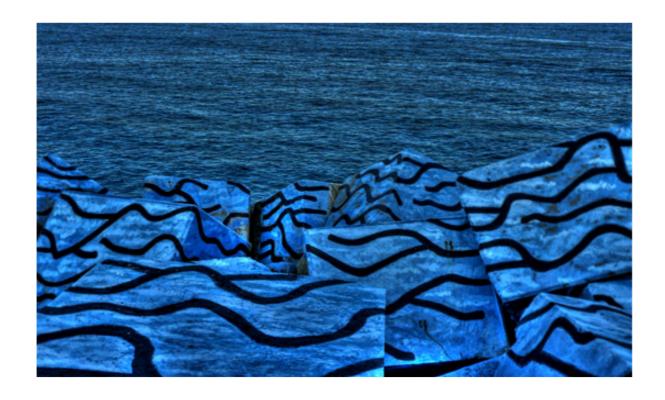
BOODOO

Area de Gestión Clínica de PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

Hospital Universitario 12 de Octubre

Número 25 – Diciembre 2011



- Guía para Familiares: Detección y Prevención del Suicidio Rotación Externa: **NYSPI**. **Columbia University**. **NewYork-Presbyterian Hospital** (Ernesto Verdura) -
 - Taller para el estudio e investigación en Psicopatología (Pilar Cano) -
 - Premio a la Mejor comunicación X Congreso Ncnal. De Bioética:
- "Proyecto Valoración de la Capacidad" (T. Ventura, M. Navío, B. Baón, I. Alvarez y E. Verdura) Estudio: Detección necesidades de padres con TMG e hijos (M. Alvarez y MA.Aparicio) Cuadernos de Salud Mental del 12. Nº 4: Introducción al Practicum de Psicología en el 12 de Octubre (J.J. Belloso, A. Castro, F. Denia, J. Fernández, A. López, J. Ramos y L.S. Vega) -
- El huerto de Roberto, integración y empleo para personas con enfermedad mental y promoción de hábitos saludables (Amaya Díaz y María López)

1. WEB DEL SERVICIO 1 2

http://www.psiquiatria12octubre.org

• Intranet del Hospital 12 de Octubre: PORTAL DEL EMPLEADO

Recientemente, la Intranet ha incorporado una nueva utilidad: el Portal del Profesional, con acceso directo desde la página principal. Esta iniciativa nace con el objetivo de facilitar, entre otras opciones, la tramitación de documentos laborales o aclaración de dudas sobre condiciones de trabajo.

Está estructurado en ocho grandes áreas en evolución continua, denominadas tu ficha de empleado, consulta tu..., tramita desde tu ordenador, tablón de anuncios, objetivos, te interesa la información, bolsa de trabajo, y salud laboral y prevención de riesgos laborales.

A partir de ahora, el profesional que lo necesite podrá consultar, por ejemplo, sus datos personales y bancarios, nómina, guardias, planilla, trienios y servicios prestados; conseguir información sobre conciliación familiar, acción social, excedencias y otras situaciones administrativas; enviar solicitudes y conocer el estado de su tramitación, y estar al corriente de convocatorias de bolsa de trabajo e información sobre salud laboral, entre otros ³.



2. AGC PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

<u>Nuevas instalaciones: jefatura, secretaría, despachos y salas de reuniones del AGCPSM</u>: en el **Centro de Actividades Ambulatorias** (CAA), 3ª planta – Módulo B Psiquiatría (edificio nuevo del H.U. 12 de Octubre)

¹ Portada: Cubos de la memoria de Agustín Ibarrola en Llanes (Foto: http://www.fernandezpalacio.com/privacy.html)

² Información sobre la WEB del Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre: tanto de contenidos como de cauces de participación para profesionales y usuarios

http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1142404219206&language=es&pagename=Hospital12Octubre%2FPage%2FH12O_contenidoFinal_

3. RECURSOS DE SALUD MENTAL



El pasado día 25 de Octubre de 2011 a las 11:00 horas tuvo lugar en el Salón de Actos del Hospital Universitario 12 de Octubre la presentación de la <u>GUÍA PARA FAMILIARES "Detección y Prevención de la Conducta Suicida en Personas con una Enfermedad Mental</u>, en la que intervinieron representantes de la ORSM, de la asociaciones profesionales SEP y AEN, de asociaciones de familiares, de la Consejería de Sanidad y el jefe del AGCPSM.

Esta Guía tiene como objetivo proporcionar a los familiares de personas con enfermedad mental información veraz y objetiva sobre la conducta suicida, ayudarles a identificar las señales de alerta y enseñarles distintas habilidades de afrontamiento validadas para su pronta identificación y prevención.

En la elaboración de la Guía han participado la Federación Madrileña de Asociaciones Pro Salud Mental (FEMASAM) y el Servicio Madrileño de Salud a través de la Dirección General de Atención al Paciente y la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental de la Dirección General de Hospitales.

Puede descargarse de forma gratuita en:

http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1142662939412&language=es&pagename=Port alSalud%2FPage%2FPTSA pintarContenidoFinal&vest=1156329829817



4. DOCENCIA PREGRADO

• Nueva página web de Docencia de Medicina (PREGRADO)

De: Diez Lobato.Ramiro

Enviado el: viernes, 02 de diciembre de 2011

Asunto: Web del Docente del Doce

Estimados amigos: Como anuncié hace dos meses, hemos llevado a cabo la instalación de una página web (Web del Docente del Doce) para mejorar y dinamizar el proceso docente en nuestro hospital. El excelente trabajo ha sido realizado por uno de nuestros alumnos, Jun Ho Lee, que ha mostrado una dedicación digna de encomio, por lo que merece el agradecimiento de todos. La empresa depositaria de la página es de gran solvencia y sirve a universidades y otras instituciones.

Después de depositar una serie de datos y documentos útiles para profesores y alumnos, hemos requerido a estos últimos para que remitan su ficha electrónica y completen el registro personal en el Foro. En la ficha se aportan todos los datos del alumno (foto incluida). Así, hemos podido construir listados fiables por asignaturas y cursos, si bien restan unos pocos alumnos por formalizar su ficha.

Ahora ha llegado el momento de invitaros a visitar la web y registraros en el Foro. Remitimos un documento con un breve extracto de orientación sobre los **CONTENIDOS**, y otro con **INSTRUCCIONES** del Adminisrador para utilizar la página. Es obvio que vuestra participación es imprescindible para mejorar los contenidos y alcanzar el objetivo de disponer de un instrumento que nos facilite a todos (alumnos y profesores) una mejor y más ágil conducción de todo el proceso docente.

Os invito pues a que en estos días visitéis la página y tratéis de registraros cuanto antes (a primeros de la semana del 12-17 diciembre os proporcionaré el nombre del Moderador profesor por curso, y a primeros de Enero convocaremos una sesión presencial para que Jun Ho Lee responda (con la web abierta) a las dudas que podáis tener.

La Web de Docencia (<u>www.hu12octubre.es</u>) está alojada a un servidor de webhosting. Ésta es la página principal. Pero también tenemos dos páginas secundarias, una es el Foro de Docencia (<u>www.foro.hu12octubre.es</u>) y otra es la página para el Profesorado (<u>www.12xprofsrdo.hu12octubre.es</u>).

Un saludo cordial,

R.D. Lobato Vicedecano Facultad Medicina UCM Hospital Universitario 12 de Octubre

• "Introducción al Practicum de Psicología Clínica en el 12 de Octubre"

En breve estará disponible en nuestra web <u>www.psiquiatria12octubre</u> (apartado Documentación – Cuadernos) el Nº 4 de *Cuadernos de Salud Mental del 12* para ser descargado por los alumnos del Practicum. Ver reseña en la página 22 de este Boletín.

5. RESIDENTES

• Subcomisión de Formación del Residente

- 1ª reunión: 23 noviembre 2011, 8.30 h. (sala reuniones nuevo CAA 3ª planta módulo B)
- 2ª reunión: 22 Febrero 2012, 8.30 h.
- 3ª reunión: 20 Junio 2012, 8.30 10.30 h. (además de a los tutores de la UDMSM, representantes MIR, PIR y EIR, coordinadora Comisión FC y D y jefe AGCPSM, se convocarán a los tutores de rotación y/o área de capacitación y representantes de dispositivos asistenciales asociados a nuestra UDMSM: UHTR-UCPP Centro San Juan de Dios, Clínica La Paz, C.A. Benito Menni, H. deD Villaverde, H. de Día Infanto-Juvenil Pradera de San Isidro y centros concertados de la Consejería de Asuntos Sociales.

Becas post-residencia Instituto Investigación i+12

El Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre "i+12" convoca una Ayuda de Formación en Investigación para Profesionales que hayan finalizado el periodo de Formación Sanitaria Especializada (FSE). 2011.

<u>Objetivo</u>: Completar durante un año la formación en investigación biomédica y en ciencias de la salud de un profesional sanitario que haya finalizado el período de Formación Sanitaria Especializada (FSE).

<u>Dirigidas a</u>: Especialistas que hayan finalizado el período de Formación Sanitaria Especializada en el año 2010 ó 2011 y se incorporen a un grupo de investigación acreditado del i+12.

Presentación de solicitudes:

- * Documentación: 1) Solicitud en modelo normalizado; 2) Plan de Formación; 3) Memoria de actividad del grupo de investigación; y 4) Curriculum vitae del candidato.
- * Plazo: antes del día 9 de diciembre de 2011, a las 15,00 horas.
- * Lugar: Secretaría del i+12, pta. 6ª Bloque D, del Centro de Actividades Ambulatorias (CAA).

Tanto la convocatoria como el modelo de solicitud están disponibles en la web del i+12: http://www.imas12.es

1+12
Instituto de Investigación
Hospital 12 de Octubre

Fernando A. Valero Bonilla - Interfono: **4617** / Teléfono: **917792617**

Tramitación de Proyectos Nacionales e Internacionales

Área de Gestión de Proyectos. Gestión de la Investigación

Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre (i+12)

Pta. 6. Bloque D. Centro de Actividades Ambulatorias (CAA)

• Curso Entrenamiento en *Mindfulness* para residentes Febrero 2012

De: Beatriz Rodríguez Vega <u>brodriguezv.hulp@salud.madrid.org</u> **Asunto:** curso entrenamiento mindfulness para residentes febrero 2011

Queridos <u>amig@s</u>:

Contacto de nuevo con vosotros porque vamos a empezar la admisión de los residentes de psiquiatria o psicologia clínica que deseen hacer el entrenamiento en *Mindfulness* de 8 semanas del Hospital la Paz/Alcalá.

Se va a realizar a partir del 8 de febrero, miércoles de 16 a 18h durante ocho semanas consecutivas.

Todos aquellos que quieran hacerlo tienen que contactar YA con la secretaria docente (Paloma) <u>917277549</u> o preferiblemente mandar un mail a la dirección siguiente "U. de Hospitalización Breve Psiquiatría GAE La Paz Area 5" < hospbpsiqui.hulp@salud.madrid.org>,

También contactando con Javier Melero (PIR del HULP coordinador de la investigación) "Javier Melero" javimelero@salud.madrid.org .

Todos los que estén interesados en participar tienen que rellenar unos cuestionarios (anónimos) y firmar un consentimiento informado para participar en una investigación sobre los efectos de *mindfulness* en los niveles de tensión emocional y de ejecución en la atención de los futuros especialistas.

Estas pruebas hay que realizarlas antes de las vacaciones de Navidad, de ahí que es importante que contacten YA si desean asisitir al curso.

Un abrazo y gracias por hacer la difusión de este mail entre los residentes de vuestra Unidad.

Beatriz Rodriguez Vega Hospital Universitario La Paz

• Rotación Externa: Dr. Ernesto J. Verdura Vizcaíno (MIR-4)

NYSPI. Columbia University. NewYork-Presbyterian Hospital

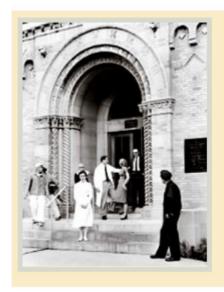
NYSPI. La Institución.

