

Análisis descriptivo de los trabajos científicos presentados en la segunda conferencia internacional Chilena de Psicosis 2020.

Descriptive analysis of the posters abstracts submitted to the Chilean international conference in psychosis 2020.

Sebastián Corral ¹, Pablo A. Gaspar ^{1,3}, Alejandro Maturana ^{1,2}, Rolando Castillo ^{1,3}, Rocío Mayol ¹, Mariel Labra ¹.

Resumen. Introducción: Dentro de los desafíos de la investigación en Psicosis en Chile y el mundo se encuentra el desarrollo de polos académicos de investigación en estados mentales de riesgo (EMARS). En este artículo se realiza un análisis descriptivo de los resúmenes de los trabajos científicos presentados en la II conferencia internacional: Desafíos Clínicos y terapéuticos en Psicosis realizada en Octubre del 2020. **Métodos:** Se realizó una selección y premiación del mejor trabajo de acuerdo a un sistema de puntuación realizado por un comité científico ad-hoc. Luego se sistematizó la información en una tabla resumen para su posterior análisis descriptivo cualitativo. **Resultados:** Se seleccionaron 12 trabajos. El 75% de los trabajos seleccionados abordan el tema de la detección precoz e intervención temprana en psicosis, en particular en la temática EMARS. Asimismo, el 40% de los trabajos presentados provienen de regiones de la zona centro-sur de nuestro país. El 83% de los trabajos realizan un diseño experimental con reclutamiento de pacientes o discusión de casos clínicos complejos. **Conclusión:** Los trabajos seleccionados dan cuenta del interés por el mejoramiento en el diagnóstico y terapéutica en este ámbito. Se debe potenciar el trabajo de investigación y asistencial en Chile en el ámbito de los EMARS.

Palabras claves: Estado Mental de Alto Riesgo Clínico, conferencia internacional de Psicosis, investigación clínica, e-posters.

Abstract. Introduction: Within the challenges of research in Psychosis in Chile and the world is the development of academic research poles in mental states of risk (EMARS). This article makes a descriptive analysis of the summaries of the scientific papers presented at the II international conference: Clinical and therapeutic challenges in Psychosis held in October 2020. **Methods:** The best work was selected and awarded according to a scoring system carried out by an ad-hoc scientific committee. The information was then systematized in a

1. Laboratorio de Psiquiatría Traslacional, Hospital Clínico y Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

2. Unidad de Psiquiatría de Niños y Adolescentes, Clínica Psiquiátrica Universitaria. Universidad de Chile

3. Clínica Alemana de Santiago.

Correspondencia: ps.corral@gmail.com

Trabajos Originales

summary table for subsequent qualitative descriptive analysis. **Results:** 12 papers were selected. 75% of the selected works address the issue of early detection and early intervention in psychosis, particularly the EMARS theme. Likewise, 40% of the papers presented come from regions of the south-central zone of our country. 83% of the works carry out an experimental design with recruitment of patients or discussion of complex clinical cases. **Conclusion:** The selected works show the interest in the improvement in diagnosis and therapy in this area. Research and assistance work in Chile should be promoted in the field of EMARS. **Keywords:** High Clinical Risk Mental State, international conference on Psychosis, clinical research, e-posters.

INTRODUCCION

La detección precoz de la psicosis es uno de los desafíos más importantes para las próximas décadas en el mundo [1]. Los estados mentales de riesgo (EMARS o CHR en su acrónimo en inglés), corresponden a un conjunto de síntomas inespecíficos del ámbito ansioso, depresivo, cognitivo y psicótico (síndrome sub-umbral) de aparición preferentemente en la segunda década de la vida, cuyos síntomas van dando cuenta de una trayectoria hacia un primer episodio psicótico y otras enfermedades psiquiátricas en la adultez [2]. Esta etapa es clave en el curso de la enfermedad ya que los síntomas aún no están afianzados [3], por lo tanto debe considerarse como una ventana de oportunidad para intervenciones clínicas [4].

Localmente, hace 5 años se fundó el primer programa para la detección precoz en estados mentales de riesgo en Chile [5], hace 2 años se fundó la red nacional Chilena de estados mentales de riesgo (Red-EMARS) que pretende mejorar la calidad de atención en pacientes con alto riesgo de psicosis en nuestro país y hace 1 año se realizó la I versión de la Conferencia Internacional: “Desafíos clínicos y terapéuticos en Psicosis”, organizada por la Unidad de Psicosis y el Laboratorio de Psiquiatría traslacional de la Clínica Psiquiátrica Universitaria, de la Facultad de

Medicina de la Universidad de Chile (www.psiquislab.org), con intenciones de contribuir con información nacional sobre los programas e intervenciones realizadas en EMARS.

En este contexto, el 5 y 6 de octubre del 2020 se realizó la II versión de la Conferencia Internacional. En 2 días de conferencia se realizaron 4 simposios y 6 charlas, con la participación de 3 invitados internacionales y 5 invitados nacionales. En esta segunda versión de la conferencia, asistieron más de 500 personas, lo que da cuenta del gran interés de los profesionales ligados a la salud mental sobre temas como la prevención y actualizaciones en la terapia de la psicosis, ya sea desde el ámbito psicoterapéutico como farmacológico. Además, se contó con el patrocinio de Sociedades Médicas nacionales e internacionales como la Sociedad de Psiquiatría y Neurología infanto-juvenil de Chile (SOPNIA), y sociedades de psiquiatría de Argentina, Uruguay y México.

