BD, incluyendo factores de riesgo (alta heredabilidad, maltrato/adversidad infantil, uso

de sustancias) y síntomas concurrentes (depresión, psicosis, problemas de sueño, rasgos de personalidad) y condiciones (uso de sustancias, ansiedad, trastornos de personalidad, trastorno por déficit de atención/hiperactividad, autismo).

A pesar de la escasez de investigación y las limitaciones de la literatura, estas asociaciones son similares a las observadas en otros continuos bien documentados (por ejemplo, rasgos autistas-autismo, experiencias psicóticas-psicopatología adulta) y sugieren la validez predictiva y de constructo del continuo hipomanía subclínica juvenil-BD. La EB es una enfermedad multisintomática que puede entenderse mejor como la intersección de varios rasgos cuantitativos, pero la hipomanía subclínica juvenil parece representar un objetivo importante para su estudio. Dado su impacto adverso y su asociación con otras enfermedades mentales, la hipomanía subclínica juvenil amerita una investigación por derecho propio.

Created: December 18, 2024 | Last edited: December 18, 2024

Cognitive Change 5+ Years Since the Onset of a Psychotic Disorder: A Systematic Review and Meta-Analysis.

Joseph Ghanem, Andrew J. Watson, Samantha Aversa, Christy Au-Yeung, Olivier Percie du Sert, Marie Starzer, Melissa Weibell, Helene Gjervig Hansen, Katie M. Lavigne, Martin Lepage

Disciplinas: Neurociencia Cognitiva, Neurociencia, Psiquiatría

Background: Cognitive impairments are a central feature of psychotic disorders, but their long-term trajectory remains controversial. Previous meta-analyses focused on the first 5 years after the onset of psychosis. Objective: To evaluate changes in cognitive impairments in psychotic disorders through a meta-analysis of studies with follow-ups of 5+ years.

Methodology: After preregistration (PROSPERO, CRD42023447589), relevant articles were searched in databases up to July 2024. Two authors reviewed reports for studies that reported changes in cognitive impairments in global cognition, verbal learning and memory, visual learning and memory, working memory, attention, processing speed, reasoning and problem-solving, and verbal fluency in individuals with psychotic disorders with a minimum follow-up of 5 years. Three authors extracted the data following PRISMA guidelines. Random-effects model meta-analyses and moderator analyses were conducted to examine the robustness of the results. The study included 24 investigations with 2633 patients and 1019 controls, using random-effects model meta-analyses and moderator analyses. Over an average of 8.46 years, cognitive impairments in patients remained stable across eight different measures, including global cognition, verbal and visual memory, working memory, attention, processing speed, reasoning and problem-solving, and verbal fluency.

Results: The findings support the neurodevelopmental view of psychotic disorders, indicating that cognitive impairments do not worsen over time.

Conclusions: Cognitive impairments remain stable over time, consistent with the neurodevelopmental view of psychotic disorders.

Antecedentes: Las deficiencias cognitivas son una característica central de los trastornos psicóticos, pero su trayectoria a largo plazo sigue siendo polémica. Los metaanálisis anteriores se centraron en los primeros 5 años después del inicio de la psicosis.

Objetivo: Evaluar el cambio en los deterioros cognitivos en los trastornos psicóticos a través de un meta-análisis de estudios con seguimientos de 5+ años.

Métodología: Tras el prerregistro (PROSPERO, CRD42023447589), se realizaron búsquedas en bases de datos de artículos relevantes hasta julio de 2024.

Dos autores examinaron los informes para los estudios que informaron sobre el cambio en las deficiencias cognitivas en la cognición global, el aprendizaje verbal y la memoria, el aprendizaje visual y la memoria, la memoria de trabajo, la atención, la velocidad de procesamiento, el razonamiento y la resolución de problemas, y la fluidez verbal en individuos con trastornos psicóticos y con un seguimiento mínimo de 5 años.

Tres autores extrajeron los datos y se siguieron las guías PRISMA.

Se realizaron metanálisis de modelos de efectos aleatorios y análisis de moderadores para examinar la solidez de los resultados.

El estudio incluyó 24 investigaciones con 2633 pacientes y 1019 controles, y utilizó metanálisis de modelos de efectos aleatorios y análisis de moderadores. Durante un promedio de 8,46 años, las deficiencias cognitivas en los pacientes se mantuvieron estables en ocho medidas diferentes, incluyendo cognición global, memoria verbal y visual, memoria de trabajo, atención, velocidad de procesamiento, razonamiento y resolución de problemas, y fluidez verbal.

Resultados: Se apoya la visión del neurodesarrollo de los trastornos psicóticos, indicando que las deficiencias cognitivas no empeoran con el tiempo.

Conclusiones: Las deficiencias cognitivas se mantienen estables en el tiempo, lo que es coherente con la visión del neurodesarrollo de los trastornos psicóticos.

Created: December 10, 2024 | Last edited: December 10, 2024

Family interventions for children and adolescents with psychotic disorders: a systematic review and meta-analysis

Valentina Kieseppä, Jenni Leppanen, Colm Healy, Ulla Lång, Juha Veijola, Ian Kelleher

Disciplinas: Niños y adolescentes, Intervenciones Familiares, Psicosis

Introduction: Current National Institute for Health and Care Excellence (NICE) guidelines recommend family interventions for children and adolescents with psychosis. However, the evidence to support this has not been fully synthesised to date.



Objective: To investigate whether family interventions are effective in reducing psychosis symptoms and improving general functioning among children and adolescents with psychosis.

