



Cohorte de primeros episodios psicóticos (CoPEP)

David Fraguas, MD, PhD

Centro de Salud Mental “Centro”. Instituto de Psiquiatría y Salud Mental.
Hospital Clínico San Carlos. IdISSC. CIBERSAM (G01). Facultad de Medicina –
UCM. Madrid, España

Email: david.fraguas@salud.madrid.org

CoPEP: ámbito de estudio (1/2)

- La **PSICOSIS** constituye un síndrome formado por un conjunto de entidades clínicas caracterizadas por la presencia, generalmente en forma de episodios, de síntomas y signos que pueden ser agrupados en las siguientes dimensiones:

<u>Dimensiones</u>	<u>Síntomas</u>
«Positiva»	Alucinaciones, delirios o grave desorganización del pensamiento o el comportamiento.
«Negativa»	Falta de motivación, desinterés general o incapacidad para disfrutar de las actividades habitualmente placenteras.
«Afectiva»	Síntomas depresivos o de manía.
«Cognitiva»	Fallos de atención, de memoria y otras alteraciones en el procesamiento de la información

- En función de la duración, la gravedad, el tipo predominante de síntomas y su repercusión funcional, las psicosis se clasifican en distintos trastornos mentales: esquizofrenia (que corresponde a la fracción de mayor gravedad sintomática y funcional), trastorno esquizofreniforme, trastorno psicótico breve, trastorno psicótico no especificado, trastorno bipolar con síntomas psicóticos y depresión mayor con síntomas psicóticos.

Referencias: van Os , et al. The environment and schizophrenia. Nature 2010; 468: 203-12; Owen et al. Schizophrenia. Lancet 2016; 388: 86-97; Kahn et al. Schizophrenia. Nat Rev Dis Primers 2015; 1: 15067; OMS. Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE-10). Capítulo V: Trastornos Mentales y del Comportamiento. Ginebra: OMS, 1992.

CoPEP: ámbito de estudio (2/2)