Dentro del contexto de la pandemia mundial, el comité científico de la conferencia intentó propiciar una mayor participación y colaboración entre los distintos centros del país que realizan investigación básica y trabajo clínico en psicosis. En base a este objetivo se organizó un sistema de comunicación de trabajos científicos en modalidad de e-posters. Este sistema de “e-poster”

es una adaptación de formato donde los autores incluyen un audio explicativo de su trabajo, lo que permite presentarlo de forma asincrónica [6]. Si bien, este formato no es nuevo a nivel mundial, en Chile, dado el contexto de la pandemia, se ha generado un incremento en su uso con el fin de continuar la comunicación de actividades científicas y proseguir con la educación médica continua.

En este artículo se presentan trabajos científicos que fueron recibidos, seleccionados y que aceptaron participar en la segunda conferencia Internacional: Desafíos Clínicos y terapéuticos en Psicosis, año 2020. Los trabajos presentados en esta conferencia dan cuenta de un importante esfuerzo académico y científico para comunicar estudios de investigación en psicosis en Chile.

METODO

Se incentivó la presentación de resúmenes en formato e-poster mediante un sistema digital de registro habilitado en la página web (www.conferenciapsicosis.cl).

Se recibieron 19 trabajos desde 4 regiones del país y desde el extranjero (España), de los cuales 12 autorizaron su participación en este artículo. Los trabajos presentados trataban sobre herramientas innovadoras en diagnóstico, tratamiento, alteraciones cognitivas y diagnóstico diferencial en el ámbito de la Psicosis y su prevención.

Una vez recibidos los trabajos, una comisión científica de 6 integrantes los seleccionó en base a una rúbrica de evaluación, la cual estaba compuesta por 4 temáticas y 9 ítems, con un máximo de 25 puntos. Se seleccionaron para

participar en la conferencia internacional, solo los trabajos que obtuvieron más 18 puntos en la rúbrica. Esta comisión científica estuvo conformada por académicos especialistas en psicosis ya sea en aspectos clínicos y de investigación básica, de la Universidad de Chile, Universidad de Talca y King's College London.

Todos los trabajos enviados tuvieron aprobación por el comité de ética respectivo en sus instituciones.

Para el análisis descriptivo de los trabajos se escogió una tabla resumen desglosando título, tema, autor principal, metodología (Tabla 1). Además se anexaron los resúmenes para un mayor detalle de los mismos (Anexo 1).

RESULTADOS

Aceptaron participar en este artículo, 12 de los 19 trabajos aceptados en la conferencia señalada. Estos resúmenes, se presentan en un listado en español (Tabla 1).

En relación al tema principal abordado el 75% de los resúmenes presentados (9 de 12) abordan directa o indirectamente la detección precoz e intervención temprana en Psicosis desde una perspectiva de los estados mentales de riesgo o sospecha de Esquizofrenia (Ver tabla 1). Un 41 % de los trabajos (5/12) fueron realizados en regiones de Chile distintas a la Metropolitana. Cabe destacar el polo de desarrollo académico de la Araucanía, Proyecto Tremolén, Universidad de la Frontera, que presentaron 3 trabajos con metodología experimental (Ver trabajos número 4, 8 y 9 en la Tabla 1). Los otros trabajos de regiones incluyen la región del Maule (trabajo número 12 en la Ta-

Trabajos Originales

Tabla 1. Tabla descriptiva con información relevante de los resúmenes de los artículos presentados y seleccionados. El resumen número 5, Fuentes R et al, fue seleccionado como ganador de la conferencia.

Nº	Título	Tema principal	Autor principal	Metodología
1	¿Es la psicosis neurotóxica? Revisión descriptiva de los mecanismos que explican un peor pronóstico a mayor duración de psicosis no tratada.	Neurobiología de la Psicosis	Felipe Vergara T.	Revisión de tema
2	MOCA como herramienta de tamizaje para la detección de alteraciones cognitivas en sujetos con alto riesgo para el desarrollo de psicosis (CHR).	Herramienta de Tamizaje para alto riesgo de psicosis	Alicia Figueroa Muñoz et al.	Reclutamiento de pacientes
3	Los sujetos con Riesgo Ultra Alto (UHR) contraer psicosis en APS, abordaje y prácticas. A propósito de un caso.	Alto Riesgo de Psicosis	Andrés Vargas et al.	Caso Clínico
4	Determinación del tiempo de psicosis no tratada (DUP) de usuarios diagnosticados con Primer Brote de Esquizofrenia en Establecimientos Públicos de Salud Mental de la ciudad de Temuco durante el año 2019 (Resultados Preliminares).	Alto riesgo de Psicosis	Bárbara Aguilera Pérez et al.	Reclutamiento de pacientes
5	Asociación entre experiencias de tipo psicóticas, Evitación Experiencial y Sintomatología en población no clínica.	Alto riesgo de Psicosis	Reiner Fuentes, et al.	Reclutamiento de pacientes.
6	Análisis de marcadores de fluidez verbal y coherencia temática en personas con sospecha de psicosis.	Alto Riesgo de Psicosis	Camila Lara, et al.	Reclutamiento de pacientes
7	Aplicaciones de teléfono móvil en el seguimiento de personas con trastornos psicóticos.	Alto Riesgo de Psicosis	Camila Lara, et al.	Revisión de tema
8	Alteraciones en la cognición social en pacientes con sospecha de esquizofrenia	Alto Riesgo de Psicosis	Mariana Garin	Reclutamiento de pacientes
9	Trastorno del espectro autista y estados mentales de alto riesgo, un desafío diagnóstico a propósito de un caso.	Alto Riesgo de Psicosis	Rocío Salazar, et al.	Caso Clínico
10	La chica que no podía hablar: Evolución de un caso clínico de trauma complejo y psicosis.	Alto Riesgo de Psicosis	Isabella Campusano, et al.	Caso Clínico
11	Influencia de los Síntomas Negativos sobre la Cognición Social en pacientes con Esquizofrenia	Esquizofrenia	Francisca Gonzalez et al.	Reclutamiento de pacientes
12	Entrenamiento en habilidades sociales orientado a la metacognición (MOSST) para esquizofrenia, en centro diurno "luz y esperanza" Talca 2019.	Esquizofrenia	Sergio Vergara et al.	Reclutamiento de pacientes

