



NOTÍCIAS

NEWS

NOTICIAS DE PSICOSOMÁTICA Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE

NEWS OF PSYCHOSOMATICS AND LIAISON PSYCHIATRY

Ignacio Gómez Reino¹, Jesús Artal², Iris Tolosa³, Gemma Mestre Bach⁴

¹Complejo Hospitalario Universitario. Ourense. Editor Asociado. 2 H. Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Consejo de Redacción

³Psicóloga H.U.D. Consejo de Redacción. ⁴HUD. Universidad Internacional de la Rioja. Consejo de Redacción

ESTIGMA Y SALUD

Iris Tolosa¹, Gemma Mestre²

¹Psicóloga H.U.D. Consejo de Redacción

²HUD. Universidad Internacional de la Rioja. Consejo de Redacción
irispsicodex@gmail.com

Keywords: Chronic fatigue syndrome, Fibromyalgia, Functional somatic syndromes, Invalidation, Irritable bowel syndrome, Stigma

Los autores de la revisión sistemática tuvieron como objetivo central explorar las diferencias existentes entre los individuos con síndromes somáticos funcionales y aquellos con condiciones explicadas comparables en relación al estigma percibido y experimentado y los resultados de salud negativos asociados. Hipotetizaron que los pacientes con síndromes somáticos funcionales experimentarían mayores niveles de estigmatización en comparación con los pacientes con condiciones explicadas.

Tras el análisis de los 8 estudios, la hipótesis de que los pacientes con síndromes somáticos funcionales perciben o experimentan más estigma en comparación con las enfermedades diagnosticadas médicamente pudo ser confirmada en gran medida, aunque no se obtuvieron resultados claros en el caso de los pacientes con síndrome del intestino irritable.

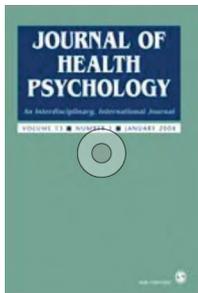
Asimismo, los autores observaron en su revisión que tanto los pacientes con síndromes somáticos funcionales como los pacientes con condiciones comparables explicadas médicamente experimentaron resultados de salud negativos.

Finalmente, los autores destacaron que el estigma percibido o experimentado estaba asociado, de manera consistente, con el nivel de resultados de salud negativos. En otras palabras, cuanto más estigma percibido por el paciente, más resultados de salud negativos. Sin embargo, no se encontró una mayor asociación entre el estigma percibido y los resultados de salud negativos en el caso de los pacientes con síndromes somáticos funcionales, en comparación con los



pacientes con condiciones comparables diagnosticadas. Los profesionales de la salud deben, por lo tanto, tratar de reducir el estigma y la invalidación, evitando así efectos negativos adicionales para la salud de los pacientes.

1. Ko, C., Lucassen, P., van der Linden, B., Ballering, A., & olde Hartman, T. (2022). Stigma perceived by patients with functional somatic syndromes and its effect on health outcomes—A systematic review. *Journal of Psychosomatic Research*, 110715.



ENFERMEDADES OCULTAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO

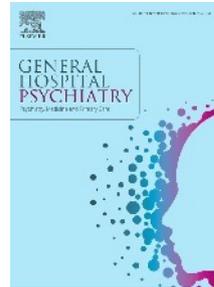
Iris Tolosa¹, Gemma Mestre²

¹Psicóloga H.U.D. Consejo de Redacción
²HUD. Universidad Internacional de la Rioja.
Consejo de Redacción
irispseudex@gmail.com

Keywords: chronic illness, health psychology, stigma, students, well-being

Los estudiantes universitarios (N = 125) con condiciones de salud crónicas ocultas completaron encuestas en línea al principio y al final del semestre para evaluar las experiencias de estigma y los resultados académicos. Las correlaciones mostraron que el estigma, la alienación y la falta de adaptación al campus se asociaron con una mayor interferencia académica relacionada con la enfermedad ($ps < 0.001$), auto-comparación académica negativa ($ps < 0.001$), ansiedad académica ($ps < 0.001$), insatisfacción académica ($ps < 0.001$), y calificaciones esperadas más bajas (excepto alienación; $ps < 0.001-0.03$). Las regresiones múltiples jerárquicas identificaron la falta de adecuación al campus como un predictor importante en los resultados académicos ($ps < 0.001-0.019$). Los estudiantes con enfermedades crónicas ocultas enfrentan desafíos relacionados con la salud y el estigma que pueden interferir con el rendimiento académico. Es necesario poder implantar protocolos de evaluación y seguimiento dentro del sistema educativo para poder acompañar a los estudiantes que así lo requieran con patologías que afecten a su salud física y mental. Recientes estudios muestran que la crisis del COVID-19 ha tenido un importante impacto en la salud mental de las y los adolescentes y jóvenes. Este hecho y las conclusiones del presente estudio son una evidencia más de la urgente necesidad de actuar i acompañar a estas y estos jóvenes que padecen patologías físicas y mentales desde nuestro sistema educativo.