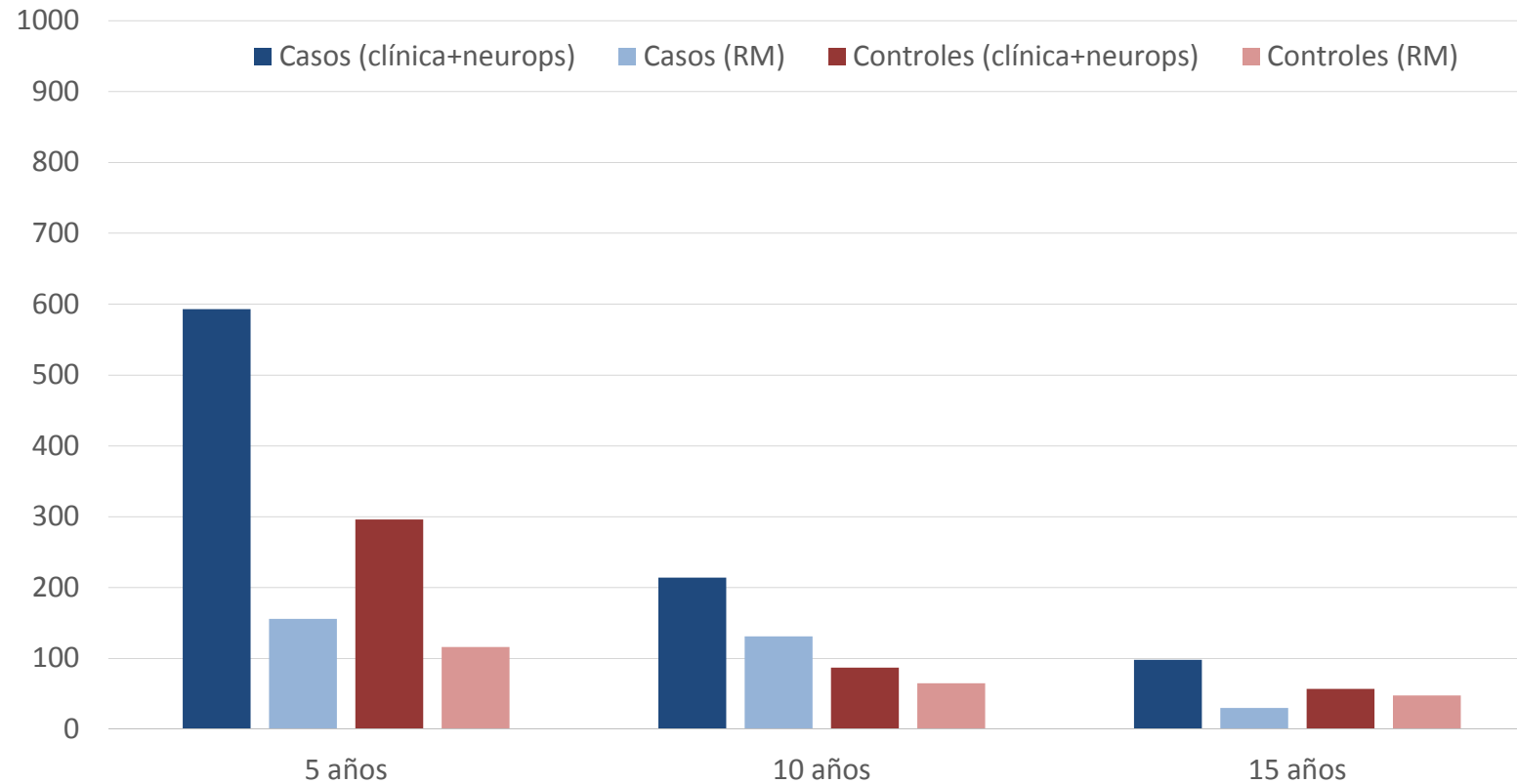
- Los trastornos psicóticos son un grupo de trastornos mentales que afectan aproximadamente al 2-3% de la población general.
- Cada año aproximadamente 21 de cada 100.000 habitantes tienen un episodio de psicosis por primera vez en su vida. Esto supone que cada año alrededor de 7.000 personas de entre 16 y 64 años de edad presentan un primer episodio psicótico en España.
- El impacto de la psicosis es muy destacado en las esferas individual, familiar y social.
- La presencia de psicosis se asocia con peor calidad de vida, aumento de la morbi-mortalidad, disminución de la esperanza de vida de aproximadamente 15-20 años y aumento de las tasa de suicidio de unas 20 veces con respecto a la población general.
- El aumento de mortalidad con respecto a la población general aparece ya, de forma significativa, en los primeros 12 meses tras el primer episodio psicótico.
- Las personas con psicosis tienen, como promedio, tasas de desempleo 7 veces superiores a las de la población general.
- La repercusión económica de la psicosis, directa e indirecta, supone un coste en la Unión Europea superior a los 93 millardos (93.000 millones) de Euros al año.

Referencias: Jongsma et al. Treated Incidence of Psychotic Disorders in the Multinational EU-GEI Study. *JAMA Psychiatry*. 2018;75(1):36-46. Catala-Lopez et al. The increasing burden of mental and neurological disorders. *Eur Neuropsychopharmacol* 2013; 23: 1337-9; Nordentoft et al. Excess mortality, causes of death and life expectancy in 270,770 patients with recent onset of mental disorders in Denmark, Finland and Sweden. *PLoS One* 2013; 8: e55176; Dutta et al.. Reassessing the long-term risk of suicide after a first episode of psychosis. *Arch Gen Psychiatry* 2010; 67: 1230-7; Schoenbaum et al. Twelve-Month Health Care Use and Mortality in Commercially Insured Young People With Incident Psychosis in the United States. *Schizophr Bull* 2017; Knapp et al. Investing in recovery. Making the business case for effective interventions for people with schizophrenia. London: Rethink, 2014.