bla 1) y la región de los Ríos (trabajo número 5 en la tabla 1). En relación a la Metodología utilizada en los trabajos presentados, solo un 16% son revisiones de temas

La comisión científica de la conferencia seleccionó al trabajo denominado "Asociación entre experiencias de tipo psicóticas, Evitación Experiencial y Sintomatología en población no clínica" del Dr. Reiner Fuentes, como el mejor e-poster obteniendo 22 puntos sobre un máximo de 25, el cual recibió un premio de US\$ 200 (trabajo número 5, en la tabla 1). Este e-póster fue presentado en formato "en vivo" durante la transmisión del segundo día de la conferencia.

DISCUSION

Pese a ser Chile un país sudamericano en vías de desarrollo y con bajo financiamiento en salud mental [7], impresionantemente llama la atención la participación e interés que despierta este tipo de actividades académicas tanto en Santiago como en regiones.

Asimismo pese a ser una temática que lleva pocos años en discusión en nuestro país [5], es destacable que existe un foco mayoritario a la detección precoz como objetivo principal de los trabajos revisados. De éstos, cabe destacar que solo un 16% de estos son revisiones de tema, lo que da cuenta del esfuerzo académico por difundir trabajos en su mayoría experimentales (casos clínicos complejos y reclutamiento de pacientes (Tabla 1).

En este contexto, el desarrollo de polos académicos en investigación en este tema es una etapa deseable a seguir en Chile. El presente trabajo en particular,

identifica la zona centro-sur de nuestro país (Santiago (7), Talca(1), Valdivia(1) y Temuco (3)) como potenciales polos de desarrollo de trabajos científicos en el tema de la detección precoz de psicosis.

En este sentido, la oportunidad de participación, actualización y cooperación que brinda esta conferencia es un paso importante para que todos los centros de investigación, tratamiento de psicosis y estados mentales de riesgo del país, puedan realizar un trabajo mancomunado y dirigido siempre al bienestar de nuestros pacientes y sus familias.

CONCLUSIONES

En conclusión, el análisis descriptivo de los trabajos científicos presentados en la conferencia internacional de psicosis da cuenta de un eje temático definido en la prevención de la psicosis e identifica polos de desarrollo académicos en varias zonas de nuestro país. En ese contexto, los esfuerzos de desarrollar investigación en países en vías de desarrollo son muy importantes debido a la gran carga de enfermedad en enfermedades psiquiátricas que presentan estos países.

Por lo tanto, dado que nuestro país ya cuenta con un programa nacional GES para primer episodio psicótico, sería conveniente que estas investigaciones y aportes sobre la evidencia de los EMARS puedan ir permeando la política sanitaria, a modo de identificar e intervenir estas dificultades, de una forma aún más precoz; generando espacios de atención especializada para pacientes en riesgo de psicosis. Esto permitirá además, crear espacios de atención no estigmatizadores, en dis-

Trabajos Originales

tintos lugares del país, de intervención oportuna, segura, clínicamente eficaz y susceptible de proteger el neuro-desarrollo, principalmente de adolescentes y jóvenes.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Insel, T. R. (2010). Rethinking schizophrenia. *Nature*, 468(7321), 187–93. <http://doi.org/10.1038/nature09552>
2. McGorry, P. D., Hartmann, J. A., Spooner, R., & Nelson, B. (2018). Beyond the “at risk mental state” concept: transitioning to transdiagnostic psychiatry. *World Psychiatry*, 17(2), 133–142. <https://doi.org/10.1002/wps.20514>
3. Yung, A.R., Phillips, L.J. & McGorry, P. D. (2004). *Treating Schizophrenia in the prodromal phase*. London: Taylor & Francis.
4. Millan, M. J., Andrieux, A., Bartzokis, G., Cadenhead, K., Dazzan, P., Fusar-Poli, P., ... Weinberger, D. (2016). Altering the course of schizophrenia: progress and perspectives. *Nature Reviews. Drug Discovery*, 15(7), 485–515. <https://doi.org/10.1038/nrd.2016.28>
5. Gaspar PA, Castillo RI, Maturana A, Villar MJ, Ulloa K, González G, Ibaceta O, Ortiz A, Corral S, Mayol R, De Angel V, Aburto MB, Martínez A, Corcoran CM, Silva H. (2019) Early psychosis detection program in Chile: A first step for the South American challenge in psychosis research. *Early Interv Psychiatry*. 2019 Apr;13(2):328-334. doi: 10.1111/eip.12766. Epub 2018 Dec 11. PMID: 30548415; PMCID: PMC6436982.
6. Gundogan, B., Koshy, K., Kurar, L., & Whitehurst, K. (2016). How to make an academic poster. *Annals of Medicine and Surgery*, 11, 69–71. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2016.09.001>
7. Errázuriz, Paula, Valdés, Camila, Vöhringer, Paul A, & Calvo, Esteban. (2015). Financiamiento de la salud mental en Chile: una deuda pendiente. *Revista médica de Chile*, 143(9), 1179-1186. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000900011>

ANEXO 1

Abstract 1

Título: ¿Es la psicosis neurotóxica? Revisión descriptiva de los mecanismos que explican un peor pronóstico a mayor duración de psicosis no tratada.

