

EFECTOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA ESTRUCTURADA EN LA CONDICIÓN FÍSICA DE PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE (TMG): REVISIÓN SISTEMÁTICA

Facultad de Educación Física Licenciatura en Deporte Énfasis Actividad Física y Salud Valery Restrepo
Sebastián Cañon
David Cerinza
Sebastian Corredor

INTRODUCCIÓN

Las personas con trastorno mental grave (TMG) son aquellas que padecen de enfermedades psiquiátricas, como la esquizofrenia, trastornos depresivos, trastorno depresivos recurrentes y psicosis paranoides. Según, el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DMS5). Estas personas enfrentan múltiples dificultades en su condición física, las cuales pueden influir negativamente en su calidad de vida.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el efecto de las intervenciones con actividad física o ejercicio en la condición física y bienestar general de personas con Trastorno Mental Grave?



Identificar cuáles son los protocolos de intervención con actividad física y ejercicio implementados en personas con TMG.

OBJETIVOS

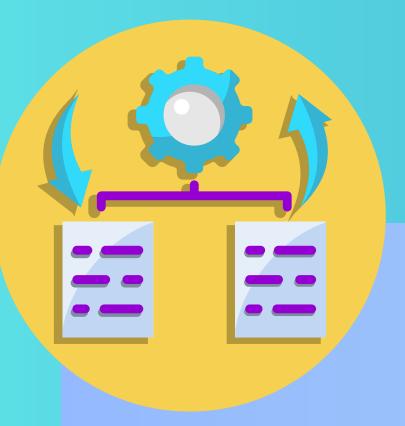
3

Identificar qué tipo de intervención es la más recomendable para este tipo de población con TMG.



Analizar los resultados en la condición física y variables psicológicas de las intervenciones con actividad física y ejercicio en los estudios encontrados.





Guía

Declaración

Prisma 2020

METODOLOGÍA

Fuentes de información

Science Direct,
PubMed,
Scopus y Web
of Science

Palabaras claves

Salud Mental, Trastorno mental grave,
Esquizofrenia, Trastorno Bipolar, Ejercicio Físico,
Actividad Física.

Estrategia de búsqueda

("severe mental disorder" OR
"mental health"OR
"schizophrenia"OR "bipolar
disorder" OR "severe depression"
AND "physical activity" OR
"physical exercise" AND "adults")

