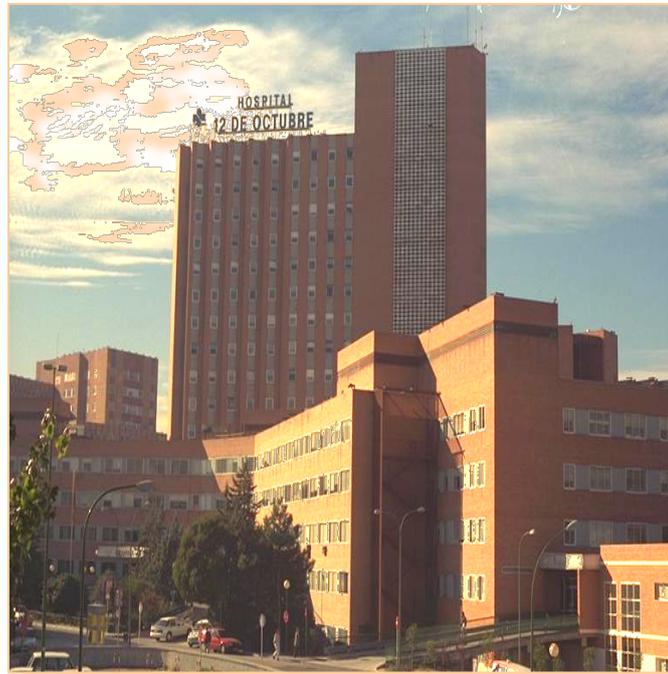




SaludMadrid

Hospital Universitario
12 de Octubre

Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT) de Psiquiatría



Versión: v 2.3

Jefe de Servicio de Psiquiatría y Salud Mental
(*Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental*)

Dr. Gabriel Rubio Valladolid

Tutores de Residentes MIR de Psiquiatría
(*Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental*)

Dr. Antonio Pérez Nevot

Dra. Elena Soria Rosel

Dra. Marta Marín Mayor

Dr. Rodrigo Puente García

Dr. David Rentero Martín

Dr. Pedro Sanz Correcher (Coordinador UDM SM)

INDICE

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

1.1. Introducción.....	3
1.2. Recursos Humanos y Estructura Funcional.....	6
1.3. Recursos Físicos.....	9
1.4. Unidad de Investigación Básico-Clínica.....	13
1.5. Recursos Técnicos.....	14
1.6. Cartera de Servicios.....	14

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

2.1. Programa de Rotaciones.....	16
2.2. Guardias.....	28
2.3. Evaluación del Residente	28
2.4. Protocolo de Supervisión MIR de Psiquiatría.....	32

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones Clínicas del Servicio y otras de actividades docentes para residentes	33
3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes.....	33
3.3. Congresos, Jornadas y Cursos organizados por el Servicio.....	34
3.4. Formación en Investigación y Publicaciones.....	34

4. MATERIAL DOCENTE

4.1. Revistas Básicas de Medicina.....	41
4.2. Libros de la Especialidad. Libros de Psicoterapia.....	43
4.3. Revistas de la Especialidad.....	45
4.4. Bases de Datos y Revistas Electrónicas.....	46

1.1. Introducción

La presente **Guía Itinerario Formativo Tipo** ¹ recoge las directrices y actuaciones docentes del **Area de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental** ² del **Hospital Universitario 12 de Octubre** (actual denominación del Servicio de Psiquiatría) respecto a los MIR de Psiquiatría en el momento actual. Tras la aprobación de un nuevo **programa MIR** en marzo de 2023, nuestra **Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental** ³ ha realizado cambios significativos que se concretan en los sucesivos calendarios docentes y de rotaciones anuales y otros instrumentos docentes (Guías de Rotación y/o Protocolo de Supervisión). Este protocolo sirve a su vez para diseñar, junto al tutor correspondiente, el **Itinerario Formativo Individual** de cada residente de Psiquiatría adscrito a nuestra Unidad.

DE LA ESPECIALIDAD

La Psiquiatría es una especialidad básica de la medicina por su carácter troncal y su interrelación e implicación con el resto de especialidades, en la que los fenómenos psíquicos y de conducta intervienen en la sintomatología, o bien destacan como factores a valorar en la profilaxis, evolución, tratamiento y rehabilitación de los enfermos.

La Psiquiatría se corresponde con el ámbito del saber médico que se ocupa del estudio, conocimiento, explicación, profilaxis, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales sobre la base de la observación clínica y la investigación científica.

El quehacer práctico de la Psiquiatría no concluye en su ámbito medico-clínico, sino que abarca tanto aspectos relacionados con la prevención de la patología mental, como con la rehabilitación y reinserción social del enfermo, para lo que se ayuda y complementa con otras disciplinas afines. Es por eso que la consideración de la Psiquiatría puede ser ampliada, tanto en la teoría como en la práctica, para incorporar al nivel clínico el componente social y comunitario propio de las distintas actuaciones de protección de la salud mental.

El desarrollo habido en la red de servicios psiquiátricos en estos años explicita el carácter cada vez más plural de la formación psiquiátrica, dando lugar a un nuevo equilibrio en el papel desempeñado por los servicios hospitalarios y los servicios comunitarios, tanto en su actividad docente como asistencial

DEL AREA DE GESTION CLINICA DE PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

El funcionamiento del Servicio de Psiquiatría de este Hospital como **Area de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre**, dirigido en la actualidad por

¹ En adelante: GIFT

² En adelante: AGCPSM

³ En adelante: UDMSM

el Dr. Gabriel Rubio Valladolid, fue aprobado el 28/12/2010. El Servicio fue creado en 1989 por el Dr. Tomás Palomo Alvarez. Inició la formación de Residentes MIR en 1991. Hasta el establecimiento en 2010 del Área Única de Salud ha centrado su actividad asistencial dentro de la sectorización de zonas básicas de salud adscritas a Atención Primaria de la antigua Área 11 de la Comunidad de Madrid.

Desde su creación ha dirigido asistencialmente:

- ✚ la atención en Salud Mental para 5 distritos asistenciales: Aranjuez (120.000 habitantes), Arganzuela (160.000), Carabanchel (240.000), Usera (150.000) y Villaverde (160.000). Tras los recientes cambios en la organización asistencial de la Comunidad de Madrid la Gerencia del Hospital 12 de octubre se responsabiliza de los distritos de Carabanchel (centros de Carabanchel y de Puerta Bonita), Usera y Villaverde.
- ✚ los **Centros de Salud Mental** correspondientes a los mencionados Distritos: **Carabanchel, Usera y Villaverde.**
- ✚ los dispositivos hospitalarios de referencia: **Unidad de Hospitalización Breve de Adultos; Unidad de Hospitalización Breve de Adolescentes; Unidad de Interconsulta y Enlace de Adultos; Unidad de Interconsulta y Enlace Infanto juvenil; Unidad de Transición Hospitalaria** (programas de Alcohol y Adicciones comportamentales) y régimen de Hospitalización parcial para Trastorno Mental Grave, Primeros Episodios Psicóticos y Depresión resistente.

Se coordina estrechamente con la red hospitalaria y comunitaria de rehabilitación psicosocial de sus Distritos sanitarios:

- ✚ Unidades hospitalarias (**Hospital de Día Infantojuvenil, Hospital de Día de Adultos de Villaverde, Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación y Unidad Hospitalaria de Cuidados Psiquiátricos Prolongados** (concertadas estas dos últimas por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid).
- ✚ Los diversos dispositivos de rehabilitación comunitarios (**Equipos de Apoyo Socio-Comunitarios, Centros de Día, Centros de Rehabilitación Psicosocial, Pisos y Pensiones Supervisados, Mini-Residencias**) concertados por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid y asignados para la asistencial de la población de ese territorio.

Su actividad asistencial la complementa con una importante actividad docente e investigadora:

- ✚ Hospital Universitario para **Medicina** y para **Psicología** en la Universidad Complutense. Madrid.
- ✚ Dispone de **Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental (UDMSM)** acreditada para la formación de MIR Psiquiatría (4 por año), PIR Psicología Clínica (2 por año) y EIR Enfermería de Salud Mental (3 por año), así como otros residentes externos.
- ✚ Pertenece a redes colaborativas interinstitucionales de investigación como miembro del **CIBERSAM** y del **Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre.**

La filosofía asistencial, líneas estratégicas, organigrama funcional, objetivos asistenciales, docentes e investigadores, programas, Memorias, Comisiones de trabajo, actividad actual e histórica (asistencial, docente, investigadora), directorio de recursos, buzón de contacto de nuestro AGCPSM está disponible y actualizado en nuestra página web (ver más adelante).

El desarrollo de la actividad se estructura sobre la existencia de equipos multiprofesionales y se realiza con un enfoque teórico que trata de evitar la fragmentación y disociación asistencial (biológico, psicológico y social) en la atención a las personas con trastornos mentales.

Para su desarrollo contempla la existencia de:

- a) **Circuito sanitario (dispositivos hospitalarios:** Unidades de Hospitalización Breve, Unidad de Transición Hospitalaria, Programas de Interconsulta y Enlace, programa de Conductas Adictivas y Ludopatía, Urgencias de Psiquiatría, etc...; **comunitarios:** Centros de Salud Mental de Distrito, Hospital de Día de Adultos e Infanto-Juvenil; y **mixtos:** programa de Trastorno Mental Grave, Infanto-Juvenil, de Psicogeriatría, de Alcohol, de Trastornos de la Conducta Alimentaria, etc...).
- b) **Dispositivos específicos de rehabilitación** (Centros de Día, Hospitalización de Media y/o Larga Estancia, Centros de Rehabilitación Psico-Social, Centros de Rehabilitación Laboral, Equipos de Apoyo Socio-Comunitarios, pisos protegidos, pensiones supervisadas, etc.)
- c) **Recursos socio-sanitarios** (propios de la comunidad).
- d) **Recursos docentes** (Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental: Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería de Salud Mental) **y de investigación**, integrado en el Centro de Investigación Biomédica en Red en Salud Mental (CIBERSAM) y otras redes de investigación.

Desde Abril 2007 se publica bimestralmente el **Boletín del AGC Psiquiatría y Salud mental del Hospital Universitario 12 de Octubre**, documento informativo donde se refleja – junto a las **Memorias Anuales** de la actividad asistencial, docente, investigadora y otras – la realidad del Servicio en su tarea asistencial, docente, investigadora y administrativa.

Publicamos asimismo en formato electrónico diverso material de apoyo a la tarea docente. Desde Octubre del 2009 publicamos en formato electrónico los “**Cuadernos de Salud Mental del 12**”, que recogen diversos materiales de interés docente generados por los profesionales y residentes de nuestro Servicio u otros que participen en nuestras actividades docentes. Todo ello puede consultarse en nuestra web (ver más adelante).

Secretaría del AGCPSM: Centro de Actividades Ambulatorias del Hospital Universitario 12 de octubre. 3ª planta, Módulo B.

Glorieta de Málaga, s/n, 28041 Madrid.

Correo electrónico: psiquiatria.hdoc@salud.madrid.org.

Teléfono: 91 779 23 56

Página web: <https://www.comunidad.madrid/hospital/12octubre/profesionales/servicios-medicos/psiquiatria>

1.2. Recursos Humanos y Estructura Funcional

Jefe de Servicio de Psiquiatría y Director del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental.

Dr. Gabriel Rubio Valladolid

Jefe de Sección de la Unidad de Gestión del Servicio:

Dña. Yolanda Pérez Ros

Coordinador de la Unidad de Continuidad Asistencial:

D. Valentín Lemus Pachón

DISPOSITIVOS ASISTENCIALES DEPENDIENTES DE LA GERENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

Está formado por el Servicio hospitalario de Psiquiatría y por la red de Salud Mental formada por los CSM que dependen orgánica y funcionalmente del Hospital Universitario 12 de Octubre: el **Area de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de octubre**, en funcionamiento desde el 1 de Enero de 2011. Atienden básicamente a los Distritos sanitarios indicados en la siguiente lista.

AREA DE GESTION CLINICA DE PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

Jefe: Dr. Gabriel Rubio Valladolid

Servicio de Psiquiatría

Centro de Actividades Ambulatorias (C. A. A.), Módulo B, 3ª planta – módulo B

Hospital Universitario 12 de Octubre

Glorieta de Málaga s/n - 28041 Madrid

Tfno. 91 779 28 87

CENTRO DE SALUD MENTAL CARABANCHEL / Fátima-Puerta Bonita

Jefe: Dr. Luis F. Agüera Ortiz

CEP Carabanchel.

C/ Aguacate, 13, (1ª planta)

28044 Madrid

Mail: csmcarabanchel@salud.madrid.org. Tel 91 465 50 21, Fax 91 462 76 55.

CENTRO DE SALUD MENTAL ORCASITAS - USERA

Jefe: Dra. M Angeles Sanchez-Cabezudo Muñoz

Centro de Salud "Almendrales"

C/ Visitación, 5 – 2ª planta

28026 Madrid

Mail: csmusera@salud.madrid.org. Tfno. 91. 500 10 15 / 08 80 / 12 30. Fax 91 500 07 7.6

CENTRO DE SALUD MENTAL VILLAVERDE

Jefe: Dr. Juan de Dios Molina Martín

Centro de Salud "Los Ángeles"

C/ Totanes, 1; 3ª planta

28041 Madrid

Mail: csmvillaverde@salud.madrid.org. Tfno. 91 795 55 46 / 52 49 Fax 91 797 89 53.

UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL

Jefe: Dr. Jose Carlos Espín Jaime

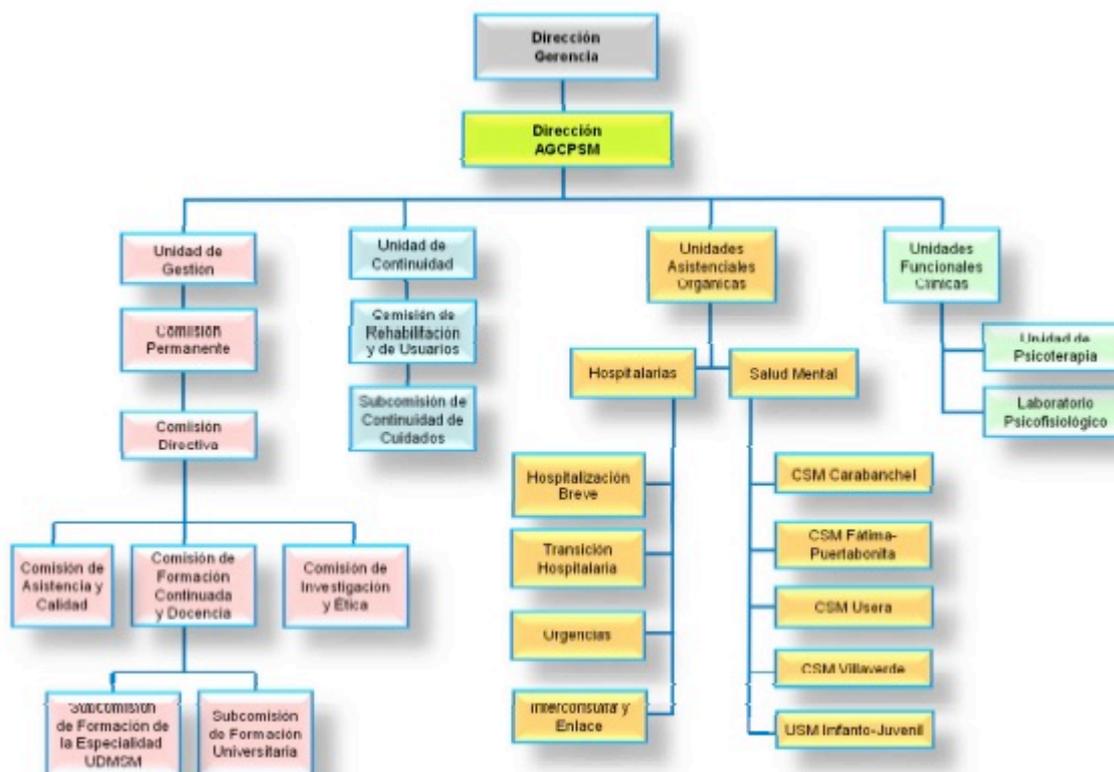
Centro de Actividades Ambulatorias (C. A. A.), Módulo B, 3ª planta – módulo B

Hospital Universitario 12 de Octubre

Glorieta de Málaga s/n - 28041 Madrid

Tfno. 91 779 28 87

ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL



COMISIONES DE GESTIÓN Y DIRECCIÓN DEL AGC DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

Comisiones y responsables adscritos:

- Comisión de Formación Continuada y Docencia: Sara Herrera Rodríguez

- **Comisión Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental (UDMSM):** Pedro Sanz Correcher
- **Subcomisión de Formación de Pregrado:** Gabriel Rubio Valladolid
- **Comisión de Rehabilitación y Usuarios:** M^a Jesús del Yerro Alvarez
- **Comisión de Investigación y Ética:** Roberto Rodríguez Jiménez

Coordinador de Continuidad de Cuidados del AGC de Psiquiatría y Salud Mental:

- Valentín Lemus Pachón

Tutores MIR Psiquiatría:

- Antonio Pérez Nevot
- Elena Soria Rosel
- Marta Marín Mayor
- Rodrigo Puente García
- David Rentero Martín (tutor de Investigación)
- Pedro Sanz Correcher (coordinador UDMSM)

Tutor EIR Salud Mental:

- Nazaret Saiz Briones

Tutores PIR Psicología Clínica:

- Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca (tutor de Psicoterapia)
- Juan Antequera Iglesias.
- Cristina Rivas Santiago

En el Servicio se cuenta además con los siguientes cargos académicos.

Catedrático Psiquiatría:

- Gabriel Rubio Valladolid.

Profesor Titular Psiquiatría:

- Roberto Rodríguez Jiménez

Profesores Asociados Psiquiatría:

- Luis F. Agüera Ortiz
- María Isabel Martínez Gras
- Juan de Dios Molina Martín
- Roberto Rodríguez Jiménez
- Francisco Arias Horcajadas
- Inmaculada Peñuelas Calvo

- Rodrigo Puente García
- Marta Marín Mayor

Profesores Asociados Psicología:

- María José Ortega Cabrera
- Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca
- Cristina Rivas Santiago
- Carolina Rojas Rocha
- Montserrat Caballero González
- L. Santiago Vega González

1.3 – Recursos Físicos

Jefatura del Servicio y Coordinación de Salud Mental del Área: Dr. Gabriel Rubio Valladolid. Ubicada en el Centro de Actividades Ambulatorias (C. A. A.), Módulo B, Tercera Planta, del Hospital Universitario “12 de Octubre”. Telf.: 91 779 28 87.

Área administrativa.

- Cinco despachos
- Dos salas de Reunión.
- Sala de Grupos.
- Área de trabajo

RECURSOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS:

Interconsulta:

- 2 Consultas ubicada en el C. A. A. (Módulo B, 3ª pl.) (Programa de adultos)
- 1 Consulta ubicada en el edificio Materno infantil (Programa infante juvenil)
- Consulta de Neuropsicología y psicodiagnóstico (C. A. A., Módulo B, 3ª pl.):

Unidad de Transición Hospitalaria (Planta baja edificio General, debajo de la UHB)

- Siete consultas
- Sala de Enfermería
- Sala polivalente de grupos.

Unidad de Conductas Adictivas – Programa de Adicciones y Patología Dual (C. A. A.)

- Dos consultas.
- Sala de grupos.

Unidad de Enfermería (C. A. A.).

- Una consulta.
- Una sala polivalente para Grupos.

Laboratorio de psicofisiología (Planta baja edificio General, debajo de la UHB)

- Dos consulta.
- Una sala de exploración

RECURSOS PARA INGRESOS HOSPITALARIOS:

U.H.B. - Hospital 12 de Octubre. Unidad de Hospitalización Breve. Ubicada en el edificio anexo a la Residencia General.

- Capacidad: 20 camas.
- Sala polivalente de grupos / comedor
- Cinco despachos para consultas.
- Secretaría.
- Control de enfermería.
- Almacén, Cuarto Sucio, Farmacia, etc.

U.H.B. - Complejo Asistencial Benito Menni. Ciempozuelos, Madrid (Unidad de Hospitalización Breve concertada por la Comunidad de Madrid).

- Capacidad: 22 camas

U.H.B de Adolescentes - Hospital 12 de Octubre. Unidad de Hospitalización Breve. Ubicada en la planta 10 del edificio Materno Infantil del Hospital 12 de Octubre.

- Capacidad: 20 camas.
- Sala polivalente de grupos / comedor
- Cinco despachos para consultas.
- Secretaría.
- Control de enfermería.
- Almacén, Cuarto Sucio, Farmacia, etc.

RECURSOS DE HOSPITALIZACION PARCIAL:

Hospital de Día de Niños y Adolescentes. Centro Educativo Terapéutico. “Pradera de San Isidro”.
C/ Gorrión,2.

- Capacidad: 20 plazas de 12 a 17
- 3 Calas de terapia de niños
- 2 Consultas individuales
- 4 aulas de educación
- Sala de psicomotricidad
- Sala polivalente de grupos / comedor
- Sala polivalente de equipo
- Cinco despachos para consultas.
- Secretaría.
- Control de enfermería.
- Cocina
- Almacén, Cuarto Sucio, Farmacia.

RECURSOS COMUNITARIOS ASISTENCIALES (CENTRO DE SALUD MENTAL)

La estructura de los Centros de Salud Mental es similar al siguiente modelo.

- Un despacho Jefe de Servicio.
- Espacio administrativo de Recepción y Atención al paciente
- Secretaría administrativa.
- Sala de archivo de historias.
- Salas de espera.
- Sala de grupos.
- Despachos de psiquiatría según número de profesionales y turno.
- Despachos de psicología según número de profesionales y turno.
- Despachos de trabajadora social según número de profesionales y turno.
- Despachos de enfermería según número de profesionales y turno.

RECURSOS COMUNITARIOS ASISTENCIALES INFANTO JUVENILES (CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL)

La estructura de los Centros de Salud Mental es similar al siguiente modelo.

- Un despacho Jefe de Dispositivo.
- Espacio administrativo de Recepción y Atención al paciente
- Secretaría administrativa.
- Sala de archivo de historias.
- Salas de espera.
- Sala de grupos.
- Despachos de psiquiatría según número de profesionales y turno.
- Despachos de psicología según número de profesionales y turno.
- Despachos de trabajadora social según número de profesionales y turno.
- Despachos de enfermería según número de profesionales y turno.

RECURSOS HOSPITALARIOS PARA INGRESOS DE MEDIA Y LARGA DURACIÓN:

Concertados por la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales con el Centro San Juan de Dios. La utilización de esos recursos se realiza según necesidad de ingresos. En este momento se sitúa en:

- **Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación (UHTR):** 21 plazas.
- **Unidad Hospitalaria de Cuidados Psiquiátricos Prolongados (UCPP)** 124 plazas.

RECURSOS COORDINADOS PARA REHABILITACIÓN PSICO-SOCIAL

Son Dispositivos concertados por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales. Su integración con el AGCPSM del Hospital Universitario 12 de Octubre permite una utilización de esos dispositivos casi en exclusiva por el AGCPSM.

Centros de Día (CD) 170 plazas.

- CD. Carabanchel: C/ Matilde Hernández, 97
- CD. Usera: C/ Gainza 307-315
- CD. Villaverde : Plaza de los Pinazos 6

Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) 330 plazas

- CRPS. Carabanchel: C/ Matilde Hernández, 97
- CRPS. Los Cármenes: C/ Maria Martínez
- CRPS. Villaverde: C/ Mina, 3

Centros de Rehabilitación Laboral (CRL) 150 plazas

- CRL. Carabanchel: C/Camino Ingenieros, 13
- CRL. Usera: C/ Beasaín, 25-31
- CRL. Villaverde: C/ Mina, 3

Mini Residencia (MR) 49 plazas

- MR. Carabanchel: C/General Ricardos, 177
- MR. Cobeña: C/ Camino Madrid s/n. Cobeña

Alojamientos supervisados 55 plazas

- 12 Pisos (44 plazas)
- Pensiones supervisadas (11plazas)

Hospital de Día (HDD) de Adultos.30 plazas

- HDD Villaverde C/ Rocafort, 3.

Equipos Sociales de Apoyo Comunitario (EASC) 180 plazas

- EASC Usera (dos equipos)
- EASC Villaverde
- EASC Carabanchel

1.4 .- Unidad de Investigación

El equipo de investigación del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario 12 de Octubre mantiene una actividad investigadora de alto nivel:

- Integrado en Área Neurociencias y Salud Mental del **i+12** con **3 grupos consolidados**.
- Constituye el Grupo Clínico vinculado GCV17/SAM/2 del **CIBERSAM** del ISCIII.
- Constituye el Grupo el **CogPsy Group** de la UCM.
- Integrado en la Red de Trastornos Adictivos (**RTA**) del ISCIII.

El AGCPSM colabora con importantes grupos investigadores externos:

- CIBERSAM (Profs. Lobo, McKenna, Bernardo, Arango).
- Instituto Cajal (Profs. Garzón, Sánchez-Blázquez).
- UCM: Medicina (Prof. Leza), Psicología (Profs. Huertas, Vázquez, Aguado)
- Universidad Politécnica de Madrid. Centro Biotecnología (Prof. Pozo).
- Universidad Jaime I, Castellón. Psicología (Prof. Ávila).
- Universidad Miguel Hernández, Alicante (Prof. Manzanares).
- Fondos europeos (FP7). University Medical Center Utrech.
- MATRICS del NIH de EEUU. Neurocognition Comitee (Profs. Nuechterlein, Green, Kern).

Ver actualización de líneas de investigación en el apartado de Investigación de nuestra web.

RECURSOS ESTRUCTURALES:

1. Laboratorio de Genética y Biología Molecular en Unidad de Investigación del Hospital Universitario 12 de Octubre para estudio de:

- Genética; Proteómica, Observación de conducta animal
- Almacén para ADN-Tecas y sero-Tecas
- Dos salas de animalarios para ratas y ratones

2. Laboratorios de Psicofisiología: Localizado en el espacio de la UTH, para estudios de psicofisiología de trastornos psicóticos y trastornos adictivos. Se dispone de recursos materiales para la realización de pruebas de:

- Inhibición Prepulso
- Potenciales Evocados: p300, p50.
- Modulación Afectiva del Sobresalto
- Sesgo Atencional
- Pruebas de atención/impulsividad (CPT, señal STOP)

3. Laboratorio de Neurocognición: Disponemos de un laboratorio y un despacho en la Unidad de Transición Hospitalaria (UTH).

- Material de evaluación cognitiva
- MATRICS Consensus Cognitive Battery
- Material para fMRI: portátil, base de conexión (Docking Station), sistema de respuesta ResponseGrip, ratón de sincronización, proyector
- Paradigmas de n-back (fMRI)
- Paradigmas de stroop (fMRI)

RECURSOS HUMANOS:

- 2 Investigadores “postdoc” contratados a tiempo completo y 1 contratado a media jornada.
- 3 Investigadores “predoc” contratados a tiempo completo

- 3 Técnicos de investigación contratados a tiempo completo

Grupo de PARG, constituido por 20 psiquiatras y psicólogos clínicos del servicio.

Con dependencia contractual de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de Octubre. Centro de Investigación del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid:

- Profesional post-doctoral de Apoyo a la Investigación FIS.
- Personal pre-doctoral asociado a proyectos de Investigación FIS.
- Personal post-doctoral asociado a proyectos de Investigación FIS.
- Personal Técnico de investigación. CIBERSAM

1.5. Recursos Técnicos

- Ordenadores: Acceso en todos los dispositivos. En Hospital y los CS.SS.MM. acceso a red Internet e Intranet.
- Dotación de material en Unidad de Hospitalización: el propio de una planta del Área Médica.
- Dotación de material de enfermería en cada CSM de Distrito.
- Dotación material específica de rehabilitación/hostelería en los centros correspondientes.
- Instrumentos psicométricos.
- Materiales y recursos electrónicos para la proyección de video y audio, en cada zona hospitalaria y en cada CSM de Distrito
- Materiales y recursos electrónicos para la realización de videoconferencias, en cada zona hospitalaria y en cada CSM de Distrito

1.6. Cartera de servicios

Los ofertados en cada momento por el Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental de la Comunidad de Madrid en curso.