Autor(es): Felipe Vergara T. Universidad Finis Terrae, Chile.

Correo: felipevtike@gmail.com

Introducción: Una mayor duración de psicosis no tratada (DPNT) se asocia a un peor pronóstico en primer episodio psicótico (PEP), sin embargo, la base fisiopatológica de esta asociación aún no ha sido del todo dilucidada. Entendiendo el mecanismo que explique esta asociación se podría implementar una mejor prevención y una intervención más temprana y específica.

Objetivo: Realizar una revisión actualizada de la literatura sobre los mecanismos fisiopatológicos que puedan explicar el peor pronóstico en sujetos con mayor DPNT.

Método: Se realizó una revisión descriptiva de artículos de investigación primaria seleccionados de PubMed, de antigüedad menor a 3 años y de temporalidad longitudinal, que relacionaron DPNT con alteraciones anatómicas y/o funcionales en pacientes en riesgo de psicosis y/o con PEP.

Resultados: Se analizaron 2 líneas de investigación, la primera centrada en el hipocampo y la segunda en redes cerebrales. A nivel de hipocampo y comparando con menor DPNT, una mayor DPNT se asoció a mayor nivel de glutamato + glutamina y menor vo-

lumen hipocampal global. Se postula que esta alteración comenzaría en el periodo prodrómico de la enfermedad y seguiría una secuencia temporal de excitotoxicidad glutamatérgica, hipermetabolismo y finalmente atrofia. En cuanto a redes cerebrales, una mayor DPNT se asoció a mayor afectación de redes por defecto, de saliencia y ejecutivas, además de conectividad reducida en redes frontoestriatales. Se postula que la base fisiopatológica de estas disfunciones sería una mayor alteración en la organización funcional del neocórtex a mayor DPNT.

Conclusión: Los estudios analizados apoyan y contribuyen a la comprensión de los procesos fisiopatológicos subyacentes durante la DPNT, los cuales tendrían efectos neurotóxicos persistentes a nivel estructural y funcional cerebral. Esta revisión refuerza la importancia de reducir la DPNT y provee información que pudiese tener implicancias clínicas y terapéuticas.

Abstract 2

Título: MOCA como herramienta de tamizaje para la detección de alteraciones cognitivas en sujetos con alto riesgo para el desarrollo de psicosis (CHR).

Autor(es): Alicia Bernardita Figueroa Muñoz. Universidad de Chile, Facultad de Medicina, al momento de realizar investigación. Chile.

Correo: Aliciafigue@gmail.com

Introducción: La Esquizofrenia afecta a cerca del 1% de la población, presenta síntomas psicóticos, conductuales, afectivos y cognitivos. Estos últimos afectarían de forma generalizada la

Trabajos Originales

cognición, estarían presentes desde estados preclínicos (CHR), y serían determinantes en el deterioro funcional del individuo. Definir un perfil cognitivo, en un grupo de alto riesgo, sería útil para el diagnóstico y manejo precoz de la enfermedad.

Objetivo: Determinar el poder predictivo, sensibilidad y especificidad, del MOCA en la detección de alteraciones cognitivas en sujetos CHR para evaluar su utilidad como herramienta de tamizaje en población CHR.

Método: En una muestra de 26 sujetos CHR y un grupo control de 39 sujetos, entre 14 y 35 años, se contrastaron los resultados obtenidos en el MOCA y MCCB. El análisis estadístico se realizó con el software SPSS 23.

Resultados: El grupo control tiene mejor desempeño en ambas pruebas, pero solo muestra una diferencia significativa en Lenguaje y Orientación del MOCA, y en Atención-Vigilancia y Cognición Social del MCCB. Se estimó una sensibilidad del 100%, una especificidad del 77%, un VPP del 17% y un VPN de 100%.

Conclusión: La sensibilidad muestra que el test de MOCA podría ser útil como herramienta de tamizaje.

Abstract 3

Título: Los sujetos con Riesgo Ultra Alto (UHR) contraer psicosis en APS, abordaje y prácticas. A propósito de un caso.

Autor(es): Andrés Vargas Álvarez. Centro de Salud Familiar, Puente Alto, Chile.

Correo: Jaime.vargas@ug.uchile.cl

Introducción: Las psicosis en sus orígenes obedecen a respuestas neurobiológicas y psíquicas ante una falta que, en la primera, corresponde a desajustes en la neuroquímica cerebral (dopaminérgica, glutamatérgica) y en la segunda, a la falta de sistema simbólico que soporte al sujeto. Ambos puntos serían la base desde donde emergen los síntomas constituyente y llamativos de psicosis: alucinación, delirio, desorganización del pensamiento y alteración motora.

Objetivo: Analizar un caso que, contrastado a la bibliografía, permite aventurar el que hacer en pacientes con UHR de contraer psicosis.