Methods: Multiple databases were searched per the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) guidelines, supplemented by grey literature searches. Studies employing controlled designs to compare family interventions with other interventions or standard care were included. Study quality was assessed with the Cochrane Risk of Bias Assessment Tools. Bayesian meta-analyses were conducted to examine changes in psychosis symptoms and functioning.

Results: Four studies (n = 111) met inclusion criteria. All studies assessed the effectiveness of different psychoeducation-based family interventions with varying duration and intensity. The quality of the studies ranged from a moderate to a critical risk of bias. The meta-analyses showed no significant effect of family interventions on psychosis symptoms or functioning and indicated anecdotal evidence in favour of the null hypotheses.

Discussion: We did not find evidence of a significant benefit of family interventions on psychosis symptoms or functioning in children and adolescents with psychosis. All included studies had significant methodological issues, which may have introduced bias. These results highlight a lack of evidence of the effectiveness of family interventions in children and adolescents with psychosis, and a need for high-quality research into psychosocial treatments for early-onset psychosis.

Introducción: Las guías actuales del National Institute for Health and Care Excellence (NICE) recomiendan intervenciones familiares para niños y adolescentes con psicosis. Sin embargo, hasta la fecha no se han sintetizado plenamente las pruebas que lo respaldan.

Objetivos: Investigar si las intervenciones familiares son efectivas para reducir los síntomas de la psicosis y mejorar el funcionamiento general entre los niños y adolescentes con psicosis.

Métodos: Se realizaron búsquedas en múltiples bases de datos según las directrices de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis (PRISMA), complementadas con búsquedas en la literatura gris. Se incluyeron los estudios que emplearon diseños controlados para comparar las intervenciones familiares con otras intervenciones o la atención estándar. La calidad del estudio se evaluó con las Herramientas de Evaluación del Riesgo de Sesgo (Cochrane Risk of Bias Assessment Tools). Se realizaron metanálisis bayesianos para examinar los cambios en los síntomas y el funcionamiento de la psicosis.

Resultados: Cuatro estudios (n = 111) cumplieron los criterios de inclusión. Todos los

estudios evaluaron la efectividad de diferentes intervenciones familiares basadas en la psicoeducación con diferente duración e intensidad. La calidad de los estudios varió de un riesgo de sesgo moderado a crítico. Los metanálisis no mostraron ningún efecto significativo de las intervenciones familiares sobre los síntomas o el funcionamiento de la psicosis e indicaron evidencia anecdótica a favor de las hipótesis nulas.

Discusión: No encontramos evidencia de un beneficio significativo de las intervenciones familiares sobre los síntomas o el funcionamiento de la psicosis en niños y adolescentes con psicosis. Todos los estudios incluidos tuvieron problemas metodológicos significativos, que pueden haber introducido sesgos. Estos resultados ponen de manifiesto la falta de pruebas de la efectividad de las intervenciones familiares en niños y adolescentes con psicosis, y la necesidad de una investigación de alta calidad sobre los tratamientos psicosociales para la psicosis de inicio temprano.

Created: December 05, 2024 | Last edited: December 05, 2024

Efficacy of Arts-based Social Prescribing for Mental Health in Adults with Psychiatric Diagnoses: Results from a Randomised Controlled Trial

Nikos Stefanis, Vicky Efthymiou, Eleni Giannoulis, Lambros Yotis, Sophia Martinaki, Katerina Mavromihali, Marlen Mouliou, Aphrodite Pantagoutsou, TheodoraSkali, Polyxeni Skaltsi, Eleni Theodoridou, Ilias I Vlachos, Raphaëlle Delpech, Daisy Fancourt, Argyris Stringaris

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

Background: It is unclear whether art-based social prescribing is effective for people with mental illness.

Objective: To evaluate the effectiveness of social prescribing based on the arts to improve mental health in adults with psychiatric diagnoses.

Methods: Three hundred eighty-two adults, average age 52 years +/- 14 years, in the community with psychiatric diagnoses receiving usual care (CAU) from healthcare teams in Greece were referred through a novel Arts on Prescription program. Participants were randomly assigned to a group art intervention (art + CAU) in the form of regular activities such as theater, cinema, photography, museum visits, or musical events, or to a waitlist control (hereafter CAU) for 12 weeks. Participants were assessed at baseline, 6 weeks, and 12 weeks using the Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) for depression, the Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7) for anxiety, and the Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMBS) for well-being.

Results: At 12 weeks, 156 and 155 participants in the art + CAU and CAU groups,

respectively, completed the trial. After 12 weeks, the group receiving art + CAU had greater reductions in depression and anxiety, and improvements in well-being compared to the group receiving only CAU. There was a significant interaction between group and time for all outcomes. Additionally, the art + CAU group showed more reliable improvements in PHQ-9 and GAD-7 scores. No adverse events were reported in either group.

Interpretation: Arts on prescription appears to be effective in improving mental health and well-being among people with psychiatric diagnoses compared to a waitlist control group receiving usual care.

Antecedentes: No está claro si la prescripción social basada en el arte es eficaz para las personas con enfermedad mental.

Objetivo: Evaluar la eficacia de la prescripción social basada en las artes para mejorar la salud mental en adultos con diagnósticos psiquiátricos.

Métodos: Trescientos ochenta y dos adultos, edad media 52 años +/- 14 años, en la comunidad con diagnósticos psiquiátricos que reciben atención habitual (CAU) por los equipos de atención médica en Grecia fueron remitidos a través de un novedoso programa de Artes con Prescripción. Los participantes fueron asignados aleatoriamente a una intervención artística grupal (arte+CAU) en forma de actividades regulares de teatro, cine, fotografía, visitas a museos o eventos musicales, o control de lista de espera (en adelante CAU) durante 12 semanas.