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

En Marzo 2023 se publicó el **nuevo programa nacional de la especialidad de Psiquiatría** ⁴, de obligado cumplimiento para los residentes que comenzarán su programa formativo a partir de Mayo 2023. Sin embargo, nuestra Unidad Docente ya ha estado anticipando y realizando algunos de los cambios que recoge el actual programa, como es la formación en contenidos de la infancia y adolescencia, en adicciones comportamentales o investigación en Psiquiatría.

La posibilidad de rotaciones externas y de programa autorizadas por la Comunidad de Madrid complementa asimismo el **Itinerario Formativo Individual** que cada MIR de Psiquiatría diseña junto a su tutor MIR.

2.1. Programa de Rotaciones

ASPECTOS BÁSICOS DERIVADOS DEL PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

El Servicio establece, un sistema de **tutores responsables de rotación y/o áreas de capacitación** flexible, con participación de numerosos profesionales del área en aspectos puntuales de su interés. Son, junto con los 6 tutores MIR del servicio, los responsables de la gestión de la formación de los residentes en nuestra Unidad Docente y Servicio. De estos 6 tutores MIR uno realiza la función de **coordinador de la UDMSM**, el **Dr. Pedro Sanz Correcher**. Los otros tutores de residentes MIR son actualmente:

- Antonio Pérez Nevot
- Elena Soria Rosel
- Marta Marín Mayor
- Rodrigo Puente García
- David Rentero Martín (tutor de Investigación)

La labor asistencial del MIR, imprescindible para su correcto aprendizaje, deberá facilitar el desarrollo integrado y progresivo de su formación. El desarrollo de los aspectos teóricos del programa formativo se realizará dando prioridad a la participación activa del residente a través, entre otras fórmulas, del sistema de seminarios, el autoestudio y la evaluación continua y las tutorías individuales (como el RD de Febrero 2008 ⁵ señala, un mínimo de 4 tutorías anuales con cada residente).

⁴ Orden PCM/205/2023, de 2 de marzo, por la que se aprueba y publica los programas formativos de las especialidades de Psiquiatría y Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia. BOE nº 54 - 4 de marzo de 2023: 32231-32291 <https://www.boe.es/boe/dias/2023/03/04/pdfs/BOE-A-2023-5700.pdf>

⁵ Real Decreto 183/2008, de 8 de Febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en ciencias de la salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. BOE nº 45 - 21 Febrero 2008: 10020–10035 <http://www.boe.es/boe/dias/2008/02/21/pdfs/A10020-10035.pdf>

PROGRAMA DE ROTACIONES

El actual Programa oficial de la especialidad de Psiquiatría comprende un periodo formativo de 5 años, cuyos dos primeros años tienen contenidos comunes con los de la especialidad de Psiquiatría Infantil y de la adolescencia.

Nuestra adaptación del POE a las características de nuestra UDM SM, Servicio de Psiquiatría y del Hospital se muestra a continuación en la siguiente tabla y posteriormente, en el desglose pormenorizado de cada año y rotación.

1	MI - URGS	NEURO	UHB		CSM IJ	UHB ADOL
2	UHB ADOL	ICE	ICE IJ	CSM		
3	CSM			UHB		
4	ADICIONES	ESPECIFICA URGENCIAS		REHABILITACION	LIBRE DISPOSICIÓN	
5	HD	PSICOGERIA		ICE	ESPECIFICA	

R-1:

Medicina General

Duración: 2meses.

Objetivos: Formación básica en medicina interna, incidiendo especialmente en los aspectos de diagnóstico diferencial etiológico y vinculación con la psicopatología.

Actividades: Actividad clínica específica supervisada en los correspondientes servicios. La formación básica en Medicina General se realizará en las Urgencias Generales del Hospital (2 meses). En paralelo el residente realizará **guardias de Medicina en las Urgencias Generales**.

Actividades comunes:

- Realizar una anamnesis y exploración física del adulto.
- Aprender y hacer buen uso de la Historia clínica electrónica.
- Participación supervisada en la realización de informes médicos
- Realizar e interpretar técnicas diagnósticas y terapéuticas
- Abordaje supervisado de situaciones y patologías que acuden a unas consultas y a urgencias
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes
- Desarrollo de habilidades comunicativas con paciente, familias y equipos.
- Conocimiento y manejo de la RCP del adulto
- Inicio de participación en sesiones clínicas y docentes
- Desarrollo de habilidades de lectura crítica y actividad investigadora

Neurología

Duración: 1 mes.

Objetivos: Formación básica en clínica neurológica, incidiendo especialmente en los aspectos de diagnóstico diferencial etiológico y vinculación con la psicopatología.

Actividades: Actividad clínica específica supervisada en los correspondientes servicios. La formación básica en Medicina General se realizará en el servicio de **Neurología**.

Actividades comunes:

- Realizar una anamnesis y exploración física del adulto.
- Aprender y hacer buen uso de la Historia clínica electrónica.
- Participación supervisada en la realización de informes médicos
- Realizar e interpretar técnicas diagnósticas y terapéuticas
- Abordaje supervisado de situaciones y patologías que acuden a unas consultas y a urgencias
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes en Neurología.
- Habilidades de diagnóstico diferencial con la patología psiquiátrica.

Hospitalización Psiquiátrica de Agudos (Para R1)

Duración: 4 meses, en la Unidad de Hospitalización Breve del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos y actividades:

- Exploración física y mental del paciente psiquiátrico hospitalizado.
- Técnicas neurobiológicas y psicológicas básicas diagnósticas.
- Identificación y diagnóstico del trastorno mental, evaluando la psicopatología, los síntomas y la repercusión funcional, social y familiar.
- Manejo de protocolos específicos (agitación, riesgo suicida, etc)
- Manejo de psicofármacos (pautas y protocolos de uso intensivo de seguimiento y mantenimiento, incluyendo la evaluación de resultados y los controles de laboratorio).
- Elaborar pautas de tratamiento intensivo y de seguimiento, y resocialización al alta con vistas a reducir el índice de reingresos.
- Elaboración de informes de alta.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por UHB**.

Consulta ambulatoria de Salud mental infantil y de la adolescencia

Duración: 4 meses.

Objetivos y actividades:

- Atención y observación a niños y adolescentes en programas de hospitalización (unidades específicas de adolescentes/ niños, hospitalización parcial, etc.).
- Atención y observación a niños y adolescentes en programas comunitarios, ambulatorios y de soporte de la atención primaria (atención de enfermos en centros de salud mental, centros intermedios, etc.).

- Participación en actividades de información y divulgación sanitaria relacionadas con la especialidad.
- Psicometría, psicodiagnóstico y otras técnicas usuales y básicas de exploración y evaluación psicológica.
- Métodos somáticos de diagnóstico (electroencefalográficos y otros neurofisiológicos, técnicas de imagen en neurorradiología, laboratorio, etc.).

Se realizará en los dispositivos comunitarios de la **Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del AGCPSM: Salud Mental Infanto-Juvenil de Carabanchel-Usera y de Villaverde**).

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Psiquiatría Infanto-Juvenil**.

R-2:

Hospitalización Psiquiátrica de Adolescentes

Duración: 3 meses (uno de R1, dos de R2), en la Unidad de Hospitalización Breve de adolescentes del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos y actividades:

- Desarrollar una visión compleja y multideterminada del trastorno mental grave en la adolescencia.
- Comprender las implicaciones del ingreso en UHBA a nivel individual, familiar y social.
- Elaboración de un plan de intervención terapéutica individual para cada paciente y su familia.
- Desarrollar modalidades de intervención en diferentes encuadres terapéuticos (individual, familiar y grupal)
- Desarrollar habilidades de planificación e intervención en equipo multiprofesional.
- Adquirir conocimientos y habilidades de investigación en población clínica.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por UHB de Adolescentes**.

Programa de interconsulta y Psiquiatría de Enlace (Para R2)

Duración: 2 meses, Unidad de Interconsulta y enlace del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos y actividades:

- Evaluación diagnóstica, aspectos de diagnóstico diferencial y tratamiento de cuadros psicopatológicos de los pacientes ingresados en Hospital General.
- Aprendizaje supervisado de la psicopatología secundaria a los cuadros médicos y a la condición del ingreso, los aspectos psicósomáticos y la evolución de la psicopatología ante la enfermedad.

- Conocimiento de psicofármacos y su relevancia en las interacciones con otros tratamientos.
- Intervención en crisis en el manejo de los estreses psicológicos inherentes a la enfermedad médica y a quienes han realizado una tentativa autolítica.
- Valoración de la competencia para aceptar o rechazar tratamiento y para las implicaciones en el final de la vida.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por ICyE**.

Programa de interconsulta y Psiquiatría de Enlace Infante Juvenil

Duración: 2 meses, Unidad de Interconsulta y enlace Infante juvenil del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos y actividades:

- Conocer la patología más prevalente en la interconsulta del niño y adolescente.
- Intervención en crisis con el menor y su entorno familiar y social
- Conocer la especificidad legal de las intervenciones con el niño y adolescente.
- Diagnóstico diferencial de la patología neurológica y somática del niño y adolescente.
- Interlocución y coordinación con los equipos pediátricos hospitalarios.
- Atención a la patología urgente psiquiátrica en el Hospital infante juvenil.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por ICyE**.

Consulta ambulatoria de Salud mental de adultos (para R2)

Duración: 6 meses.

Objetivos:

Iniciarse y adquirir conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico y seguimiento de casos, en el trabajo de equipo, en la coordinación con otros dispositivos asistenciales y en actividades comunitarias de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica.

Actividades:

A) Asistenciales:

- Realización de un mínimo de 40 primeras consultas con supervisión referidas a diferentes tipos de pacientes.
- Realización del seguimiento y evolución terapéutica durante el período de rotación de un mínimo de 20 pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos. Realización de actividades de apoyo a la atención primaria
- Participación en el tratamiento, seguimiento y rehabilitación de un mínimo de 10 enfermos con trastornos mentales crónicos dentro de la Comunidad.
- Manejo de intervenciones y situaciones de crisis psicosocial de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios disponibles.

- Conocimiento de los dispositivos de Rehabilitación Psicosocial no hospitalarios (CRPS, CRL, CD, EASC, MiniResidencia u otros) a propósito de al menos 1 caso derivado a los mismos y de las reuniones de coordinación de éstos con el CSM de zona.

B) Administrativas y Organizativas:

- Adquisición de conocimientos y experiencia en programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos socio-sanitarios, en trabajo en equipo multidisciplinar, en desarrollo aplicado de planes de salud mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del enfermo mental.

Se realizará en los dispositivos comunitarios de la **Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del AGCP SM: CSM de Carabanchel, CSM de Villaverde y CSM de Usera.**

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Centro de Salud Mental.**

R-3:

Consulta ambulatoria de Salud mental de adultos (para R3)

Duración: 6 meses. En el itinerario formativo del residente se realizará a continuación de la rotación anterior, constituyéndose a efectos de calendario como un periodo 12 meses, lo que otorga una mayor capacidad formativa a las rotaciones, al permitir incorporarse a tratamientos de procesos prolongados que no podrían producirse si ambas rotaciones no estuvieran seguidas.

Objetivos:

Continuar con la puesta en práctica de competencias y habilidades en el manejo clínico y seguimiento de casos, en el trabajo de equipo, en la coordinación con otros dispositivos asistenciales y en actividades comunitarias de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica.

Actividades:

A) Asistenciales:

- Continuación de consultas y atenciones ambulatorias con supervisión referidas a diferentes tipos de pacientes.
- Seguimiento y evolución terapéutica, con actividades de apoyo a la atención primaria
- Participación en el tratamiento, seguimiento y rehabilitación de trastornos mentales crónicos dentro de la Comunidad.
- Manejo de intervenciones y situaciones de crisis psicosocial de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios disponibles.
- Coordinación con los dispositivos de Rehabilitación Psicosocial no hospitalarios (CRPS, CRL, CD, EASC, MiniResidencia u otros) y participación de las reuniones de coordinación de éstos con el CSM de zona.

B) Administrativas y Organizativas:

- Adquisición de conocimientos y experiencia en programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos socio-sanitarios, en trabajo en equipo multidisciplinar, en desarrollo aplicado de planes de salud mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del enfermo mental.

Se realizará en los dispositivos comunitarios de la **Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del AGCP SM: CSM de Carabanchel, CSM de Villaverde y CSM de Usera.**

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Centro de Salud Mental.**

Programa de rehabilitación psicosocial

Dentro del marco obligado por el Plan de Salud Mental de la Comunidad de Madrid, la formación está centrada en el proceso de Rehabilitación en general, y en especial hacia el desarrollo del Programa de Continuidad de Cuidados.

Su desarrollo se enmarcará en un modelo que considerará:

- Aprovechamiento de los diferentes agentes sociales de la Comunidad.
- El conocimiento de las interacciones entre individuos o grupos sociales: su identificación e intervención enriquece nuestras intervenciones.
- Trabajo en equipo con diversos profesionales y en diferentes recursos de la red de Rehabilitación.

Duración: 3 meses

Conocimiento de los dispositivos de rehabilitación psicosocial de zona (CRPS, EASC, CD, CRL, MR y pisos) integrado en la rotación por CSM. Opcional para los recursos hospitalarios y otros específicos: UHTR, UCPP y otros.

Objetivos y actividades:

- Manejo clínico y seguimiento general de los enfermos mentales crónicos, en base a los recursos socio-sanitarios disponibles para su atención específica (centro de día, unidad de rehabilitación, comunidad terapéutica, hospital de día, residencia asistida, hogar protegido, club sociales, talleres ocupacionales, etc.).
- Elaboración y desarrollo práctico de planes individualizados de rehabilitación.
- Manejo del enfermo mental crónico en lo que afecta al cumplimiento correcto de las pautas de coordinación con recursos no sanitarios orientados hacia el soporte y apoyo del enfermo mental crónico.
- Conocimiento de los distintos dispositivos de rehabilitación psicosocial a propósito de CASOS concretos conocidos en la rotación de CSM, participando el residente que rota por el CSM en su 2º año MIR en la evaluación del caso en CSM y en el dispositivo rehabilitador concreto (CRPS, CRL, EASC, CD, Miniresidencia, pisos u otros) y en el seguimiento posterior en el dispositivo y en las reuniones de coordinación con el CSM.