Caso clínico: Mujer 51 años. Derivada desde equipo psicosocial en contexto pandemia por “Trastorno Mixto Ansioso Depresivo”. En entrevistas preliminares destaca paciente con fuertes ideas paranoicas sistematizadas, erotomaniacas, no alucinatorias de mayor intensidad en los últimos 6 meses. Destaca en la anamnesis factores de violencia intrafamiliar, trastorno anímico previo (uso de psicofarmacoterapia dual, incluido antipsicótico de depósito), idea de grandeza y aislamiento social.

Resultados: La literatura asocia que entre un 15- 30 % de los pacientes UHR de Psicosis enfrentan un episodio psicótico en los próximos 12 meses. En las clasificaciones propuestas esta paciente podría ser catalogada con “síntomas psicóticos atenuados” pero se necesita mayor sensibilidad en la búsqueda y protocolización de los criterios UHR para encontrar los cuadros.

Conclusiones: En Salud Mental, urge un enfoque de APS que tome marcadores del discurso y la anamnesis para establecer, de forma temprana, planes de tratamiento preventivo, seguimiento y derivación a pacientes con Riesgo Alto de Psicosis. Los URH podrían ser screening base para delimitar a este grupo de usuarios y prevenir eventos agudos. La aplicación de UHR asociado a un análisis de estructura psíquica y anamnesis socioambiental podría mejorar el subdiagnóstico.

Abstract 4

Título: Determinación del tiempo de psicosis no tratada (DUP) de usuarios diagnosticados con Primer Brote de Esquizofrenia en Establecimientos Públicos de Salud Mental de la ciudad de Temuco durante el año 2019 (Resultados Preliminares).

Autor(es): Bárbara Aguilera Pérez, Mariana Garín Concha, María Fernanda González López, Rocío Salazar Rodríguez, Sandra Venegas González. Universidad de La Frontera, Proyecto Tremolen.

Correo: Barbara.aguilera@ufrontera.cl

Introducción: Según la OMS, la esquizofrenia es uno de los trastornos médicos más incapacitantes y económicamente más catastróficos.

“DUP” (Duration of Untreated Psychosis) o “tiempo de psicosis no tratada” es el periodo comprendido entre la aparición del primer episodio psicótico y el inicio del tratamiento, que se asocia directamente con una peor respuesta al tratamiento antipsicótico, mayor gravedad de síntomas positivos y negativos, depresión y deterioro funcional a largo plazo.

La Región de Araucanía tiene los más altos niveles de pobreza, ruralidad y población indígena; factores que podrían dificultar la accesibilidad a salud y, en consecuencia, generar un DUP más elevado. Cabe hacer presente que la cosmovisión mapuche contempla experiencias tipo-psicóticas como un “llamado chamánico” que son culturalmente aceptadas como normales.

Caracterizar el DUP en la región, permitirá fortalecer medidas que fomenten la promoción, prevención y tratamiento oportuno en salud mental, con la posibilidad de mejorar el pronóstico de los usuarios, su calidad de vida y participación socio-laboral.

Objetivo: Determinar DUP de usuarios diagnosticados con esquizofrenia en centros públicos de salud mental de la ciudad de Temuco durante el año 2019, estableciendo variables asociadas y comparando con lo descrito en la literatura. Además brindar información útil para la práctica clínica, pudiendo servir como base para la creación de programas locales de diagnóstico precoz de psicosis.

Método: Se diseñará un estudio de tipo observacional descriptivo de corte transversal, retrospectivo, que incluye pacientes que se diagnosticaron con Esquizofrenia. Se obtendrán datos desde registros SIGGES, registros de los centros de salud y fichas clínicas de pacientes, previa firma de consentimiento informado, siendo registrados en una planilla Excel y analizados con el programa estadístico Stata.

Resultados esperados: Se estima que el DUP local es mayor al que se describe en la literatura y que se asocia a determinantes sociales.

Trabajos Originales

Abstract 5

Título: Asociación entre experiencias de tipo psicóticas, Evitación Experiencial y Sintomatología en población no clínica.

Autor(es): Reiner Fuentes. Universidad Austral de Chile, Mind-body Lab. Chile.

Alvaro Langer. Universidad Austral de Chile, Instituto de Estudios Psicológicos, Facultad de Medicina, Chile.

Daniel Nuñez. Universidad de Talca, Facultad de Psicología, Chile.

Correo: Reiner.fuentes@uach.cl

Introducción: Actualmente se considera que las experiencias de tipo psicótica (PLEs, en inglés) son fenómenos relativamente frecuentes en la población general. Se ha reportado que la valoración de este tipo de experiencias puede moderar la intensidad del malestar asociado a las PLEs. No obstante, en la literatura no hay acuerdo respecto qué variables inciden en el grado de malestar experimentado de las PLEs desde una perspectiva cognitiva conductual de tercera generación.

Objetivo: Observar las asociaciones PLEs, evitación experiencial y sintomatología de ansiedad, estrés y depresión.

Método: Diseño de tipo no experimental, transversal y de carácter correlacional. La muestra la componen 288 personas de la ciudad de Valdivia (población no clínica) a quienes se les aplicó los siguientes instrumentos: Escala de acción y aceptación (AAQ-II), Escala de experiencias psicóticas atenuadas (CAPE-15) y Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS- 21).

Resultados: Los resultados preliminares indican asociaciones significativas, por un lado, entre flexibilidad psicológica y sintomatología de ansiedad, depresión y estrés y, por otro, entre las variables de sintomatología de ansiedad, depresión y estrés y experiencias de tipo psicótica. El factor de estrés fue la subdimensión clínica que presentó mayor asociación a las tres dimensiones de las experiencias de tipo psicótica: ideación paranoide, experiencias bizarras y experiencias anómalo perceptuales. Por su lado, la evitación experiencial fue una variable significativa en la asociación entre la frecuencia y la molestia asociada a las Ples.