Los participantes fueron evaluados al inicio del estudio a las 6 y 12 semanas a través de el Cuestionario de Salud del Paciente-9 (PHQ-9) para la depresión, el Trastorno de Ansiedad Generalizada-7 (GAD-7) para la ansiedad, y la Escala de Bienestar Mental de Warwick-Edimburgo (WEMBS) para el bienestar.

Resultados: A las 12 semanas, 156 y 155 para arte + CAU y CAU respectivamente completaron el ensayo.

Después de las 12 semanas, el grupo que recibió arte + CAU tuvo mayores disminuciones en la depresión, ansiedad, y además mejoras en el bienestar en comparación con el grupo que solo recibió CAU. Hubo una interacción significativa entre el grupo y el tiempo para todos los resultados. Además, el grupo arte + CAU mostró mayores mejoras confiables en las puntuaciones de PHQ-9 y GAD-7.

No se reportaron eventos adversos en ninguno de los grupos.

Interpretación: Las artes por prescripción parecen ser eficaces para mejorar la salud mental y el bienestar entre las personas con diagnósticos psiquiátricos en comparación con un grupo de control en lista de espera que recibe la atención habitual.

Created: December 02, 2024 | Last edited: December 09, 2024



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/>

Data-driven clustering of mental health symptoms and brain functional connectivity signatures in transdiagnostic psychiatric inpatients

Athina R. Aruldass, Shafi Rubbani, Peter Zhukovsky, Jennifer T. Sneider, Julia Cohen-Gilbert, Abdirahman Osman, Jocelyn Tatham, Joann Chen, Allyna-London Howell, Carmen Irujo, Lilikoi Bronson, Annah Rossvall, Lucie Duffy, Samantha Wong, Savannah Layfield, Fernando Rodriguez-Villa, Steven Gelda, Eliot Gelwan, Michael Leslie, Jane Eisen, Joseph Coletti, Alisa B. Busch, Dawn E. Sugarman, Diego A. Pizzagalli, Agustin Yip, Kerry J. Ressler, Nikolaos P. Daskalakis

Disciplinas: Psiquiatría y Psicología Clínica

Background: Psychiatric disorders are notoriously heterogeneous, often complicating diagnostic efforts and leading to poor therapeutic outcomes. The growing emphasis on “transdiagnostic” approaches in psychiatry aligns well with the Research Domain Criteria (RDoC) framework devised by the National Institute of Health, which aims to enable precision psychiatry.

Objective: To identify transdiagnostic subgroups that share behavioral and neural abnormalities in a large population of hospitalized psychiatric patients treated at a tertiary psychiatric hospital.

Methods: The sample included 1,571 patients from five units within the Depression and Anxiety Disorders Division at McLean Hospital who completed self-assessments as part of an ongoing quality care improvement project. The self-assessments included validated measures of depression, anxiety, anhedonia, trauma, personality, and substance abuse, as well as broader screening questions. First, we identified naturally occurring transdiagnostic subgroups based on self-reported questionnaires using consensus clustering to implement partitioning around medoids. In a subsample, we determined differences in brain functional connectivity between the resulting subgroups using a multigranular approach, i.e., from whole-brain to connection-level.



Results: The results showed that the first cluster (hereafter C1) had consistently higher scores on all questionnaires compared to the second cluster (hereafter C2). The greatest differences between the groups were observed in the total scores of QIDS and BASIS-24. In the imaging analysis, C1 showed stronger functional connectivity (hereafter FC) than C2. Additionally, women exhibited higher levels of depression and functioning according to BASIS-24 and QIDS compared to men. Men, on the other hand, showed greater intermodular FC in both clusters.

Conclusions: These results suggest that hospitalized patients with transdiagnostic symptoms exhibit biobehavioral abnormalities, supported by sex differences. Behaviorally, this is a function of acuity, i.e., the severity of psychopathological symptoms, rather than diagnosis. Biologically, the dysfunction captured here may span several brain networks rather than a single region.

Antecedentes: Los trastornos psiquiátricos son notoriamente heterogéneos, lo que a menudo dificulta los esfuerzos de diagnóstico y conduce a malos resultados terapéuticos. El creciente énfasis en los enfoques "transdiagnósticos" en psiquiatría se alinea bien con el marco de los Criterios de Dominio de Investigación (RDoc) ideado por el Instituto Nacional de Salud que busca permitir la psiquiatría de precisión.

Objetivo: Identificar subgrupos transdiagnósticos, que comparten anomalías conductuales y neuronales, en una gran población de pacientes psiquiátricos hospitalizados tratados en un hospital psiquiátrico terciario.

Métodos: La muestra incluyó a 1.571 pacientes en cinco unidades dentro de la División de Depresión y Trastornos de Ansiedad del Hospital McLean que completaron autoevaluaciones como parte de un proyecto continuo de mejora de la calidad de la atención. Las autoevaluaciones incluyeron medidas validadas de depresión, ansiedad, anhedonia, trauma, personalidad y abuso de sustancias, así como preguntas de detección más amplias. En primer lugar, identificamos los subgrupos transdiagnósticos que se producen de forma natural en función de los cuestionarios autoinformados utilizando la agrupación de consenso para implementar la partición alrededor de los medoides. En una submuestra, determinamos las diferencias de conectividad funcional cerebral entre los subgrupos resultantes utilizando un enfoque multigranular, es decir, de todo el cerebro a la conexión.