NYSPI, bajo la dirección de Jeffrey A. Lieberman, MD es el resultado de la alianza entre la Oficina de Salud Mental del Estado de Nueva York, Columbia University Medical Center y NewYork-Presbyterian Hospital. El Estado de Nueva York, a través de su Oficina de Salud Mental, ha dedicado un gran esfuerzo y numerosos recursos a la investigación en psiquiatría así como al trabajo clínico con el objetivo de disminuir el estigma que conlleva la enfermedad mental, desde hace más de un siglo. En los últimos años se ha logrado un gran avance en política de investigación así como en la División de Derecho, Ética y Psiquiatría, cuyo trabajo ha sido fundamental para lograr un acercamiento entre la investigación y el ejercicio práctico.

La alianza con Columbia University Medical Center y el NewYork- Presbyterian Hospital permite la oferta conjunta de formación médica y atención clínica. Bajo el liderazgo de María Oquendo, Vicepresidente de Educación y Formación, las iniciativas educativas han permitido mantener una posición en la vanguardia de la formación psiquiátrica. La amplia gama de servicios psiquiátricos que oferta el NewYork-Presbyterian Hospital le hace ser considerado actualmente el mejor hospital de psiquiatría en el área metropolitana de Nueva York y el tercer mejor hospital de psiquiatría en los EE.UU.

En dicha institución existen todo tipo de iniciativas, desde el establecimiento de la Clínica de Lieber en el programa de Día de Columbia para las personas con trastornos psicóticos, a los servicios intensivos de tratamiento de día para trabajar en psicoeducación y renutrición de pacientes con trastornos de conducta alimentaria.

En los últimos años, los departamentos del NYSPI han estado entre los departamentos de psiquiatría que obtienen más becas NIH en todo el país, siendo en varias ocasiones los primeros, ascendiendo el total de donaciones a más de US \$ 90 millones en el año 2008. Desde el NYSPI se han publicado cientos de artículos, capítulos y libros lo que ha permitido un gran avance científico en investigación tanto a nivel clínico como básico.



The New York State Psychiatric Institute (NYSPI), established in 1895, was one of the first institutions in the United States to integrate teaching, research and therapeutic approaches to the care of patients with mental illnesses. In 1925, NYSPI affiliated with Presbyterian Hospital, adding general hospital facilities to the Institute's psychiatric services and research laboratories. These facilities were supplemented in 1983 by a 14floor Psychiatric Research Building, the Kolb Annex.



Volunteer en NYSPI.

Para realizar la rotación externa en el NYSPI tienes que lograr ser admitido como voluntario. El NYSPI es una institución principalmente de investigación (uno de los investigadores recientemente fue galardonado con el Premio Nobel de Medicina); la mayoría de los voluntarios optan por trabajar en uno de los muchos estudios de investigación en desarrollo. En este contexto, los voluntarios pueden ayudar en la formulación o ejecución de la investigación que está diseñada tanto para mejorar la comprensión a nivel etiológico de una amplia variedad de enfermedades psiquiátricas como para desarrollar mejores tratamientos para estas. La responsabilidad del voluntario va desde la gestión de datos, la revisión de la literatura, hasta alguna forma de contacto con los pacientes o sujetos de investigación, que sueles ser por lo general la observación de las entrevistas realizadas por los investigadores.

Otra opción del voluntario es trabajar directamente con los pacientes en el NYSPI, la mayoría de los cuales están participando en estudios de investigación. Los grandes grupos de diagnósticos actualmente en el NYSPI son pacientes con esquizofrenia, depresión y trastornos alimentarios como la anorexia y la bulimia. Algunos voluntarios trabajan individualmente con los pacientes, sirviendo, por ejemplo, como tutores académicos de la Unidad de Día del Niño, o como tutores de informática con los pacientes y familia o en el Centro de Recursos, o bien como traductores de español en el servicio de Washington Heights de la Comunidad.

En función del periodo hay entre 75 y 100 voluntarios, muchos de los cuales son estudiantes de psicología en busca de experiencia práctica para aumentar su formación académica así como algunos residentes de psiquiatría de otros países.

La persona de contacto con la que comienzan los trámites para ser admitido como voluntario es Matt Gold y posteriormente José Gómez Osorio.

NYSPI. Clínica de Trastornos de Ansiedad.

El NYSPI se divide en departamentos, algunos de ellos denominados clínicas. Mi rotación externa fue desarrollada en la Clínica de Trastornos de Ansiedad.

Fundada en 1982, dicha clínica fue la primera en la nación dedicada a la investigación y el tratamiento de problemas de ansiedad. Aunque la idea de que la ansiedad puede presentarse a modo de trastornos específicos, cada vez esta mas reconocida, existe poca información sistemática sobre estos trastornos. La clínica ha sido una fuerza impulsora de los recientes avances en el reconocimiento, la comprensión y / o el tratamiento integrado (con fármacos y psicoterapia) de los trastornos de ansiedad, como trastorno de estrés postraumático, trastorno de pánico, fobia social, trastorno obsesivo-compulsivo y otros.

Además del papel fundamental desempeñado por la Clínica de los Trastornos de Ansiedad en la revolución biológica que ha transformado la psiquiatría, también ha destacado en la comparación y combinación de medicamentos con tratamientos cognitivo-conductuales que han demostrado recientemente ser beneficiosos en los trastornos de ansiedad. Específicamente ha desarrollado nuevos métodos para la comparación de los medicamentos y terapia cognitivo-conductual para la fobia social y el trastorno obsesivo-compulsivo.

Los investigadores que trabajan en ella han demostrado la eficacia de la medicación para el tratamiento de la hipocondría. También han ampliado el campo de investigación para incluir estudios sobre el papel de vivencias traumáticas en la infancia en los pacientes con trastornos de ansiedad, las manifestaciones psiquiátricas de la enfermedad de Lyme, y diversos tratamientos para el trastorno de estrés postraumático y trastorno de so matización.

La Clínica de Trastornos de Ansiedad ha participado en el primer estudio acerca del uso de fármacos que actúan sobre la receptación de serotonina para el TOC.

En la clínica se desarrolla también un programa de reconocimiento internacional en investigación y tratamiento de la ansiedad social, prestando evaluación y tratamiento gratuito a adultos que padecen trastorno de ansiedad social.

En la investigación acerca del origen del trastorno de pánico, la Clínica demostró que el lactato de sodio, por vía intravenosa (en laboratorio), provocaba crisis de pánico en personas diagnosticadas de trastorno de pánico, exclusivamente. Esto unido al descubrimiento del mecanismo de acción de tratamientos previos del trastorno de pánico, como imipramina, que se basaban en el bloqueo del efecto provocado por el lactato cuando este induce al pánico; ayudó a demostrar el componente biológico de dicho trastorno. Este reconocimiento, condujo al desarrollo de la Unidad de Estudios Biológicos diseñado para estudiar ataques de pánico a nivel de laboratorio. También impulso el desarrollo de una variedad de medicamentos eficaces, contribuyendo a que sea uno de los trastornos que en la actualidad presenta un tratamiento farmacológico cuyo consenso es generalizado. La clase más reciente y eficaz de los medicamentos, los inhibidores de la recaptación de serotonina, se probaron por primera vez como tratamiento para el trastorno de pánico en la Clínica de Trastornos de Ansiedad.

Otro de los trastornos objeto de estudio en la Clínica, es el Juego patológico. Actualmente se desarrolla un programa de estudio de neuroimagen en este tipo de trastorno. Los médicos y los investigadores están cada vez más interesados en dicha patología. A nivel de población general existe una mayor concienciación sobre dicho trastorno debido a su creciente prevalencia en los últimos años. El papel protagonista de dicho trastorno en la Clínica así como el reconocido prestigio que el Dr. Carlos Blanco, Catedrático de Psiquiatría en la Universidad de Columbia y Director de la Clínica, posee en dicho campo fue una de las principales razones que motivaron mi decisión por realizar la rotación externa en dicho departamento.

Actividades Realizadas.

El objetivo principal de mi rotación externa en La Clínica de Trastornos de Ansiedad del NYSPI con el Dr. Carlos Blanco era desarrollar una tarea investigadora centrada en el juego patológico.

El horario de trabajo fue de 10:00 am a 6:00 pm de lunes a viernes. Tras diversas reuniones con el Dr. Blanco se acordó realizar un mínimo de un artículo de investigación durante la estancia así como estudiar en profundidad la base de datos "National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions" (NESARC) 2001-2002. Se trata de una muestra nacional representativa de la población adulta de EEUU desarrollada desde el U.S Census Bureau bajo la dirección del National Institute on Alcoholism and Alcohol Abuse. Además del conocimiento de dicha información, parte de la estancia consistió en el entrenamiento para realizar entrevista con el Structured Clinical Interview for DSM Disorders (SCID) así como con la escala Hamilton Anxiety Scale (HAS) y con la Hamilton Rating Scale for Depression (HRSD).

La realización del primer artículo se baso en el trabajo que previamente llevaba realizando en el Hospital 12 de Octubre para mi Tesis Doctoral en relación al Sesgo Atencional en Juego patológico. Bajo la dirección del Profesor Gabriel Rubio y con la ayuda del equipo de la UPRA (Unidad de patologías relacionadas con el Alcohol) del Hospital 12 de Octubre (Dr. Ponce y Dra. Martínez Gras) se adapto el paradigma del Sesgo Atencional, ampliamente empleado en el campo de las adicciones, al juego patológico. Se elaboro una versión de la prueba del punto, que nunca antes había sido utilizada en juego patológico, para valorar sesgo atencional en jugadores patológicos a nivel del mantenimiento de la atención. El trabajo de campo y la realización de la base de datos se desarrollo en Madrid durante los 15 meses previos a la rotación externa. Dichos datos fueron presentados en el NYSPI y el Dr. Carlos Blanco acepto el proyecto como temática para el primer artículo de investigación que realizaría durante mi rotación. Para el trabajo metodológico se contó con la inestimable colaboración del Dr. Pablo Fernández-Navarro, metodólogo español que también se encontraba en ese momento realizando una rotación en el NYSPI. Actualmente, concluida mi estancia dicho artículo está en proceso de revisión en la revista Psychological of Addictive Behaviors®. En su elaboración desarrolle un papel activo tanto en el trabajo de campo (selección de la muestra, realización de las diversas pruebas), hasta la elaboración del articulo propiamente dicho, elaboración de la base de datos, estudio estadístico de los datos, desarrollo metodológico de las tablas, revisión del tema en cuestión y elaboración del texto. Posteriormente se planteo con el Dr. Carlos Blanco la elaboración de un segundo artículo empleando la NESARC como base de datos. En este segundo artículo se decidió comparar a nivel socio demográfico, de tipo de juego, búsqueda de ayuda, antecedentes familiares, así como honorabilidad tanto en el eje I como en el eje II a aquellos jugadores diagnosticados de juego patológico a edad temprana, menos de 25 anos, con aquellos cuyo diagnostico de dicho trastorno, no ocurre en edades tempranas sino mas allá de los 25 anos. La realización de dicho artículo exigió el conocimiento exhaustivo de la NESARC en el apartado de juego patológico, así como un importante esfuerzo a nivel metodológico para el estudio estadístico de las variables, bajo la dirección y supervisión del Dr. Pablo Fernández-Navarro y con la colaboración de la Dra. Mercedes Navío, bajo la supervisión del Dr. Carlos Blanco. Actualmente finalizada mi estancia, el segundo artículo se encuentra terminado en supervisión por revisores externos previo paso a ser enviado a la revista Addiction.