Conclusión: Los resultados presentados sugieren que la evitación experiencial es un factor relevante a considerar en el fenómeno de las PLEs. Se sugiere que las terapias cognitivos conductuales de tercera generación pueden ayudar a las personas que presentan estresantes PLEs.

Abstract 6

Título: Análisis de marcadores de fluidez verbal y coherencia temática en personas con sospecha de psicosis.

Autor(es): Camila Lara. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Laboratorio de Psiquiatría Traslacional. Alicia Figueroa. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Laboratorio de Psiquiatría Traslacional-BNI. IMHAY. Fernanda Cornejo, Cristóbal Velásquez. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Laboratorio de Psiquiatría Traslacional.

Correo: claravera@ug.uchile.cl

Introducción: Proponemos un análisis

de marcadores lingüísticos presentados frecuentemente en esquizofrenia (EQZ) en población con sospecha de primer episodio de psicosis. Los marcadores lingüísticos estudiados se relacionan con mejor rendimiento informativo, demostrados en trabajos previos sobre el lenguaje de personas con EQZ, éstos son; los marcadores de fluidez verbal y gestión del tema. Estos pacientes presentan alteraciones tempranas en la funcionalidad lingüística.

Objetivo: Identificar la presencia de marcadores lingüísticos propios de la EQZ en personas con sospecha de psicosis.

Método: Se analizaron factorialmente marcadores lingüísticos de 18 entrevistas clínicas en pacientes con sospecha de EQZ y diagnóstico de primer episodio de EQZ, determinando variables asociadas significativa y positivamente con variables demográfico-clínicas.

Resultados: La correlación más informativa se da entre aspectos disfuncionales de la coherencia temática y fluidez verbal, explicando hasta un 78% de la varianza.

Conclusión: Se observa un deterioro temprano de la fluidez verbal en personas con sospecha de EQZ; por pausas extensas y volumen léxico disminuido. La coherencia temática en el grupo con sospecha diagnóstica presenta incipientes disfunciones, siendo en el primer episodio donde se manifiestan de forma significativa ambos tipos de marcadores lingüísticos.

Abstract 7

Título: Aplicaciones de teléfono móvil en el seguimiento de personas con trastornos psicóticos.

Autor(es): Camila Lara, Paula Gutiérrez, Ignacio Olivares. Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Laboratorio de Psiquiatría Traslacional.

Correo: Cami.lara2706@gmail.com

Introducción: La tecnología está siendo más accesible y constantemente se desarrollan aplicaciones para teléfonos móviles (apps) más sofisticadas. Éste es un campo potencialmente relevante para la utilización de tecnologías en salud, particularmente para el uso de apps en el área de la psicopatología.

Objetivo: Conocer la evidencia actual sobre aplicaciones orientadas al acompañamiento de pacientes con trastornos psicóticos.

Método: Búsqueda en PubMed y Web of Science de estudios publicados hasta el 21/07/2020 de apps para seguimiento en pacientes con trastornos psicóticos. Excluimos estudios con psicosis orgánicas o por sustancias, y aquellas intervenciones con videoconferencia y mensajería simple de teléfono.

Resultados: Incluimos 9 publicaciones sobre 8 aplicaciones. Participantes totales: 526 con esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo, 24 con alto riesgo de psicosis (UHR), y 36 pacientes con primer episodio de psicosis (PEP).

El porcentaje de cumplimiento de la intervención se analizó en 3 estudios, con valores de 65%, 74% y 82%.

Tres estudios en población con esquizofrenia y con UHRs lograron una correlación significativa entre sintomatología registrada por la aplicación y evaluada en entrevistas telefónicas y/o presenciales.

Trabajos Originales

Cuatro estudios (n = 397) evaluaron alteraciones en sintomatología, todos mostrando reducción significativa de síntomas psicóticos en usuarios de las apps. La disminución de síntomas afectivos fue significativa en 2 de ellos. El único estudio con personas con PEP también demostró disminución significativa en síntomas depresivos.

Una app ofrecida a pacientes esquizofrénicos con ideación suicida (ID) disminuyó el número de hospitalizaciones en el grupo intervenido, y la ID en el subgrupo con intento suicida.

Conclusión: Los estudios revisados sugieren que el uso de app en estos pacientes puede traer beneficios, desde disminución de síntomas, hasta reducción en el número de hospitalizaciones en un subgrupo de ellos. Sin embargo, la evidencia es limitada y precisa de estudios de mayor calidad.

Abstract 8

Título: Alteraciones en la cognición social en pacientes con sospecha de esquizofrenia.

Autor(es): Mariana Garín Concha. Proyecto Tremolen, Chile.

Correo:
Marianagarinc@gmail.com

Introducción: La cognición social, entendida como un conjunto de operaciones mentales que subyacen a las interacciones sociales, ha sido identificada como un foco esencial para las intervenciones en pacientes con psicosis al ser un predictor significativo del desempeño funcional de estos. Alteraciones en la cognición social han sido observadas previamente a la aparición de

la enfermedad, lo que sugiere su papel como rasgo estable en la psicosis. Estos déficits han sido apreciados en varios dominios como teoría de la mente (ToM) y reconocimiento de emociones, sin embargo aún no hay claridad respecto a grado y la naturaleza en que ToM y reconocimiento de emociones se encuentran afectados durante etapas tempranas de enfermedad.

