

Memoria del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

-

2014

- **ANEXOS** -

HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE.

Servicio de Psiquiatría

MADRID.

Miguel Ángel Jiménez Arriero

Jefe de Servicio.

- INDICE -

FORMACIÓN CONTINUADA Y DOCENCIA_____1

INVESTIGACIÓN_____43

UNIDAD DE CONTINUIDAD ASISTENCIAL_____83

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Memoria

Año – 2014

Anexo:

Formación Continuada y Docencia

Área de Gestión Clínica de

Psiquiatría y Salud Mental.

HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE.

Servicio de Psiquiatría

MADRID.

Ángeles Castro Masó.

Secretaria de la Comisión de Formación Continuada y Docencia.

INDICE

1- Estructura y funciones de la Comisión de Formación	4
1.1 Miembros de la Comisión:	4
1.2 Funciones de la Comisión:	4
1.3 Subcomisiones de Formación Continuada y Docencia:	5
1.3.1 -Subcomisión de Formación de la Especialidad	5
1.3.2 Subcomisión de Formación Universitaria	5
2- Actividad docente 2014 y publicaciones formativas.	7
2.1. Formación Continuada	7
2.1.1 Sesiones Clínicas	6
2.1.2 Cursos.....	6
2.1.3 Actividad docente externa.....	8
2.2. Subcomisión de Formación de la Especialidad- Unidad Docente Multiprofesional (MIR,PIR,EIR)	9
2.2.1 Estructura de la UDMSM.....	9
2.2.2 Calendario docente.....	13
2.2.3 Participación en Comisión de Docencia Hospital.....	14
2.3 Subcomisión de Formación Universitaria.....	14
2.4 Publicaciones formativas.....	16

3-	Objetivos 2014 y grado de cumplimiento.....	17
3.1	Objetivos 2014.....	18
3.2	Planes de Mejora.....	18
4-	Objetivos 2015.....	18
5-	Anexos.....	20

1- Estructura y funciones de la Comisión de Formación

A partir de la creación del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital 12 de Octubre, se constituye la Comisión de Formación Continuada y Docencia.

1.1 Miembros de la Comisión:

La Comisión de Asistencia está formada por:

- Miembros de la Comisión Directiva del AGCPSM.
- Coordinador de Formación Continuada y Docencia, que actúa como secretario de la Comisión.
- Coordinador de la Unidad Docente Multiprofesional.
- Coordinador de Formación Universitaria.
- Representantes de cada uno de los estamentos profesionales.

1.2 Funciones de la Comisión:

La Comisión se crea con las siguientes funciones:

- Cumplir con los objetivos docentes establecidos por la Comisión Directiva.
- Priorizar y definir procedimientos para el acceso de todos los profesionales a la Formación Continuada.
- Organizar y gestionar aquellos cursos que el AGCPSM considere prioritarios y estratégicos para el desarrollo de los profesionales.
- Estimular la realización de sesiones clínicas, así como la formación de los profesionales en Gestión de la Calidad y en el uso de herramientas de Mejora Continua.
- Delimitar la capacidad docente disponible.

1.3 Subcomisiones de Formación Continuada y Docencia:

1.3.1 -Subcomisión de Formación de la Especialidad

Esta subcomisión coordina la Unidad Docente Multiprofesional que dirige la formación de la especialidad de psiquiatría, psicología y enfermería (UDMSM)

Miembros:

- Tutores Miembros del la UDMSM
- Tutores de rotación por dispositivos de Áreas de Capacitación Específica.
- Representantes MIR, PIR y EIR.
- Coordinador de Formación Continuada y Docencia
- Secretario: Coordinador de la UDMSM

Funciones:

- Realizar el diseño y seguimiento de los programas de la UDMSM
- Velar por el adecuado desarrollo de tutorías y rotaciones formativas.
- Actualizar los Manuales de Acogida del Residente y las Guías de Rotación Específicas.
- Elaborar anualmente una memoria de la UDMPSM del AGCPSM.

1.3.2 Subcomisión de Formación Universitaria

Miembros:

- Profesores Titulares
- Profesores Asociados
- Coordinadores de Master
- Profesores Tutores
- Coordinador de Formación Continuada
- Secretario: Coordinador de Formación Universitaria.

Funciones:

- Realizar el diseño y seguimiento de las clases teóricas y del Practicum.
- Velar por el cumplimiento de los compromisos docentes y de innovación.
- Distribuir los alumnos en función de la capacidad docente del AGCPSM.
- Colaborar con el desarrollo y aplicación de los posibles acuerdos de colaboración docente universitaria que asuma el AGCPSM.
- Elaborar anualmente una Memoria de la Unidad Docente Universitaria del AGCPSM

2- Actividad docente 2014 y publicaciones formativas.

Durante 2014 las reuniones de la Comisión se han realizado según el calendario previsto en Febrero, Junio y Octubre, al igual que las reuniones de las subcomisiones. Las actas de dichas reuniones figuran en el **Anexo 1**. Así mismo, se ha trasladado a la Comisión Directiva la información relativa a las gestiones en curso.

2.1. Formación Continuada

2.1.1 Sesiones Clínicas

- Realización de Sesiones Clínicas del AGCPSM de periodicidad semanal, en las que participan todos los dispositivos y Unidades Asistenciales del AGCPSM.
Coord: Ángeles Castro Masó. 6,4 Créditos.
- Realización del Taller de Casos Clínicos del C.S.M. de Cartabanchel.
Coord: Carmen Ortega. 1,6 Créditos.
- Realización del Taller de Casos Clínicos del CSM de Villaverde "Actualización en Psicopatología y Psicoterapia".
Coord. Javier Torresano. 2,9 Créditos.
- Sesiones clínicas de periodicidad semanal en la Unidad de Hospitalización Breve.
- Sesiones clínicas de periodicidad semanal en la Unidad de Interconsulta Hospitalaria.