Resultados: Los resultados mostraron que el primer clúster (en adelante C1) tuvo puntuaciones consistentemente más altas en todos los cuestionarios en comparación con el segundo clúster (en adelante C2). Las mayores diferencias entre los grupos se observaron en las puntuaciones totales de QIDS y BASIS-24. En el análisis de imágenes, C1 mostró una conectividad funcional (en adelante FC) más fuerte que C2. Además, las mujeres presentaron mayores niveles de depresión y funcionamiento según BASIS-24 y QIDS en comparación con los hombres. Los hombres, por otro lado, mostraron una mayor FC intermodular en ambos clústeres.

Conclusiones: Estos resultados sugieren que los pacientes hospitalizados con síntomas transdiagnósticos muestran anomalías bioconductuales, respaldadas por las diferencias de sexo. Desde el punto de vista conductual, esto es una función de la agudeza, es decir, la gravedad de los síntomas psicopatológicos, y no del diagnóstico. Biológicamente, la disfunción capturada aquí puede abarcar varias redes cerebrales, en lugar de una región singular.

Posted December 31, 2024.

Evaluating Chatbots in Psychiatry: Rasch-Based Insights into Clinical Knowledge and Reasoning

Yu Chang, Si-Sheng Huang, Wen-Yu Hsu, Yi-Chun Liu

Disciplinas: Informática de la Salud

Background: Chatbots are increasingly recognized as valuable tools for clinical support in psychiatry.

Objective: To systematically evaluate the strengths and limitations of chatbots in clinical knowledge and psychiatric reasoning.

Methodology: A total of 27 chatbots, including the ChatGPT-o1-preview, were evaluated using 160 multiple-choice questions derived from the 2023 and 2024 Taiwan Psychiatry Licensing Exams. The Rasch model was employed to analyze chatbot performance, complemented by dimensionality analysis and qualitative evaluations of reasoning processes.

Results: Among the models, ChatGPT-o1-preview achieved the highest performance, with a JMLE (Joint Maximum Likelihood Estimation) ability score of 2.23, significantly surpassing the passing threshold ($p < 0.001$). It excelled in diagnostic and treatment reasoning and demonstrated a strong understanding of psychopharmacology concepts. However, limitations were identified in fact recall, handling niche topics, and occasional reasoning biases. Based on these findings, key aspects of a potential clinical workflow have been highlighted to guide the practical integration of chatbots into psychiatric practice.

Conclusions: While ChatGPT-o1-preview has significant potential as a clinical decision support tool, its limitations underscore the need for human supervision. Continuous evaluation and domain-specific training are crucial to maximize its utility and ensure safe clinical implementation.

Antecedentes: Los chatbots son cada vez más reconocidos como herramientas valiosas para el apoyo clínico en psiquiatría.

Objetivo: Evaluar sistemáticamente las fortalezas y limitaciones de los chatbots en el conocimiento clínico y el razonamiento psiquiátrico.

Metodología: Se evaluaron un total de 27 chatbots, incluida la vista previa de ChatGPT-o1, mediante 160 preguntas de opción múltiple derivadas de los Exámenes de Licencia de Psiquiatría de Taiwán de 2023 y 2024.

Se empleó el modelo de Rasch para analizar el rendimiento del chatbot, complementado con análisis de dimensionalidad y evaluaciones cualitativas de los procesos de razonamiento.

Resultados: Entre los modelos, ChatGPT-o1-preview logró el rendimiento más alto, con una puntuación de habilidad JMLE (Estimación de Máxima Verosimilitud Conjunta) de 2.23, superando significativamente el umbral de aprobación ($p < 0,001$). Destacó en el razonamiento de diagnóstico y tratamiento y demostró una sólida comprensión de los conceptos de psicofarmacología. Sin embargo, se identificaron limitaciones en su recuerdo de hechos, el manejo de temas de nicho y sesgos ocasionales de razonamiento.

Sobre la base de estos hallazgos, hemos destacado aspectos clave de un posible flujo de trabajo clínico para guiar la integración práctica de los chatbots en la práctica psiquiátrica.

Conclusiones: Si bien ChatGPT-o1-preview tiene un potencial significativo como herramienta de apoyo a la toma de decisiones clínicas, sus limitaciones subrayan la necesidad de la supervisión humana.

La evaluación continua y la capacitación específica del dominio son cruciales para maximizar su utilidad y garantizar una implementación clínica segura.

Posted December 31, 2024.

Neurodevelopmental deviations in schizophrenia: Evidences from multimodal connectome-based brain ages

Yun-Shuang Fan, Pengfie Yang, Yucheng Zhu, Wenfeng Jing, Yong Xu, Jing Guo, Wei Huang, Huaifu Chen

Disciplinas: Neurociencia

Background: The pathological process of schizophrenia in brain development originates early, leading to detectable brain alterations through structural and functional magnetic resonance imaging (MRI). Recent MRI studies have attempted to characterize the effects of the disease from the perspective of brain age, but deviations from the typical brain age trajectory in youth with schizophrenia remain to be established.

Objective: To investigate brain development deviations in early-onset schizophrenia (EOS) patients by applying machine learning algorithms to structural and functional MRI data.

Methods: Multimodal MRI data, including T1-weighted MRI (T1w-MRI), diffusion MRI, and resting-state functional MRI (rs-fMRI), were collected from 80 patients with



first-episode EOS without prior antipsychotic treatment and 91 typically developing controls (TD). The morphometric similarity connectome (MSC), structural connectome (SC), and functional connectome (FC) were separately constructed using these three modalities. Based on these connectivity features, eight brain age estimation models were first trained with the TD group, and the best model was used to predict the brain ages of the patients. Individual brain age gaps (BAGs) were assessed as brain ages minus chronological ages.