Hipótesis: Las alteraciones en los aspectos emocionales complejos de ToM (ToM afectiva de 2do orden) y déficits en el reconocimiento de emociones negativas, están presentes en pacientes con sospecha de esquizofrenia.

Método: 14 pacientes con sospecha de esquizofrenia, compuesta por 6 sujetos con alto riesgo clínico para psicosis y 8 con primer episodio psicótico, y 11 sujetos sanos, completaron tareas de ToM y reconocimiento de emociones faciales para evaluar cognición social.

Resultados: El grupo de pacientes obtuvo un menor desempeño en comparación con el grupo control en tarea de reconocimiento de emociones y en ToM de segundo orden cognitivo y afectivo.

Conclusión: Los resultados de este estudio sugieren que sujetos con sospecha de esquizofrenia presentan dificultades para inferir estados mentales de mayor complejidad, como también, alteraciones en la identificación de rostros de asco, lo que pudiera ser asociado a alteraciones en la activación de redes neurales asociadas a zonas fronto-límbicas. Los hallazgos del presente estudio enfatizan la importancia de contar con intervenciones en los déficit en cognición social en etapas tempranas de psicosis.

Abstract 9

Título: Trastorno del espectro autista y estados mentales de alto riesgo, un desafío diagnóstico a propósito de un caso.

Autor(es): Rocío Salazar. Interna séptimo año de Medicina, Universidad de La Frontera, Chile. Pilar Riquelme, Mariana Garín, Sandra Venegas. Psiquiatría Infantojuvenil, Docentes UFRO, Proyecto Tremolen.

Correo: R.salazar05@ufromail.cl

Introducción: EMARS describe un estado de riesgo alto pero no inevitable para desarrollar un trastorno psicótico. El autismo y la psicosis comparten similitudes fenotípicas. La evidencia muestra un mayor riesgo de psicosis en TEA y la prevalencia de EQZ es mayor en autistas.

Objetivo: Discutir a partir del caso presentado si el diagnóstico EMARS excluye o no la presencia de TEA, sus implicancias y desafíos a nivel clínico.

Caso Clínico: Paciente masculino de 15 años, con antecedentes de TEA de alto funcionamiento, en controles con psiquiatra desde inicios del año 2020. El motivo de consulta inicial fue síntomas ansiosos frente a la exposición social, que mejoraron en tratamiento con ISRS. Desde mayo, en confinamiento, presenta un discurso laxo donde prima el cuestionamiento de ser un ser humano y la no conformidad con su corporalidad cuestionándose por qué no puede ser un superhombre, acompañado de conductas bizarras, que no logra explicar. Se agrega a su tratamiento Risperidona 1mg, evolucionando con lenguaje concreto y asociaciones laxas.

Se aplica Entrevista Estructurada para Síndromes Prodrómicos SIPS SOPS, que muestra síntomas positivos; cabe hacer presente las dificultades en la aplicación desde los problemas de la comunicación verbal del joven.

Conclusiones: La identificación precisa de psicosis y autismo presenta desafíos, especialmente durante la adolescencia, etapa evolutiva de transición y riesgo de psicopatología. Estudios han demostrado que individuos con o sin TEA obtienen resultados similares en pruebas de tamizaje de EMARS lo que plantea la posibilidad de reevaluación del concepto teórico.

Se necesitan más estudios, además de un seguimiento para individuos con TEA que presenten síntomas subumbrales de psicosis, y que puntúen positivamente en escalas de tamizaje evaluando el pronóstico y efectividad de posibles intervenciones. La identificación diagnóstica precisa entre TEA y EMARS en adolescentes puede llevar a mejores resultados en tratamiento y pronóstico.

Abstract 10

Título: La chica que no podía hablar: Evolución de un caso clínico de trauma complejo y psicosis.

Autor(es): Isabella Campusano, Viviana Venegas, Felipe Hernández. Unidad de Hospitalización y Cuidados Intensivos Psiquiátricos, Hospital Dr. Exequiel González Cortés.

Correo: Campusano.isabella@gmail.com

Introducción: En una Unidad de Hospitalizados de Salud Mental Infanto

Trabajos Originales

Adolescente emplazada en el Hospital General, se reciben semanalmente los pacientes más graves de la red territorial del Servicio de Salud Metropolitana Sur en Santiago de Chile. Se registra que en la mayoría de los pacientes que presentan sintomatología psicótica, no fue visibilizada previa al ingreso.

Objetivo: Estudio descriptivo retrospectivo de usuaria con necesidad de 4 hospitalizaciones por intentos suicidas en 6 meses.

Caso Clínico: Adolescente, 14 años. Sus dificultades inician con alteraciones en el proceso de apego temprano, conductas bizarras, inquietud psicomotora e inconsistencia en el cuidado parental. Desde la preadolescencia se precipitan eventos de abuso sexual infantil, develación parcial y duelo de figuras vinculares, ingresando a terapia reparatoria posterior a judicialización. Evolucionando con progresiva disfunción en sus relaciones interpersonales, sintomatología depresiva, autoagresiones, intentos suicidas graves, conducta escolar disruptiva, suspicacia y escasa cooperación en espacios terapéuticos. Durante las hospitalizaciones se pesquizas sintomatología psicótica de 2,5 años de evolución y elementos traumáticos que progresivamente se develan en el contexto de una aproximación terapéutica mentalizante y empática. A pesar de lo anterior, presenta evolución tórpida, con persistencia suicida, empeoramiento de síntomas psicóticos, resistencia a tratamiento farmacológico, alteración en la cognición social, organización de funciones ejecutivas y memoria. Ante el trabajo vincular por relación marentofilial con dinámica simbiotizante y negadora, activación de redes de apoyo y proteccionales, abordaje traumático, visibilización de

sintomatología psicótica e inserción social, presenta mejoría clínica manteniendo estabilidad al alta.