Para la realización de ambos artículos se empleó buena parte del tiempo de la rotación, el tiempo restante se dividió entre algunas de las numerosas actividades complementarias que ofertaba el NYSPI :

- Asistencia cada jueves a la reunión de equipo para la puesta al día acerca de los diversos proyectos en curso
- Asistencia los viernes, con periodicidad de 15 días, a seminarios de estadística impartidos por el Dr. Pablo Fernández-Navarro.
- Asistencia a las sesiones clínicas generales del NYSPI, "Grand Rounds" cada jueves con periodicidad semanal.
- Asistencia a las sesiones "Seminar series on Legal and Ethical Issues in Psychiatry and General Medicine" de la Division of Law, Ethics, and Psychiatry Department of Psychiatry. Columbia University Medical Center.

Gracias a la gestión realizada por la Dra. Mercedes Navío, tuve la oportunidad de acompañarla en la reunión con el Profesor Appelbaum (Profesor de Psiquiatría Director de la "Division of Psychiatry, Law, and Ethics, Department of Psychiatry, College of Physicians and Surgeons of Columbia University"). El propósito de dicha reunión fue la puesta al día del proyecto multicéntrico que en España se está llevando a cabo para la traducción e introducción de la MacArthur Competence Assessment Tool para tratamiento y ensayos clínicos. Dicha escala para valoración de la capacidad, fue elaborada por Appelbaum y Grisso y está ampliamente aceptada en EEUU. Actualmente entre los hospitales Miguel Servet de Zaragoza, El Hospital 12 de Octubre de Madrid y el Hospital de Ciudad Real se está procediendo a su traducción al español, proyecto en el que participo activamente desde su inicio.

También durante la estancia, gracias a la invitación de la Dra. Navío, tuve la oportunidad de acompañarla y visitar la Virginia Commonwealth University para conocer personalmente y asistir a una reunión y almuerzo con el profesor Kenneth Kendler, M.D. Catedrático de Psiquiatría y de Genética Humana en la Virginia Commonwealth University. En dicha reunión se trataron diversos temas de actualidad sobre psiquiatría a nivel nosológico y se plantearon colaboraciones de futuro entre el Hospital 12 de Octubre y la Virginia Commonwealth University.

Finalmente y también gracias a la Dra. Navío, tuvimos la oportunidad de acudir a la consulta y reunirnos con el Dr. Otto Friedemann Kernberg, jefe del Centro Médico Cornell del Hospital de New York y profesor de Psiquiatría en la Facultad de Medicina de la Universidad de Cornell. Es a su vez analista didáctico y supervisor de la Clínica Psicoanalítica de Entrenamiento e Investigación de la Universidad de Columbia y miembro docente del Instituto Psicoanalítico de Nueva York y asesor ejecutivo de la Asociación Psicoanalítica de Estados Unidos. Con el tuvimos el placer de dialogar acerca de su concepción sobre el suicido como aspecto incluido dentro de los trastornos de la personalidad.

Conclusiones.

Dicha estancia en el NYSPI durante más de 4 meses ha sido muy enriquecedora tanto a nivel personal como profesional. Me ha permitido realizar una inmersión absoluta en el mundo de la investigación en psiquiatría. He podido observar el trabajo de campo realizado de manera sistemática necesario para la obtención de datos que permitan desarrollar bases óptimas para ser estudiadas. He perfeccionado la técnica para realizar una adecuada búsqueda bibliográfica y la revisión de artículos de investigación. He recibido formación a nivel metodológico y he participado activamente en el estudio estadístico de los artículos que he elaborado, aprendiendo tanto a entender adecuadamente los resultados y la metodología de los artículos revisados como a planificar adecuadamente la selección de variables y el tratamiento de los datos a nivel estadístico con programas como SPSS, R, STATA...incluso practicando con el lenguaje de programación que emplean.

Complementando lo anterior, he aprendido los aspectos técnicos a tener en cuenta y emplear a la hora de escribir un artículo de investigación, la estructura necesaria, el uso de end note para incluir las referencias bibliográficas así como la forma de comunicar los resultados y conclusiones basadas en la evidencia y elaborar una adecuada discusión. Finalmente también he tenido la oportunidad de trabajar en las correcciones de los artículos por revisores internos, posteriormente externos y finalmente la maquetación necesaria del mismo previa al envió a la revista científica elegida.

Agradecimientos.

Agradecer a todo el equipo de la Clínica de Trastornos de Ansiedad su apoyo y ayuda. En especial mi agradecimiento al Dr. Pablo Fernández-Navarro por su paciencia así como su esfuerzo en ensenarme todo lo necesario sobre estadística, metodología y revisión de artículos y su infatigable colaboración en los artículos realizados. Quiero agradecer también a la Dra. Mercedes Navío, la cual me ha invitado a todas las reuniones que ha planificado y me ha incluido en numerosos proyectos de trabajo ensenándome la esencia del trabajo en equipo y la psiquiatría de enlace. Finalmente agradecer al Dr. Carlos Blanco el esfuerzo realizado en facilitarme todo lo que pudiese necesitar en mi trabajo, poniendo todos los recursos disponibles a mi alcance, el tiempo que me ha dedicado tanto para revisar mis artículos como para orientarme en su desarrollo. Con el he aprendido la esencia de la investigación, la forma de plantear preguntas y formular respuestas así como los aspectos técnicos para la elaboración de un articulo científico.

Ha sido una oportunidad única poder compartir este tiempo con un conjunto de profesionales de la más alta calidad intelectual y calidez personal.

30 de Septiembre de 2011.

Ernesto José Verdura Vizcaíno Residente de Psiquiatría (4°)

RECOMENDACIONES DE COLEGAS 4 6.

Artículo: More Aristotle, less DSM. The Ontology of Mental Disorders in Constructivist Perspective. Marino Pérez-Alvarez, Louis A. Sass v José M. García-Montes. Philosophy, Psychiatry & Psychology (2008) 15,3: 211-25⁻⁵

En este artículo se explora el "modo de ser" de los trastornos mentales desde una perspectiva ontológica, poniendo un especial énfasis en una dimensión antropológica-cultural. Para ello los autores analizan los trastornos mentales desde la teoría de las cuatro causas de Aristóteles. Esta aplicación enriquece algunos aspectos que se han olvidado en las explicaciones tradicionales sobre los trastornos mentales. Consideran los autores, que la causa material (¿de qué están hechos los trastornos?) está relacionada con las vicisitudes o problemas que la persona se encuentra en la vida, y que pueden ser entendidos como un punto de partida de los problemas mentales. La causa formal (¿la forma que toman los trastornos mentales?) señalan que tiene que ver con la cultura (modas psicológicas, modas psiquiátricas, teorías y procedimientos clínicos) que moldean los problemas de la vida en trastornos mentales. La causa eficiente (¿quién o qué hace los trastornos mentales?) está referida a el papel de los diversos actores (pacientes, profesionales, gurús científicos, e industria farmacéutica) toman a la hora de configuran los trastornos mentales. La causa final (¿para qué sirven los trastornos mentales? ¿Qué función cumplen?) tiene que ver con la función adaptativa que los trastornos pueden cumplir.

Recomiendo este artículo, ya que plantea una nueva perspectiva a la hora de entender los trastornos mentales. Señalando que parte de nuestro trabajo moldea, como si de arcilla se tratara los trastornos mentales, poniendo de relieve nuestro papel como artesano de los trastornos mentales. Creo que puede ser interesante este trabajo, ya que apunta y subraya de una manera muy audaz los factores (no sólo psicológicos o biológicos) que forman parte del origen y mantenimiento de los problemas mentales.

> Diego Padilla Torres Psicólogo Clínico Infanto-Juvenil CMS Carabanchel - Guayaba.

Libro: "El día que Nietzsche lloró", de Irvin D. Yalom

EL DÍA QUE NIETZSCHE LLORÓ

Un diálogo imaginario en los albores del psicoanálisis.

Unas notas acerca del autor

Irvin D. Yalom (Washington, 1931) es un psiquiatra de renombre internacional tanto fuera como dentro de la profesión. Su libro Teoría y Práctica de la Psicoterapia de Grupo ha sido el manual de referencia para varias generaciones de terapeutas desde que se publicara en 1970. El doctor Yalom atribuye el éxito de este texto al hecho de que, trufado de viñetas clínicas e historias

⁴ En esta sección tal compañero recomienda un libro o artículo, profesional o no (literatura, prensa...), de especial interés, con un breve comentario o sugerencia introductoria. Recomendaciones de un evento de especial interés sin pretender ser una "agenda de Congresos": tal curso o congreso suele ser interesante, o no, por tal motivo, tal conferencia...

⁵ Abstract en: http://muse.jhu.edu/login?uri=/journals/philosophy_psychiatry_and_psychology/v015/15.3.perezalvarez01.html . Pdf del artículo solicitable para estudio a Diego Padilla (CSM Guayaba): diego.padilla@salud.madrid.org

personales, "se puede leer como una novela". Hijo de emigrantes rusos, supo desde muy joven evadirse de su conflictivo barrio natal por medio de la lectura. Según cuenta él mismo escogió los estudios de Medicina por ser la mejor forma de acercarse a esas historias humanas con las que, de la mano de Tolstói y Dostoyevski, había crecido. A lo largo de su formación y posterior práctica clínica nunca perdería su afán por conocer el drama personal que espera a ser desplegado tras cada paciente. Yalom, terapeuta existencialista, ha nutrido su oficio de literatura, y como contrapartida crea literatura a partir de éste, inspirándose en sus muchas horas de asistencia. Se inició en la narrativa con Verdugo del amor y otras historias de psicoterapia. Posteriormente abundaría en el esquema con Desde el Diván, Terapia a dos voces o Mamá y el sentido de la vida. La presente obra constituye su primera novela, y en ella nos propone un viaje a la Viena de finales del siglo diecinueve para asistir al fértil encuentro entre dos hombres que, en realidad, jamás se conocieron.

La desesperación como síntoma

Cierto día, las vacaciones del doctor Joseph Breuer se ven interrumpidas por la petición atípica de una atípica mujer. Lou Salomé, espíritu libre, inteligencia cortante, le ruega que examine a uno de sus amigos, quien se encuentra sumido en la desesperación. Aparentemente el profesor Friedrich Nietzsche se duele de un sinfín de achaques físicos que lo llevan a peregrinar de médico en médico sin hallar remedio. Sin embargo, no deberá sanar el doctor Breuer el cuerpo del desconocido paciente, sino empleando éste como pretexto, y sin que él lo sepa, habrá de ahondar en la verdadera herida del filósofo, la cual reside en su espíritu y le empuja hacia el suicidio.

El doctor Breuer se mostrará reticente. No existe solución médica para los problemas del alma, ya sean desesperanza o desamor. Pero su reputación le precede. A los oídos de esta mujer desconocida ha llegado la noticia de una cura novedosa, aplicada por el propio Breuer en un caso de histeria, oculto bajo el pseudónimo de Anna O. Incapaz de negarse y atraído por la fuerte personalidad tanto de Salomé como la de su futuro paciente, el doctor Breuer asumirá la tarea de diagnosticar –y acaso tratar- la dolencia del alma de este hombre, que en palabras de su protectora "carga con el futuro de la filosofía alemana".

De la mano del doctor Breuer y su joven discípulo, Sigmund Freud, asistimos a la urdimbre de una red capaz de atrapar los desvelos de Nietzsche, hombre taciturno y atormentado que sólo por engaños accede a pedir consejo médico. Desempolvarán para ello las enseñanzas de aquel extraño caso, la cura de Bertha, de Anna O., que tan honda impresión causó en el doctor Breuer y que supondrá pasados los años el nacimiento del corpus psicoanalítico. Pero a medida que se sucedan los encuentros entre Nietzsche y Breuer, el filósofo irá mostrando los retazos de su original pensamiento. Las preguntas se harán cada vez más penetrantes y osadas, dirigiéndose en ambas direcciones en una lucha de voluntades encubiertas.