2.1.2 Cursos

Cursos organizados y realizados en el AGCPSM:

- Investigación clínica: análisis de datos y programas estadísticos.
Coord: Roberto Rodríguez Jiménez. 1,7 Créditos.
- Grupo de supervisión de casos clínicos (adultos).
Coord. Angeles Castro. 1,8 Créditos.
- Grupo de supervisión de casos clínicos (niños y adolescentes).
Coord. Angeles Castro. 1,8 Créditos.
- IV Curso teórico-práctico intensivo de actualización en Terapia Electroconvulsiva.
Coord: Isabel Ramos y Javier Sanz. 3 Créditos.

- Revisiones bibliográficas de temas esenciales en psiquiatría realizadas en inglés.
Coord: Javier Rodriguez Torresano. 5,2 Créditos.
- Taller de Mindfulness desde las terapias contextuales.
Coord: Diego Padilla. 3,1 Créditos.
- Curso de Habilidades clínicas en el Centro de Salud Mental de Usera 2ª ed.
Coord: Pedro Manuel Holgado. 2,9 Créditos.
- Investigación en Psiquiatría y Salud Mental.
Coord: Roberto Rodriguez.
- Realización de tres ciclos trimestrales de Sesiones extraordinarias.
Coord: Ángeles Castro Masó. 2,4 Créditos.

Las conferencias impartidas han sido:

22 de Enero de 2014

LOS CINCO NIVELES DE INTERVENCIÓN EN LA PSICOTERAPIA HUMANISTA
INTEGRATIVA

José F. Zurita

19 de Febrero de 2014

ETIOLOGÍA DE LA CONDUCTA PARANOIDE

Pedro Cubero

19 de Marzo de 2014

ATENDER, EDUCAR Y PRESTAR APOYOS A LA SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS
CON ENFERMEDAD MENTAL

Carlos de la Cruz

16 de Abril de 2014

EMOCIÓN Y REGULACIÓN: DEL CIRCUITO CEREBRAL AL TRASTORNO
EMOCIONAL.

Juan Ramos

21 de Mayo 2014

¿QUÉ ES Y QUÉ APORTA ACTUALEMNTE LA INVESTIGACIÓN EN
PSICOTERAPIA?

Alejandro Ávila

18 de Junio 2014

INTERVENCIONES PSICOSOCIALES Y DE SALUD MENTAL EN CRISIS HUMANITARIAS

Ricardo Angora

15 de Octubre de 2014

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER. UN PASO ADELANTE

Ana M^a Galdeano

19 de Noviembre de 2014

¿PUEDEN CURAR LAS PALABRAS?

Milagros Oregui

17 de Diciembre de 2014

EL BENEFICIO ECONÓMICO DE LAS COMPAÑÍAS FARMACÉUTICAS Y LOS PROBLEMAS QUE COMPORTA EL CONOCIMIENTO

Vicente Molina

2.1.3 Actividad docente externa

Se ha elaborado una ficha para recogida de datos relativos a la actividad docente externa desarrollada por los profesionales del AGCPSM

Con los datos aportados desde los CSM de Carabanchel y Usera y con la cumplimentación de la ficha por parte de 13 profesionales de dichos centros, se han recogido los siguientes datos de actividad docente externa al AGCPSM:

- 14 presentaciones en Congresos Internacionales.
- 9 presentaciones en Congresos Nacionales
- 8 presentaciones en Jornadas
- 25 participaciones en cursos y seminarios.

2.2. Subcomisión de Formación de la Especialidad- Unidad Docente Multiprofesional (MIR,PIR,EIR)

Coordinador UDMSM: Dr. Santiago Vega

2.2.1 Estructura UDMSM

El 19/5/2014 se nombraron por parte del Director Médico Dr. Fernando Mejías Estebaranz, a propuesta del Jefe de Servicio de Psiquiatría Dr. Miguel Angel Jiménez arriero, como nuevos tutores MIR a la Dra. Montserrat Caballero, al Dr. Pedro Sanz Correcher y al Dr. José Carlos Espín Jaime en sustitución de la Dra. Alexandra Bagney Lifante, el Dr. Guillermo Ponce Alfaro y la Dra. María Aragüés Figuero y como nuevo tutor EIR de Salud Mental a D. Antonio Villalba Borrueal en sustitución de D^a Dolores Yela Blazquiz.

El coordinador de la UDMSM durante 2014 ha continuado siendo Santiago Vega.

Tutores con nombramiento de la UDMSM:

- 5 tutores MIR:
 - Pedro Sanz Correcher.
 - José Carlos Espín Jaime.
 - Montserrat Caballero González.
 - Francisco Arias Horcajadas.
 - L. Santiago Vega González (coordinador de la UDMSM).
- 2 tutores PIR:
 - Juan José Belloso Roperó.
 - Javier Ramos García.
- 1 tutor MIR:
 - Antonio Villalba Borrueal

Continúan Ana López Fuentetaja y Diego Padilla Torres, respectivamente, como tutores de psicoterapia y de investigación.