1. M Rosie Shrout, Daniel J Weigel (2022). The impact of concealable chronic health conditions on college students' academic outcomes: A two-wave study. *Journal of Health Psychology* <https://doi.org/10.1177/13591053211068111>



PROSPECTIVE ASSOCIATION BETWEEN PRO-INFLAMMATORY STATE ON ADMISSION AND POSTTRAUMATIC STRESS FOLLOWING ACUTE CORONARY SYNDROME.

Ignacio Gómez-Reino Rodríguez.

Gen Hosp Psychiatry. 2021;74 : 58–64.

Palabras Clave: Cardiovascular disease; Cytokines; Inflammation; Longitudinal study; Psychological stress; Trauma

Objetivo: La experiencia traumática del síndrome coronario agudo (SCA) puede inducir síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT). Examinamos si la respuesta inflamatoria aguda desencadenada por SCA predice el desarrollo de síntomas de TEPT.

Método: Los participantes del estudio fueron 70 pacientes (todos caucásicos, 80% hombres, edad media 59 años) con infarto de miocardio (IM) durante la fase de tratamiento agudo. Se determinaron interleucina (IL)-1 β , IL-6, factor de necrosis tumoral (TNF)- α , IL-4, IL-10 y factor de crecimiento transformante (TGF)-1 β en plasma recolectado en las primeras 48 h del ingreso hospitalario. Los participantes autoevaluaron la gravedad de los síntomas de TEPT inducidos por SCA con la Escala de diagnóstico postraumático de 17 ítems a los 12 meses.

Resultados: hubo una asociación positiva significativa del índice proinflamatorio (puntajes z estandarizados agregados de las citocinas proinflamatorias IL-1 β , IL-6 y TNF- α) con la gravedad total de los síntomas del TEPT ($\Delta R^2 = 0,050$, $p = 0,029$) y síntomas de reexperimentación ($\Delta R^2 = 0,088$, $p = 0,008$), pero no síntomas de evitación/entumecimiento e hiperexcitación. Los análisis se ajustaron para el índice antiinflamatorio (puntuaciones z estandarizadas agregadas de IL-4, IL-10 y TGF-1 β), asesoramiento centrado en el trauma, sexo, edad, tiempo desde el inicio del dolor, troponina, índice de masa corporal, y angustia durante IM. Los resultados fueron sólidos cuando se eliminó



el índice antiinflamatorio del modelo. Los análisis adicionales mostraron asociaciones significativas tanto del índice inflamatorio neto (es decir, índice proinflamatorio menos índice antiinflamatorio) como de IL-1 β con la gravedad total de los síntomas del TEPT, la reexperimentación y los síntomas de hiperexcitación (ΔR^2 entre 0,042 y 0,090) y de IL-1 β con síntomas de evitación/entumecimiento ($\Delta R^2 = 0,050$).

Conclusiones: Los hallazgos sugieren una asociación entre el estado proinflamatorio iniciado durante el SCA y el desarrollo de síntomas de TEPT. El aumento de IL-1 β puede desempeñar un papel particular en la fisiopatología de los síntomas de TEPT inducidos por SC.

Comentario: El artículo estudia los factores inflamatorios y su posible relación con el TEPT. La prevalencia de síntomas de TEPT inducidos por un Síndrome Coronario Agudo (SCA) clínicamente significativos, incluyen revivir aspectos de SCA en pensamientos o sueños, evitar señales relacionadas con SCA e hiperexcitación como aumento del estado de alerta e irritabilidad. Su prevalencia este entorno al 12 %. Estos síntomas de TEPT se asocian con una mala calidad de vida y un mayor riesgo de resultados adversos, incluidos eventos cardíacos recurrentes y mortalidad prematura.