Results: Both SC and MSC features performed well in brain age estimation, while FC features did not. Compared to TD controls, EOS patients exhibited enlarged structural BAGs, with opposite trends between childhood and adolescence. This increase in absolute BAG scores for EOS patients positively correlated with the severity of their clinical symptoms.

Conclusions: These findings, from a multimodal brain age perspective, suggest that advanced BAGs exist early in youth with schizophrenia.

Antecedentes: El proceso de la esquizofrenia patológica en el desarrollo del cerebro se origina temprano, lo que conduce a alteraciones cerebrales detectables a través de imágenes de resonancia magnética (en adelante RM) estructurales y funcionales. Estudios recientes de resonancia magnética han tratado de caracterizar los efectos de la enfermedad desde la perspectiva de la edad cerebral, pero siguen sin establecerse las desviaciones del desarrollo de la trayectoria típica de la edad cerebral en los jóvenes con esquizofrenia.

Objetivo: Investigar las desviaciones del desarrollo cerebral en pacientes con esquizofrenia de inicio temprano (en adelante EOS) mediante la aplicación de algoritmos de aprendizaje automático a datos de resonancia magnética estructurales y funcionales.

Métodos: Se recopilaron datos de resonancia magnética multimodal, incluida la resonancia magnética ponderada en T1 (T1w-MRI), la resonancia magnética de difusión y los datos de resonancia magnética funcional en estado de reposo (rs-fMRI), de 80 pacientes con primer episodio de EOS sin tratamiento previo de antipsicóticos y 91 controles de desarrollo típico (en adelante TD). El conectoma de similitud morfométrica (en adelante MSC), el conectoma estructural (en adelante SC) y el conectoma funcional (en adelante FC) se construyeron por separado utilizando estas tres modalidades. De acuerdo con estas características de conectividad, primero se entrenaron ocho modelos de estimación de la edad cerebral con el grupo TD, el mejor de los cuales se utilizó para predecir las edades cerebrales de los pacientes. Las brechas de edad cerebral individuales (en adelante BAG) se evaluaron como edades cerebrales menos edades cronológicas.

Resultados: Tanto las características SC como las MSC tuvieron un buen desempeño en la estimación de la edad cerebral, mientras que las características FC no lo

hicieron. En comparación con los controles TD, los pacientes con EOS presentaron BAGs estructurales ampliados, con tendencias opuestas entre la infancia y la adolescencia. Este aumento de las puntuaciones absolutas de BAG para los pacientes con EOS se correlacionó positivamente con la gravedad de sus síntomas clínicos.

Conclusiones: Estos hallazgos, desde una perspectiva multimodal de la edad cerebral, sugieren que los BAG avanzados existen temprano en los jóvenes con esquizofrenia.

Posted December 26, 2024.

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/>

Harm Perception and Result Awareness Study for Tertiary Prevention in Patients with Comorbidity of Substance Use Disorder and Bipolar Disorder

Nevzat Tarhan, Çiğdem Demirsoy, Aylin Tutgun Ünal

Disciplinas: Ciencias sociales, Psicología

Background: The long-term protective effect of self-awareness in substance use disorders, described as a type of brain disease, is currently being discussed and is referred to as tertiary prevention.

Objective: To demonstrate the contribution of a positive psychotherapy program implemented in tertiary prevention by repeatedly measuring patients' levels of harm perception and outcome awareness.

Methodology: The pre-test post-test experimental model of a single group was used according to the quantitative method. The study sample consisted of 44 patients who applied to AMATEM (a specialized addiction treatment unit) and were diagnosed with substance use disorder and/or alcohol use disorder and comorbid bipolar disorder. Two groups were formed considering comorbidities: The first group consisted of 30 individuals with substance use disorder and/or alcohol use disorder. The second group consisted of 14 patients diagnosed with bipolar disorder along with substance use disorder. Data were collected using the Uskudar Harm Perception Scale (USHPS) and the Uskudar Outcome Awareness Scale (USRAS), developed by Tarhan, Demirsoy, and Tutgun-Ünal.

Results: The pre-test and post-test scores of the patients differed, and their levels of awareness increased after the psychotherapy program. It was understood that the program and measurement instruments contributed to tertiary prevention studies. The detailed results are as follows:

The mean scores of the patients on the USRAS and USHPS scales were calculated before and after the intervention program.

Post-intervention scores were significantly higher compared to pre-intervention scores. Pre-test and post-test scores showed significant differences ($p < 0.01$),



indicating an increase in patients' awareness and harm perception.

Study Groups:

Group 1: Patients with substance use disorder and/or alcohol use disorder showed a significant increase in awareness and harm perception.

Group 2: Patients with comorbid substance use disorder and bipolar disorder also showed a significant increase in these aspects.

Conclusions: The scales demonstrated an increase in awareness and harm perception in patients after the intervention. These scales evaluated awareness of consequences and allowed for personalized goal setting. The need for psychometric tools to measure addiction factors and evaluate programs was highlighted. CEDAR tools provided real-time results, eliminating denial. The study's scales are practical and useful for future studies and treatments.

Antecedentes: El efecto protector a largo plazo de la autoconciencia en los trastornos por uso de sustancias, descrito como un tipo de enfermedad cerebral, se está discutiendo actualmente y se denomina prevención terciaria.

Objetivo: Demostrar la contribución de un programa de psicoterapia positiva implementado en la prevención terciaria mediante la medición repetida de los niveles de percepción del daño y conciencia de los resultados de los pacientes.