La cura por la palabra

Si hay un verdadero protagonista en esta novela sin duda es el diálogo. Valiéndose de un estilo cuidado, directo e imbuido de un ritmo que invita a la intriga, Yalom nos conduce al verdadero encuentro entre dos seres dolientes. Doctor y profesor exponen sus heridas buscando en el otro el alivio de la comprensión. Pero el diálogo, como pronto advertirán ambos, es más que entendimiento. Es descubrimiento, responsabilidad. Es más dolor, un dolor que obliga al cambio. Tendremos por un lado a Nietzsche, enarbolando a través de sus argumentos lo que resulta no ser enfermedad, sino la desesperación sobria y consciente de quien ha elegido el camino de la verdad, sin concesiones a sí mismo. Y Breuer, invirtiendo su papel original para pasar a ser objeto de las enseñanzas del filósofo, abrirá sus ojos a los orígenes de su propia angustia. Descubrirá el miedo a la libertad, a sus propios deseos. Los verá ahogados bajo la excusa de una vida ordenada y sometida al cumplimiento del deber, a imagen y semejanza de la sociedad de su época.

A través de este diálogo, construido con erudición, tendremos el privilegio de recorrer uno de los periodos más productivos del pensamiento europeo, así como asistir al nacimiento de una nueva disciplina: la cura por la palabra, la psicoterapia. Reconoceremos en las reflexiones de Freud, de Breuer o del propio Nietzsche, elementos clave en la terapia como son la transferencia, la contratransferencia, el papel de los síntomas como portadores de un mensaje o la necesidad de revisión personal por parte del terapeuta. Las líneas básicas del pensamiento Nietzscheano, por otra parte, se exponen con claridad y constituyen un sorprendente punto de encuentro entre medicina y filosofía. En su seno nace el compromiso profundo con una dolorosa realidad, expuesta por Yalom de forma sincera, casi descarnada. El tiempo se nos acaba, y ello nos obliga a actuar como si fuéramos libres. Y sólo nos quedará aprender que el dolor del alma no requiere de curas misteriosas, sino de acciones valientes, pero mundanas. Y que su fin comienza –sólo comienza- con el descubrimiento sangrante, pausado y liberador de que todo ese dolor, por infernal que parezca, es tan sólo humano, demasiado humano.

José Camilo Vázquez Caubet Médico Residente de Psiquiatría (3°)

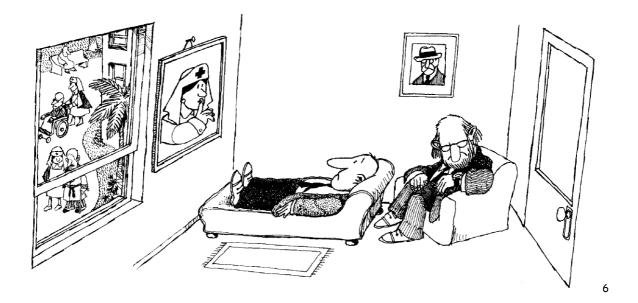
Ficha técnica:

Autor: Irvin D. Yalom

Título original: When Nietzsche Wept Fecha de primera publicación: 1992

Ediciones Destino, Colección Áncora y Delfín, Volumen 1114. Febrero de 2010

372 páginas.



_

⁶ Quino. Quinoterapia. Editorial Lumen

https://www.campussanofi.es/#



SOBRE EL CAMPUS SANOFI

Las nuevas tecnologías están revolucionando la forma en cómo las personas se relacionan y eso también está sucediendo en el ámbito de la salud. Se están impulsando diversas iniciativas en salud utilizando las tecnologías 2.0, movimiento que se ha bautizado con el nombre Salud 2.0, contribuyendo a mejorar la sanidad.

Desde Sanofi, queremos invitarte a formar parte de este movimiento Salud 2.0 a través de este portal Campus Sanofi. Un portal 2.0 dirigido a todos los profesionales sanitarios que quieran aprovechar todas las ventajas que ofrece Internet, las redes sociales y otras tecnologías online para optimizar su práctica profesional diaria, desenvolviéndose mejor en el entorno digital.

CAMPUS SANOFI es un programa de formación exclusivo e individualizado para ti en Salud 2.0. En este espacio te explicaremos, de manera rápida y sencilla, todo lo que tienes que saber acerca de las herramientas más habituales de la Salud 2.0:

- Aprenderás a utilizar las principales herramientas de Google (Gmail, Google+, etc.).
- Aprovecharás las redes sociales en tu ámbito laboral y/o de investigación.
- Utilizarás los distintos organizadores de contenidos.
- Accederás y compartirás casos prácticos, aplicados al sector de la salud.
- Podrás presenciar vídeos y seminarios online.
- Y así, múltiples temáticas que ya puedes consultar en el apartado de Temario.
- Además disfrutarás de las principales novedades que aparezcan en el entorno Salud 2.0, en nuestro apartado de Noticias.

Semanalmente podrás acceder a nuevas cápsulas de formación que se irán cargando en esta plataforma. Podrás ir haciendo los diferentes módulos a tu ritmo y sabrás en todo momentos cuáles has hecho y cuáles están pendientes.

Aprovecha esta oportunidad. Súmate al Campus Sanofi, registrate y empieza a sacar provecho de un mayor conocimiento de las nuevas tecnologías aplicadas a la salud.

⁻

⁷ Estas son varias páginas web – algunas subvencionadas por distintos laboratorios farmacéuticos y otras por organismos públicos - al servicio de la formación de los profesionales sanitarios, de acceso gratuito y contenidos independientes

TEMARIO

Con Campus Sanofi queremos que mejores el dominio de las nuevas tecnologías y su aplicación al entorno de la salud. Este es el temario del curso con todas las cápsulas de formación que podrás ir realizando.

El contenido se irá cargando semana a semana en la plataforma, pero lo más importante es que tú podrás hacerlo a tu ritmo y cuando quieras, sabiendo en todo momento lo que ya has hecho y lo que tienes pendiente.

Cada una de las cápsulas está confeccionada con diferentes formatos (infografías, presentaciones Power Point, Prezi, webinars, vídeos...), lo que te facilitará el aprendizaje de las herramientas on-line más usadas. No te pierdas este curso Campus Sanofi. ¡Síguenos!

MÓDULO 1

- o ¿Qué es Campus Sanofi?
- o Tu cuenta de Google

MÓDULO 2

- Tu presencia en Facebook: Perfil, Fan Page o Grupo
- RSS ¿Qué es el botón naranja?
- Introdúcete en las redes sociales

MÓDULO 3

- o Google Calendar: tu agenda virtual
- Aplicaciones para smartphones: todo cabe en tu bolsillo

MÓDULO 4

- o ¿Cómo construimos nuestra identidad en internet?
- o Google Reader, o como optimizar tu tiempo en internet

MÓDULO 5

- Tus videos en Youtube
- Uso de Youtube en Salud

MÓDULO 6

- Hermes, la red social para la gestión del conocimiento médico (Webinar)
- o Súbete a la nube con Dropbox

MÓDULO 7

- o ¿Cómo hacer presentaciones Power Point? (Webinar)
- Google Docs, compartir documentos

MÓDULO 8

- o Tu perfil en Linkedin
- o Twitter: caso práctico (Webinar)

MÓDULO 9

- Slideshare, para almacenar nuestros PPTs
- o Uso de redes sociales por parte de médicos residentes (Webinar)

MÓDULO 10

- o Los Blogs: un caso práctico (Webinar)
- o Delicious, almacenar enlaces

MÓDULO 11

- o Tus grupos en Linkedin (Webinar)
- Crea tu propio blog con Blogger

MÓDULO 12

- o ¿Cómo Twittear en Salud 2.0?
- Tu cuenta de Twitter

MÓDULO 13

- o Prezi, mejorando las presentaciones
- o Caso práctico: Redes sociales en un hospital (Webinar)

MÓDULO 14

- o TweetDeck o como controlar tu presencia en redes sociales con una sola aplicación
- o Redes Sociales para farmacéuticos (Webinar)

• MÓDULO 15

- o Ipad en el entorno sanitario
- o Organiza tus contenidos favoritos con Netvibes

http://www.puedoser.es/

Información sobre el **Trastorno Bipolar**. Patrocinada por AstraZeneca.

Temas de psicoeducación sobre el trastorno bipolar y blog para pacienmtes y para profesionales.

http://2011.elmedicointeractivo.com/depresion/login_1_usuario.php

Nuevo dossier monográfico actualizado sobre tratamiento adicional en depresión. Actividad acreditada por la comisión Nacional de Formación continuada del Sistema nacional de salud con 3,8 créditos. Inscripción y descarga gratuita para cualquier profesional de Salud Mental en esta web.



CONTENIDO

Epidemiología y etiopatogenia de la depresión; su impacto, tanto individual como social; los aspectos clínicos, el diagnóstico así como el abordaje terapéutico, todo ello ampliamente referenciado y vinculado a Medline para facilitar su consulta. Además, se incluyen las páginas webs de mayor interés.

AUTORES

Dr. Ángel Luis Montejo. Psiquiatra de la Universidad de Salamanca. Hospital Universitario de Salamanca.

Dra. Susana Majadas. Psiquiatra.

(Recomendable para los Residentes de la UDM Salud Mental de primer año y los Residentes de Medicina de Familia que rotan por nuestros servicios)

Santiago Vega Médico psiquiatra CSM Villaverde

http://www.psicoevidencias.es/

<u>www.psicoeviencias.es</u> es una página web, de gran interés, donde aparecen metabuscadores, guías de práctica clínica, metaanálisis y CATs que pueden ser de gran interés y de mucha utllidad. La realiza el Grupo de Gestión del Conocimiento del Programa de Salud mental de la Junta de Andalucía. Espero que sirva.

Diego Padilla Torres Psicólogo Clínico Infanto-Juvenil CMS Carabanchel - Guayaba.



¿Qué es psicoevidencias?

Es el portal para la Gestión del Conocimiento del Programa de Salud Mental del Servicio Andaluz de Salud.

Este espacio se crea con la **finalidad** de buscar, seleccionar, analizar y sintetizar la extensa información existente, para poner a disposición de toda una comunidad, los conocimientos y las prácticas que aporten valor para la mejora de la calidad asistencial y de la salud mental de la ciudadanía.

www.psicoevidencias.es está enmarcada en el II Plan Integral de Salud Mental de Andalucía 2008-2012 8 (II PISMA), concretamente en la Estrategia de Actuación nº 15: FORMACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL, INVESTIGACIÓN Y **GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO**.

¿Por qué Psicoevidencias?

Organismos internacionales y nacionales han expresado la necesidad de potenciar en la red de atención a la salud mental las acciones dirigidas tanto a seleccionar y divulgar las prácticas con efectividad demostrada como a facilitar su implementación.

En la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud (2006) se recomienda el uso de Protocolos y Guías de Práctica Clínica para reducir la variabilidad injustificada, adecuar el gasto y mejorar la continuidad asistencial y se señala como uno de los puntos críticos "la ausencia de plataformas y entornos virtuales donde los científicos puedan compartir y consolidar de forma segura y eficiente, datos y conocimientos".

Se hace así necesario marcar una línea de acción que facilite a los agentes implicados en la salud mental el acceso a información relevante, a conocimientos y a herramientas que posibiliten incorporar las mejores prácticas a la atención de las personas que padecen un trastorno mental.

¿A quién va dirigido?

El portal www.psicoevidencias.es y los servicios que presta van destinados a profesionales del ámbito sanitario.

¿Qué objetivos persigue?

- 1. Extender la cultura de la atención basada en la evidencia en la red de atención a la salud mental.
- Promover la formación dirigida a la búsqueda de información y evaluación crítica de la evidencia en salud mental.

http://www.iuntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/principal/documentosAcc.asp?pagina=gr_smental_23

- 3. Facilitar el acceso del profesional de salud mental a las fuentes de evidencia clínica.
- 4. Favorecer la comunicación y el intercambio de información, conocimientos y experiencias entre todos los agentes implicados en la atención y cuidados de las personas con un trastorno mental.
- Fomentar la participación activa de los profesionales en el desarrollo y difusión de evidencias en la atención a la salud mental.
- 6. Potenciar la incorporación de la mejor evidencia disponible en la práctica clínica.

¿Qué servicios presta psicoevidencias?