Distintos estudios han relacionado el TEPT, con patología coronaria de manera bidireccional. Es decir, aumento de procesos coronarios en pacientes con TEPT y TEPT tras eventos cardíacos. La importancia de esta asociación desde un punto de vista clínico y práctico, es la de realizar exploraciones sistemáticas a los pacientes tras eventos coronarios no solo de cuadros afectivos, sino también de TEPT, estableciéndose como una parte rutinaria en las consultas de psiquiatría de enlace en pacientes coronarios.

Existen varias limitaciones al estudio que dificultan su generalización, como el tamaño muestral, la excesiva prevalencia de varones, el hecho de que los participantes lo eran de un estudio con unas variables muy concretas e inscritos para un ensayo de intervención conductual, la existencia de pocos pacientes en la muestra con clínica depresiva mayor etc.

En cualquier caso, deberíamos de identificar estos pacientes para poder desarrollar intervenciones conductuales y farmacológicas tempranas que pueden ayudar a prevenir el desarrollo o mantenimiento de estos cuadros y los consecuentes efectos negativos sobre la evolución de la patología coronaria. Los estudios señalados en el artículo sobre la utilización de hidrocortisona o dexametasona previa a

cirugía cardíaca y la disminución de la prevalencia de estrés postraumático tras estas intervenciones son resultados prometedores a seguir investigando.

Además del artículo original os recomiendo el de Edmondson que me parece de interés y que complementa este.

1. Von Känel R, Meister-Langraf RE, Fux M, Imholz L, Pazhenkottil AP, Znoj H, et al. Prospective association between pro-inflammatory state on admission and posttraumatic stress following acute coronary syndrome. *Gen Hosp Psychiatry*. 2021;74 (December 2021):58–64.
2. Edmondson D, Cohen BE. Posttraumatic Stress Disorder and Cardiovascular Disease. *Prog Cardiovasc Dis* [Internet]. 2013;55(6):548–56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pcad.2013.03.004>



Psychosomatic Medicine
Volume 84(1) pág. 2-9 February 2022
ISSN: 0033-3174
Copyright (C) 2021 by American Psychosomatic Society

Jesús Artal Simón
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla,
Santander

ORIGINAL ARTICLE

Cardiometabolic Disorders in the Offspring of Parents With Severe Mental Illness

Protsenko, Maria MB; Kerkelä, Maritta MSc; Miettinen, Jouko PhD; Auvinen, Juha MD, PhD; Järvelin, Marjo-Riitta MD, PhD; Jones, Peter B. MD, PhD; Gissler, Mika PhD; Veijola, Juha MD, PhD

Objetivo: Se explora la asociación entre la prevalencia de trastornos cardiometabólicos en pacientes con enfermedad mental grave y sus hijos para contrastar la hipótesis de que los hijos de personas con TMG tienen mayor riesgo de morbilidad.

Método: Se analizan datos de la cohorte de nacimientos del norte de Finlandia desde 1966 hasta 2015, con una muestra de 11.175 niños. La variable de exposición fue la presencia de trastorno mental grave en los progenitores. Los siguientes trastornos cardiometabólicos se utilizaron como medidas de resultado: diabetes mellitus, hipertensión, hiperlipidemia, enfermedad arterial coronaria, obesidad y trastornos cerebrovasculares.

Resultados: 139 (14,7 %; cociente de riesgos instantáneos [HR] = 1,63; intervalo de confianza [IC] del 95 %) hijos de



padres con SMI que desarrollaron un trastorno cardiometabólico durante el seguimiento y 957 (9,4 %) en la cohorte de comparación. Se encontraron HR estadísticamente significativos en los hombres (HR = 1,95; IC del 95 %), pero no en las mujeres (HR = 1,29; IC del 95 %).

Conclusiones: Tener un trastorno cardiometabólico (enfermedad arterial coronaria, hiperlipidemia, obesidad e hipertensión) se asoció con ser hijo varón de padres con TMG.

Palabras clave: Trastorno mental grave, trastornos cardiometabólicos, riesgo, descendencia.

RESUMEN Y COMENTARIOS

Si en los últimos años se está prestando en la clínica diaria la atención necesaria al riesgo cardiovascular de los pacientes psiquiátricos con trastorno mental grave y crónico, la investigación descrita en este artículo constituye el primer aviso sobre el riesgo de patología cardiometabólica en los hijos de estos pacientes.

Estudios recientes muestran que las personas con trastorno mental crónico tienen de tres a cuatro veces más probabilidades de morir a causa de enfermedades somáticas que la población general, en relación con factores propios de la enfermedad, el acceso a la atención médica, factores del estilo de vida como fumar e inactividad física, y los efectos del tratamiento psicofarmacológico. El exceso de mortalidad se debe principalmente a complicaciones metabólicas y cardiovasculares comórbidas.