Metodología: Se utilizó el modelo experimental pre-test post-test de un solo grupo según el método cuantitativo.

La muestra del estudio estuvo constituida por 44 pacientes que aplicaron a AMATEM (unidad de tratamiento especializada en adicciones) y fueron diagnosticados de trastorno por consumo de sustancias y/o trastorno por consumo de alcohol y trastorno bipolar comórbido.

Se formaron dos grupos teniendo en cuenta las comorbilidades: El primer grupo estuvo formado por 30 individuos con trastorno por consumo de sustancias y/o trastorno por consumo de alcohol. El segundo grupo estuvo formado por 14 pacientes diagnosticados con trastorno bipolar junto con trastorno por uso de sustancias.

Los datos se recogieron con la Escala de Percepción del Daño de Uskudar (USHPS) y la Escala de Conciencia de Resultados de Uskudar (USRAS), desarrolladas por Tarhan, Demirsoy y Tutgun-Ünal.

Resultados: Las puntuaciones pre-test y post-test de los pacientes difirieron, y sus niveles de conciencia aumentaron después del programa de psicoterapia.

Se entendió que el programa y los instrumentos de medición contribuyeron a los estudios terciarios de prevención.

Los resultados de forma más detallada son los siguientes:

Se calcularon las puntuaciones medias de los pacientes en las escalas USRAS y USHPS antes y después del programa de intervención.

Las puntuaciones posteriores a la intervención fueron significativamente más altas en comparación con las puntuaciones previas. Las puntuaciones pre-test y post-test mostraron diferencias significativas ($p < 0,01$), indicando un aumento en la conciencia y percepción del daño en los pacientes.

Grupos de estudio:

Grupo 1: Pacientes con trastorno por consumo de sustancias y/o alcohol mostraron un aumento significativo en la conciencia y percepción del daño.

Grupo 2: Pacientes con trastorno por consumo de sustancias comórbidas y trastorno bipolar también mostraron un aumento significativo en estos aspectos.

Conclusiones: Las escalas demostraron aumentar la conciencia y percepción del daño en pacientes tras la intervención. Dichas escalas evaluaron la conciencia de las consecuencias y permitieron establecer objetivos personalizados.

Se destacó la necesidad de herramientas psicométricas para medir factores de adicción y evaluar programas.

Las herramientas del CEDAR proporcionaron resultados en tiempo real, eliminando la negación.

Las escalas del estudio son prácticas y útiles para futuros estudios y tratamientos.

Submitted: 24 December 2024. Posted: 25 December 2024

AI-Driven Mental Health Surveillance: Identifying Suicidal Ideation Through Machine Learning Techniques

Hesham Allam, Edward Lazeros, David Hua, Faisal Kalota, Chris Davison

Disciplinas: Ciencias de la Informática y Matemáticas, Inteligencia Artificial y Aprendizaje Automático

Background: As global suicide rates continue to rise, the demand for innovative, data-driven solutions for mental health surveillance has never been more urgent.

Objective: This study leverages the power of advanced artificial intelligence (AI) and machine learning techniques to detect suicidal ideation from Twitter data, presenting an innovative approach to suicide prevention.

Methodology: A robust real-time predictive model was developed to process large volumes of social media posts, integrating natural language processing (NLP) and sentiment analysis to identify textual and emotional signals indicative of distress. This approach allows for precise detection of potential suicide risks while significantly minimizing false positives, paving the way for more accurate and effective mental health interventions.

Results: The study's findings highlight the transformative potential of machine learning in suicide prevention. By uncovering behavioral patterns and context-specific triggers, such as social isolation and bullying, it sets a benchmark for the application of AI in real-time sensitive mental health contexts. The proposed



framework offers a scalable, high-performance tool for timely, data-driven responses, substantially contributing to global suicide prevention strategies. The model demonstrated exceptional predictive performance, achieving an overall accuracy of 85%, a precision of 88%, and a recall of 83% in detecting "Potential Suicide Posts." High-quality data transformation was ensured through advanced preprocessing techniques, such as tokenization, stemming, and feature extraction using term frequency-inverse document frequency (TF-IDF) and count vectorization. A random forest classifier, chosen for its robustness in handling high-dimensional data, effectively captured the linguistic and emotional patterns associated with suicidal ideation. The model's reliability was further validated with an impressive Precision-Recall AUC (Area Under the Curve) score of 0.93, solidifying its efficacy as a powerful tool for real-time mental health surveillance and intervention.

Antecedentes: A medida que las tasas mundiales de suicidio continúan aumentando, la demanda de soluciones innovadoras y basadas en datos para la vigilancia de la salud mental nunca ha sido más urgente.

Objetivo: Este estudio aprovecha el poder de la inteligencia artificial (IA) avanzada y las técnicas de aprendizaje automático para detectar la ideación suicida a partir de los datos de Twitter, presentando un enfoque innovador para la prevención del suicidio.

Metodología: Se desarrolló un modelo predictivo robusto en tiempo real para procesar grandes volúmenes de publicaciones en redes sociales, integrando el procesamiento del lenguaje natural (NLP) y el análisis de sentimientos para identificar señales textuales y emocionales indicativas de angustia. Este enfoque permite una detección precisa de los posibles riesgos de suicidio al tiempo que minimiza significativamente los falsos positivos, allanando el camino para intervenciones de salud mental más precisas y efectivas.