Evaluación de la calidad metodológica

Escala PEdro: Estudios Aleatorizados Escala TREND: Estudios No Aleatorizados



Extracción de datos

Matriz Excel

Autor y año de Publicacion

Características de la población

Características del programa de ejercicio

Supervisión y adherencia al programa

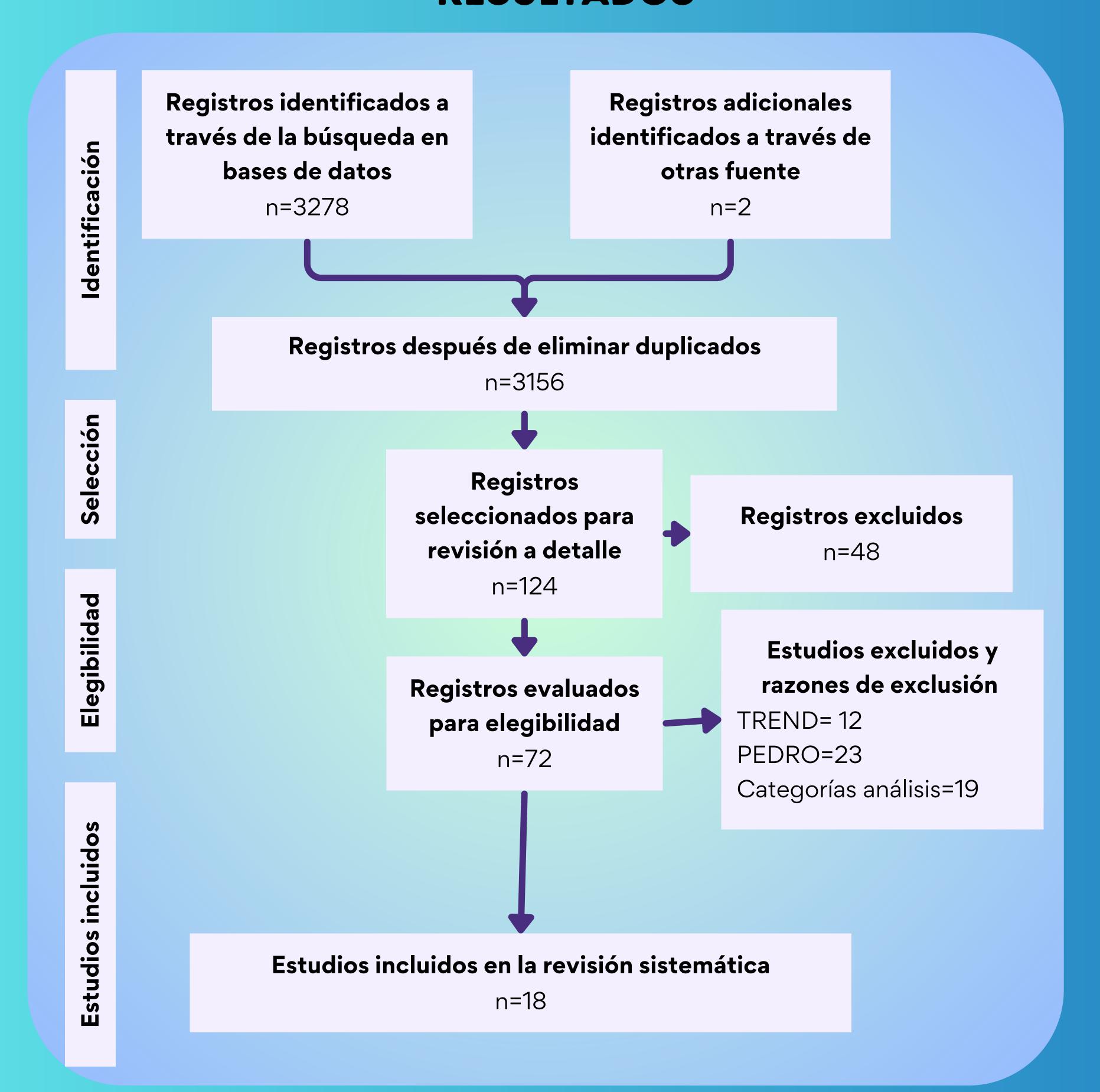
Resultados en la condicion fisica

Criterios de elegibilidad

Artículos en idioma español, inglés o portugués; personas diagnosticadas con trastorno mental grave; adultos de al menos 18 años; ensayos clínicos controlados aleatorios, experimentales, cuasiexperimentales; y que el artículo incluya intervención de actividad física estructurada para la salud.



RESULTADOS



CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIOS

Se revisaron 18 estudios publicados en inglés entre 2014 y 2024, de los cuales 8 fueron ensayos controlados aleatorios y 10 estudios experimentales no aleatorizados. Los tamaños de muestra variaron entre 11 y 180 personas, con un total de 825 participantes de 18 a 65 años. Los estudios incluyeron poblaciones con esquizofrenia (7 estudios), trastorno bipolar (2), psicosis (4), depresión mayor (4), y combinaciones de trastorno bipolar, depresión mayor y esquizofrenia (2). Se evaluaron efectos en la composición corporal, condición cardiovascular, fuerza o flexibilidad tras programas de actividad física. La muestra incluyó tanto hombres (48,12%) como mujeres (50,54%).

TAMAÑO DEL EFECTO

Control

Autor	Cualidad	Tamaño de efecto	Tamaño de efecto
Keller-Varady et al. (2023)	6MWT	0,58	0,17
Curcic et al. (2017)	mL·kg-1·min-1)	1,02	0,07
Andersen et al. (2020)	(VO2 max)mL·kg-1·min-1	-0,12	0,00
Andersen et al. (2020)	FCmax	-0,05	-0,06
Andersen et al. (2020)	FCreposo	0,00	0,21
Fuerza			
	I UCIZA	Expe	Control
Autor	Cualidad		Tamaño de efecto
Keller-Varady et al. (2023)	30sSTS	1,00	0,00
Nigard et al. (2023)	30sSTS	0,88	0,43
Nigard et al. (2023)	Stair Test	-0,18	0,03
Nigard et al. (2023)	- Prensa inclinada (Watts)	0,49	0,28
Nigard et al. (2023)	Eficiencia al caminar %	0,45	0,80
Silva et al. (2015)	1RM Pres banca	3,17	0,43
Silva et al. (2015)	1RM Traccion vertical	2,71	0,86
Silva et al. (2015)	1RM Prensa	2,55	0,43
Silva et al. (2015)	1RM Flexion de piernas	6,11	2,19
Silva et al. (2015)	1RM Abdominal	3,06	1,10
Silva et al. (2015)	1RM flexion brazos	6,20	2,23
Silva et al. (2015)	1RM Extension de brazos	6,28	1,08
Mixto			
Autor	Cualidad	Tamaño de efecto	
Silva et al. (2015)	1RM Pres banca	1,10	
Silva et al. (2015)	1RM Traccion vertical	4,34	
Silva et al. (2015)	1RM Prensa	1,32	
Silva et al. (2015)	1RM Flexion de piernas	4,66	
Silva et al. (2015)	1RM Abdominal	2,48	
Silva et al. (2015)	1RM flexion brazos	3,92	
Silva et al. (2015)	1RM Extension de brazos	3,48	