Cohorte CIBERSAM (2016-2019)

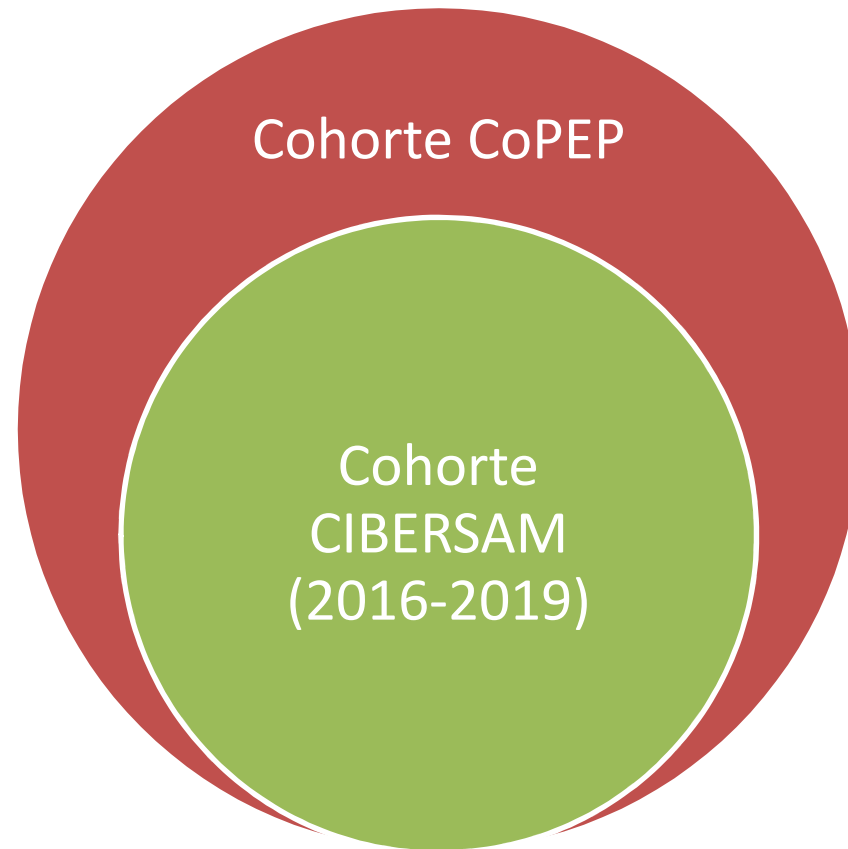
CAFEPS (ISCIII)	PEPS (ISCIII)	2EPS (ISCIII)	PT-PEP (C. Valenciana)	PAFIP (Cantabria)	AGES-CM (Madrid)	PEPS-BIP (H. Clinic)	HUA-PEPS (País Vasco)
<ul style="list-style-type: none">•H. Gregorio Marañón (Madrid)•H. Clinic (Barcelona)•H. Santiago (Vitoria)•H. Clínico (Valencia)	<ul style="list-style-type: none">•H. Gregorio Marañón (Madrid)•H. Clinic (Barcelona)•H. Santiago (Vitoria)•Sant Joan de Deu (Barcelona)•FIDMAG (S. Boi de Llobregat, Barcelona)•H. Clínico (Valencia)	<ul style="list-style-type: none">•H. Gregorio Marañón (Madrid)•H. Clinic (Barcelona)•Sant Joan de Deu (Barcelona)•FIDMAG (S. Boi de Llobregat, Barcelona)•H. Clínico (Valencia)	<ul style="list-style-type: none">•H. Clínico (Valencia)	<ul style="list-style-type: none">•H. Marqués de Valdecilla (Santader)	<ul style="list-style-type: none">•H. Gregorio Marañón (Madrid)•H. Princesa (Madrid)•UCM (Madrid)•H. Ramón y Cajal (Madrid)	<ul style="list-style-type: none">•H. Clinic (Barcelona)• FIDMAG (S. Boi de Llobregat, Barcelona)	<ul style="list-style-type: none">•H Santiago (Vitoria)

Cohorte CIBERSAM (2016-2019)