De los 34 tutores de rotación de la UDMSM se han nombrado como nuevos a lo largo de 2014 a los siguientes: M^a Carmen Ortega Bernardo (MIR CSM Guayaba, desde Febrero 2014), Javier Rodríguez Torresano (MIR CSM Villaverde, desde Octubre 2014), Sara Solera Mena (PIR Interconsulta y Enlace, desde Febrero 2014), Pilar Roig Bermúdez (desde Enero 2014), Sara Herrera Solera (PIR CSM Usera, desde Abril 2014), Yolanda Guerrero Roldán (desde Octubre 2014) y Paloma Laiz Gutiérrez (EIR UHB, desde Febrero 2014).

Además, participan en la docencia de la UDMSM numerosos profesionales del AGCPSM.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Durante el año 2014 se ha reunido en tres ocasiones la Subcomisión de Formación del Residente.

Se han realizado al menos 4 entrevistas de tutoría con cada uno de los residentes de la UDMSM, así como una reunión de conjunta tutores-residentes.

Plazas docentes Unidad Docente Multiprofesional Salud Mental del H.U. 12 de Octubre

- 16 plazas de residentes de Psiquiatría (4 por año):
 - ANA CABRERA LOZANO (R-1)
 - ESTER GONZALEZ MARTIN (R-1)
 - JOSE LUIS PALOMO RUIZ (R-1)
 - CAROLINA PASTOR JORDA (R-1)
 - SERGIO BENAVENTE LOPEZ (R-2)
 - PATRICIA ANGELA NAVA GARCIA (R-2)
 - MAUEL NIEVES CARNICER (R-2)
 - SERGIO PUERTA RODRIGUEZ (R-2)
 - ROSANA ASHBAUGH LAVESIERA (R-3)
 - LAURA HERNANDEZ ARROYO (R-3)
 - DAVID RENTERO MARTIN (R-3)
 - IOSUNE TORIO PALMEO (R-3)
 - PATRICIO GARCIA GONZALEZ (R-4)
 - NATALIA SILVA DALVIT (R-4)
 - NADIA OGANDO PORTILLA (R-4)
 - VALENTINA QUIROGA AYALA (R-4)
- 8 plazas de residentes de Psicología Clínica (2 por año):
 - ODEI IRIONDO VILLAVERDE (R-1)
 - ESTHER MARTIN AVILA (R-1)
 - CARLA PAOLA RUSSO FERRARI (R-2)
 - ANGELA CONCEPCION VARGAS VILLATE (R-2)
 - NURIA GINER GOSALBEZ (R-3)
 - THAIS LOPEZ MORENO (R-3)
 - CAROLINA ANDREA ROJAS ROCHA (R-4)
 - MARIA DIAZ MEDINA (R-4)
- 4 plazas de residentes de Enfermería de Salud Mental (2 por año):
 - MARTA PINERO HIGUERA (R-1)
 - NAZARET SAIZ BRIONES (R-1)
 - VICTOR MATA GARRIDO (R-2)
 - LUCIA RODRIGO MARTINEZ (R-2)

- Rotantes del Hospital U. 12 de Octubre y resto del S.N.S.:
 - 4 plazas de Neurología por año (dos meses: uno mes en UHB y otro en el programa de Interconsulta de Psiquiatría y Enlace / Psicogeriatría).
 - 20 plazas de rotación de Medicina Familiar y Comunitaria (dos en CSM de Carabanchel / Guayaba, Usera y Villaverde) (Junio 2013 – Mayo 2014).
 - 2 plazas de Medicina del Trabajo (dos meses en CSM Villaverde).
 - 6 plazas de EIR Atención Comunitaria (6 semanas en UHB HU120 y CABM, CSMs, UTH y otros programas del AGCPSM).
 - 22 Residentes de otras Unidades Docentes del Sistema Nacional de Salud (periodo Enero a Diciembre 2014):
 - Victoria Juárez Calvo, MIR-3 Psiquiatría del H. Central de la Defensa (Madrid): Noviembre 2013 – Enero 2014 en Hospital de Día Infanto-Juvenil – CET “Pradera de San Isidro”.
 - Elvira Santamaría Rubio, MIR-3 Psiquiatría del H. Central de la Defensa (Madrid): Diciembre 2013 – Marzo 2014 en Unidad Infanto-Juvenil (CSM Aguacate).
 - Palomino Hernán Aguilar, MIR-2 Psiquiatría H. Segovia: Diciembre – Enero 2014 en programa de Psicogeriatría y Febrero – Marzo 2014 en Unidad Infanto-Juvenil.
 - Natalia Ruiz Padrino, MIR-4 Psiquiatría H.U. Son Espases (Palma de Mallorca): Enero - Marzo 2014 en programa de Alcohol.
 - Fco. Javier Jerez Barroso, MIR-4 Psiquiatría H.U. Virgen de la Macarena (Sevilla): Enero – Febrero 2014 en programa de Alcohol.
 - Fco. Javier del Prado Navarro, MIR-4 Psiquiatría H.G.U. Gregorio Marañón (Madrid): Febrero - Marzo 2014 en programa de Alcohol.
 - Pedro P. Martín Calvo, MIR-4 Psiquiatría H.U. Puerta de Hierro (Madrid): Enero – Abril 2014 en Unidad de Psicoterapia.
 - Sandra Muñoz Sánchez, MIR-4 Psiquiatría del H. Rodríguez Lafora (Madrid): Febrero – Mayo 2014 en Hospital de Día Infanto-Juvenil – CET “Pradera de San Isidro”.
 - Aarón Suárez Lovelle, MIR-3 Psiquiatría C.H.U. Insular Materno-Infantil de Las Palmas de Gran Canarias: Marzo – Abril 2014 en programa de Alcohol.
 - Miguel Angel Nuñez Villalba, MIR-3 Psiquiatría C.H.U. Insular Materno-Infantil de Las Palmas de Gran Canarias: Abril – Mayo 2014 en programa de Alcohol.
 - Inmaculada Moreno Almagro, EIR Salud Mental-2 C.H. Jaén: Abril – Junio 2014 en programa de Alcohol.
 - Andrés Agraz Laserna, MIR-2 Psiquiatría del H. Rodríguez Lafora (Madrid): Abril – Julio 2014 en programa de Interconsulta de Psiquiatría.