Desde www.psicoevidencias.es usted podrá acceder a:

- Información básica acerca de la Atención Basada en la Evidencia (ABE). [conocer +]
- Una selección de contenidos publicados en fuentes de reconocida calidad para la práctica clínica en salud mental:
 - Revisiones Sistemáticas. [conocer +]
 - O Guías de Práctica Clínica. [conocer +]
 - O Cuestiones Valoradas Críticamente (CAT). [conocer +]
- Síntesis y clasificación de prácticas y recomendaciones según su nivel de evidencia, traducidas al castellano. En el apartado "Evidencia sobre..." [conocer +]
- Enlaces a las principales webs sanitarias sobre atención basado en la evidencia. [conocer +]
- Noticias relevantes para la atención a la Salud Mental. [conocer +]
- Foros para el intercambio de conocimiento. [conocer +]
- Oferta de Cursos online. [conocer +]
- Servicio de Atención a la Práctica clínica (SAP) para profesionales del sistema sanitario, registrados.
 [conocer +]

¿Cómo puedo participar-colaborar en psicoevidencias?

Psicoevidencias es una web colaborativa abierta a la participación de los profesionales de la salud mental, que apuestan por el acceso a los mejores datos disponibles, para optimizar la toma de las decisiones clínicas.

Puede participar en esta comunidad compartiendo información relevante referida a la Asistencia Sanitaria Basada en la Evidencia, particularmente a la Salud Mental Basada en la Evidencia:

- Información sobre la asistencia basada en la evidencia y su localización.
- Información sobre revisiones sistemáticas y su localización.
- Información sobre guías de práctica clínica y su localización.
- Cuestiones evaluadas críticamente (CAT´s) de autoría propia.
- Artículos sobre los temas anteriores.
- Enlaces a webs o a recursos relativos a la práctica basada en la evidencia.
- Documentos que no estén sometidos a copyright.
- Noticias y novedades en relación a la práctica basada en la evidencia.

La participación en Psicoevidencias puede realizarse de dos formas:

- 1. De forma directa, informal y en línea a través de los foros habilitados.
- Enviando artículos, noticias, o webs con los formatos editoriales de Psicoevidencias en las secciones MBE, Revisiones Sistemáticas, Guías de Práctica Clínica y CAT´s.

Para esto último puede acceder como usuario registrado (espacio seguro), si no es usuario registrado puede darse de alta pulsando <u>aqui</u>, y/o si lo desea remitir su colaboración, a través de la dirección de correo electrónico <u>info@psicoevidencias.es</u> especificando en el asunto/título del mensaje: **colaboración** y en el cuerpo del mensaje sus **datos personales y profesionales**. Sólo se admitirán archivos de colaboración en formato de texto con posibilidad de edición para la adecuación del formato (.odf y/o .doc).

Una vez remitida colaboración, el Consejo de Redacción de Psicoevidencias revisará y, en su caso podrán editar los contenidos enviados para adecuarlos al formato, tamaño, organización del texto, etc, antes de publicar las colaboraciones remitidas.

Una vez revisado y aprobado el texto, se publicará con su nombre, como autor. Cada colaborador será autor y responsable de sus colaboraciones, que podrá actualizar cuando crea oportuno. El Consejo de Redacción de Psicoevidencias podrá actualizar o eliminar colaboraciones que hayan quedado obsoletas. La colaboración en Psicoevidencias es voluntaria y supone la aceptación de estas bases de participación.

¿Quiénes avalan psicoevidencias?

Esta estrategia del Programa de Salud Mental del Servicio Andaluz de Salud, consolida el proyecto de "Gestión del Conocimiento en Salud Mental como Estrategia de Mejora de la Práctica Clínica", línea de acción iniciada durante el I PISMA 2003-2007.



Este proyecto se ha puesto en marcha, en colaboración con la Escuela Andaluza de Salud Pública.



Actualmente cuenta con la financiación de los fondos de cohesión sanitaria del Ministerio de Sanidad y Política Social y del Servicio Andaluz de Salud.



¿Qué criterios de calidad cumple psicoevidencias?

Psicoevidencias en su búsqueda de la excelencia de los servicios que presta a la comunidad científica y profesional, así como de la información que proporciona, con los mayores criterios de calidad y en defensa de los derechos de sus usuarios/as, ha puesto en marcha procesos de acreditación según diversos modelos de calidad.

Actualmente posee la acreditación en los siguientes modelos:



7. FORMACION CONTINUADA EN PILDORAS

• Boletín de Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud

Suscripción gratuita on-line y acceso al histórico del Boletín en: http://www.msps.es/profesionales/boletinInfoTerapeuticaSNS/home.htm

Últimos artículos de interés en Psiguiatría:

- Cuesta MT. Medicamentos genéricos: una visión global. Boletín ITSNS (2010) 34, 2: 35-40. Pdf en:

http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol34n2medGenericos.pdf

- García A, Hernández C y Avendaño C. Regulación de los medicamentos genéricos: evidencias y mitos. Boletín ITSNS (2010) 34, 3: 71-82. Pdf en: http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol34n3regulacionMedGenericos.pdf
- Borrego O. Actualización terapéutica del TDAH en el adulto. Boletín ITSNS (2010) 34, 4: 107-116. Pdf en:

 $\underline{\text{http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol34n4_TDAH.pdf}$

- Castellanos F et al. **Abordaje integral de la demencia**. Boletín ITSNS (2010) 35, 2: 39-45. Pdf en:

http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol35_2_Abordaje.pdf

8. CONVOCATORIAS 9

• Taller AGCPSM: Estudio e Investigación en Psicopatología 10

TALLERES PARA EL ESTUDIO E INVESTIGACIÓN EN PSICOPATOLOGÍA

A todos aquellos amantes de la psicopatología, que piensan que los conocimientos adquiridos a lo largo de su carrera profesional se han quedado estancados y que deseéis profundizar en esta materia, se os propone una forma de dialogar y compartir conocimientos y opiniones que nos puedan enriquecer y aportar ideas para nuevas investigaciones sobre esta importante ciencia.

Debido a un interés personal en ahondar en múltiples facetas que no me han quedado claras o sobre las que no es fácil encontrar información y sobre todo a las preguntas sin respuesta a las que nos enfrentamos en algunas ocasiones, he pensado en la formación de grupos en los podamos consensuar, discutir y compartir nuestros conocimientos.

Reuniones de las Comisiones de Area, grupos de trabajo, Congresos y reuniones científicas en las que participamos activamente u organizamos. Conferencias de profesionales que invitamos a participar en la formación MIR-PIR y que son abiertas al resto de profesionales del área, etc...

Adjunto se remite información sobre los "Talleres para el Estudio e Investigación en Psicopatología", propuesto por la Dra. Cano en la Comisión de Formación Continuada y Docencia. Para cualquier consulta sobre el taller contactar con ella

OBJETIVOS

- 1.- Estudio e investigación en profundidad de algunos temas tan complejos como son:
 - Capacidad de Insight
 - Delirio, Persecución y Culpa
 - Anestesia afectiva. Conductas psicopáticas
 - Anhedonia y sus diversas formas
 - Voluntad y Motivación
 - Sueño, Sugestión y Vigilia
 - Despersonalización y Desrealización
 - Psicopatología del Tiempo
 - Psicosis Única
- 2.- Puesta en común de cada uno de los temas
- 3.- Elaboración escrita de cada uno de los temas para recopilar en forma de cuaderno o revista los temas tratados.

METODOLOGÍA

- 1.- Se proponen grupos de 7 a 10 personas con el fin de hacer más fácil el diálogo.
- 2.- las reuniones de los grupos para tratar los temas serían entre 1 y 2 meses (a discutir entre el grupo).
- 3.- En cada reunión se trataría un tema que debe llevar elaborado cada uno de los miembros del grupo con distintas cuestiones preparadas para ser discutidas durante el proceso.
- 4.- Debe haber un moderador para cada tema con el fin de establecer un orden en los debates, intervenciones, etc.
- 5.- El moderador del tema en cuestión sería el que elaboraría por escrito el capítulo para los cuadernos de Psicopatología, aunque no es obligado, puede hacerlo cualquier miembro del grupo.
- 4.- Para el lugar de encuentro, se proponen 2 posibilidades, una sería dos horas antes de la Sesión Clínica y otra de una forma más informal 2 horas antes de una cena que propondríamos en un restaurante que tenga zonas de reunión.
- 5.-La primera reunión del grupo para organizarnos podría ser el día 16 de Noviembre a las 13:00 (30 min antes de la sesión clínica).

El lugar ya se indicará, según disponibilidad.

Los que estéis interesados, por favor contestad lo antes posible.

Pilar Cano - CSM Carabanchel Pontones

E-mail: pcano.scsm@salud.madrid.org

9. INVESTIGAMOS, PUBLICAMOS 11

• Proyecto de Investigación (Elaboración del proyecto: Mercedes Alvarez y Ma Angeles Aparicio - CSM Usera)



ESTUDIO PARA DETECTAR LAS POSIBLES NECESIDADES DE LOS PADRES CON TRASTORNOS MENTALES GRAVES (TMG) 12 Y CON HIJOS/AS EN EL AREA DE GESTIÓN CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

¿QUÉ?

¿Qué nos planteamos con el estudio a realizar en los Centro de Salud Mental? Conocer la realidad y abordar posibles intervenciones con los padres con TMG y con los hijos.

¿POR QUÉ?

- Porque los hijos de personas con trastornos psiquiátricos requieren atención en Salud Mental en el 40% de los casos. (Estudio de la Universidad Complutense de Madrid y la Fundación Manantial, año 2010).
- Porque partimos de hechos conocidos, que son las dificultades de los padres con TMG en los cuidados y crianza de los hijos; y para disminuir los factores de riesgo social en ellos.
- Para facilitar a los padres las herramientas de apoyo para la crianza de sus hijos desde la prevención.
- Para la detección de situaciones de riesgo en la salud mental de los hijos menores de 18 años y el desarrollo de factores de protección que sirvan de ayuda a los hijos, a los padres y a la familia.
- Con todos estos datos, hemos propuesto este proyecto en la Comisión de Investigación y Ética del AGC Psiquiatría y Salud Mental con el fin de obtener su VºBº, y solicitar la participación de profesionales del AGCPSM interesados en participar.

¿CÓMO?

<u>Instrumentos</u>: La encuesta y el análisis estadístico de los datos.
 La encuesta consta de 18 preguntas, 17 cerradas y 1 abierta.

¹¹ Información de líneas de investigación en curso en nuestro Area, publicaciones de artículos, libros, tesis, conferencias, etc... nuestras: para compartir y *sacar del armario* nuestra producción científica. **Como solemos ser bastante** modestos, también invitamos a que unos recomendemos los trabajos de los otros.

¹² En los trastornos mentales graves (TMG) se exceptúan los trastornos de personalidad.

En la primera parte de la encuesta se recogen los datos de los padres que aparecen en la historia clínica.

En la segunda parte se recogen datos de los hijos, si hay apoyos familiares y si son importantes cuando la madre y/o el padre los necesite, por una recaída, por un ingreso.

Un dato importante son las revisiones del niño sano con el pediatra y con la enfermera de Atención Primaria.

También se recogen datos de escolaridad y si están en intervención con servicios sociales y en el programa infanto-juvenil del Centro de Salud Mental (C.S.M.).

Con estos datos queremos tener una aproximación a los aspectos de salud y educativos de los hijos.

Las 3 últimas preguntas están diseñadas para recoger información de los profesionales que atienden a los padres.

La encuesta será gestionada por los profesionales del C.S.M. que atienden a los padres.

Los datos de todas las encuestas serán analizados por el equipo investigador y se divulgarán al AGCPSM.

¿CUÁNDO?

El tiempo para la realización de la encuesta será de Noviembre de 2011 hasta finales de Marzo de 2012.

¿DÓNDE?

• En cada C.S.M.

Sería deseable crear un equipo con varios profesionales de adultos para el seguimiento de la encuesta.