- Conocimiento de los dispositivos de rehabilitación hospitalarios: UHTR y UCPP (antes denominadas respectivamente “Media” y “Larga Estancia”), en los dispositivos docentes asociados del Centro San Juan de Dios y Complejo Asistencial Benito Menni.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Rehabilitación Psiquiátrica**.

Se realizará en los **dispositivos de Rehabilitación Psiquiátrica comunitarios** y, opcionalmente, en los dispositivos hospitalarios asociados (siendo por ello rotaciones internas): **UHTR** y **UCPP** del Centro San Juan de Dios y del Complejo Asistencial Benito Menni.

Programa de Urgencias psiquiátricas (Unidad especializada)

El nuevo programa de la especialidad contempla que el residente dispone de un período de profundización en unidades clínicas o de investigación de 6 a 8 meses. En este contexto, consideramos la urgencia psiquiátrica como un ámbito clínico de especial relevancia para la formación del residente de psiquiatría. La particularidad del propio hecho clínico (intervención compleja que puede afectar a varios actores, familia, fuerzas de orden público, etc) así como las características legales alrededor del mismo (repercusiones legales, involuntariedad, valoración de competencias) y la coordinación con actores, justifica la inclusión de esta rotación específica, que se llevaría a cabo en el Servicio de Urgencias del Hospital 12 de Octubre.

Duración: 3 meses

Objetivos y actividades:

- Conocimiento y práctica de las técnicas básicas de entrevista psiquiátrica en Urgencias
- Conocimiento y manejo práctico de las pruebas complementarias más habituales en Urgencias de Psiquiatría de un hospital general (analíticas, pruebas complementarias, solicitud de Interconsulta a otros especialistas en Urgencias, pruebas de despistaje rápido en Urgencias, etc...)
- Conocimiento y manejo de los psicofármacos de uso habitual en las Urgencias de Psiquiatría.
- Evaluación integral del paciente en las Urgencias de Psiquiatría, enfatizando los aspectos de diagnóstico diferencial tanto con otras patologías médicas no psiquiátricas como otras problemáticas psico-sociales que no es deseable psicologizar / psiquiatrizar / medicalizar.
- Conocimiento inicial de la red de Salud Mental y criterios de derivación a los distintos dispositivos, tanto sanitarios como sociales, de la Comunidad de Madrid (en especial aquellos con los que se trabaja en Urgencias)
- Conocimiento y análisis crítico de los aspectos éticos-legales que delimitan nuestra actuación en Urgencias.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Urgencias psiquiátricas**.

Se realizará en la Urgencia psiquiátrica del **Servicio de Urgencias del Hospital 12 de Octubre**.

R-4:

Hospitalización Psiquiátrica de Agudos (Para R4)

Duración: 6 meses, en la Unidad de Hospitalización Breve del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre. Esta rotación complementa y amplía la realizada durante el periodo troncal de los dos primeros años. En ella el residente adquiere mayores responsabilidades clínicas, con una supervisión ya a demanda, con intervención sobre procesos clínicos de mayor complejidad.

Objetivos y actividades:

- Exploración avanzada física y mental del paciente psiquiátrico hospitalizado.
- Técnicas neurobiológicas y psicológicas diagnósticas avanzadas.
- Diagnóstico complejo del trastorno mental y comorbido.
- Intervenciones biológicas complejas. Psicofarmacología avanzada y hospitalaria, indicación y administración de técnicas biológicas (TEC, Estimulación magnética).
- Diseño de planes terapéuticos intensivos y coordinación de su aplicación al alta.
- Elaboración de informes de alta complejos, legales, periciales, valoración de competencias.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por UHB**.

Programa de interconsulta y Psiquiatría de Enlace (Para R4)

Duración: 3 meses, Unidad de Interconsulta y enlace del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre. Esta rotación complementa y amplía la realizada durante el periodo troncal de los dos primeros años. En ella el residente adquiere mayores responsabilidades clínicas, con una supervisión ya a demanda, con intervención sobre procesos clínicos de mayor complejidad.

Objetivos y actividades:

- Evaluación diagnóstica, aspectos de diagnóstico diferencial y tratamiento de cuadros psicopatológicos de los pacientes ingresados en Hospital General.
- Abordaje de la psicopatología secundaria a los cuadros médicos y a la condición del ingreso, los aspectos psicosomáticos y la evolución de la psicopatología ante la enfermedad.
- Indicación de tratamientos psicofarmacológicos de especial riesgo por interacciones o balances riesgo beneficio complejos.
- Intervención en crisis en el manejo de los estreses psicológicos inherentes a la enfermedad médica y a quienes han realizado una tentativa autolítica.
- Valoración y participación activa en decisiones sobre de la competencia para aceptar o rechazar tratamiento y/o para las implicaciones en el final de la vida.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por ICyE**.

Programa de Hospital de día y Atención ambulatoria intensiva (Para R4)

Duración: 3 meses, UTH y Programas de atención ambulatoria intensiva del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos y actividades:

- Conocer las patologías e indicaciones susceptibles de este tipo de abordajes.
- Conocer los distintos tipos de intervenciones terapéuticas complejas para el trastorno mental grave.
- Conocimiento y participación en Terapias por el medio y Tratamientos ambulatorios intensivos.
- Trabajo en equipos multiprofesionales con intervenciones altamente estandarizadas.
- Diseño de un plan individualizado de tratamiento, presentación y puesta en marcha y supervisión de su aplicación.
- Realización de tratamientos psicoterapéuticos individuales y grupales.
- Realización de coordinación con los otros actores participantes en el proceso terapéutico del paciente, tanto derivantes como al alta.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Agendas de Hospital de Día**.

R-5:

Psiquiatría de la vejez (Psicogeriatría)

Duración: 3 meses. En el programa de Psicogeriatría del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos y actividades:

- Diagnosticar y tratar de manera precoz la patología psiquiátrica que surge por primera vez en los pacientes mayores de 64 años.
- Intervenir sobre los aspectos psicológicos del enfermar, tanto mediante intervenciones sobre pacientes derivados, como sobre los profesionales derivantes.
- Seguimiento en la Interconsulta ambulatoria de aquellos pacientes que por su complejidad así lo precisen previamente a su derivación al CSM de referencia.
- Interconsulta hospitalaria con los profesionales de otras Especialidades del Hospital 12 de Octubre, a petición de los mismos y tratamiento si procede del paciente durante su ingreso hospitalario.
- Interconsulta ambulatoria con los profesionales de otras Especialidades, a petición de los mismos y tratamiento si procede del paciente.
- Establecer la coordinación entre las distintas unidades del AGCPSM que intervengan en la atención a estos pacientes.

- Realizar las actividades de coordinación y de cooperación con los dispositivos sanitarios, sociales y judiciales que sea necesario en cada caso concreto.

Ver **Guía de Rotación por Psicogeriatría** en nuestra web.

Se realizará en el **programa de Psicogeriatría del AGCPSM**. Nuestra UDMSM está en proceso de asociación docente con el Servicio de Geriatría del Hospital Universitario de Getafe (Madrid).

Psiquiatría del alcoholismo y otras adicciones

Duración: 3 meses.

Objetivos y actividades:

- Evaluación del alcoholismo y de las otras adicciones con especial atención a la determinación de situaciones de riesgo que dirijan la toma de decisiones de forma jerarquizada (complicaciones médicas urgentes, riesgo de síndrome de abstinencia complicado, riesgo de trastornos de conducta graves)
- Evaluación de la dependencia fisiológica y condiciones del paciente. Valoración de criterios de ingreso.
- Indicación y realización de desintoxicaciones ambulatorias y hospitalarias.
- Indicación y supervisión de procesos de deshabituación: habilidades psicoterapéuticas para mejorar el cumplimiento del paciente y elección de los fármacos más adecuados en cada caso.
- Participación en Psicoterapias de grupo: asistencia a todas las modalidades de grupos y aplicación de al menos uno de los programas (psicoeducativo, de prevención de recaídas, de familias, de mujeres, grupos abiertos de apoyo).
- Conocimiento e integración de los grupos de Ayuda Mutua en nuestro programa terapéutico.
- Conocimiento del abordaje de pacientes con diagnóstico dual y con ludopatía.
- Conocimiento de los dispositivos de la Red de Atención al drogodependiente de nuestra área.
- Evaluación y seguimiento de pacientes con problemas adictivos ingresados en otros servicios del hospital (interconsulta de pacientes ingresados).

Ver **Guía de Rotación por Alcoholismo y Ludopatía** en nuestra web.

Se realizará en el **programa de Alcoholismo y Ludopatía del AGCPSM**. Podrá valorarse la posibilidad de rotar por los dispositivos de atención a toxicomanías de la zona.

Período de formación complementario de elección libre

Duración: Hasta 4 meses.

Objetivos y actividades:

En el periodo final de la residencia el residente tendrá la opción de realizar una rotación de libre elección por un dispositivo externo, tanto las estancias en el extranjero como en otros servicios de Psiquiatría diferentes al nuestro.

Se realizará previo acuerdo del tutor del residente, la Comisión de Docencia del Hospital Universitario 12 de Octubre y la aceptación del Centro receptor, según la normativa vigente de la Comunidad de Madrid.

El procedimiento para su solicitud y aprobación está ampliado en el Protocolo de Calidad Docente del Hospital 12 de octubre y en la “Guía de Acogida al MIR de Psiquiatría del Hospital Universitario 12 de Octubre”.

Rotación en unidades clínicas o de investigación especializadas de nuestro Servicio

Duración: Hasta 3 meses (preferiblemente el último periodo de formación del residente). En esta rotación se ofrece al residente la posibilidad de incorporarse a cualquiera de los programas o unidades clínicas o de investigación de nuestro Servicio, o también la posibilidad de visitar alguna de las rotaciones ya realizadas durante la residencia, pero con un desempeño de alta autonomía.

Objetivos: Confirmación/comprobación de las habilidades esencialmente clínicas adquiridas durante la residencia, con supervisión a demanda, en un escenario similar al de la inminente actividad de especialista titulado.

Actividades: Actividad asistencial con el máximo de responsabilidad y adecuada a su periodo formativo, en dispositivo a concretar en función de interés del residente y disponibilidad y necesidades del Servicio, con nivel de supervisión variable (sobre mínimos), a definir en cada caso con tutor.

El residente podrá elegir entre diversas posibles rotaciones:

- Rotación en la **Unidad de Transición Hospitalaria**.
- Rotación en la **Unidad de Investigación**
- Rotación en la **Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil**
- Rotación en **Psicoterapia**
- Rotación en el **Centro Salud Mental**, la **UHB**, la **Unidad de Interconsulta y Enlace** u otro dispositivo o programa (**TEC, Alcohol y Ludopatía, TMG, TCA u otro**) disponible en nuestra UDMSM (*ver actualización de programas en la web del AGCPSM*).

FORMACIONES LONGITUDINALES

Formación en Psicoterapia

Objetivos y actividades: En nuestra UDMSM se considera una prioridad esencial la formación en aspectos psicoterapéuticos. En este sentido se plantean dos acciones

- una obligatoria, en forma de una formación longitudinal a lo largo de toda la residencia, y
- una opcional, como rotación especializada en los últimos años de la especialidad.

La formación obligatoria longitudinal se compone de diversas actividades, que se pueden consultar en el Calendario Docente anual:

- Seminarios docentes teóricos, en forma de seminarios obligatorios (aprox. 10 al año) sobre modelos y técnicas psicoterapéuticas,
- Realización de intervenciones psicoterapéuticas en las distintas rotaciones, en forma de observador, co-terapia o terapeuta individual con supervisión.
- Tutoría de supervisión individual.
- Supervisiones grupales de casos en terapia.
- Participación en un Grupo experiencial sobre dificultades del rol de terapeuta.

Para ello se establece la figura de un Tutor de Psicoterapia en la UDMSM, que en la actualidad es Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca.

Esta formación obligatoria se evalúa con cada rotación, al evaluar el propio desempeño de la rotación, pero también en la evaluación anual, donde se le asigna una puntuación sumativa, en forma de un 20% del total de la puntuación reservada al tutor en la evaluación anual.

La otra formación en psicoterapia, la rotación específica de profundización en Psicoterapia, de acuerdo al tutor y al residente, se podrá llevar a cabo como una rotación de 3 meses configurable por las distintas intervenciones psicoterapéuticas (individuales, grupales, familiares) establecidas en nuestra cartera de servicios de nuestra UDMSM.

Formación en Investigación en Psiquiatría y Salud Mental

Objetivos y actividades:

El programa formativo de investigación tiene como objetivo que el residente adquiera las competencias reseñadas, en las áreas de "actitudes"/ "conocimientos"/ "destrezas" de su programa, y debe incluir una formación teórica y práctica.

La formación longitudinal de Investigación en Psiquiatría y Salud Mental se realizará bajo la supervisión del tutor de investigación en la Unidad Clínico-Básica de Investigación del AGCPSM y proyectos de investigación del Servicio. Se hará hincapié en la formación obligatoria en Metodología de la Investigación en Psiquiatría y el uso avanzado de los recursos bibliográficos disponibles, entre otros, a través de la web de la Biblioteca Virtual del HU 12 Octubre: <http://cendoc2.h12o.es/>. Al igual que con la formación longitudinal en psicoterapia, se imparten seminarios docentes de obligada asistencia, sobre aspectos relacionados con la investigación: tipos de investigación, estadística aplicada, proceso y diseño de investigación y lectura crítica de artículos.

Junto a ello, el residente es animado a realizar progresivos trabajos relacionados, desde la realización y presentación de un poster, a la presentación de una comunicación en un congreso, la publicación de un artículo en una revista científica o aspirar a diseñar un proyecto de investigación.

El paso final opcional sería la ejecución de un Proyecto diseñado que incluya la posibilidad de realizar una Tesis Doctoral.