- Nuria Salgado Borrego, MIR-2 Psiquiatría del H. Rodríguez Lafora (Madrid): Abril – Julio 2014 en programa de Interconsulta de Psiquiatría.
 - Jorge Mira López, PIR-3 Psicología Clínica del H. U. La Paz (Madrid): Mayo - Agosto 2014 en Hospital de Día Infanto-Juvenil – CET “Pradera de San Isidro”.
 - Idir Mesian Pérez, MIR-3 Psiquiatría H. Clínico de San Carlos (Madrid): Junio – Agosto 2014 en Hospital de Día Infanto-Juvenil – CET “Pradera de San Isidro”.
 - Lorena Ballega Torres, MIR-3 Psiquiatría Centro San Juan de Dios (Madrid): Julio – Noviembre 2014 en programa de Interconsulta de Psiquiatría.
 - Sully Bolaño Mendoza, MIR-3 Psiquiatría H. Provincial de Toledo: Agosto – Noviembre 2014 en programa TEC, Urgencias Psiquiatría y programa de Alcohol.
 - Myriam Valdés, MIR-3 Geriatria del H.U. Getafe (Madrid): Septiembre – Octubre 2014 en programa de Psicogeriatría.
 - Verónica Ventero Portelas, PIR-4 Psicología Clínica H. Virgen de la Misericordia (Toledo): Septiembre Diciembre 2014 en Hospital de Día Infanto-Juvenil – CET “Pradera de San Isidro”.
 - M^a Cristina Rodríguez Villarino, MIR-2 H. Central de la Defensa (Madrid): Octubre – Noviembre 2014 en CSM Carabanchel – Guayaba.
 - Evert Sánchez, MIR-3 Geriatria del H.U. Getafe (Madrid): Noviembre – Diciembre 2014 en programa de Psicogeriatría.
 - Carolina López Molina, MIR-2 Medicina Familiar y C. H.U. La Princesa (Madrid): Diciembre en CSM Villaverde.
- 5 residentes externos al Sistema Nacional de Salud
- Tatiana Beatriz Molet (R-3 Psiquiatría, Argentina): Enero – Marzo 2014 en programa TEC, Urgencias Psiquiatría, UTH y programa de Alcohol.
 - Patricio Pédola Sáez (R-3 Psiquiatría, Chile): Febrero – Julio 2014 en programa de Psicogeriatría.
 - Ira Galia Rojas Rojas (R-3 Psiquiatría, Perú): Marzo – Abril 2014 en programa de Alcohol y en el de Interconsulta de Psiquiatría.
 - Gonzalo Pereyra Saez (R-4 Psicología Clínica, Argentina): Septiembre – Noviembre 2014 en Unidad Infanto-Juvenil (CSM Villaverde) y Unidad de Psicoterapia.
 - Alejandro Gutiérrez de Velasco Muñoz (R-4 Psiquiatría, México): Septiembre – Diciembre 2014 en programa TEC, Urgencias Psiquiatría y Alcohol.

Se han denegado 6 solicitudes de rotación durante el periodo 1 de Enero a 31 Diciembre 2014.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Rotaciones externas de residentes adscritos en la UDMSM HU 12 de Octubre durante el periodo Junio 2013 a Mayo 2014:

- Francisco Gómez Holgado (PIR Psicología Clínica 4º año): Unidad de Psicoterapia H.U. La Paz (Madrid): Octubre 2013- Enero 2014.
- Blanca Quintana Saiz (PIR Psicología Clínica 4º año): Instituto de Psicoanálisis Multifamiliar (Buenos Aires, Argentina): Agosto – Octubre 2013.
- María Díaz Medina (PIR Psicología Clínica 3º año): Hospital Infantil Universitario Niño Jesús: Octubre – Diciembre 2013.
- Karima Aboulfounoum El Azzouzi (EIR Salud Mental 2º año): Centro de Reposo San Juan de Dios de Piura (Perú): Enero – Febrero 2014.
- Daniel Anadón (MIR Psiquiatría 4º año): Programa de Sexualidad, Consultas VIH y Programa de Psiquiatría Transcultural del H.U. Vall d'Hebrón (Barcelona) en Enero-Marzo 2014 y Unidad de Trastornos de la Identidad de Género del H.U. Ramón y Cajal en Abril 2014.
- Helena Fernández Garcimartín (MIR Psiquiatría 4º año): Personality Disorders Institute del New York Presbyterian Hospital (Nueva York, Estados Unidos): Febrero a Abril 2014.
- Patricio García González (MIR Psiquiatría 3º años): Equipo de Calle para Enfermos Mentales Sin Hogar (Madrid): Noviembre – Diciembre 2013.