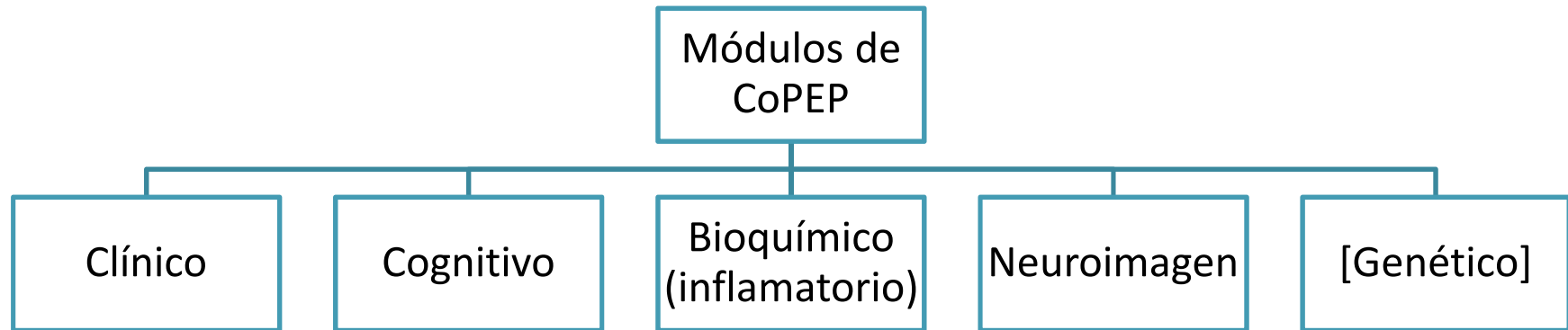


Todos los casos y controles tienen, además, **datos basales**

Cohorte CoPEP (2016-2019 [C. CIBERSAM] + 2021-2023)



Cohorte CoPEP

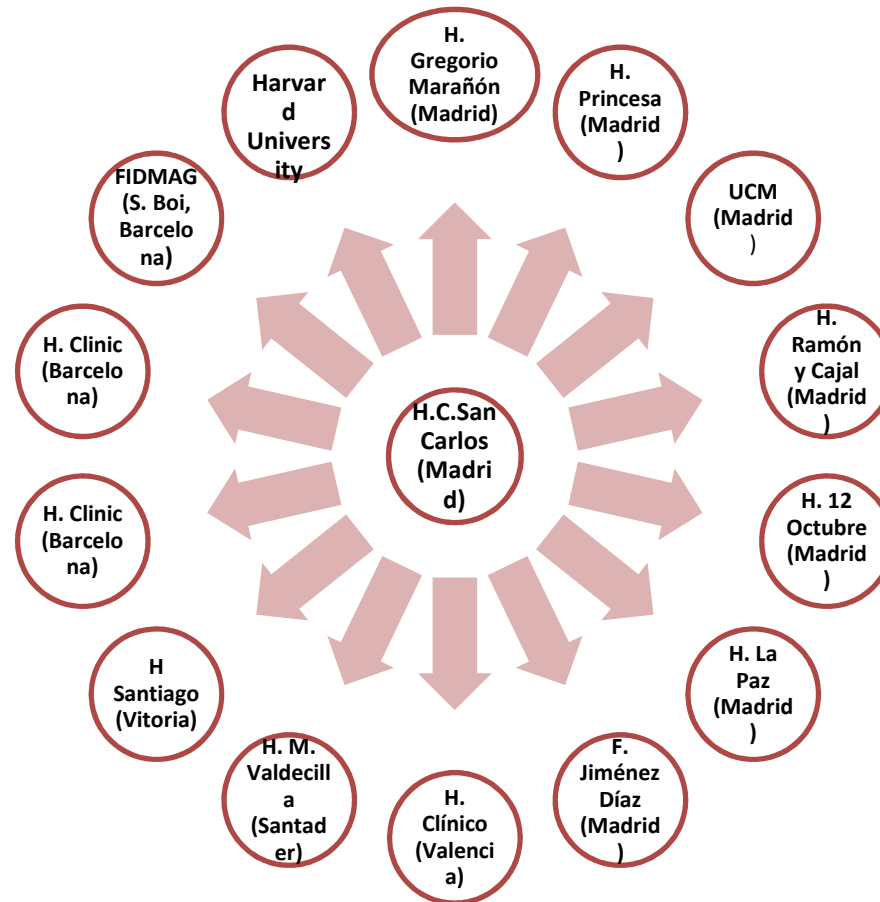


Cohorte CoPEP (2016-2023)

Financiación
Cohorte
CIBERSAM: ISCIII
499.700 Euros.