En la actualidad el tutor de investigación es el Dr. David Rentero Martín, que es quien co-dirige y supervisa la actividad investigadora del residente y puntúa dicha actividad en la evaluación anual.

Otras formaciones longitudinales

- **Fomación en Bioética**, a través de seminarios teórico-prácticos incluidos en el Calendario docente, sobre los siguientes temas:
Derechos humanos y salud mental.
Relación médico paciente.
Consentimiento informado.
Consentimiento del menor y del paciente incapacitado.
Confidencialidad y secreto profesional.
Ética y deontología: comités deontológicos y comités éticos de investigación clínica.
- Formación en Psiquiatría Legal y Forense, sobre:
Problemas médicos legales derivados del ejercicio de la psiquiatría.
Valoración de daños derivados de patologías mentales y evaluación de la incapacidad.
- Formación en Gestión en Psiquiatría y Salud mental.
Con incorporación del residente en distintas comisiones de gestión y organización del Servicio y Hospital, y dotándoles de información sobre la organización y el diseño asistencial de los Servicios de Salud Mental, como el Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental vigente en cada momento.

2.2. GUARDIAS DE PSIQUIATRIA

Objetivo:

- Manejo de situaciones conflictivas (auto y heteroagresividad, conducta pasiva, crisis psicosocial y familiar, etc.).
- Evaluación de la urgencia psiquiátrica (criterios de ingreso y derivación).

Actividades:

- Necesariamente realizarán a lo largo de toda la formación un número de entre 3 y 4 guardias al mes, en la primera parte del primer año de residencia, de Guardias de Urgencias generales, y a partir de entonces y hasta el final de la residencia, de Guardias de Psiquiatría.
- Las supervisión del residente en este ámbito está expuesto en el Protocolo de Supervisión del MIR de psiquiatría. El residente estará supervisado durante el primer año por un psiquiatra de la Unidad docente acreditada con presencia física, o por un Adjunto de medicina, en el caso de las Guardias médicas.

2.3. EVALUACIÓN DEL RESIDENTE

La evaluación formativa es consustancial al carácter progresivo del sistema de residencia, ya que efectúa el seguimiento del proceso de aprendizaje del especialista en formación, permitiendo evaluar el progreso en el aprendizaje del residente, medir la competencia adquirida en relación con los objetivos establecidos en el programa de formación de la correspondiente especialidad, identificar las áreas y competencias susceptibles de mejora y aportar sugerencias específicas para corregirlas.

Son instrumentos de la evaluación de las competencias adquiridas:

Entrevistas periódicas de tutor y residente (tutorías), de carácter estructurado y pactado, que favorezcan la autoevaluación y el autoaprendizaje del especialista en formación. Estas entrevistas, en un número no inferior a cuatro por cada año formativo, se realizarán en momentos adecuados, normalmente en la mitad de un área o bloque formativo, para valorar los avances y déficits y posibilitar la incorporación al proceso de medidas de mejora. Las entrevistas se registrarán en el libro del residente y en los informes que se citan en el apartado 3 de este artículo.

Instrumentos de evaluación del progreso competencial del residente según los objetivos del programa formativo y según el año de formación que se esté cursando. Aquí incorporamos **Exámenes escritos** (incorporados en la docencia teórica), **Mini-Cex** y **Simulación** (en los que nuestro Servicio es pionero en el Hospital), Análisis de calidad de los registros - **Audit**- realizados por el tutor en presencia del residente, o Recolección y **feedback 360°** en aquellos dispositivos o programas donde es posible, mientras que en otros serán 180°, excluyendo a los pacientes cuando no sea posible.

El **libro del residente** como soporte operativo de la evaluación formativa del residente, con el registro de actividades realizadas por el residente y las reflexiones del tutor sobre situaciones clínicas o incidentes críticos sucedidos.

La evaluación por rotación se hará en función de las competencias adquiridas y de los objetivos de conocimiento y operativos logrados en el recurso.

La resolución de 3 de julio de 2018, de la Dirección General de Ordenación Profesional, viene a corregir los errores de la del 21 de marzo de 2018, por la que se aprueban las directrices básicas que deben contener los documentos acreditativos de las evaluaciones de los especialistas en formación.

En la evaluación de dichas competencias se tendrá en cuenta los resultados de las pruebas objetivas aplicadas.

Una evaluación negativa en el apartado Conocimientos y Habilidades del informe de Evaluación de Rotación conllevará necesariamente una propuesta de evaluación negativa por insuficiente aprendizaje (recuperable o no).

Una evaluación negativa del apartado Actitudes podrá ser recuperada en la rotaciones consecutivas del año de formación o dar lugar a una propuesta de evaluación negativa (recuperable o no)

Los criterios a tener en cuenta a la hora de valorar cada uno de los distintos apartados del informe de la evaluación de la rotación serán los que se enumeran a continuación y cuyas descripciones están en la leyenda de las fichas de evaluación: Conocimientos adquiridos; Razonamiento / Valoración del problema; Capacidad para tomar decisiones; Habilidades adquiridas; Uso racional de recursos; Seguridad del paciente; Motivación; Puntualidad / Asistencia; Comunicación con el paciente y la familia; Trabajo en equipo, y; Valores éticos y profesionales. La escala de evaluación que aplica para estos apartados será: Muy insuficiente, Insuficiente, Suficiente, Bueno, Muy bueno y Excelente.

La **evaluación anual** tiene la finalidad de calificar los conocimientos, habilidades y actitudes de cada residente al finalizar cada uno de los años que integran el programa formativo, en los siguientes términos:

a) **Positiva**: cuando el residente ha alcanzado el nivel exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate.

b) **Negativa**: cuando el residente no ha alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate.

Las evaluaciones anuales negativas podrán ser recuperables, en los supuestos previstos en el artículo 22.1 y 2 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, y no recuperables, en los supuestos previstos en el apartado 3 de dicho artículo.

El **informe anual del tutor** es el instrumento básico y fundamental para la valoración del progreso anual del residente en el proceso de adquisición de competencias profesionales, tanto asistenciales como de investigación y docencia. Este informe debe contener:

- a) Informes de evaluación formativa, incluyendo los informes de las rotaciones, los resultados de otras valoraciones objetivas que se hayan podido realizar durante el año de que se trate y la participación en cursos, congresos, seminarios o reuniones científicas relacionados con el correspondiente programa.
- b) Informes de evaluación de rotaciones externas no previstas en el programa formativo siempre que reúnan los requisitos previstos al efecto.
- c) Informes que se soliciten de los jefes de las distintas unidades asistenciales integradas en la unidad docente de la especialidad en la que se esté formando el residente.

La evaluación anual se llevara a cabo por el correspondiente **comité de evaluación** en los 15 días anteriores a aquel en que concluya el correspondiente año formativo, y sus resultados se trasladarán a la comisión de docencia para que proceda a su publicación en los términos previstos en el artículo 23 de este real decreto.

MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES

El residente deberá cumplimentar la memoria anual de actividades (asimilable al Libro del Residente). Es recomendable cumplimentarla cada vez que finalice una rotación. Es condición necesaria para que el residente sea evaluado. Debe ir firmada por el tutor y el jefe de servicio.

Como norma general, sin perjuicio de que el residente quiera incluir algún apartado que considere de especial interés, deberá contener:

- Actividad asistencial, con una breve descripción del servicio, funcionamiento de la unidad, conocimientos y competencias adquiridas e impresiones personales sobre su rotación.
- Guardias / Formación continuada.
- Actividad formativa.
- Actividad investigadora.

REGISTRO DE ENTREVISTAS TUTOR-RESIDENTE

La entrevista tutor-residente es parte fundamental de la evaluación formativa del residente. Promueve la **autoevaluación** y el **autoaprendizaje** del residente, valora el aprendizaje y la adquisición de competencias adquiridas

Se realizarán al menos cuatro entrevistas al año en cualquier momento que se considere oportuno del proceso formativo a juicio del tutor y/o residente. En cada tutoría se realizará:

- 1) Comentario sobre el último periodo formativo (desde la última tutoría realizada):

- Valoración del cumplimiento de los objetivos de la rotación (que deben ser previamente conocidos por el residente según protocolo docente y guía de rotación si la hubiere).
 - Valoración del residente sobre lo positivo y negativo del último periodo formativo.
 - Valoración por el residente de los facultativos y resto de los profesionales de la/s unidad/es por donde ha rotado en su relación asistencial y docente con él.
 - “Incidentes críticos” experimentados, valoración y consecuencias (se define como aquellos sucesos de la práctica profesional que nos causan perplejidad, han creado dudas, han producido sorpresa o nos han molestado o inquietado, bien por su falta de coherencia, bien por haber presentado resultados inesperados. Nos generan dilema moral).
 - Problemas y/o incidentes organizativos relacionados con la actividad asistencial y docente del residente
 - Guardias, libranzas...
 - Organización de las rotaciones: integración en el servicio, compromisos de tutores y resto de profesionales, equilibrio o desproporción entre labores asistenciales y docentes o de investigación, cumplimiento y calidad del calendario docente (cursos, sesiones clínicas...).
 - Nivel de autonomía y responsabilidad progresiva en la tarea asistencial.
 - Nivel de supervisión real, etc.
 - Autovaloración del proceso de autoformación (estudio personal, aprovechamiento real de cursos y congresos, etc...).
 - Valoración de la formación transversal:
 - Metodología de la investigación: lectura crítica literatura científica, proyectos o protocolos de investigación en los que participa, comunicaciones a congresos y publicaciones, etc...
 - Aspectos ético-legales de la práctica profesional.
 - Aspectos de gestión y coordinación con otros profesionales (otras especialidades, enfermería, otros profesionales no sanitarios...)
 - Autocuidado personal / emocional del residente (¡¡sin ser una consulta “psicológica”!!; los buenos profesionales como modelo de identificación; prevención del *burn-out*).
 - Qué cambiaría de dicha/s rotación/es (propuestas constructivas) .
 - Otras observaciones.
- 2) Propuestas consensuadas y concretas para mejorar el proceso formativo del residente entrevistado y para ser evaluadas conjuntamente en próxima tutoría (con fecha determinada)
- a. Asistencial (realización de informes, historias clínicas, procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos)
 - b. Docencia (asistencia a sesiones, propuesta de sesiones en unidades que no existan, ...)
 - c. Investigación (publicaciones, comunicaciones a congresos, ...)
- 3) Propuestas del residente de modificación y mejora de la rotación y/u organización de la Unidad Docente derivadas de la entrevista.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Como consecuencia de las competencias adquiridas durante todo el periodo de la especialidad, el residente realizará un proyecto de investigación. Para la realización de dicho proyecto, contará con la figura de un colaborador docente para la rotación longitudinal de investigación.

La valoración que haga el colaborador docente se trasladará al Tutor que la tendrá en cuenta en la calificación cuantitativa anual.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD FORMATIVA

El/la residente de Salud Mental, deberá realizar una encuesta de evaluación de cada una de las rotaciones realizadas, con la finalidad de evaluar la calidad de la formación recibida. Es una encuesta anonimizada, que actualmente se efectúa a través de la aplicación móvil de Docencia del Hospital 12 de Octubre. Al acabar cada rotación la propia aplicación presenta la encuesta al/la residente para ser rellenada, e informa al tutor de si se ha realizado o no, quedando registrada dicha información. Los resultados son presentados de forma anónima a la Comisión de Docencia, para proporcionar dicho feedback a la Comisión y a la UDM, con el objetivo de la mejora continua de la formación.

LIBRO DEL RESIDENTE INFORMATIZADO. Aplicación “Formación Sanitaria”

En los últimos 3 años se ha implantado en el Hospital 12 de Octubre una plataforma digital que realiza las mismas funciones que el Libro del Residente o Portafolio, que como dicta el punto 2.2.1 del Anexo III, sirven de “registro de todas las actividades que evidencian su proceso de aprendizaje”.

La aplicación “Formación Sanitaria” se puede descargar en el teléfono móvil (también existe como plataforma web desde cualquier ordenador) para que todos los actores participantes en la formación, residente, tutores y colaboradores docentes, registren la actividad completa del proceso de aprendizaje.

En ella y en su base de datos quedan registrados todos los apartados que contempla la legislación:

- El itinerario de rotaciones individualizado
- Las fichas de evaluación de cada rotación,
- Las entrevistas tutor-residente, con los comentarios y valoraciones,
- Las actividades complementarias y los trabajos de investigación, individualmente evaluados de cara a la evaluación anual.
- La memoria anual de la actividad.

De igual forma, una vez detectada el final de cada rotación, la aplicación solicita al residente una encuesta de evaluación de la calidad de formación recibida que, de forma anonimizada, se envía a la Comisión de docencia.

Esta aplicación, cuando llega la fecha de la evaluación anual, traslada todos los datos registrados a la Ficha de evaluación anual, que queda lista para el Comité de evaluación.

La aplicación además sirve de canal de comunicación entre el residente y sus docentes, y de repositorio de materiales formativos así como de los documentos relativos a la formación.

2.4 PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DEL MIR DE PSIQUIATRIA

Según el RD Febrero 2008 y recomendaciones de la Comisión de Docencia del Hospital existe un Protocolo de Supervisión del MIR de Psiquiatría adscrito a nuestros Servicios, con un *continuum* desde la mayor supervisión del residente de primer año hasta los niveles de autonomía alcanzables por el residente de último año.

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones Clínicas del Servicio y otras actividades para Residentes

Dado el elevado porcentaje de tiempo que el residente emplea en rotaciones extrahospitalarias, el Servicio decidió centralizar la mayor parte de la formación teórica en una jornada semanal, los **miércoles**, de 8,00 a 13,30h, de asistencia obligatoria. Ese mismo día es cuando tiene lugar la **Sesión Clínica de Área**, de 13.30 a 15.00 horas, obligatoria también para los residentes, en la que participan todos los recursos y profesionales del área, teniendo un papel cada vez más protagonista los residentes MIR, PIR y EIR del Servicio. Cada viernes se actualiza en nuestra web la información de la próxima Sesión Clínica semanal del servicio.

Esta opción permite planificar la actividad del residente en los dispositivos de rotación, facilita la asistencia y favorece la implicación en la docencia de numerosos profesionales del Área además del tutor.