2.2.2 Calendario Docente MIR-PIR-EIR

Los cursos que conformaron el calendario docente de la UDMSM durante el curso 2013-14 han sido los siguientes:

- Docencia básica general:
 - "*Habilidades de Entrevista en Salud Mental*" (coordinador: Dr. Iván de la Mata; en colaboración con la UDMSM IP José Germain, Leganés; 15 horas).
 - "*Psiquiatría y Salud Mental en el niño y el adolescente*" (coordinador: Dr. José C. Espín; 20 horas).
 - "*Psicoterapia*" (coordinadora: D^a Ana López Fuentetaja; 26 horas).
 - "*Investigación en Neurociencias y Salud Mental*" (coordinador: Dr. Roberto Rodríguez-Jiménez; 20 horas).
 - "*Uso básico y avanzado de la Biblioteca Virtual del 12 de Octubre*" (coordinador: Dr. L. Santiago Vega; 4 horas).
 - "*Gestión en Salud Mental*" (Dr. Miguel Angel Jiménez arriero; 2 horas).
- Docencia específica:
 - MIR: "*Taller de Psicofarmacología avanzada*" (coordinadora: Dra. Alicia Virseda; 18 horas).
 - PIR: "*Taller de Abordaje Psicoterapéutico de casos complejos*" (coordinadores: D^a. Ana López Fuentetaja y Juan José Belloso Roperó; 18 horas).

AGC Psiquiatría y Salud Mental

- EIR: "Seminario introductorio para el EIR Salud Mental de primer año" (coordinador: D. Antonio Villalba; 30 horas)
- EIR: "Enfermería en Salud Mental" (coordinadora: D^a Dolores Yela; 18 horas).
- Sesiones clínico bibliográficas en dispositivos del AGCPSM:
 - CSM: jueves, de 14 a 15 h.
 - UHB: martes, de 8.30 a 9.30 h (sesión clínica) y jueves, de 8.30 a 9.30 h. (sesión bibliográfica).
 - UHB y UTH: jueves, de 8.30 a 9.30 h.
 - Interconsulta y Enlace: jueves, de 14 a 15 h y martes, de 8 a 9 h.
 - Unidad de Psicoterapia: supervisión diaria de lunes a jueves, a las 15.30 h.
- Grupo de entrenamiento en *Mindfulness* para residentes de la UDMSDM: coordinado por el Dr. Diego Padilla Torres: 10 sesiones desde Octubre 2013.

1.3.3 Participación en Comisión de Docencia Hospital

El coordinador de la UDMSM Dr. Santiago Vega participa mensualmente en la Comisión de Docencia del Hospital, así como en la organización de otras actividades docentes en nuestro Hospital y en la Comunidad de Madrid:

- Jornada de Tutores del Hospital Univ. 12 de Octubre (7 Marzo 2014).
- Seminario de Introducción a los nuevos residentes del H.U. 12 de Octubre: "Algunas reflexiones sobre la relación médico-paciente. El cuidado del profesional sanitario en formación" (28 Mayo 2014).
- Grupo de Trabajo "Plan Estratégico HU 12 Octubre - Docencia", celebrado el 24 Julio 2014.
- Reunión sobre "Troncalidad en especialidades sanitarias" (30 Septiembre 2014, H.U. Ramón y Cajal).

2.3. Subcomisión de Formación Universitaria

Responsable: Profesor Titular Dr. Gabriel Rubio

MEDICINA

Responsable: Dr. Gabriel Rubio

- Asignatura de Psiquiatría: Realización del examen en Diciembre. Se han presentado 111 alumnos, han suspendido 20.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

- Asignatura de Comunicación clínica: Se han presentado 50 alumnos, han aprobado todos.
- Los alumnos del Practicum realizan sus prácticas en Centros de Salud Mental y Hospital.
- El ECOE de Psiquiatría se realizará en Mayo de 2015.
- Asignatura de Intervención en Adicciones para Terapeutas Ocupacionales. Participan como docentes: A. Bagney, M. Navío, M. Martín y G. Rubio.
- Se mantiene la participación docente en los master de:
NEUROCIENCIAS: R. Rodríguez-Jiménez, F. Arias y G. Rubio.
CIBERSAM: R. Rodríguez-Jiménez y F. Arias.

PSICOLOGÍA

Responsable: Angeles Castro. Profesora Asociada UCM

- Practicum de Psicología, destinado a alumnos del Grado y Master de Psicología General Sanitaria. La duración de la formación práctica es de 180 horas para el grado y 250 para el master. Han rotado 40 alumnos en el curso 2013-14.
- Se han mantenido tres reuniones con la Facultad a las que han asistido por parte de ésta, el Decano y responsables de departamentos, por parte del AGCPSM asistieron el Jefe de Servicio y los profesores asociados.
En dichas reuniones se trataron los cambios habidos tras la implantación del Master de Psicología General Sanitaria y su repercusión en la organización de las prácticas en nuestro Servicio.
- Han participado en el programa de prácticas 16 profesores colaboradores.
- La evaluación externa del Practicum se realiza a través de una memoria del período de formación práctica.

MASTER Y ESTUDIOS POSTGRADO

- Master de Psicofarmacología de las Adicciones de la Facultad de Psicología de la UCM. 4 alumnos. El circuito de rotación se compone de los siguientes dispositivos: UCA, UTH, UHB y Urgencias.
- Docencia práctica del Master de Especialista en Psicoterapia Psicoanalítica de la Universidad Pontificia de Comillas. Las rotaciones se realizan en los CSM de Carabanchel y Villaverde. Han rotado 6 alumnos.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Los residentes becados para la realización de este master durante el curso 2014-15 han sido: Patricia Nava y Manuel Nieves.

- Docencia práctica del Master de Especialista en Psicoterapia Psicoanalítica en niños y adolescentes de la Universidad Pontificia de Comillas. Las rotaciones se realizan en los CSM de Usera y Villaverde. Han rotado 8 alumnos.

Los residentes becados para la realización de este master durante el curso 2014-15 han sido: Carla Russo y Angela Vargas.