Resultados: Tras observación, exámenes y seguimiento para mayor precisión diagnóstica (descartar evolutividad esquizomorfa) se concluye etiología afectivo-traumática.

Conclusiones: Se confirma la necesidad de análisis clínico y tratamiento de manera dinámica, integral y psicossocial, con perspectiva de derecho.

Abstract 11

Título: Influencia de los Síntomas Negativos sobre la Cognición Social en pacientes con Esquizofrenia

Autor(es): Francisca González, María Paz Fuenzalida, Florencia Sandoval. Universidad Central de Chile, Facultad de Salud, Escuela de Psicología.

Correo:

Francisca.gonzalezg@alumnos.ucentral.cl

Introducción: Actualmente la esquizofrenia (EQZ) sigue siendo un trastorno psiquiátrico de carácter grave debido al curso invalidante que toma en el tiempo en quienes la padecen. Los síntomas positivos, negativos y cognitivos generan un deterioro importante en la funcionalidad si no existe una adecuada intervención y tratamiento. Dentro de la sintomatología se suma el deterioro de la cognición social (CS).

Objetivo: El estudio se basó en la caracterización del rendimiento de la CS en pacientes con esquizofrenia, en la identificación de los síntomas negativos más predominantes y en la deter-

minación de la influencia de los síntomas negativos sobre la CS.

Método: La muestra es de 9 pacientes con EQZ y un grupo control de 15 personas sanas >18 años. Ambos grupos evaluados mediante los test: Escala de conducta de Cambridge, La Mente en los Ojos, Reconocimiento Emocional en Caras, Faux-Pass, MoCA y PANSS-Escala Negativa.

Resultados: Existen diferencias significativas entre ambos grupos en las tareas de cognición social tales como Reading the Mind in the Eyes, Reconocimiento Emocional en Caras y Faux-Pass, U Mann-Whitney ($p < 0,05$). En el rendimiento cognitivo global evaluado con MoCA existen diferencias significativas U Mann Withney ($p < 0,05$). Y en la escala clínica, PANSS-Escala negativa U Mann Whitney ($p < 0,05$).

Conclusión: Se aprecia el alcance de los SN y la afección del rendimiento y funcionalidad social del Grupo EQZ, principalmente en áreas de percepción social, ToM y estilo atribucional, el cual permite considerar si los SN son causal sobre el rendimiento de la CS, o si éstas deben ser consideradas individualmente en el análisis. Se establece un mayor rendimiento en el grupo control en comparación al grupo EQZ.

Abstract 12

Título: Entrenamiento en habilidades sociales orientado a la metacognición (MOSST) para esquizofrenia, en centro diurno “luz y esperanza” Talca 2019.

Autor(es): Sergio Vergara Ramírez. Universidad Católica del Maule, Facultad de Medicina, Departamento de Ciencias Clínicas, Talca, Chile. Juan

Rojas Toro, Yamil Bravo Valdebenito. Centro Diurno “Luz y Esperanza”, Talca, Chile.

Correo: Vergarasergio1@gmail.com

Introducción: Los pacientes con Esquizofrenia presentan déficits metacognitivos y menoscabo en el funcionamiento social. Diferentes estudios han descrito los limitados beneficios de intervenciones conductuales como el Entrenamiento en Habilidades Sociales (EHS) en Esquizofrenia. En este contexto surge MOSST como una nueva intervención grupal (Ottavi et al., 2014), con el fin de complementar los logros del EHS y el desarrollo de capacidades metacognitivas.

Objetivos: Medir el aumento de la capacidad metacognitiva, funcionamiento social y disminución de la sintomatología en usuarios con EQZ del programa MOSST en Centro Diurno Talca 2019.

Método: Estudio cuantitativo, prospectivo, analítico de corte longitudinal. Aprobado por el Comité de ética científico del Servicio de Salud Maule. Participaron 8 usuarios con Esquizofrenia del Centro Diurno Talca, quienes dieron consentimiento informado junto a sus tutores. Los instrumentos se aplicaron al inicio y término del programa MOSST: IPII y MAS-A (Metacognición), PANSS modelo 5 factores (Sintomatología) y SFS reducida (Funcionamiento social), Se realizó análisis estadístico descriptivo e inferencial.

Resultados: La media de edad fue 44 años, el 75% sexo masculino, todos solteros y la mitad cursó enseñanza media completa. Todos usuarios de antipsicóticos de 2º generación, la mitad de ellos

Trabajos Originales

con Clozapina. Todos completaron el programa (16 sesiones semanales). Al finalizar MOSST las medianas de MAS-A y SFS reducida fueron mayores y la mediana de PANSS menor en comparación al inicio del programa. Al aplicar el test de Wilcoxon las diferencias encontradas fueron estadísticamente significativas ($p < 0,05$).

Conclusión: Al término del programa los participantes de este grupo piloto

lograron mayor capacidad metacognitiva y funcionamiento social, así como menor sintomatología. Destacamos la necesidad de implementar intervenciones psicoterapéuticas grupales como MOSST, con un enfoque rehabilitador que integren técnicas conductuales con la estimulación de capacidades metacognitivas. Limitaciones metodológicas: número y selección de los participantes, y el uso de escalas no validadas en nuestro país.