Las actividades docentes que pretenden responder a las necesidades formativas reseñadas en los programas oficiales de las Comisiones Nacionales de Psiquiatría, de Psicología Clínica y de Enfermería especialista en Salud Mental, a recomendaciones de la Auditoría a la Unidad Docente de Salud Mental, se concretan cada curso en el **Calendario Docente** que puede consultarse actualizado en nuestra página web. En él se concretan cada curso los siguientes bloques de actividades docentes:

- Docencia MIR, PIR y EIR obligatorias, según las directrices de los respectivos programas nacionales de las especialidades de Salud Mental (seminarios de Psicoterapia, Investigación y de Salud Mental Infanto-Juvenil u otros).
- Docencia en Habilidades Básicas (seminario de Habilidades en Entrevista de Salud Mental para residentes de primer año, seminario práctico de Inmersión en las Urgencias de Psiquiatría para R-1 de Psiquiatría).
- Docencia Específica para MIR de Psiquiatría (seminario de Psicofarmacología Aplicada y otros).
- Además de estas actividades, nuestro Servicio ofrece a nuestros residentes diversas actividades como las que enumeramos a continuación:
 - **Sesiones clínico-bibliográficas en la U.H.B. H.U.** – 12 Octubre.
 - **Sesiones clínico-bibliográficas**, tanto en la Sección de **Interconsulta y Psicogeriatría** del H.U. - 12 Octubre como en los **Centros de Salud Mental** por los que rotan nuestros residentes.
 - Nuestros residentes de Psiquiatría suelen participar en diversas actividades docentes de postgrado organizadas por diversas Unidades Docentes y Universidades de Madrid,
 - y en las **reuniones, jornadas y congresos científicos nacionales e internacionales** organizadas por el Servicio de forma autónoma o en colaboración.

3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes del Hospital 12 de Octubre

El Hospital 12 de Octubre, a través de su Comisión de Docencia imparte formación de carácter obligatorio para la totalidad de los residentes, de temáticas de especial relevancia clínica.

- Curso de Soporte Vital Básico y Avanzado.
- Curso de Soporte Vital Básico y Avanzado en Pediatría.
- Curso de Protección Radiológica.
- Curso de Urgencias Médico-Quirúrgico.
- Curso de Urgencias en Pediatría.
- Curso de Biblioteca Virtual y Bases de Datos
- Medicina Basada en la Evidencia y Lectura Crítica de Artículos.
- Curso de Módulo único de prescripción farmacológica
- Curso de Historia Clínica electrónica.

3.3. Congresos, Jornadas y Cursos organizados por el Servicio

La extensión del Servicio, su vinculación con numerosos dispositivos y entidades científicas y el gran número de profesionales activos supone un buen número de iniciativas (Congresos, Jornadas, Cursos, Seminarios...) que se vinculan en alguna medida al Servicio y en los que los Residentes son parte activa, tanto como organizadores como asistentes.

Como actividades regulares con implicación directa del Servicio se organizan desde la Comisión de Formación Continuada y Docencia del ÁGCPSM anualmente diversos cursos de formación continuada de contenido elegido por los profesionales del Área.

3.4. Formación en Investigación y Publicaciones

El equipo de investigación del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario 12 de Octubre mantiene los siguientes puntos de actuación en relación con diversas instituciones:

- Integrado en Área Neurociencias y Salud Mental del **i+12** con **3 grupos consolidados**.
- Constituye el Grupo Clínico vinculado GCV17/SAM/2 del **CIBERSAM** del ISCIII.
- Constituye el Grupo el **CogPsy Group** de la UCM.
- Integrado en la Red de Trastornos Adictivos (**RTA**) del ISCIII.

NÚMERO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (2002-2021) = 138 (2002-20) + 2 (2021)

- Proyectos subvencionados con fondos públicos = 92 (2002-20) + 2 (2021)
- Proyectos subvencionados con fondos privados = 46 (2002-20)
- **Proyectos en curso: 13 (7 públicos, 4 privados y 2 propios)**

NÚMERO DE PUBLICACIONES INDEXADAS (2002-2021) = 439 (2002-2020) + 58 (2021)

- Factor de Impacto Acumulado = 1.559,59 / Factor de Impacto medio = 3,14
- **Posicionamiento: 1er decil: 59 (2002-20) + 5 (2021) = 64**
1er cuartil: 177 (2002-20) + 26 (2021) = 203
2º cuartil: 125 (2002-20) + 17 (2021) = 142

NÚMERO DE TESIS DOCTORALES EN EL AGCPSM = 43 (hasta 2021)

- Número de profesionales del Servicio con el Doctorado: 25 (hasta 2021)
- Número de becarios del equipo que han realizado Doctorado: 18 (2002-21)
- **Número de tesis en curso: 14**

🚩 **Proyectos de investigación competitivos.** (Se expone una lista de 10 de ellos. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigación del AGCPSM):

Título: Entornos inteligentes controlados por respuestas fisiológicas, perceptuales y conductuales ante experiencias emocionales (DPI2016-80894-R) **Entidad financiadora:** Ministerio de Economía, Industria y Competitividad **Financiación recibida:** 172.000,00€ **IPs:** Antonio Fernández Caballero, José Miguel Latorre Postigo **Colaboradores:** Joaquín Fuentes del Burgo, María Teresa López Bonal, José Pascual Molina Masso, José Valeriano Moncho Bogani, Rafael Morales Herrera, José Manuel Pastor García, Jorge Javier Ricarte Trives, Laura Ros Segura, César Sánchez Meléndez, Juan Pedro Serrano Selva, Roberto Zangroniz Cantabrana, Alexandra Bagney Lifante, María José Cantero López, Patricia Fernández Sotos, Beatriz Navarro Bravo **Periodo:** 2016-2019

Título: Factores que influyen en la funcionalidad en la comunidad de pacientes con primeros episodios psicóticos: Estudio longitudinal de neurocognición, cognición social y síntomas clínicos (PI16/00359) **Entidad financiadora:** Ministerio de Economía, Industria y Competitividad. Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 35.695,00€ **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Miguel Ángel Jiménez Arriero, Isabel Martínez Gras, Montserrat Caballero González, Iosune Torío Palmero, José Luis Santos Gómez, Ana Isabel Aparicio León, Estela Jiménez López, Ana López Villareal, Karen Nieto Rodríguez, Patricia Romero Rodenas, María Jesús Montes Lozano, María Teresa Tolosa Pérez, Lorena García Fernández, Eva Martín Moreno, Victoria Rodríguez García, Mónica Dompablo Tobar, Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca, Pablo Fernández Cáncer **Periodo:** 2017-2019

Título: Nuevas estrategias terapéuticas basadas en la realidad virtual para el tratamiento de los trastornos por uso de alcohol (PSI2015-68851-P) **Entidad financiadora:** Ministerio de Economía, Industria y Competitividad **Financiación recibida:** 52.300,00€ **IP:** Rosa Jurado Barba **Colaboradores:** Miguel Ángel Jiménez Arriero, Isabel Domínguez, Juan Ramos, Gabriela Castillo, Carmen Lastre, Luca Piovano **Periodo:** 2016-2018 [Prorrogado hasta junio 2019]

Título: Validación de biomarcadores potencialmente asociados a trastornos adictivos (2016I025) **Entidad financiadora:** Plan Nacional sobre Drogas **Financiación recibida:** 47.437,00€ **IP:** Luis F. Alguacil Merino **Colaborador:** Francisco Arias Horcajadas **Periodo:** 2017-2019

Título: Ambiente y Genes en Esquizofrenia (AGES-CM 2) (B2017/BMD-3740) **Entidad financiadora:** Comunidad de Madrid **Financiación recibida:** 27.312,50€ **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Eva María Sánchez Morla, Montserrat Caballero González, Isabel Martínez Gras, Luis Sánchez Pastor, David Rentero Martín, Mónica Dompablo, Patricia Fernández Sotos, Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca, Nazaret Saiz, Iosune Torío Palmero, Natalia Elena Fares Otero **Periodo:** 2018-2021

Título: Efectos de la exposición a THC durante la gestación y lactancia sobre aspectos conductuales y marcadores cerebrales, y cambios en la vulnerabilidad por el consumo de alcohol en ratones machos y hembras. Estrategias farmacológicas (2019I012) **Entidad financiadora:** Ministerio de Sanidad. Plan Nacional sobre Drogas **Financiación recibida:** 56.999,00€ **IP:** Jorge Manzanares Robles **Colaborador:** Gabriel Rubio Valladolid **Periodo:** 2020-2022

Título: Estudio de la predicción de la respuesta a clozapina en la esquizofrenia resistente basada en la actividad inhibitoria cortical (GRS 2121/A/2020) **Entidad financiadora:** Gerencia Regional de

Salud de CyL **Financiación recibida:** 17.300,00€ **IP:** Vicente Molina Rodríguez **Colaborador:** Javier Sanz **Periodo:** 2021

Título: Factores que influyen en la funcionalidad en la comunidad de pacientes con primeros episodios psicóticos: Estudio longitudinal de neurocognición, cognición social y síntomas clínicos (PEP2F) (PI19/00766) **Entidad financiadora:** Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 41.140,00€ **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Isabel Martínez Gras, Montserrat Caballero, Iosune Torío, Mónica Dompablo, José Luis Santos, Ana Isabel Aparicio, Ana López Villareal, Estela Jiménez López, Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca, David Rentero, Luis Sánchez Pastor, Natalia Elena Fares Otero.

Título: Impacto de los episodios maníacos en la progresión del deterioro cognitivo en el trastorno bipolar y su relación con actividad inflamatoria y estrés oxidativo: estudio longitudinal a 2 años (PI18/01275) **Entidad financiadora:** Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 68.486,00€ **IP:** Eva María Sánchez Morla **Colaboradores:** Isabel Martínez Gras, Montserrat Caballero, Iosune Torío, Mónica Dompablo, José Luis Santos, Ana Isabel Aparicio, Ana López Villareal, Román Solano Ruipérez **Periodo:** 2019-2021

Título: MIND/COVID-19: Mental Health Impact and NeedDs associated with COVID-19: a comprehensive national evaluation in Spain (COV20/00711) **Entidad financiadora:** Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 330,293.00 € **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Colaboradores:** Gabriel Rubio Valladolid, Carmen Muñoz Ruipérez, Pedro Ruiz López, María Jesús del Yerro Álvarez, David Rentero Martín, Sara Solera Mena **Periodo:** 2020-2021

Título: Red de Trastornos Adictivos (RD16/0017/0017) **Entidad financiadora:** Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 126.302,00€ **IP:** Gabriel Rubio Valladolid **Colaboradores:** Isabel Martínez Gras, Francisco Arias Horcajadas, Rosa Jurado Barba, Ana Ma Sion, Miguel Martín Iribarren, Francisco López Muñoz, Luis F. Alguacil Merino, Gonzalo Herradón Gil-Gallardo, Nuria del Olmo Izquierdo **Periodo:** 2017-2021

Título: Vulnerabilidad para los Trastornos por Juego en jóvenes: Proyecto "Sin riesgo con el 12" (2020I026) **Entidad financiadora:** Ministerio de Sanidad. Plan Nacional sobre Drogas **Financiación recibida:** 65.913,07€ **IP:** Gabriel Rubio Valladolid **Colaboradores:** Francisco Arias Horcajadas, Marta Marín Mayor, José Ramón López-Trabada, Rosa Jurado Barba, Ana Ma Sion, Luis F. Alguacil Merino, Carmen González Martín, María José Polanco Mora, Marta Vicente Rodríguez, David Lora Pablos **Periodo:** 2020-2022

 **Proyectos de investigación financiados por Entidades privadas y no financiados.** (Se expone una lista de 10 de ellos. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigación del AGCPSM):

Título: Aripiprazol una vez al mes frente al tratamiento antipsicótico atípico oral una vez al día en pacientes con esquizofrenia de aparición reciente: Estudio observacional, no intervencionista (ARI-MGD-2016-01) (2017/2134) **Entidad financiadora:** Otsuka Pharmaceutical Europe Ltd. **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Iosune Torío, Eva María Sánchez Morla, David Rentero, Mónica Dompablo **Periodo:** 2017-2019

Título: A Phase 2, Randomized, Double-Blind, Multiple-Dose, Placebo-Controlled Study to Evaluate the Safety and Efficacy of BIIB104 in Subjects With Cognitive Impairment Associated With Schizophrenia (CIAS) (Protocol Number: 263CS201; EudraCT Number: 2018-003825-27) **Entidad**

financiadora: Biogen Idec Research Limited **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez
Colaboradores: Mónica Dompablo, Isabel Martínez Gras, Luis Sánchez Pastor, Eva María Sánchez Morla, David Rentero, Nazaret Saiz, Verónica Saiz, Laura Rosa **Periodo:** 2019-2021

Título: Factores que influyen en la funcionalidad en la comunidad de pacientes con esquizofrenia en estadios iniciales: Estudio longitudinal de neurocognición, cognición social y síntomas clínicos (2016/0073) **Entidad financiadora:** Otsuka Pharmaceutical, S.A. **Financiación recibida:** 53.806,00€ **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaborador:** Mónica Dompablo **Periodo:** 2017-2019

Título: A Phase 3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Pimavanserin as Adjunctive Treatment for the Negative Symptoms of Schizophrenia (ADVANCE-2) (Protocol Number: ACP-103- 064; EudraCT Number: 2019-003343-29) **Entidad financiadora:** ACADIA Pharmaceuticals Inc. **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Mónica Dompablo, Isabel Martínez Gras, Juan de Dios Molina Martín, Luis Sánchez Pastor, Eva María Sánchez Morla, David Rentero, Nazaret Saiz, Verónica Saiz, Laura Rosa **Periodo:** 2020-2022

Título: Desarrollo de aplicación de móvil multiplataforma Usuario-Equipo Clínico basada en la Activación Conductual para Depresión (APPMACD) **Entidad financiadora:** Universidad Camilo José Cela **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Colaboradores:** Eduardo García Laredo, Andrea Martínez Fernández, Elena Quintana Menéndez **Periodo:** 2020-2022