PROFESORADO:

Profesor Titular:

- Prof. Gabriel Rubio Valladolid (Psic).

Profesores Asociados:

- Prof. Miguel Angel Jiménez-Arriero (Psic).
- Prof. Roberto Rodríguez Jiménez (Psic).
- Prof. Guillermo Ponce Alfaro (Psic).
- Prof. Luis Fernando Agüera Ortiz (Psic).
- Prof. Francisco Javier Sanz Fuentenebro (Psic).
- Prof. Isabel Martínez Gras (Psic).
- Prof. Santiago Vega González (Psic).
- Prof. Ana López Fuentetaja (Psic).
- Prof. Carmen Pellicer (Psic). Hasta Septiembre.
- Prof. Juan Manuel Espejo-Saavedra (Psic) Desde Octubre.
- Prof. Angeles Castro Masó (Psic)
- Prof. Javier Ramos García (Psic).
- Prof. Alexandra Bagney (Master de Psicobiología de las Adicciones)
- Prof. María Aragües (Master de Psicobiología de las Adicciones, hasta Septiembre)
- Prof. Mercedes Navío (Master de Psicobiología de las Adicciones, desde Octubre)

Otros Profesores de la U.C.M:

- Mercedes Martín del Moral (Med).

La actividad Formativo-Práctica total del AGCPSM se recoge en la tabla del Anexo 2

2.4. Publicaciones en la WEB psiquiatria12octubre.org

Boletín Informativo del Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del AGCPSM

Se han publicado los Boletines Nº 36,37,38,39 y 40 correspondientes a los meses de Febrero, Abril, Julio, Octubre y Diciembre de 2014

3- Objetivos 2014 y grado de cumplimiento.

3.1 Objetivos 2014

- 1-Acreditación por el organismo competente de la actividad docente organizada por el Servicio.

Acción a desarrollar

Solicitar mediante el documento correspondiente la acreditación de los cursos organizados en el AGCPSM

Indicador de monitorización

Recepción de la documentación presentada por el organismo competente y cuantificación de la acreditación obtenida.

Grado de cumplimiento: Total.

3.2. Planes de Mejora

- 1- Actualizar a versión 2014 las guías y protocolos de la UDM

Acción a desarrollar

- Solicitud a Tutores de rotación y Tutores MIR,PIR, EIR de la UDMSM.
- Revisión de los documentos.

Indicador de monitorización

Publicación en la web del Servicio.

Grado de cumplimiento: Total

- 2- Presentación a cargo de la Unidad Funcional de Salud Mental Infanto-Juvenil de tres Sesiones clínicas dentro del calendario general de sesiones clínicas del AGCPSM.

Acción a desarrollar

Envío con antelación a la coordinadora de Formación Continuada y Docencia del resumen de las sesiones.

Indicador de monitorización

Publicación en la web del Servicio y presentación de la sesión según calendario.

Grado de cumplimiento: Total

4- Objetivos 2015

FORMACIÓN CONTINUADA

Definición del Objetivo: Acreditación por el organismo competente de la actividad docente organizada en el Servicio.

Cuantificación del Objetivo: Número de cursos realizados y solicitudes de acreditación correspondientes.

Planificación el seguimiento: Envío a la Jefa de Unidad de Gestión y a la Coordinadora de Formación Continuada y Docencia de las solicitudes de acreditación de todos los cursos que se vayan realizando a lo largo de 2015.

UDMSM

Definición del Objetivo: Actualizar a versión 2015 de las guías y protocolos de la UDMSM, con especial interés en el rediseño de las rotaciones longitudinales de Psicoterapia y de Investigación en Psiquiatría y Salud Mental.

Periodo Aplicable: Año 2015

Cuantificación del Objetivo:

Nº documentos a actualizar: 3 Protocolos Docentes + 3 Guías Acogidas + 30 Guías Rotación.

PLANIFICACION DEL SEGUIMIENTO DEL OBJETIVO

FASES	FECHA	RESPONSABLE
SOLICITUD A TUTORES ROTACION Y TUTORES MIR, PIR y EIR de la UDMSM	FEBRERO 2015	VEGA Y TUTORES
REVISION DE LOS DOCUMENTOS	ABRIL	VEGA

SUBIDA A LA WEB del Servicio de los documentos (excepto Psicoterapia e Investigación) www.madrid.org/hospital12deoctubre/psiquiatria	MAYO 2015	VEGA
---	-----------	------

UNIDAD FUNCIONAL DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL


Definición del Objetivo: Solicitud de acreditación de un Taller de casos clínicos para los profesionales de la UFSMIJ.

Cuantificación del Objetivo: Envío al responsable de la Unidad y a la coordinadora de Formación Continuada y Docencia de la solicitud de acreditación y programa de la actividad a realizar durante 2015

Seguimiento del Objetivo: Presentación de las sesiones según calendario previsto.