Resultados: Los hallazgos del estudio destacan el potencial transformador del aprendizaje automático en la prevención del suicidio. Al descubrir patrones de comportamiento y desencadenantes específicos del contexto, como el aislamiento social y el acoso, establece un punto de referencia para la aplicación de la IA en contextos sensibles de salud mental en tiempo real. El marco propuesto ofrece una herramienta escalable y de alto rendimiento para respuestas oportunas y basadas en datos, lo que contribuye sustancialmente a las estrategias mundiales de prevención del suicidio.

El modelo demostró un rendimiento predictivo excepcional, logrando una precisión general del 85 %, una precisión del 88 % y un recuerdo del 83 % en la detección de "Publicaciones de Suicidio Potencial".

La transformación de datos de alta calidad se garantizó mediante técnicas avanzadas de preprocesamiento, como la tokenización, la derivación y la extracción de características mediante la frecuencia de términos-frecuencia inversa de documentos (TF-IDF) y la vectorización de recuentos.

Un clasificador de bosque aleatorio, elegido por su solidez en el manejo de datos de alta dimensión, capturó de manera efectiva los patrones lingüísticos y emocionales asociados con la ideación suicida. La fiabilidad del modelo se validó aún más con una impresionante puntuación AUC (Área bajo la curva) de Precision-Recall de 0,93, lo que consolida su eficacia como una poderosa herramienta para la vigilancia e intervención de la salud mental en tiempo real.

Submitted: 13 December 2024. Posted: 16 December 2024.

Revealing The Crucial Role of Resilience on Mental Healthin Bullying Victims among Students: A Scoping Review

Mariyati Mariyati, Moses Glorino Rumambo Pandin, Ah Yusuf

Disciplinas: Diversidad, inclusión educativa, inteligencia emocional, afrontamiento y otros factores que influyen en la salud y el bienestar psicológico

Background: Bullying in schools is a widespread global issue with significant negative consequences for its victims. Victims of bullying often suffer from severe mental health issues such as sadness, anxiety, tension, and suicidal thoughts. Resilience, the ability to adapt and recover from difficulties, plays a crucial role in how bullying victims cope with their experiences. Research conducted in numerous countries demonstrates that resilience has a substantial influence on the mental health and well-being of bullying victims. Resilience also promotes long-term healing from bullying.

Objective: To investigate the role of resilience in the mental health of bullying victims among students.

Methodology: This research utilized the scoping method. The terms used include resilience, bullying, psychological well-being, and student. Article observation was conducted from 3 databases such as Scopus, PubMed, and Science Direct. The article search included student samples (from primary to secondary school) in English, title and abstract on resilience and bullying, and publications from the past five years (2020-2024), and innovative research. Grey literature was omitted in this exploratory review. For data analysis, the authors selected the thematic analysis method. Thirteen papers on the topic were published.

Results: The findings from the studied materials emphasize the complexities of the relationships between individual traits, dimensions of resilience, social circumstances, and characteristics of bullying. A high level of student resilience is more likely to respond positively to bullying and avoid developing mental health problems. The resilience of bullying victims is shaped by several critical factors, such as emotional control, social support, coping abilities, and self-competence. Social support is essential for developing resilience and protecting against the effects of bullying. Intervention programs that involve emotional regulation skills, coping methods, and increased social support help minimize the impact and prevalence of

bullying among children and adolescents. Improving understanding and skills in resilient behavior can be a useful method to mitigate the impact of bullying.

Antecedentes: El acoso en las escuelas es un problema mundial generalizado con importantes consecuencias negativas para sus víctimas. Las víctimas de acoso suelen sufrir enfermedades mentales graves, como tristeza, ansiedad, tensión y pensamientos suicidas. La resiliencia, la capacidad de adaptarse y recuperarse de las dificultades, desempeña un papel crucial en la forma en que las víctimas de acoso enfrentan sus experiencias. Las investigaciones realizadas en numerosos países demuestran que la resiliencia tiene una influencia sustancial en la salud mental y el bienestar de las víctimas de acoso. La resiliencia también promueve la curación a largo plazo del acoso.

Objetivo: Investigar la función de la resiliencia en la salud mental de las víctimas de acoso entre los alumnos.

Metodología: En esta investigación se utilizó el método de alcance.

Los términos utilizados incluyen resiliencia, acoso, bienestar psicológico y estudiante. La observación del artículo se realizó a partir de 3 bases de datos como Scopus, PubMed y Science Direct.

La búsqueda de artículos incluye muestras de estudiantes (desde primaria hasta secundaria) en inglés, título y resumen sobre resiliencia y acoso, y publicaciones publicadas en los cinco años anteriores (2020-2024), e investigaciones innovadoras. La literatura gris se omitió en esta revisión exploratoria.

Para el análisis de los datos, los autores seleccionaron el método de análisis temático. Se publicaron trece ponencias sobre el tema.

Resultados: Los hallazgos de los materiales estudiados enfatizan las complejidades de las relaciones entre los rasgos individuales, las dimensiones de resiliencia, las circunstancias sociales y las características del acoso. Un alto nivel de resiliencia de los estudiantes tiene más probabilidades de responder positivamente al acoso y evitar desarrollar problemas de salud mental. La resiliencia de las víctimas de acoso está formada por varios factores críticos, como el control emocional, el apoyo social, las capacidades de afrontamiento y la autocompetencia.

El apoyo social es esencial para desarrollar la resiliencia y proteger contra los efectos del acoso.

Los programas de intervención que involucran habilidades de regulación emocional, métodos de afrontamiento y un mayor apoyo social ayudan a minimizar el impacto y la prevalencia del acoso entre los niños y adolescentes.

Mejorar la comprensión y las habilidades en el comportamiento de resiliencia puede ser un método útil para mitigar el impacto del acoso.