OBJETIVO GENERAL

• Identificar los posibles déficits derivados de la crianza y el cuidado de los hijos menores de 18 años con la madre y/o el padre con TMG.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Detección y medición de la problemática de los hijos y de los padres.
- Diseñar programas de intervención con los hijos y con los padres en Salud Mental.
- Orientar a las familias, previniendo posibles situaciones de riesgo en los hijos.

ACTIVIDADES DEL PROYECTO

Reunión en Agosto de 2011 en el CSM de Peña Gorbea (Vallecas) con la trabajadora social del programa infanto-juvenil para conocer el programa de intervención padres e hijos.

- Reuniones preparatorias para el diseño de la encuesta.(enfermera del CSM, Carabanchel Pontones-, enfermera y trabajadora social del CSM de Usera).
- Presentación de la encuesta en la Comisión de Investigación y Ética en Octubre 2011, donde se da el Vº Bª al proyecto y se proponen algunas sugerencias.

- La realización de la encuesta será de Noviembre de 2011 hasta finales de Marzo de 2012.
- El análisis estadístico se hará entre Abril y Junio de 2012.
- Presentación de resultados.

BIBLIOGRAFÍA

- Rullas Trincado, M; Grande de Lucas, A; Rodríguez Pedraza, E. Revista AEN, año 2011.
 Marzo-Abril. 13-19.
- Liberman R.P. (1993), Rehabilitación Integral del enfermo mental crónico; Madrid: Editorial Martínez Roca.
- Fundación Manantial: Programa de apoyo, prevención y seguimiento para hijos de personas con enfermedad mental. "La Casa Verde". Contreras García, M; Del Amo Gómez, R. Año 2011.
- Orientaciones técnicas para el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas de esquizofrenia. Ministerio de Sanidad. Unidad de Salud Mental. Noviembre 2000.
- Estudio de la Universidad Complutense de Madrid y la Fundación Manantial. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Observatorio Estatal de la Discapacidad. Año 2010.

En la elaboración del proyecto participaron Mercedes García y Mª Ángeles Aparicio del CSM de Usera y en la encuesta, colaboró Mª Jesús Bayón, del CSM de Carabanchel-Pontones

 Premio a la Mejor comunicación "Proyecto de Valoración de la Capacidad" - X Congreso Nacional de Bioética (Tirso Ventura, Mercedes Navío, Beatriz Baón, Ignacio Alvarez y Ernesto Verdura) Pamplona, 6-8 Octubre 2011

"Asimismo, se anunciaron los premios a las dos mejores comunicaciones expuestas durante estos días. Uno de los galardones recayó en la Validación española para las entrevistas MacCat y MacCat CR para la validación de la capacidad de los enfermos para dar consentimiento informado, realizada por Tirso Ventura, Mercedes Navío, Beatriz Baón, Ignacio Alvarez y Ernesto Verdura (Hospital Miguel Server de Zaragoza y Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid" 13



¹³ En: http://www.diariodenoticias.com/2011/10/09/sociedad/navarra/el-x-congreso-nacional-de-bioetica-concluye-con-exito-de-nivel-y-asistencia

Publicaciones

 <u>Publicación electrónica</u>: Belloso JJ, Castro A, Denia F, Fernández J, López A, Ramos J y Vega LS. Introducción al Practicum de Psicología en el 12 de Octubre. Cuadernos de Salud Mental del 12 (2011) Nº 4 (disponible en breve desde http://psiquiatria12octubre.org/JiWiC_Version/index.php?r=site/cuadernos)



INDICE

- 1. Introducción (Ana López Fuentetaja)
- 2. Aspectos prácticos del Practicum de Psicología clínica en el 12 (Ana López Fuentetaja)
- 3. La red de Salud Mental del 12 de Octubre (L. Santiago Vega)
- 4. El programa de Psicometría y Neuropsicología en el Hospital (Francisca Denia)
- 5. Evaluación y posibilidades terapéuticas en pacientes graves (Juan José Belloso)
- 6. El estilo de terapeuta (Jesús Fernández Rozas)
- 7. El trabajo del psicólogo, el psiquiatra y otros profesionales de Salud Mental. Evaluación de la demanda y terapias combinadas (Javier Ramos)
- 8. La atención en Salud Mental en niños y adolescentes (Angeles Castro)
- 9. Bibliografía

INTRODUCCION

El Practicum de Psicología Clínica, se realiza en el marco de un convenio institucional entre la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid y el Hospital Universitario 12 de Octubre.

La trayectoria docente del 12 de Octubre, como corresponde por ser Hospital Universitario, se ha caracterizado por su amplia predisposición y motivación hacia la docencia, tanto en su vertiente de pregrado como de postgrado, estando en el momento actual plenamente integrada la presencia de alumnos en el funcionamiento habitual de las unidades hospitalarias y de las consultas de los Centros de Salud Mental (CSM en adelante).

Comenzamos cada periodo académico con la Jornada de Introducción al Practicum, con el deseo de que sea de verdad un momento de acogida y bienvenida a todos los alumnos que van a rotar con nosotros a lo largo del curso, pero también un acto inaugural, en que

podamos hablar tanto de aspectos prácticos como de la propia práctica clínica, de forma que ya desde este primer momento, podamos entrar en contacto con la futura tarea.

Con el paso del tiempo y el rodaje de la experiencia, se han ido definiendo cada vez con mayor precisión tanto los objetivos a conseguir por parte de los alumnos, como las funciones a realizar por parte de los tutores y profesionales colaboradores en el mismo. De esta manera, el ajuste de expectativas y el equilibrio entre lo que se puede ofertar y pedir, se traduce en una mayor satisfacción para ambas partes.

El Practicum de Psicología Clínica, se realiza en un marco institucional perteneciente a la Sanidad Pública, en el que confluyen aspectos individuales, relacionales, grupales y organizativos, que nos condicionan y definen.

De esta manera, lo que de forma individual aportan tanto el profesor y el alumno, su forma de ser, lo que cada uno "sabe", su formación, su curiosidad, su comprensión de la realidad, el cómo se relacionan entre ellos y con los pacientes, el grado de colaboración, la capacidad para adaptarse a situaciones nuevas... convertirá el Prácticum en una experiencia particular y única para cada alumno, para cada docente y para cada centro.

Tampoco podemos olvidar que en el día a día de nuestro trabajo con los pacientes, estamos sujetos a directrices y guías provenientes de normativas en Salud Mental, que nos trascienden y que también son elementos que condicionarán el desarrollo del Prácticum. Asimismo, los alumnos que cursan este itinerario de Psicología Clínica están sujetos a lo que marcan los actuales Planes de Estudio y el propio Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, que plantean unos requisitos al ser este Practicum una asignatura troncal, de diez créditos, que se realiza a lo largo de tres semanas y con un sistema de evaluación, que obligatoriamente tenemos que contemplar.

Con estas premisas y al igual que ocurre en el tratamiento de nuestros pacientes, es importante ajustar la demanda y las posibilidades, con el fin de perseguir objetivos realistas, teniendo en cuenta la duración de las prácticas y la propia tarea que tenemos entre manos (terapéutica, con personas reales que han venido solicitando ayuda), serían los siguientes:

- Acercamiento al ejercicio profesional y al rol de Psicólogo Clínico en situaciones de trabajo reales, con pacientes concretos que acuden a las consultas y en el mismo momento en que se realiza la consulta
- Posibilidad de integrar la teoría que se aprende en la Facultad, con la práctica profesional, experimentando la flexibilidad que requiere el encuentro con un paciente específico
- Acercamiento a la demandas que plantean los pacientes, fundamentalmente en las primeras entrevistas, y al establecimiento de la relación terapéutica
- Acercamiento a la forma de presentación de la psicopatología de los pacientes, tanto en la etapa infanto-juvenil como adultos, y las diferentes modalidades de intervención y tratamiento
- Conocimiento de la organización y tareas de los CSM, del Hospital y de otros recursos comunitarios y de las diferentes funciones de los profesionales que trabajan en ellos.

(...)

Para finalizar esta primera parte, antes de dar el paso a mis compañeros, desearía resaltar la importancia del compromiso en la realización de este Practicum, que va más allá de la necesidad de puntualidad o de la asistencia, por otra parte imprescindibles. Y qué mejor que hacerlo con palabras de un paciente que participa en uno de nuestros tratamientos y comentaba a otros: "Quiero hablar de la importancia del compromiso. Venir e irse con algo. Venir aquí me ha hecho pensar mucho, oírme a mí misma. Antes ponía la TV cuando entraba en casa, la ponía muy alta... ahora la pongo bajita y me puedo escuchar a mi mismo y puede ir llegando a mis propias conclusiones".

Nos podríamos preguntar al inicio de este Practicum, si estamos dispuestos bajar "esa TV" que disfrazada de todo lo que sabemos y de aparente seguridad, nos puede dificultar escuchar a los pacientes y construir un rol profesional realista.

Con ese deseo, voy a dar paso a mis compañeros, cuyas aportaciones podréis consultar en la Web del Hospital <u>www.psiquiatria12octubre.org</u> (Publicaciones – Cuadernos de Salud Mental del 12), a los que vais a tener la suerte de conocer a lo largo de vuestras rotaciones y que seguro que compartirán con vosotros mucha de su experiencia en clínica.

> Ana López Fuentetaja Psicóloga Clínica - CSM Villaverde Profesora Asociada Ciencias de la Salud - UCM

Coordinadora del Practicum de Psicología Clínica en el AGCPSM del Hospital Universitario 12 de Octubre

• Artículo: Reyero F, Ponce G, Rodríguez-Jiménez R, Fernández-Dapica P, Taboada D, Martín V, Navío M, Jiménez-Arriero MA, Hoenicka J y Palomo T High frequency of childhood ADHD history in women with fybromyalgia. European Psychiatry (2011) 482-3 (En: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20620028)

> Por favor, mandad las citas bibliográficas correctamente referenciadas, según las Normas de Vancouver para publicación de trabajos científicos, http://www.upch.edu.pe/vrinve/doc/nvanco.htm ,

lo cual posibilita su consulta por parte de los colegas que lo deseen para su propia formación continuada y/o como material docente que utilizamos con nuestros alumnos...

ii y perded la vergüenza en comunicar vuestras publicaciones de calidad !! ;-) 🐸



10. SESIONES CLINICAS DE AREA (miércoles 13.30 - 15 h.) 14

Las sesiones se realizarán en el Salón de Actos del Edificio Materno-Infantil en horario de 13,30 a 15h

DICIEMBRE 2011

- 7 INFANCIA Y ADOLESCENCIA VILLAVERDE
- 14 Sesión extraordinaria:

"APLICACIONES CLÍNICAS DE PSICOLOGÍA POSITIVA" DR. CARMELO VÁZQUEZ

21 UHB BENITO MENNI

ENERO 2012

- 11 CARABANCHEL-PONTONES
- 18 **Sesión extraordinaria:**"BASES NEUROLÓGICAS DEL SELF"
 PROF. TOMÁS PALOMO
- 25 HOSPITAL DE DÍA VILLAVERDE

FEBRERO

- 1 INTERCONSULTA HOSPITALARIA
- 8 SAN JUAN DE DIOS-HOSPITAL LA PAZ
- 15 **Sesión extraordinaria:**

"LA EMOCION EN EL CINE" D. JOSÉ LUIS CUERDA. DIRECTOR DE CINE

- 22 HOSPITAL DE DÍA LA PRADERA
- 29 VILLAVERDE

_

Publicación de las revisiones de especial interés presentadas en las sesiones clínicas de área presentadas en el Hospital. Información sobre las últimas sesiones clínicas realizadas (así se puede contactar con los profesionales que presentaron la sesión y que probablemente revisaron la última bibliografía a propósito del caso)

11. REFLEXIONES, EXPERIENCIAS

EL HUERTO DE ROBERTO, INTEGRACIÓN Y EMPLEO PARA PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL Y PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES" 15



INTRODUCCIÓN

La experiencia de El huerto de Roberto nos recuerda que todos mejoramos cuando conseguimos desarrollar facetas que aportan autonomía a nuestras vidas y confianza en nosotros mismos.