ANEXO 1

Actas:

 <p>Hospital Universitario 12 de Octubre SaludMadrid Comunidad de Madrid AGC Psiquiatría y Salud Mental</p>	ACTA DE REUNION DE LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA Y DOCENCIA	FECHA: 12 de Febrero de 2014	Página 21 de 42
--	--	---	----------------------------

ASISTENTES:

Director AGCPSM
Jefe de Sección de la Unidad de Gestión
Jefe del CSM Carabanchel
Jefe del CSM Villaverde
Coordinador UFC. Niños y adolescentes
Coordinador UFC Continuidad Asistencial
Representante Psiquiatría
Representante Trabajadores Sociales
Coordinadora Comisión de Asistencia y Calidad.
Coordinadora Comisión Formación Continuada y Docencia
Coordinador Comisión de Investigación y Ética
Coordinador Comisión Rehabilitación y Usuarios.
Coordinador de la UDMPSM del AGCPSM
Coordinador Subcomisión de Formación Universitaria

Miguel Ángel Jiménez-Arriero
M^a Isabel Sepúlveda Moya
Luis Agüera Ortiz
Javier Rodríguez Torresano
José Carlos Espín Jaime
Valentín Lemus Padrón
Pilar Cano Cano
Elena Pérez Valiente
Iluminada Rubio García
Ángeles Castro Masó
Roberto Rodríguez Jiménez
Valentín Lemus Padrón
Santiago Vega González
Gabriel Rubio Valladolid

Excusan su ausencia Javier Sanz y Gabriel González.

HORA DE INICIO/FINALIZACION: 11,30H./13,30H.

ASUNTOS TRATADOS:

1- Lectura y aprobación del acta del 2 de Octubre de 2013.

A propuesta de Santiago Vega se corrige el punto 1.4 del apartado de Formación Universitaria del acta anterior quedando sustituido por: "Gabriel Rubio plantea si los MIR de Medicina de Familia y Comunitaria que rotan por la UCA están aprovechando su rotación. Se dialoga al respecto y se decide mantener por el momento el actual esquema de rotaciones de los MIR de MFyC en Salud Mental: un mes en CSM y otro mes en la UCA".

2- Formación Continuada

- 1-** Se presenta el Plan de Formación Continuada propuesto por la Dirección General de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias de la Consejería de Sanidad.
- 2-** Angeles Castro propone utilizar un único procedimiento para organizar y tramitar las solicitudes de acreditación oficial de las actividades de Formación Continuada. Se acuerda enviar todas las solicitudes a la Jefa de la Unidad de Gestión y a la coordinadora de Docencia.
Si se opta (porque se estime la posibilidad de financiación de la actividad) por enviar la solicitud a la D. Gral de Investigación, Formación e Infraestructuras, también se enviará la solicitud con copia a ambas.
- 3-** En este momento hay dos propuestas de cursos con posibilidad de ser financiados: "Trastorno mental grave infantil desde la perspectiva psicoanalítica". (Enviada ya la solicitud, pendiente de confirmar disponibilidad de aula) y Psicoterapia Grupal (sin solicitud de acreditación aún).
- 4-** Se informa de ponentes y títulos de las próximas sesiones extraordinarias:
23 de Abril- "Emoción y regulación: del circuito cerebral al trastorno emocional". J. Ramos Cejudo
21 de Mayo- "¿Qué aporta la investigación en psicoterapia?". A. Ávila.
18 de Junio- "Intervenciones psicosociales y en salud mental en crisis humanitarias"
Se pide a los miembros de la Comisión su colaboración proponiendo posibles ponentes para las siguientes sesiones. Se recuerda que los ponentes que han colaborado en este proyecto, en su mayoría han sido propuestos por los propios profesionales del AGC.

3-Información de las Subcomisiones

3.1 Subcomisión de Formación del Residente

3.1.1. Se informa de los cambios de tutores de la UDMSM:

- Tutores con nombramiento:
 - Desde Mayo de 2013: Renovación por dos años de la tutora EIR: Dolores Yela.
 - Desde Mayo de 2014: Montserrat Caballero.

-Tutores de rotación:

- MIR: UHB- Montserrat Caballero
CSM Guayaba- M^a Carmen Ortega
- PIR: CSM Villaverde-Pilar Roig
Interconsulta- Sara Solera
CSM Carabanchel- Javier Ramos
CSM Usera- Jesús Fernández

3.1.2. Santiago Vega presenta la nueva plantilla de rotaciones de MIR de psiquiatría (Itinerario Formativo Tipo) con los cambios decididos en las reuniones de la UDMSM y que presenta las siguientes características:

- Presencia equilibrada y previsible de residentes a lo largo del año.
- Rotación en CSM integrando Rehabilitación Psicosocial (11 meses).
- Plan individualizado de rotación para otras rotaciones.
- Facilita la planificación de rotantes externos.
- Las vacaciones se planificarán en función de necesidades docentes y del Servicio/dispositivo.

3.1.3. Información sobre Acuerdos de asociación docente:

- Realizado Acuerdo de asociación docente con el Hospital de día Villaverde San Juan de Dios en Diciembre de 2013.
- Acuerdo con Geriatria del H.U. de Getafe: pendiente de alegaciones al rechazo inicial por parte de la CAM.
Tras la reunión del Dr. Vega con la Dra. Del Yerro y la Dra. Illán, se acordó que hubiera desde Mayo de 2014, 5 MIR de Geriatria por año (dos meses cada uno) como "Rotación Externa". Tras previsible aceptación de la asociación (Mayo 2015): 5 MIR de Geriatria como máximo (dos meses) más 2 EIR de Geriatria por año (cuatro semanas).
- Con el H.I.U. Niño Jesús sigue pendiente la tramitación final por parte del Servicio de Psiquiatría de dicho hospital.
- Con el H.U. Gregorio Marañón se mantienen las dificultades de acuerdo por sobrecarga asistencial

3.2 Subcomisión de Formación Universitaria

3.2.1-Medicina

- Se ha impartido la asignatura de Psiquiatría. El examen se realizó en Diciembre. Ha habido dos suspensos de un total de 53 alumnos presentados.
- Ha finalizado la asignatura de comunicación clínica. Se han presentado 50 alumnos, todos han aprobado.
- Ha comenzado la rotación de alumnos del Practicum integrándose en los Centros de Salud Mental y en el Hospital.
- Está previsto que el ECO de Psiquiatría se realice a finales de Mayo.
- Se ha iniciado el curso de Intervención en Adicciones para terapeutas ocupacionales.