Submitted: 11 December 2024. Posted: 12 December 2024

Dissociative Identity Disorder (DID) from a Psychodynamic Perspective - A Case Report

Wiktor Orlof, Justyna Sołowiej-Chmiel, Napoleón Waszkiewicz

Disciplinas: Medicina y Farmacología, Psiquiatría y Salud Mental

Introduction: Dissociative Identity Disorder (DID) is a condition characterized by the presence of at least two distinct identities. Each identity has unique patterns of perception, interaction, and thinking about oneself and the environment. The experience of severe trauma, especially in childhood, is considered the most common etiological source. Diagnosing DID is difficult and requires the observation and understanding of complex mechanisms.

Objective: To demonstrate the contribution of a holistic approach in the diagnosis and treatment of DID, using a clinical case to illustrate how the complex mechanisms of DID can be understood and addressed from a psychodynamic perspective. The study aims to highlight the importance of accurate diagnosis and individualized therapeutic planning to improve the quality of life of patients with DID.

Methodology: In this work, the authors used a holistic approach for the psychiatric and psychological diagnostic process. **Case Presentation:** A 33-year-old woman who attended the Department of Psychiatry at the Medical University of Białystok due to frequent amnesic states accompanied by a lack of continuity in autobiographical memory. The patient had previously been treated at the Outpatient Mental Health Clinic with suspected schizophrenia. The patient's anamnesis was difficult to collect, and changes between identities were observed, with marked changes in behavior. The stories she told changed depending on the dominant identity, each of which varied in terms of gender, name, sexual orientation, interests, or behavior patterns. The patient underwent a complete laboratory diagnosis, including toxicological diagnosis, neuroimaging, and psychological diagnosis. Based on the collected information and the ICD-10 Classification, the diagnosis was: F44.8 - dissociative identity disorder.

Results: The patient was diagnosed with DID and mixed personality disorder. After the psychotherapy program, the patient's levels of awareness and harm perception increased significantly. The scales used proved effective in measuring awareness of consequences and harm perception. The patient received pharmacotherapy and participated in psychodynamic psychotherapy, which helped improve her condition. Long-term therapeutic interventions were planned to integrate alternative identities and address traumatic memories. These results underscore the importance of a holistic and individualized approach in the treatment of DID.

Discussion: The clinical entity described by the authors still poses many diagnostic and therapeutic uncertainties. In the literature, we do not find a case description that holistically encompasses DID. Therefore, the following description represents a



unique bibliographic element, useful for professionals in planning medical and therapeutic care.

Introducción: El trastorno de identidad disociativo (en adelante TID) es una condición caracterizada por la presencia de al menos dos identidades distintas. Cada identidad tiene patrones únicos de percepción, de hacer interacciones, de pensar sobre uno mismo y sobre el entorno. La experiencia de traumatismos graves, especialmente en la infancia, se considera la fuente etiológica más común. El diagnóstico del TID es difícil y requiere la observación y la comprensión de mecanismos complejos.

Objetivo: Demostrar la contribución de un enfoque holístico en el diagnóstico y tratamiento del TID, utilizando un caso clínico para ilustrar cómo se pueden comprender y abordar los mecanismos complejos del TID desde una perspectiva psicodinámica. El estudio busca resaltar la importancia de un diagnóstico preciso y un plan terapéutico individualizado para mejorar la calidad de vida de los pacientes con TID.

Metodología: En este trabajo, los autores utilizaron un enfoque holístico para el proceso de diagnóstico psiquiátrico y psicológico. **Presentación del caso:** Mujer de 33 años que acudió al Departamento de Psiquiatría de la Universidad Médica de Bialystok debido a frecuentes estados amnésicos acompañados de una falta de continuidad de la memoria autobiográfica. El paciente había sido tratado previamente en la Clínica Ambulatoria de Salud Mental con sospecha de esquizofrenia. La anamnesis del paciente fue difícil de recoger y se observaron cambios entre identidades, con un marcado cambio en el comportamiento. Las historias que relataba cambiaban, dependiendo de la identidad dominante, cada una de las cuales variaba en términos de género, nombre, orientación sexual, intereses o patrón de comportamiento.

El paciente fue sometido a un diagnóstico de laboratorio completo, que incluyó diagnóstico toxicológico, neuroimagen y diagnóstico psicológico. Con base en la información recolectada, con base en la Clasificación CIE-10, el diagnóstico fue: F44.8 - trastorno de identidad disociativo.

Resultados: La paciente fue diagnosticada con TID y trastorno mixto de la personalidad.

Después del programa de psicoterapia, los niveles de conciencia y percepción del daño de la paciente aumentaron significativamente.

Las escalas utilizadas demostraron ser efectivas para medir la conciencia de las consecuencias y la percepción del daño.

La paciente recibió farmacoterapia y participó en psicoterapia psicodinámica, lo que ayudó a mejorar su condición.

Se planificaron intervenciones terapéuticas a largo plazo para integrar las identidades alternativas y abordar los recuerdos traumáticos.

Estos resultados subrayan la importancia de un enfoque holístico e individualizado en el tratamiento del TID.

Discusión: La entidad clínica descrita por los autores aún plantea muchas incertidumbres diagnósticas y terapéuticas. En la literatura no encontramos una descripción de caso que abarque holísticamente el TID. Por lo tanto, la siguiente descripción representa un elemento bibliográfico único, útil para los profesionales en la planificación de la atención médica y terapéutica.

Submitted: 06 December 2024. Posted: 09 December 2024



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



CREAP

Centro de
Referencia
Estatad de
Atención
Psicosocial

<https://creap.imserso.es>