El trabajo en rehabilitación laboral nos ha enseñado que a veces el lugar y los tiempos logran que personas que se atribuyen baja competencia en el desempeño de sus tareas y bajas posibilidades de integrarse en el mercado laboral, cambien esta visión.

El huerto de Roberto es un ejemplo de lo anteriormente mencionado, su plantilla está formada en su mayoría por personas que padecen una enfermedad mental y que han realizado un proceso de rehabilitación laboral que les ha permitido desarrollar su potencial profesional, en un espacio facilitador, con apoyos adecuados y con el tiempo necesario.

Las personas que padecen enfermedad mental crónica, se encuentran con numerosas dificultades para acceder y mantenerse dentro del mundo laboral, no solo por los déficits que en muchos casos les acompañan como consecuencia directa de sus circunstancias (falta de formación y/o experiencia laboral, efectos secundarios de la medicación, déficits cognitivos, ausencia de apoyos, dificultades para identificar intereses y destrezas, etc.); sino que también resulta habitual que su proceso de inserción laboral se vea dificultado por el estigma social que hoy en día aún existe hacia las enfermedades mentales y quienes las padecen, en el ámbito empresarial y la sociedad en general.

Del conjunto general de personas con discapacidad, aquellas con enfermedad mental grave y duradera son las que registran una mayor discriminación y rechazo, unos menores niveles de inserción y menor presencia en las empresas españolas, mermando de esta forma la posibilidad de normalización, adquisición de autonomía personal e integración social.

Es importante señalar que el nivel de autonomía personal alcanzado está íntimamente ligado a la percepción de calidad de vida, y que el entrenamiento y mejora de habilidades sociales, el nivel de apoyos y destreza a la hora de responder a las demandas de nuestro complejo día a día, son fundamentales para conseguir alcanzar el objetivo de mejora en calidad de vida.

Es habitual que la intervención prioritaria en este colectivo sea la de proporcionar un correcto tratamiento farmacológico que ayude a la persona a recuperarse, que combinado con la intervención en rehabilitación psicosocial/laboral permite a las personas con enfermedad mental pensar en la recuperación y en definir un proyecto personal de futuro. El tratamiento dirigido a estas personas, dada su gravedad, hace que con frecuencia se descuiden aspectos que inciden en la mejora de la calidad de vida de éstas, dejando en un segundo plano cuestiones importantes: una alimentación sana, el cuidado personal, las actividades que faciliten la integración comunitaria, etc.; aspectos, que por otra parte son claves en los programas de rehabilitación que desde la reforma psiquiátrica han incorporado el concepto de autodeterminación utilizándolo como indicador de sus modelos de integración comunitaria.

Este proyecto, tiene como principal objetivo el fomento de una imagen realista de las personas con enfermedad mental y la lucha contra el estigma social. Además, de forma paralela, se trabajan otros objetivos como la mejora en la calidad de vida y el acercamiento al medio ambiente, utilizando

¹⁵ Proyecto desarrollado con la colaboración de Obra Social Caja Madrid.

como espacio de intervención un huerto urbano y contando con la participación activa de este colectivo en la elaboración y ejecución de actividades y participación de este proyecto.

GESTIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se pone en marcha el 1 de julio de 2010 y es gestionado y financiado por la Fundación El Buen Samaritano, que desde hace más de 14 años, gestiona recursos de atención para personas con enfermedad mental grave y duradera (esquizofrenia, trastornos maniaco-depresivos y otras psicosis), de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 18 a los 65 años, que son atendidas en los Servicios de Salud Mental del Área Sanitaria 11 de la Comunidad de Madrid. Esta atención se plasma en las siguientes siguientes líneas de actuación:

- Programas de apoyo y soporte social: el objetivo fundamental es el de estructurar la vida cotidiana y ofrecer soporte social a aquellas personas con mayor riesgo de deterioro, aislamiento y marginación, a través del Centro de Día "Carabanchel"
- Programas de rehabilitación laboral: la misión principal es la de favorecer la rehabilitación vocacional-laboral, bien en fórmulas de empleo protegido, bien en la empresa ordinaria o en sistemas de autoempleo, a través del Centro de Rehabilitación Laboral "Carabanchel" y del Centro de Rehabilitación Laboral "Villaverde".
- Programas de rehabilitación psicosocial: la misión principal es la de posibilitar el máximo desarrollo de autonomía personal y social, y su mantenimiento en la comunidad, a través del Centro de Rehabilitación Psicosocial "Carabanchel".
- Programas de mejora de la calidad de vida, a través de "El Huerto de Roberto, integración y empleo para personas con enfermedad mental y promoción de hábitos saludables".

¿A OUIÉN ESTÁ DIRIGIDO?

Beneficiarios directos:

- Personas con enfermedad mental grave y duradera.
- Otros colectivos interesados en mejorar su calidad de vida: personas mayores, niños, adolescentes, etc.

Beneficiarios indirectos:

• Personas significativas del entorno cercano de los usuarios atendidos (familiares, amigos, profesionales de referencia, etc.).

OBJETIVOS

Objetivos de inserción sociolaboral

- Promover una imagen realista de las personas que padecen una enfermedad mental grave y duradera a través de su inserción laboral dentro del Proyecto.
- Fomentar la sensibilización en el ámbito empresarial y social del potencial con el que cuentan las personas con enfermedad mental como trabajadores y ciudadanos.
- Promover la lucha contra el estigma social de las personas con enfermedad mental y/o con cualquier otra discapacidad.
- Avanzar hacia la contratación de un mayor número de personas con discapacidad si el Proyecto así lo precisa a lo largo del tiempo.

Objetivos de integración comunitaria e implicación ciudadana

- Favorecer la creación de redes de apoyo.
- Facilitar un espacio de encuentro y de intercambio de experiencias.
- Fomentar el uso de las nuevas tecnologías.
- Promover el conocimiento y características del barrio y el uso de sus recursos.

Objetivos de educación para la salud y respeto por el medio ambiente

- Propiciar el desarrollo de hábitos de alimentación saludables entre las personas, como medio para mejorar su calidad de vida.
- Promocionar las actividades en la naturaleza como promotora de hábitos de vida saludable (evitar sedentarismo, tabaquismo, etc.).
- Promover el cambio de hábitos en las personas, dirigidos hacia la sostenibilidad medioambiental.



METODOLOGÍA

Las visitas guiadas al huerto de Roberto, son la puerta de entrada al proyecto. Antes de acudir a las mismas, los participantes cumplimentan un cuestionario que valora cómo son sus hábitos de vida en relación a su salud y al medio ambiente.

Cada recurso selecciona para la actividad a los candidatos en grupos de 10-12 personas. Las actividades en las que cada centro decide participar son diferentes en función de las necesidades de sus usuarios.

Cuando se plantea la realización de un taller prolongado en el tiempo, se establece en coordinación con su equipo, las necesidades y objetivos a trabajar con cada una de las personas que han pensado para el mismo. Al finalizar la actividad (trascurrido 1 año), se vuelve a pasar el mismo cuestionario de evaluación inicial con el objetivo de comprobar la adquisición o mejoría en los estilos de vida de las personas atendidas (mejoras en la dieta, nuevas redes de apoyo, realización de actividades de ocio saludables...).

La evaluación de los logros también se lleva a cabo en base a los siguientes ítems:

- Cuestionario de evaluación de conocimientos post talleres específicos: se cumplimenta tras finalizar la participación en cada actividad, con el propósito de averiguar si la misma ha sido provechosa para el participante.
- Cuestionario de satisfacción: tras la finalización de cada Taller Temático, los usuarios del proyecto puntúan su nivel de satisfacción en relación al funcionamiento, metodología, objetivos y conocimientos adquiridos en los grupos.
- Personas atendidas y porcentaje de asistencia: con el propósito de comprobar si se ha logrado la participación activa en las actividades del proyecto, se evaluará en un periodo de 1 año el número de participantes que se han beneficiado de las actividades del mismo, tanto de la propia Fundación como de instituciones externas a la misma, entendiendo este dato como un indicador de éxito.

- Número de visitas guiadas realizadas: dado que el Taller de Visitas Guiadas constituye la actividad central del proyecto, contribuyendo a trabajar de forma completa todos los objetivos del mismo, el número de visitas que se realicen al mismo en un periodo de un año se considera un ítem de gran valor de cara a la evaluación del funcionamiento del proyecto.
- Acciones directas en los centros: de forma anual, se contabilizan todas las actividades llevadas a cabo en colaboración con otras instituciones y poblaciones que así deseen participar en "El Huerto de Roberto". De esta forma, se persigue cuantificar el éxito alcanzado hacia la sensibilización por el medio ambiente y en hábitos saludables en la población destinataria.

INTEGRACIÓN SOCIOLABORAL DE PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL

El equipo técnico está formado en su mayoría por personas que padecen una enfermedad mental, su trabajo consiste en impartir actividades y talleres de educación para la salud y medioambiental a personas con enfermedades mentales y otros colectivos interesados en mejorar su calidad de vida. Aquí radica uno de los puntos fuertes del proyecto, ya que el 66% de las personas atendidas hasta la fecha padecen enfermedades mentales graves o duraderas, de tal forma que la información que reciben, les llega siempre de igual a igual.

"El Huerto de Roberto" es un gran generador de bienestar: su alcance es todavía pequeño, pero los objetivos que plantea hacen que su crecimiento sea rápido. Es un espacio que por sus características especiales facilita la integración laboral de las personas que padecen una enfermedad mental grave y duradera y lo que es más importante, que esa integración sea plena, generando autonomía y normalidad, facilitando unas condiciones ideales para que los trabajadores tomen conciencia plena de sus capacidades, asuman sus responsabilidades y disfruten de sus derechos como trabajadores, lo que en definitiva, redunda en un beneficio a nivel comunitario: los trabajadores del presente Proyecto se integran plenamente como ciudadanos que aportan un beneficio a su comunidad, la parcela que la enfermedad mental ocupa en su vida se sitúa en el espacio adecuado, que no debe ser necesariamente el más importante.

EL BIENESTAR Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Podemos definir bienestar como el proceso de adaptar los patrones de comportamiento, de modo que lleven a una mejor salud y mayor satisfacción de vida.

La promoción de la salud consiste en los esfuerzos sistemáticos de personas u organizaciones para incrementar el bienestar mediante la educación, cambios de comportamiento, y apoyo cultural. (Opatz, 1985).

Dentro de la promoción de la salud, es importante destacar un concepto primordial: los hábitos, es decir aquellos modos especiales de proceder o conducirse, adquiridos por repetición de actos iguales o semejantes, u originados por tendencias instintivas. Modificar un hábito puede resultar una tarea compleja, ya que éstos establecen nuestra forma de comportarnos y dirigen nuestras acciones, forman parte de nosotros mismos y en ocasiones, podemos llevarlos a cabo de una forma automática. No obstante, si se les otorga un sentido significativo para la persona y situándolos bajo un contexto ocupacional real, vinculado a las necesidades personales, el cambio en las rutinas se torna más factible.

Este proceso suele venir dado desde los centros de procedencia de los usuarios que atiende "El huerto de Roberto", ya que, su participación en las actividades viene a complementar las intervenciones que ya se están realizando desde los programas de educación para la salud y/o medioambientales, normalmente presentes en dichos recursos. Sin embargo, no deja de ser un proceso continuo en el tiempo, durante el cual es necesario, reforzar el rol ocupacional de cada una de las personas atendidas.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

El lugar donde se lleva a cabo el proyecto resulta enriquecedor para la intervención y desarrollo de la actividad: la finca Vista Alegre, en el corazón del popular barrio de Carabanchel; en este espacio conviven un gran número de recursos públicos que atienden a variadas poblaciones (niños, jóvenes, personas mayores, personas con discapacidad, personas inmigrantes, etc.), con los

que a lo largo del tiempo hemos establecido toda una red de apoyo y con los que tenemos contacto diario.