Título: Estudio observacional, prospectivo, de cohorte, de 12 meses para analizar los cambios en el perfil cardiometabólico del cambio a lurasidona en pacientes con esquizofrenia. Estudio RESPECT (ANG-LUR-2020-01) **Entidad financiadora:** Angelini Pharma España S.L. **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Periodo:** 2020-2022

Título: A Phase 2, 12-Week, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Parallel Study to Evaluate Efficacy, Safety, Tolerability, and Pharmacokinetics of 3 Dose levels of TAK-831 in Adjunctive Treatment of Adult Subjects With Negative Symptoms of Schizophrenia (Study Number: TAK-831-2002; EudraCT Number: 2017-003471-54) **Entidad financiadora:** Millennium Pharmaceuticals, Inc **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Isabel Martínez Gras, Luis Sánchez Pastor, Montserrat Caballero, Eva María Sánchez Morla, Iosune Torío, David Rentero, Mónica Dompablo, Nazaret Saiz, Verónica Saiz **Periodo:** 2018-2020

Título: Cohorte de depresión resistente al tratamiento en Europa (54135419DEP4001) **Entidad financiadora:** Janssen Pharmaceutica NV **IP:** Gabriel Rubio Valladolid **Colaborador:** Isabel Martínez Gras **Periodo:** 2018-2020

Título: Estudio comparativo del metaboloma implicado en el síndrome metabólico asociado al tratamiento de la esquizofrenia con paliperidona, con risperidona o con clozapina **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Colaboradores:** Sonia Ávila Arroyo, Ana Elena López Jiménez, Gabriel Rubio Valladolid **Periodo:** 2019-2022

Título: Estudio del metaboloma implicado en síndrome metabólico asociado al tratamiento de la esquizofrenia con aripiprazol **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Colaboradores:** Sonia Ávila Arroyo, Ana Elena López Jiménez, Gabriel Rubio Valladolid. **Periodo:** 2019-2022

 **Publicaciones en revistas indexadas.** (Se expone una lista de 10 de ellas. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigación del AGCPSM):

Núñez C, Stephan-Otto C, Usall J, Bioque M, Lobo A, González-Pinto A, Pina- Camacho L, Vieta E, Castro-Fornieles J, Rodríguez-Jimenez R, Butjosa A, Janssen J, Cabrera B, Parellada M, Bernardo M; PEPs group. **Neutrophil Count Is Associated With Reduced Gray Matter and Enlarged Ventricles in First- Episode Psychosis.** *Schizophr Bull.* 2019 Jun 18; 45(4): 846-858. doi: 10.1093/schbul/sby113. PubMed PMID: 30107610. **Impact Factor (IF): 7.289. Q1.**

González-Ortega I, González-Pinto A, Alberich S, Echeburúa E, Bernardo M, Cabrera B, Amoretti S, Lobo A, Arango C, Corripio I, Vieta E, de la Serna E, Rodríguez-Jimenez R, Segarra R, López-Illundain JM, Sánchez-Torres AM, Cuesta MJ; PEPs Group: Zorrilla I, López P, Bioque M, Mezquida G, Barcones F, De-la- Cámara C, Parellada M, Espliego A, Alonso-Solis A, Grasa EM, Varo C, Montejo L, Castro-Fornieles J, Baeza I, Dompablo M, Torio I, Zabala A, Eguiluz JI, Moreno- Izco L, Sanjuan J, Guirado R, Cáceres I, Garnier P, Contreras F, Bobes J, Al-Halabí S, Usall J, Butjosa A, Sarró S, Landin-Romero R, Ibáñez A, Selva G. **Influence of social cognition as a mediator between cognitive reserve and psychosocial functioning in patients with first episode psychosis.** *Psychol Med.* 2019 Oct 22: 1-9. doi: 10.1017/S0033291719002794. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31637990. **IF: 5.641. Q1.**

Sánchez-Morla EM, López-Villarreal A, Jiménez-López E, Aparicio AI, Martínez- Vizcaino V, Rodríguez-Jiménez R, Vieta E, Santos JL. **Impact of number of episodes on neurocognitive trajectory in bipolar disorder patients: a 5-year follow-up study.** *Psychol Med.* 2019 Jun; 49(8): 1299-1307. doi: 10.1017/S0033291718001885. Epub 2018 Jul 25. PubMed PMID: 30043716. **IF: 5.641. Q1.**

Fernández-Sotos P, Fernández-Caballero A, González P, Aparicio AI, Martínez- Gras I, Torio I, Dompablo M, García-Fernández L, Santos JL, Rodríguez-Jiménez R. **Digital Technology for Internet Access by Patients with Early-Stage Schizophrenia in Spain: Multicenter Research Study.** *J Med Internet Res.* 2019 Mar 14; 21(4): e11824. doi: 10.2196/11824. PubMed PMID: 30950798. **IF: 4.945. Q1.**

Mas S, Gassó P, Rodríguez N, Cabrera B, Mezquida G, Lobo A, González-Pinto A, Parellada M, Corripio I, Vieta E, Castro-Fornieles J, Bobes J, Usall J, Saiz-Ruiz J, Contreras F, Parellada E, Bernardo M; PEPs group [Torio I, Rodríguez-Jiménez R]. **Personalized medicine begins with the phenotype: identifying antipsychotic response phenotypes in a first-episode psychosis cohort.** *Acta Psychiatr Scand.* 2019 Nov 20. doi: 10.1111/acps.13131. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31746462. **IF: 4.694. Q1.**

Escarti MJ, Garcia-Marti G, Sanz-Requena R, Marti-Bonmatí L, Cabrera B, Vieta E, Lobo A, Castro-Fornieles J, González-Pinto A, Cortizo R, Pina-Camacho L, Parellada M, Bernardo M, Sanjuan J; PEPs Group [Rodríguez-Jiménez R]. **Auditory hallucinations in first-episode psychosis: A voxel-based morphometry study.** *Schizophr Res.* 2019 Jul; 209: 148-155. doi: 10.1016/j.schres.2019.05.001. Epub 2019 May 18. PubMed PMID: 31113747. **IF: 4.569. Q1.**

Rodríguez-Jimenez R, Santos JL, Dompablo M, Santabárbara J, Aparicio AI, Olmos R, Jiménez-López E, Sánchez-Morla E, Lobo A, Palomo T, Kern RS, Green MF, Nuechterlein KH, García-Fernández L. **MCCB cognitive profile in Spanish first episode schizophrenia patients.** *Schizophr Res.* 2019 Sep; 211: 88-92. doi: 10.1016/j.schres.2019.07.011. Epub 2019 Jul 22. PubMed PMID: 31345706. **IF: 4.569. Q1.**

Bioque M, Mas S, Costanzo MC, Cabrera B, Lobo A, González-Pinto A, Rodríguez-Toscano E, Corripio I, Vieta E, Baeza I, Ibáñez Á, Fraile MG, Cuesta MJ, Mezquida G, Lafuente A, Bernardo M; PEPs GROUP [Rodríguez-Jiménez R]. **Gene-environment interaction between an endocannabinoid system genetic polymorphism and cannabis use in first episode of**

psychosis. *Eur Neuropsychopharmacol.* 2019 Jun; 29(6): 786-794. doi: 10.1016/j.euroneuro.2019.04.005. Epub 2019 May 7. PubMed PMID: 31076188. **IF: 4.468. Q1.**

Silva-Peña D, García-Marchena N, Alén F, Araos P, Rivera P, Vargas A, García- Fernández MI, Martín-Velasco AI, Villanúa MÁ, Castilla-Ortega E, Santín L, Pavón FJ, Serrano A, Rubio G, Rodríguez de Fonseca F, Suárez J. **Alcohol- induced cognitive deficits are associated with decreased circulating levels of the neurotrophin BDNF in humans and rats.** *Addict Biol.* 2019 Sep; 24(5): 1019- 1033. doi: 10.1111/adb.12668. Epub 2018 Sep 12. PubMed PMID: 30277635. **IF: 4.223. Q1.**

Del Ser T, Zea MA, Valentí M, Olazarán J, López-Álvarez J, Rebollo-Vázquez A, Ávila-Villanueva M, Frades B, Medina M, Fernández-Blázquez MA. **Effects of commonly prescribed drugs on cognition and mild cognitive impairment in healthy elderly people.** *J Psychopharmacol.* 2019 Aug; 33(8): 965-974. doi: 10.1177/0269881119857206. Epub 2019 Jun 26. PubMed PMID: 31241413. **IF: 4.221. Q1.**

 **Comunicaciones a Congresos.** (Se expone una lista de 10 de ellas. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigación del AGCPSM):

Título: Más allá de la deshabitación, la recuperación del paciente alcohólico [Nuevos avances terapéuticos en la dependencia del alcohol] **Autor:** Gabriel Rubio Valladolid **Nombre del congreso:** 2nd International Congress. XLVII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol **Fecha:** 1 de diciembre de 2020.

Título: Nuevas terapias no farmacológicas en la dependencia de alcohol [Nuevos avances terapéuticos en la dependencia del alcohol] **Autor:** Rosa Jurado Barba **Nombre del congreso:** 2nd International Congress. XLVII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol **Fecha:** 1 de diciembre de 2020.

Título: Gestión de riesgos y manejo práctico. **Autor:** Isabel Castillo. **Nombre del congreso:** Reunión sobre Psicosis Resistente y uso de Clozapina **Lugar de celebración:** Madrid, España **Fecha:** 21 de noviembre de 2020

Título: Manejo práctico y gestión de riesgos **Autor:** Eva María Sánchez Morla **Nombre del congreso:** Reunión sobre Psicosis Resistente y uso de Clozapina **Lugar de celebración:** Madrid, España **Fecha:** 21 de noviembre de 2020

Título: Clozapina y consumo de drogas en psicosis **Autor:** Marta Marín **Nombre del congreso:** Reunión sobre Psicosis Resistente y uso de Clozapina **Lugar de celebración:** Madrid, España **Fecha:** 20 de noviembre de 2020

Título: Sobre el retraso en el inicio y el uso temprano: ¿Cuándo empezar? **Autor:** Javier Sanz **Nombre del congreso:** Reunión sobre Psicosis Resistente y uso de Clozapina **Lugar de celebración:** Madrid, España **Fecha:** 20 de noviembre de 2020

Título: ¿En qué consiste la recuperación de las personas con dependencia del alcohol en las asociaciones de mutua-ayuda? **Autor:** Gabriel Rubio Valladolid **Nombre del congreso:** Día sin Alcohol. Caarfe y Plan Nacional sobre Drogas **Fecha:** 14 de noviembre de 2020

Título: Las asociaciones en tiempos de la Covid-19 **Autor:** Francisco Arias Horcajadas **Nombre del congreso:** Día sin Alcohol. Caarfe y Plan Nacional sobre Drogas **Fecha:** 14 de noviembre de 2020

Título: Consenso de la SEPG sobre antipsicóticos en el anciano y Delphi sobre el uso de antipsicóticos para los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia
Autor: Luis F. Agüera Ortiz **Nombre del congreso:** XXIII Congreso Nacional de Psiquiatría **Fecha:** 30 de octubre de 2020

Título: Procedimiento de la TEC: Colocación de electrodos. Dosificación del estímulo. Monitorización de la convulsión. Anestesia y relajación **Autor:** Javier Sanz **Nombre del congreso:** XXIII Congreso Nacional de Psiquiatría **Fecha:** 29 de octubre de 2020

 **Comunicaciones a Congresos en versión poster.** (Se expone una lista de 10 de ellas. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigación del AGCPSM):

Título: Iatrogenia de tratamiento con opioides: ¿mito o realidad? A propósito de un caso **Autores:** Renau B, Zamora B, Santiago A, Inca K, Álvarez S, Cruz J, Carrascal L, Llanes C, López P, Arias F **Nombre del congreso:** 20a Escuela de Otoño. Socidrogalcohol **Lugar de celebración:** Barcelona, España **Fecha:** 21-23 de noviembre de 2019

Título: Desarrollo de sintomatología post traumática en el duelo perinatal. A propósito de dos casos **Autores:** Rojas Rocha CA, Dominguez Perandones H, Díaz Medina M, Quintana Sainz B **Nombre del congreso:** XII Congreso Internacional y XVII Nacional de Psicología Clínica **Lugar de celebración:** Santander, España **Fecha:** 13-16 de noviembre de 2019

Título: Grupo terapéutico para trastornos depresivos desde el modelo de psicoterapia interpersonal **Autor:** Rojas Rocha CA **Nombre del congreso:** XII Congreso Internacional y XVII Nacional de Psicología Clínica **Lugar de celebración:** Santander, España **Fecha:** 13-16 de noviembre de 2019

Título: Síndrome Orbitofrontal y trastorno de déficit de atención con hiperactividad secundarios al traumatismo craneoencefálico infantil. Caso clínico y revisión de la bibliografía **Autores:** Dominguez Perandones E, Díaz Medina M, Quintana Sáiz B, Rojas Rocha CA **Nombre del congreso:** XII Congreso Internacional y XVII Nacional de Psicología Clínica **Lugar de celebración:** Santander, España **Fecha:** 13-16 de noviembre de 2019

Título: Evaluación conductual de las funciones ejecutivas en una muestra pediátrica que padece Neurofibromatosis tipo I **Autores:** Espejo-Saavedra Roca JM, Fournier del Castillo MC, Maldonado Belmonte MJ, Rodríguez-Jiménez R **Nombre del congreso:** XIX Jornadas ANPIR. "Psicología Clínica: una especialidad, diferentes contextos" **Lugar de celebración:** Oviedo, España **Fecha:** 8 de junio de 2019

Título: Intentos de suicidio en personas que acuden a los servicios de urgencias en el SESCAM: diferencias en perfil, diagnóstico según grupo de edad **Autores:** Vallejo Sánchez B, Santos Ruiz JL, Puig Amores I, Salanova Otero C, Espejo-Saavedra Roca JM **Nombre del congreso:** XIX Jornadas ANPIR. "Psicología Clínica: una especialidad, diferentes contextos" **Lugar de celebración:** Oviedo, España **Fecha:** 8 de junio de 2019

Título: Valoración neuropsicológica clínica de un caso de neurofibromialgia como ejemplo de la importancia de la comparación con muestras clínicas **Autores:** Maldonado Belmonte MJ, Salanova Otero C, Espejo-Saavedra Roca JM, Vallejo Sánchez B, Álvarez Cotoí P, Jáñez Álvarez M

Nombre del congreso: XIX Jornadas ANPIR. "Psicología Clínica: una especialidad, diferentes contextos" **Lugar de celebración:** Oviedo, España **Fecha:** 8 de junio de 2019

Título: Development and Validation of Basic Virtual Human Facial Emotion Expressions **Autores:** García AS, Fernández-Caballero A, Vicente-Querol MA, Fernández-Sotos P, Rodríguez-Jiménez

R **Nombre del congreso:** 8th International Work-Conference on the Interplay between Natural and Artificial Computation **Lugar de celebración:** Almería, España **Fecha:** 4 de junio de 2019

Título: Eficacia de las Intervenciones Basadas en Mindfulness en Adicciones **Autor:** Sánchez Sampedro E **Nombre del congreso:** X Congreso Virtual Internacional de Enfermería y Fisioterapia “Ciudad de Granada” **Lugar de celebración:** Online **Fecha:** 20-30 de mayo de 2019

Título: La participación ciudadana: un imprescindible para la innovación y la excelencia en los cuidados **Autores:** Suárez de Figueroa Díaz S, Herrera Méndez M **Nombre del congreso:** X Congreso Virtual Internacional de Enfermería y Fisioterapia “Ciudad de Granada” **Lugar de celebración:** Online **Fecha:** 20-30 de mayo de 2019

4. MATERIAL DOCENTE DISPONIBLE

Existe diferente material bibliográfico especializado de la especialidad de Psiquiatría en:

- **Biblioteca del Hospital Universitario 12 de Octubre** (tanto en su espacio físico en la 1ª planta del edificio general como en su muy bien documentada **Biblioteca Virtual:** <http://cendoc.h12o.es>)

- **Biblioteca del Servicio de Psiquiatría**, con una sección específica de libros de Psicoterapia.