Financiación
CoPEP (2021-
2023): ISCIII
>600.000 Euros
(233.000 en HCSC).

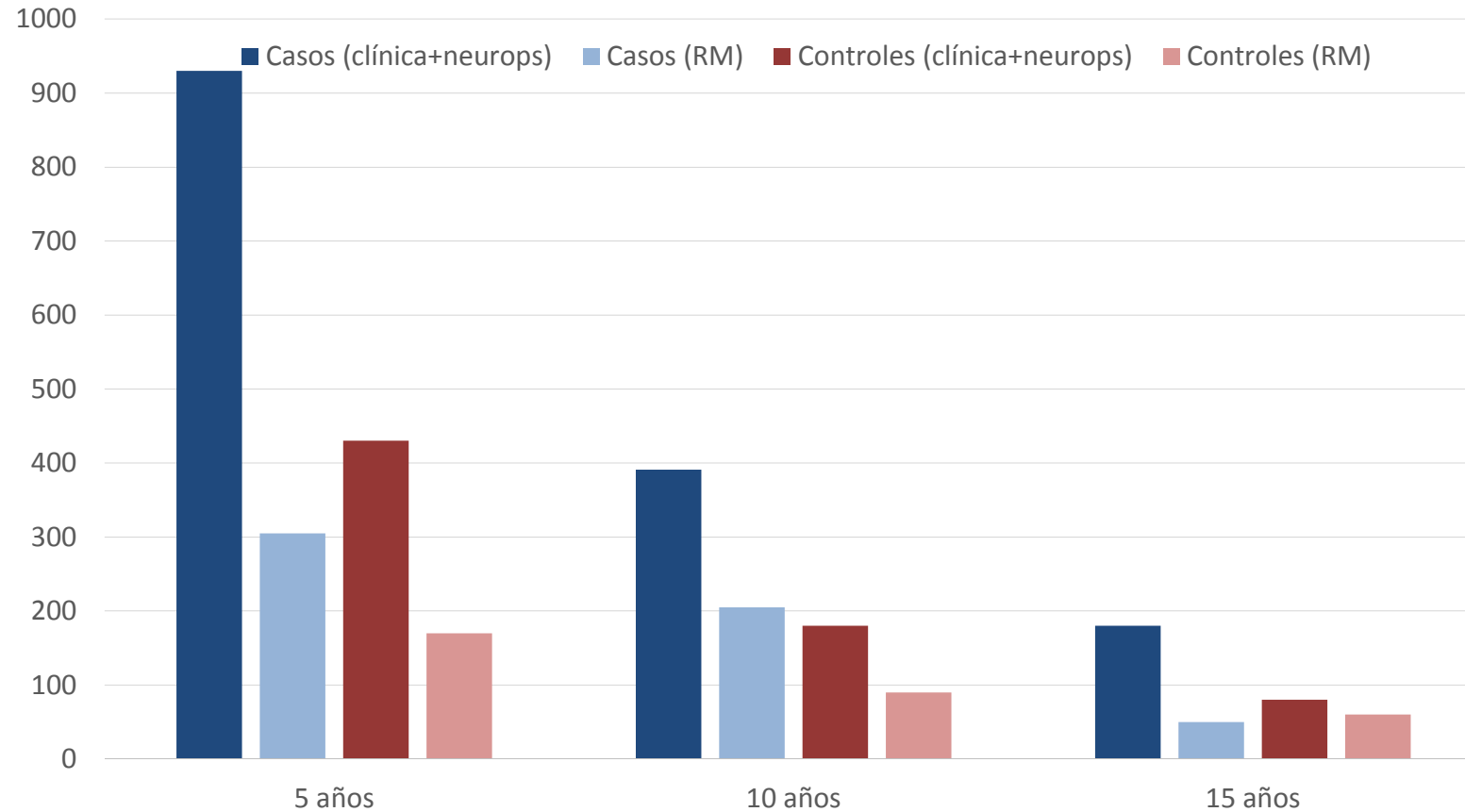
Pendiente de
posible
financiación del
NIMH (EEUU).



