



TÍTULO: ASPECTOS ETNO- PSICOFARMACOLÓGICOS DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO EN EL TRASTORNO DELIRANTE

Autores: Armand Guàrdia Delgado (1), Alexandre González-Rodríguez (1)(2)(3)(4), Mary V. Seeman(5), Maria Betriu (1), José Antonio Monreal (1)(2)(3)(4), Javier Labad (2)(3)(4)(6), Diego José Palao (1)(2)(3)(4).

Entidades: (1) Servicio de Salud Mental. Parc Taulí Hospital Universitari. Sabadell, Barcelona. España. (2) Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí (I3PT). Sabadell, Barcelona. España. (3) Universitat Autònoma de Barcelona (UAB). Cerdanyola del Vallès, Barcelona. España. (4) Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM). Madrid, España. (5) Departamento de Psiquiatría. Universidad de Toronto. Toronto, Canadá. (6) Hospital de Mataró. Consorci Sanitari del Maresme. Mataró, Barcelona. España

Objetivos: Sintetizar el conocimiento sobre la influencia de los factores culturales y etno-biológicos en la respuesta al tratamiento en el trastorno delirante (TD).

Material y método: Revisión sistemática en PubMed (hasta 2020) de estudios que exploraron aspectos culturales y etno-psicofarmacológicos de respuesta a tratamiento en TD (PRISMA).

Resultados: Total de 182 artículos. Se seleccionaron 15.

1. Hipótesis de aspectos culturales: 3 estudios reportaron diferencias en la práctica clínica y en los sistemas de salud mental; 2 estudios asociaron una mayor DUP y una mayor comorbilidad con trastornos afectivos con respuesta terapéutica a la combinación de antipsicóticos y antidepresivos; 3 estudios informaron que la respuesta y dosis antipsicótica fueron similares entre culturas y que la psicoterapia centrada en intervenciones culturales puede mejorar la adherencia; 2 estudios reportaron que las mujeres tenían menos acceso y que eventos traumáticos se asociaban a mayores tasas de mortalidad.
2. Hipótesis aspectos etno-biológicos: 1 estudio revisó los moderadores y mediadores de la respuesta al tratamiento en TD; 1 estudio presentó un síndrome asociado a la cultura (Taijin kyofusho) para el cual el tratamiento antidepresivo podría ser
3. efectivo; 2 estudios revelaron que el TD y la esquizofrenia compartirían mecanismos etiológicos similares y tendrían asociación importante entre los genes HLA.

4. **Conclusiones:** El perfil sociodemográfico del TD es consistente en varias culturas, tiene una alta comorbilidad y responde de forma diferente a los tratamientos. Estas variaciones podrían atribuirse, por un lado, a las diferencias culturales que presentan, y por otro lado a factores biológicos y étnicos de los pacientes.