Condicion cardiovascular

Expe

Autor	Medidas Psicologías	
Hsiu et al. (2015)	BAI	
Hsiu et al. (2015)	BDI	
Gourgouvelis et al. (2018)	BDI II	
Keller et al. (2023)	BDI II (Puntos)	
Korman et al. (2020)	BPRS 18 itmes	
Korman et al. (2018)	BPRS 18 itmes	
Silva et al. (2015)	CDSS	
Silva et al. (2015)	CDSS	
Sylvia et al. (2019)	CGI-BP	
Firth et al. (2016)	DASS	
Suen et al. (2023)	DASS 21	
Gourgouvelis et al. (2018)	HADS Ansiedad (7 it)	
Gourgouvelis et al. (2018)	HADS Depresion	
Lafer et al. (2023)	MADRS	
Keller et al. (2023)	MADRS (Puntos)	
Sylvia et al. (2019)	MADRS (Puntos)	
Firth et al. (2016)	PANSS	
Hsiu et al. (2015)	PANSS	
Curcic et al. (2017)	PANSS	
Silva et al. (2015)	PANSS	
Silva et al. (2015)	PANSS	
Korman et al. (2020)	SANS	
Korman et al. (2018)	SANS	
Lafer et al. (2023)	YMRS	
Sylvia et al. (2019)	YMRS - Mania	

Discusión

Los programas de ejercicio, tanto de fuerza como aeróbico, demostraron tener un efecto beneficioso sobre los parámetros de condición física en la población con Trastornos Mentales Graves (TMG). Los mayores efectos se observaron en los estudios que aplicaron programas de ejercicio enfocados en la fuerza, aunque estos presentaron un tamaño de efecto pequeño en lo que respecta a la composición corporal. Por otro lado, los programas de ejercicio aeróbico mejoraron los parámetros de VO2max, con un tamaño de efecto moderado.

Los parámetros de composición corporal, como el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia de la cintura y los porcentajes de grasa corporal, no parecen mejorar únicamente con la inclusión de programas de ejercicio. Para lograr un mayor impacto en estos indicadores, es necesario combinar las intervenciones con cambios en los hábitos alimenticios hacia una dieta saludable. Esta combinación no solo aumenta la efectividad del tratamiento, sino que también reduce el riesgo de padecer o morir a causa de enfermedades cardiovasculares.

CONCLUCIONES

Se concluye que los entrenamientos con fuerza aportan mejores resultados en la condición física que solamente incluir entrenamiento de resistencia cardiovascular entre otras actividades, además de esto el entrenamiento con fuerza responde de manera significativa para reducir el comportamiento de las escalas de sintomatológicas de la enfermedad. Sin embargo, muchos de los estudios tuvieron altos niveles de deserción por diferentes motivos, sería interesante profundizar cuales pueden ser los causantes de la misma, para futuras investigaciones.

Los estudios encontrados nos muestran que no existen cambios significativos en a la composición corporal y que posiblemente sea mejor hacer uso de otras estrategias motivacionales que estén relacionadas con unos buenos hábitos alimenticios, al mismo tiempo que se practica actividad física.

REFERENCIAS

- Kerling, A., Hartung, D., Stubbs, B., Kück, M., Tegtbur, U., Grams, L., Weber-Spickschen, T. S., & Kahl, K. G. (2018). Impact of aerobic exercise on muscle mass in patients with major depressive disorder: A randomized controlled trial. Neuropsychiatric Disease and Treatment, 14, 1969–1974. https://doi.org/10.2147/NDT.S167786
- Firth, J., Carney, R., French, P., Elliott, R., Cotter, J., & Yung, A. R. (2016a). Long-term maintenance and effects of exercise in early psychosis. Early Intervention in Psychiatry, 12(4), 578–585. https://doi.org/10.1111/eip.12365
- Gerber, M., Imboden, C., Beck, J., Brand, S., Colledge, F., Eckert, A., Holsboer-Trachsler, E., Pühse, U., & Hatzinger, M. (2020). Effects of aerobic exercise on cortisol stress reactivity in response to the Trier social stress test in inpatients with major depressive disorders: A randomized controlled trial. Journal of Clinical Medicine, 9(5), 1419. https://doi.org/10.3390/jcm9051419
- Lafer, B., Duarte, C. C., Greve, J. M. D., et al. (2023). Structured physical exercise for bipolar depression: An open proof-of-concept study. International Journal of Bipolar Disorders, 11(14). https://doi.org/10.1186/s40345-023-00294-8
- Keller-Varady, K., Haufe, S., Schieffer, E., Kerling, A., Tegtbur, U., & Kahl, K. G. (2023). Personalized training as a promoter of physical activity in people with depressive disorder: A randomized controlled trial in Germany. Frontiers in Psychiatry, 14, 1158705. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2023.1158705