Cohorte CoPEP (2016-2023)

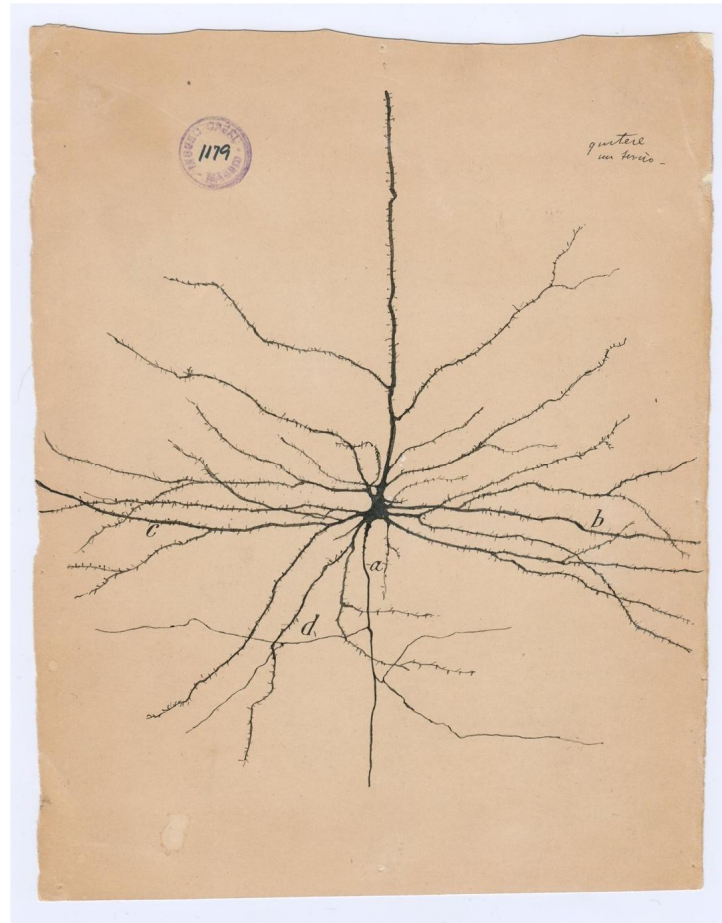
CAFEPS (ISCIII)	PEPS (ISCIII)	2EPS (ISCIII)	PEP-FJD	PT-PEP (C. Valenciana)	PAFIP (Cantabria)	AGES-CM (Madrid)	PEPS-BIP (H. Clinic)	HUA-PEPS (País Vasco)
<ul style="list-style-type: none">•H. Gregorio Marañón (Madrid)•H. Clinic (Barcelona)•H. Santiago (Vitoria)•H. Clínico (Valencia)	<ul style="list-style-type: none">•H. Gregorio Marañón (Madrid)•H. Clinic (Barcelona)•H. Santiago (Vitoria)•Sant Joan de Deu (Barcelona)•FIDMAG (S. Boi de Llobregat, Barcelona)•H. Clínico (Valencia)	<ul style="list-style-type: none">•H. Gregorio Marañón (Madrid)•H. Clinic (Barcelona)•Sant Joan de Deu (Barcelona)•FIDMAG (S. Boi de Llobregat, Barcelona)•H. Clínico (Valencia)	<ul style="list-style-type: none">•Fundación Jiménez Díaz (Madrid)	<ul style="list-style-type: none">•H. Clínico (Valencia)	<ul style="list-style-type: none">•H. Marqués de Valdecilla (Santader)	<ul style="list-style-type: none">•H. Gregorio Marañón (Madrid)•H. Princesa (Madrid)•UCM (Madrid)•H. Ramón y Cajal (Madrid)•H.C.San Carlos (Madrid)•H. La Paz (Madrid)•H. 12 Octubre (Madrid)	<ul style="list-style-type: none">•H. Clinic (Barcelona)• FIDMAG (S. Boi de Llobregat, Barcelona)	<ul style="list-style-type: none">•H Santiago (Vitoria)

Cohorte CoPEP - Estimación



Todos los casos y controles tienen, además, **datos basales**

CoPEP: comentarios y preguntas



Neurona piramidal de la corteza cerebral (1904), dibujo de Santiago Ramón y Cajal (Fuente: Instituto Cajal, CSIC)