LAS VISITAS GUIADAS AL HUERTO DE ROBERTO

Las visitas guiadas al huerto de Roberto, ayudan a trabajar todos los objetivos del proyecto desde una metodología práctica y participativa, contribuyendo al acercamiento a la naturaleza y la sensibilización en cuestiones ligadas al medio ambiente.

Tienen lugar en cuatro momentos del año (primavera, verano, otoño e invierno) con el mismo grupo de visitantes. Se espera que los participantes realicen un aprendizaje que les permita poner en práctica lo aprendido en diferentes contextos y que estos conocimientos sean útiles y prácticos para su vida cotidiana. Durante el recorrido, se abordan los siguientes contenidos:

- Importancia de la creación de huertos urbanos.
- Beneficios del consumo de alimentos de temporada y relación con el respeto por el medio ambiente.
- Propiedades saludables de los alimentos.
- Otras utilidades de los productos del huerto: aromatizar la ropa o la casa, mejorar la piel, etc
- Ideas originales para cocinar los productos que encontrarás por el huerto y formas de ahorrar a la hora de hacer la compra.
- Curiosidades e historias sorprendentes sobre los cultivos.
- Propiedades saludables de los alimentos.
- El compost. Formas de reciclar los restos de comida que generamos en casa.
- Importancia de ahorrar agua y otros recursos y el respeto por el entorno que nos rodea.

TALLERES EN LOS CENTROS

Además de las visitas guiadas, El Huerto de Roberto pone a disposición de los recursos interesados la realización de acciones directas en sus centros. Esto se trabaja de forma individualizada, y en función de las peculiaridades de cada recurso se acuerdan las actividades a realizar conjuntamente.

Las colaboraciones tienen una duración de un año y con ellas no sólo se pretende fomentar la creación de redes, sino que se trata de crear un programa de actividades lo suficientemente significativas que se mantengan en el tiempo de manera autónoma en el recurso contactado, aunque siempre con el apoyo y supervisión de El Huerto de Roberto. La asiduidad con la que se realiza la acción directa en cada centro, se establece en función de la disponibilidad de ambos recursos (quincenal, mensual, etc.). Las opciones disponibles son las siguientes:

- Habilitación de zona de huerto (en el exterior).
- Creación de zona de maceto-huerto (en el interior) y taller de alimentación saludable.
- Instauración de espacio de reciclaje y compostaje.

Se busca la participación de instituciones y recursos que trabajan con colectivos desfavorecidos. El trabajo realizado ayuda a que se promueva una visión realista y adecuada de las personas con enfermedad mental.

CHARLAS SALUDABLES

Periódicamente, diferentes profesionales relacionados con el ámbito de la salud (médicos, enfermeros, trabajadores sociales, etc.) colaboran con nosotros impartiendo charlas sobre temas específicos, relacionados con el medio ambiente, ahorro de recursos, vida saludable, etc. Los participantes en el proyecto están invitados a asistir a las mismas, solos o acompañados por algún profesional de referencia y pueden informarse de las fechas en nuestra página web.

VOLUNTARIADO

Uno de los propósitos que "El Huerto de Roberto" pretende impulsar es la participación e integración de las personas con discapacidad dentro de la sociedad en la que vivimos. Por tanto, la inclusión de voluntariado dentro de nuestras actividades fomenta notoriamente este propósito. Hasta

la fecha, se cuenta con 4 personas que participan activamente en las labores de voluntariado del proyecto, que acorde a sus intereses prestan su apoyo desarrollando tareas relacionadas con la jardinería, la horticultura y el viverismo. Estas personas y el recurso asistencial del que son usuarios, además, forman parte de otras actividades del Proyecto, como las visitas guiadas al Huerto de Roberto o el taller de huerto urbano y alimentación saludable dentro de su recurso.

BIENESTAR A TRAVÉS DEL OCIO

El Huerto de Roberto pretende fomentar la realización de actividades de ocio y tiempo libre que contribuyan al bienestar de los participantes. Para ello se pone en marcha un grupo de ocio autogestionado que funciona durante los fines de semana y un día entre semana. Las salidas que se organizan tienen una temática saludable: senderismo urbano, rutas en bicicleta, patinaje sobre hielo, partidos de fútbol y baloncesto, etc. Además, semanalmente tiene lugar un espacio en el que, a través de las nuevas tecnologías, se trabajan aspectos relacionados con el ocio saludable y otros temas que complementan el resto de objetivos presentes en el proyecto (alimentación saludable y sostenible, hábitos de vida saludable, reciclaje, etc.).

HUERTO VIRTUAL

Las actividades pueden seguirse a través de Internet, mediante el "Huerto Virtual". Este espacio supone además, un punto de encuentro entre todos sus participantes y una vía de difusión y contacto para aquellos recursos interesados en participar en el mismo. Se accede a él a través de la página web de la Fundación El Buen Samaritano:

www.fundacionbuensamaritano.es/huerto

Los contenidos que se incluyen son:

- ¿Cómo hacer compost?
- iRecicla!
- Recetarios de temporada para una vida sana
- Calendario de alimentos
- Información actualizada sobre las actividades mensuales
- Calendario de actividades del taller de Bienestar a través del Ocio
- Consejos para llevar una vida sana sin tabaco
- Solicitud de participación en el proyecto para entidades
- Calendario de charlas puntuales impartidas por distintos profesionales (médicos, trabajadores sociales, enfermeros, etc.).
- Blog para el huerto virtual: opiniones y experiencias: http://elhuertoderoberto.blogspot.com/

RESULTADO

- Hasta la fecha, se ha colaborado con 10 recursos asistenciales, ascendiendo a más de 150 las personas atendidas.
- El grado de satisfacción de las personas que acuden a la actividad principal, las visitas guiadas al huerto de Roberto es de un 91,27%. El porcentaje de asistencia general a las actividades del Proyecto es del 77,45%, lo que demuestra la alta implicación de los usuarios atendidos.

CONCLUSIONES

En este artículo se presenta un proyecto que pretende fomentar estilos de vida saludables entre las personas con enfermedad mental y la población en general y la inserción sociolaboral de este colectivo.

Por los resultados que se están obteniendo hasta la fecha, creemos que resulta de vital importancia seguir promoviendo la puesta en marcha de acciones que ofrezcan una imagen realista de las personas con enfermedad mental, creando puestos de trabajo que contribuyan a su inserción dentro de la sociedad y que, al mismo tiempo, sirvan para mejorar la calidad de vida de éste y otros colectivos, promocionando en todo momento el respeto por el medio ambiente.

BIBLIOGRAFÍA

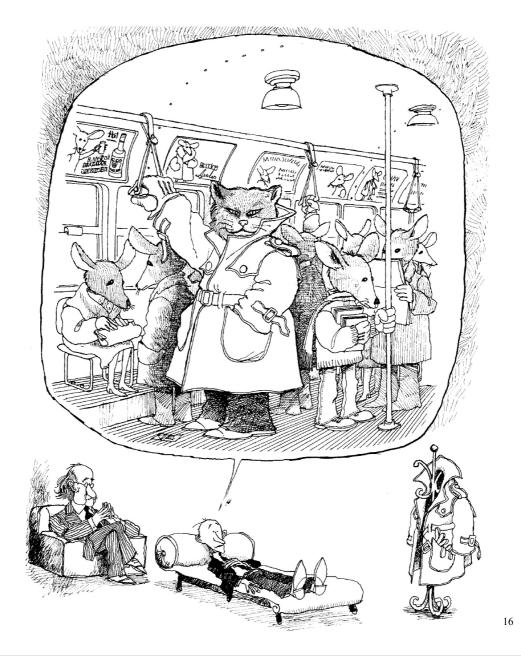
- LIBERMAN, ROBERT PAUL. REHABILITACIÓN INTEGRAL DEL ENFERMO MENTAL CRÓNICO. EDITORIAL MARTÍNEZ ROCA, 1993.
- ALDAZ, JOSÉ ANTONIO. VÁZQUEZ, CARMELO. ESQUIZOFRENIA: FUNDAMENTOS PSICOLÓGICOS Y PSIQUIÁTRICOS DE LA REHABILITACIÓN. EDITORIAL SIGLO VEINTIUNO DE ESPAÑA EDITORES, 1996.
- VERDUGO ALONSO, MIGUEL ÁNGEL. LÓPEZ GÓMEZ DESIDERIO. GÓMEZ SÁNCHEZ ARGIMIRO. RODRÍGUEZ LÓPEZ MARTA. Atención Comunitaria, Rehabilitación y Empleo. II Congreso de Rehabilitación en Salud Mental. INICO, 2003.
- HOPKINS HELEN L. SMITH HELEN D. TERAPIA OCUPACIONAL. EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA, 1998.
- VERDUGO ALONSO, M. ÁNGEL. F. DE BORJA JORDÁN DE URRÍES VEGA. APOYOS, AUTODETERMINACIÓN Y CALIDAD DE VIDA. IV JORNADAS CIENTÍFICAS DE INVESTIGACIÓN SOBRE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SALAMANCA, 15, 16, 17 DE MARZO DE 2001.
- REHABILITACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL CRÓNICA: PROGRAMAS BÁSICOS DE INTERVENCIÓN. COMUNIDAD DE MADRID, CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES, 2001.
- REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL Y APOYO COMUNITARIO DE PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL CRÓNICA: PROGRAMAS BÁSICOS DE INTERVENCIÓN. COMUNIDAD DE MADRID. CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES. 2002.
- EL ESTIGMA DE LA ENFERMEDAD MENTAL. CONSEJERÍA DE FAMILIA Y ASUNTOS SOCIALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID. OBRA SOCIAL DE CAJA MADRID. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID. 2006.
- CASTILLO ARENAL, TOMÁS. DÉJAME INTENTARLO. LA DISCAPACIDAD: HACIA UNA VISIÓN CREATIVA DE LAS LIMITACIONES HUMANAS. EDICIONES CEAC. 2007.

AUTORES

Amaya Díaz. Psicóloga. Directora CRL Carabanchel, Fundación El Buen Samaritano. Consejería de Asuntos Sociales. Comunidad de Madrid.

María López. Terapeuta Ocupacional. Coordinadora del proyecto El Huerto de Roberto, Fundación El Buen Samaritano.

Este proyecto cuenta con la colaboración de OBRA SOCIAL CAJA MADRID.



Entre varios compañeros hemos construido este número. Os animamos a enriquecer los siguientes con vuestro trabajo y creatividad ¹⁷

¹⁶ Quino . Quinoterapia. Editorial Lumen.

Objetivos del BOLETIN:

- Facilitar la circulación de la información (sobre nuestra tarea asistencial, docente, investigadora) entre los numerosos profesionales que trabajamos en el AGC de Psiquiatría y Salud Mental del HU 12 de Octubre y dispositivos asociados
- Mejorar el clima de comunicación entre los profesionales citados
- Mejorar al interno de nuestro Servicio el conocimiento de las valiosas contribuciones profesionales (en la organización asistencial, docencia y/o investigación) de los profesionales del AGCPSM del HU 12 de Octubre y dispositivos asociados
- Periodicidad: según interés de los profesionales y/o la necesidad de hacer circular determinadas informaciones
- Metodología de elaboración (lo más sencilla y doméstica posible):
 - Algún "corresponsal" en cada dispositivo anima inicial y periódicamente a la colaboración de los profesionales en este boletín que construimos entre todos.
 - Santiago Vega (<u>svega.scsm@salud.madrid.org</u>) se encargará de coordinar el Boletín. Se envían a sus *e-mail* las colaboraciones, encuadradas en las distintas secciones del boletín (u otras que a alguien se le ocurra).
- Forma de distribución: documento Pdf enviado por e-mail a cada dispositivo y a quien lo solicite de los profesionales de los Servicios de Psiquiatría
 y Salud Mental del HU 12 de Octubre (lista de distribución) y descargable desde www.psiquiatria12octubre.org