La Fundación Cerebro y Mente, en colaboración con el Servicio de Psiquiatría del H.U. 12 de Octubre, publica desde hace años dos colecciones de libros especializados de gran interés. Pueden consultarse los índices de las publicaciones de la Fundación Cerebro y Mente, en la que han participado diversos miembros del servicio de Psiquiatría, en la página web <http://www.cermente.com>.

Desde 2009 la Unidad Docente de Psiquiatría publica “**CUADERNOS DE SALUD MENTAL DEL 12**”, que pretende recoger material bibliográfico docente de utilidad para la docencia de la Unidad Docente de Salud Mental del HU12O, tanto para los profesionales del Servicio como para los residentes MIR y PIR que por ella rotan, tanto de Psiquiatría y Psicología Clínica como del resto de especialidades (Medicina de Familia, Neurología, Medicina del Trabajo, Geriatria y otras.

4.1. Revistas Básicas de Medicina

1. Australian Clinical Review. Carlton
2. Archivos de la Facultad de Medicina de Zaragoza. Zaragoza
3. The American Journal of Medicine. New York
4. Anales de la Real Academia Nacional de Medicina. Madrid
5. Annual Review of Medicine. Palo Alto, California
6. Anales del Sistema Sanitario de Navarra
7. British Medical Bulletin. London
8. British Medical Journal. London
9. Bulletin of the World Health Organization. Geneva

10. Current Contents (Life Sciences)
11. Clinical Research. Thorofare, NJ
12. Clinical Science. London
13. Cmaj. Canadian Medical Association Journal. Ottawa
14. Current Contents (Clinical Medicine)
15. Disease a Month. St. Louis
16. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Barcelona
17. European Journal of Clinical Investigation. Oxford; (Etc.)
18. Excerpta Medica. Section 17. Public Health, Social Medicine and Epidemiology. Amsterdam
19. Euro Surveillance: Bulletin Europeen sur les maladies Transmissibles: European Communicable Disease Bulletin. St-Mauri
20. Galicia Clínica. La Coruña
21. Hospital Practice. New York
22. Hospital Practice. Barcelona
23. JAMA. The Journal of American Medical Association. Chicago
24. JANO. Medicina y Humanidades. Barcelona
25. Journal of Clinical Effectiveness. London
26. The Journal of Clinical Investigation. New York
27. The Journal of Experimental Medicine. New York
28. Journal of General Internal Medicine. Philadelphia
29. The Journal of Infectious Diseases. Chicago
30. Journal of Internal Medicine. Stockholm
31. Journal of Investigative Medicine. Thorofare
32. The Journal of Laboratory and Clinical Medicine. St. Louis
33. Journal of Quality in Clinical Practice. Carlton
34. Journal of the Royal Society of Medicine. London
35. The Lancet. London
36. Mapfre Medicina. Madrid
37. The Medical Clinics of North America. Philadelphia
38. Mayo Clinic Proceedings. Rochester
39. Medical Decision Making. Cambridge
40. Medicine. Baltimore
41. Medicina Clínica. Barcelona
42. Methods of Information in Medicine. Stuttgart. New York
43. Minimally Invasive Therapy. Oxford; (Etc.)
44. Materia Medica Polona. Varsaviae
45. The Mount Sinai Journal of Medicine. New York
46. Nature Genetics. New York
47. Nature. London
48. The New England Journal of Medicine. Boston
49. Notas y Documentos. Prevención de Riesgos Profesionales. Madrid
50. La Nouvelle Presse Medicale. París
51. Odyssey. The Glaxo Wellcome Journal of Innovation in Healthcare

52. Proceedings of the Nacional Academy of Sciences of the United Status of North America. Washington.
53. Postgraduate Medicine. Minneapolis
54. Practitioner. London
55. La Presse Medicale. París
56. The Quaterly Journal of Medicine. Oxford
57. Revista Clínica Española. Madrid
58. Revista de Diagnóstico Biológico. Madrid
59. Revue de Medicine Psychosomatique. Paris
60. Revista de Medicina de la Universidad de Navarra. Pamplona
61. Revista de la Real Academia de Medicina de Catalunya. Barcelona
62. Science. New York
63. Semaine des Hopitaux. Paris
64. Medicina Clínica. Monografías
65. Current Medical Research and Opinion
66. Tiempos Médicos

4.2. Libros de la Especialidad. Libros de Psicoterapia

Además del mínimo fondo inventariado en la Biblioteca general del Hospital que adelante se detalla, el Servicio dispone de una **colección de libros actualizados en Consulta y Hospitalización**.

1. Introducción a la Psicopatología y la Psiquiatría. Barcelona [etc.]: Salvat
2. Introducción a la Psiquiatría. Barcelona [etc.] : Editorial Científico Médica
3. Tratado de Psiquiatría. Barcelona [etc.]: Salvat
4. Enfermedades del sistema nervioso, neurosis y medicina psicosomática, enfermedades mentales. Barcelona [etc.]: Salvat
5. Tratamientos somáticos en psiquiatría: farmacoterapia, convulsiones, insulina, psicocirugía, otros métodos. Barcelona [etc.]: Editorial Científico-Médica
6. Compendio de Psiquiatría. Barcelona [etc.]: Salvat
7. Hacia una psiquiatría comunitaria: tesis para una psiquiatría de los conjuntos. Buenos Aires: Amorrortu
8. Psiquiatría clínica. Buenos Aires: Paidós
9. Problemas psiquiátricos. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo
10. La psiquiatría: desde el concepto a la asistencia. Madrid: Fundación Ciencia y Cultura.
11. Interacción psicosomática en clínica de atención primaria. Santiago de Compostela: Xunta de Galicia. Servicio Galego de Saúde
12. Interactive monoaminergic disorders. Madrid: Síntesis; Fundación Cerebro y Mente.
13. Update Psiquiatría. Barcelona; [etc.]: Masson

14. Introducción a la clínica psiquiátrica= Einführung in die Psychiatriche Klinik. [Madrid]: Nieva
15. El delirio en la clínica francesa. Dorsa
16. Psicoterapia breve: (el desbloqueo del inconsciente). Dorsi
17. Lecciones sobre la histeria traumática. Nieva
18. Retos para la Psiquiatría y la salud mental en España. Barcelona: Psiquiatría Editores Fundación Lilly, cop. 2003
19. El espectro bipolar / editado por Tomás Palomo. [et al.]; bajo los auspicios de la Fundación Cerebro y Mente. Madrid : CYM, D.L.2002
20. Strategies for studying brain disorders. Volumen 2: Schizophrenia, movement disorders and age related cognitive disorders/ edited by Tomás Palomo Trevor, Archer. Madrid: Editorial Complutense, 1994.
21. Estados patológicos de la dopamina / editado por Richard J. Beninger, Tomas Palomo, Trevor Archer; coordinador de la edición, Miguel Ángel Jiménez-Arriero; [traducido del inglés por Paz Gómez Poll edo]. Madrid: CYM, cop. 1997.
22. Psiquiatría de enlace. Ginecología / coordinador de la monografía, Jesús J. de la Gándara Martín; coordinador de ginecología, José M. Fernández Moya. [Madrid]: Scientific Communication Management, [2003]
23. Trastornos cognitivos / editado por Tomas Palomo. [et al.] Madrid: CYM , [2001]

Disponemos de una **colección de libros de psicoterapia** para consulta de los residentes y adjuntos del servicio. La actual lista de títulos disponibles es la siguiente:

- Beitman y Yue. Psicoterapia: programa de formación
- Gabbard. Long-Term Psychodynamic Psychotherapy
- Gunderson. Borderline Personality Disorder: A Clinical Guide
- Gabbard. Psiquiatría Psicodinámica en la Práctica Clínica (3ª edición)
- Gabbard et al. Oxford Textbook of Psychotherapy
- Norcross y Golfried. Handbook of Psychotherapy Integration
- Farmer y Chapman. Behavioral Interventions in Cognitive Behavior Therapy
- Roberts. Crisis Intervention Handbook (1ª edición)
- Bleichmar, H. Avances en psicoterapia psicoanalítica
- Bleichmar, E. D. Manual de psicoterapia de la relación padres e hijos
- McGorry et al. Intervenciones psicológicas en las psicosis tempranas
- Vinogradov y Yalom. Guía breve de psicoterapia de grupo
- Ramírez Basco. Manual práctico del trastorno bipolar: Claves para autocontrolar las oscilaciones del estado de ánimo
- Perris y McGorry (Eds.) Psicoterapia cognitiva para los trastornos psicóticos y de personalidad
- Mahoney. Psicoterapia constructiva
- Rogers, C. R. Psicoterapia centrada en el cliente
- Feixas y Miró. Aproximaciones a la psicoterapia
- Cancrini, L. La psicoterapia: gramática y sintaxis. Manual para la enseñanza de la psicoterapia
- Fernández-Álvarez y Opazo. La integración en psicoterapia (Manual práctico)

- Duncan et al. Psicoterapia con casos “imposibles”: Tratamientos efectivos para pacientes veteranos de la terapia
- Schramm. Psicoterapia Interpersonal
- Miller y Rollnick. Entrevista motivacional: Preparar para el cambio de conductas adictivas
- Caligor et al. Handbook of dynamic psychotherapy for higher level personality pathology
- Gunderson y Gabbard. Psicoterapia en los trastornos de la personalidad
- García-Campayo et al. Psicoterapia de resolución de problemas en atención primaria
- Farré y Fullana. Recomendaciones terapéuticas en Terapia Cognitivo Conductual

4.3. Revistas de la Especialidad

1. Archives of General Psychiatry. Chicago
2. American Journal of Psychiatry. Washington
3. Anales de Psiquiatría. Madrid
4. Archivos de Neurobiología. Madrid. A partir de 2000 pasa a llamarse Archivos de Psiquiatría.
5. Archivos de Psiquiatría.
6. Acta Psychiatrica Scandinavica. Copenhagen
7. British Journal of Psychiatry. London
8. British Journal of Psychology. London
9. Champ Psychosomatique. Medecina, Psychanalyse, Anthropologie. París
10. Convulsive Therapy. New York
11. Dementia. Basel
12. Excerpta Medica. Section 32. Psychiatry. Ámsterdam
13. Frenia. Madrid
14. Hospital and Community Psychiatry. Washington
15. International Journal of Geriatric Psychiatry. London
16. The Journal of Child Psychology and Psychiatry. Oxford, (Etc.)
17. Journal of Nervous and Mental Disease. Baltimore
18. Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry. London
19. Journal of Psychosomatic Research. London
20. Psiquis. Madrid
21. Psychopharmacology Bulletin. Rockville MD
22. La Psychiatrie de L'enfant. Paris
23. Psychopathology. Basel
24. Psychophysiology. Champaign, Illinois
25. Psychological Medicine. London
26. Psychiatric Services. Washington
27. Psychosomatic Medicine. Baltimore
28. Revue de Medicine Psychosomatique. Paris
29. Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona.
30. Schizophrenia Bulletin. Washington
31. Atención Primaria y Salud Mental. Madrid
32. Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace
33. The European Journal Of Psychiatry (Ed. Española)

4.4. Bases de Datos y Revistas Electrónicas

Se potenciará la formación y uso habitual de los recursos bibliográficos disponibles a través de la **Biblioteca Virtual del 12 de Octubre** <http://cendoc2.h12o.es/> , accesible con la contraseña proporcionada al darse de alta como usuario en el primer año de la residencia. Desde esta plataforma virtual puede accederse a numerosas bases de datos y revistas electrónicas como:

- PubMed
- Base de datos del ISBN
- BASE DE DATOSTEXTOC
- BESTBETS
- CATs EN REHABILITACIÓN
- CATs EN TERAPIA OCUPACIONAL
- DYNAMED
- EBM Guidelines
- Ebsco Online
- EVIDENCE BASED ON CALL
- IME. Índice Médico Español
- InfoPOEMs- INFORETRIEVE
- La Cochrane Library Plus 2004
- LILACS
- NLM GATEWAY
- Otseeker
- Ovid Online
- PEDro
- ProQuest
- PSICODOC
- ScienceDirect
- Succinct and Timely Evaluated Evidence Reviews STEER
- TRIP-DATABASE
- Up-To-Date
- WEB OF KNOWLEDGE ISI
- Wiley Interscience .