Se han realizado estudios sobre loci compartidos en la esquizofrenia o el trastorno bipolar y los trastornos cardiometabólicos. Las desregulaciones cardiometabólicas subclínicas y los estados proinflamatorios crónicos también pueden ocurrir entre los familiares cercanos de pacientes con TMG. Sin embargo, pocos estudios se han centrado en los resultados de salud somática de la descendencia.

Este artículo recoge el primer estudio que explora las diferencias sexuales en la morbilidad de los trastornos cardiometabólicos en los hijos de padres con SMI.

Los hallazgos sugieren que existe un riesgo elevado de enfermedad arterial coronaria, hiperlipidemia, obesidad e hipertensión en los hijos varones de padres con TMG. Estos resultados concuerdan en parte con los hallazgos de estudios recientes que analizan las asociaciones entre los trastornos cardiometabólicos y los familiares de primer grado de personas con TMG.

Los resultados de esta investigación sugieren que la salud somática de los hijos de padres con TMG también debe considerarse además de su salud mental en la práctica clínica.

RESEÑAS EN Prensa Escrita y Redes sobre PSICOSOMÁTICA Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE Y/O ENLACES WEB SOBRE MATERIAL DE FORMACIÓN

LA ACADEMIA DE PSIQUIATRÍA DEL MASACHUSSET GENERAL HOSPITAL



MASSACHUSETTS
GENERAL HOSPITAL

PSYCHIATRY ACADEMY

Desde que cayó en mis manos, siendo residente, el libro del MGH sobre psiquiatría de enlace, no he dejado de seguir las distintas ediciones y tener entre mis favoritos los libros y enlaces que esta institución ha ido produciendo a lo largo de los años. Hoy nos vamos a centrar en la academia de psiquiatría del MGH. Os pongo el enlace.

[ACADEMIA DE PSIQUIATRÍA DEL MASSACHUSETTS GENERAL HOSPITAL](#)

Aunque en la academia de psiquiatría la mayor parte de los cursos son de pago, creo que la calidad y variedad de temas, son un reclamo muy valioso para tenerlo en cuenta a la hora de profundizar en nuestra formación, y muy especialmente en áreas tan importantes como la psicoterapia cognitivo conductual y lo que ellos denominan medicina mente-cuerpo. La página dispone también de algunos cursos gratuitos, como estos dos que os enlace, uno sobre afrontamiento del estrés y otro sobre psicofármacos.

[ADVANCES IN THE TREATMENT OF PSYCHIATRIC DISORDERS: INNOVATIONS AND FUTURE DIRECTIONS \(2021\)](#)

Este curso te permite bajarte las diapositivas y escuchar el video de la conferencia (inglés), centrándose en el tema de los trastornos afectivos especialmente y con dos exposiciones sobre la Terapia Electroconvulsiva y la Estimulación Magnética Transcraneal.



[MENTAL HEALTH FOR ALL: SCIENCE-BASED SKILLS TO BUILD RESILIENCE DURING STRESSFUL TIMES.](#)

El curso muestra de manera sencilla estrategias cognitivas y conductuales de afrontamiento del estrés. Cada tema se aborda con un primer video teórico y luego otros dos con entrevistas simuladas, donde se aplican las indicaciones teóricas de los primeros videos y surgen problemas que los pacientes plantean a la terapeuta. También te permite bajarte esquemas sencillos sobre las diferentes técnicas que explica en formato PDF. Los videos se pueden ver con subtítulos en español o portugués, lo que sin duda facilita el trabajo. Además, al inicio de cada tema te hacen un pequeño test que se repite al final de los videos y que te permiten bajar con tus respuestas. Creo que es una forma sencilla de introducirse en la formación de técnicas cognitivo conductuales y los

residentes deberían hacerlo como una introducción a este tema. El tiempo no será excesivo una hora como mucho para cada uno de los módulos. Los cuatro módulos versan sobre:

- El ciclo de pensamientos, emociones y conductas.
- Explorar pensamientos
- Recargar pilas.
- Afrontar los miedos

Por ultimo os dejo el enlace a la página web de la Dra. Luana Marques (instructora del curso y profesora de Psiquiatría en Harvard), donde os podéis bajar material y bucear en diferentes proyectos.

<https://drluana.com/>

<https://www.ctoportunityproject.org/resources/?CurrentPage=0&Keywords=>