3.2.2-Psicología

- Se han incorporado 14 alumnos desde Octubre a Diciembre, el número previsto era 50.
- Tras la decisión unilateral por parte de la Facultad de Psicología de enviar solo alumnos del nuevo Master de Psicología General Sanitaria (MPGS) y dado que hasta el momento todos los alumnos eran de Grado o Licenciatura, se decide no admitir a dichos alumnos hasta celebrar una reunión con la Facultad con el fin de clarificar los motivos y objetivos de dicho cambio.

3.2.3-Estudios de Postgrado

- Se participa en el Master de Salud Mental, Master de Neurociencias de la Facultad de Medicina, Master del CIBERSAM, Master de Farmacología de las Adicciones (1 alumna)
- Se mantiene el Convenio de colaboración con la Univ. de Comillas para los Master de Psicoterapia Psicoanalítica de adultos e infantil.

4-Memoria 2013

Se presenta un resumen que recoge la actividad docente global del 2013 y que se desarrollará en la próxima Comisión Directiva del 26 de Marzo de 2013.

3- Objetivos 2013 y grado de cumplimiento

- 1- Conseguir acreditación oficial de la Formación Continuada por el organismo competente.

Acción a desarrollar

- Solicitar mediante el documento correspondiente la acreditación de los cursos organizados en el AGCPSM

Indicador de monitorización

- Recepción de la documentación presentada por el organismo competente y cuantificación de la acreditación obtenida.

Grado de cumplimiento: Total.

- 2- Realización de un Taller para los profesionales de Gestión y Servicios.

Acción a desarrollar

- Organización y realización del Taller.

Indicador de monitorización

- Documentos acreditativos de la realización del taller y evaluación del mismo.

Grado de cumplimiento: Total

- 3- Actualizar a versión 2013 las guías y protocolos de la UDM

Acción a desarrollar

- Solicitud a Tutores de rotación y Tutores MIR,PIR, EIR de la UDMSM.
- Revisión de los documentos.

Indicador de monitorización

- Publicación en la web del Servicio.

Grado de cumplimiento: Total

- 4- Organizar la Jornada Anual de Presentación del Practicum para los estudiantes de Psicología.

Acción a desarrollar

- Preparación junto a todos los Profesores Asociados de Psicología del contenido de la Jornada.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

-Información a la Facultad de la fecha y el lugar en el que tienen que presentarse los alumnos.

Indicador de monitorización

-Realización de la Jornada el 9 de Octubre de 2013

Grado de cumplimiento: Total.

4- Presentación a cargo de la Unidad Funcional de Salud Mental Infanto-Juvenil de tres sesiones clínicas dentro del calendario general de sesiones clínicas del AGCPSM.

Acción a desarrollar

-Envío con antelación a la coordinadora de Formación Continuada y Docencia del resumen de las sesiones.

Indicador de monitorización

-Publicación en la web del Servicio y presentación de la sesión según calendario.

Grado de cumplimiento: Total

4- Objetivos 2014

FORMACIÓN CONTINUADA

Definición del Objetivo: Acreditación por el organismo competente de la actividad docente organizada en el Servicio.

Cuantificación del Objetivo: Número de cursos realizados y solicitudes de acreditación correspondientes.

Planificación el seguimiento: Envío a la Jefa de Unidad de Gestión y a la Coordinadora de Formación Continuada y Docencia de las solicitudes de acreditación de todos los cursos que se vayan realizando a lo largo de 2014.

UDMSM

Definición del Objetivo: Actualizar a versión 2014 de las guías y protocolos de la UDMSM, con especial interés en el rediseño de las rotaciones longitudinales de Psicoterapia y de Investigación en Psiquiatría y Salud Mental.

Periodo Aplicable: Año 2014

Cuantificación del Objetivo:

Nº documentos a actualizar: 3 Protocolos Docentes + 3 Guías Acogidas + 30 Guías Rotación (incluyendo las nuevas de "Psicoterapia", de "Investigación en Psiquiatría y Salud Mental" y de "EIR de Atención Primaria en Salud Mental").= **33**

PLANIFICACION DEL SEGUIMIENTO DEL OBJETIVO

FASES	FECHA	RESPONSABLE
SOLICITUD A TUTORES ROTACION Y TUTORES MIR, PIR y EIR de la UDMSM	FEBRERO 2014	VEGA Y TUTORES
REVISION DE LOS DOCUMENTOS	ABRIL	VEGA
SUBIDA A LA WEB del Servicio de los documentos (excepto Psicoterapia e Investigación) www.madrid.org/hospital12deoctubre/psiquiatria	MAYO 2014	VEGA

UNIDAD FUNCIONAL DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

Definición del Objetivo: Elaboración de un calendario de presentación de sesiones clínicas relacionadas con psicopatología, psicofarmacología y psicoterapia del niño y del adolescente.

Cuantificación del Objetivo: Presentación de tres sesiones clínicas a cargo de diferentes dispositivos en el programa general de sesiones clínicas del AGCPSM y tres específicas en la Unidad de Salud Mental infanto-Juvenil, a lo largo de 2014.

Seguimiento del Objetivo: Presentación de las sesiones según calendario previsto.

5-INFORMACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS DIFERENTES ESTAMENTOS PROFESIONALES

Roberto Rodriguez informa de la nueva edición del curso de Investigación en Psiquiatría y Salud Mental que tendrá lugar a partir de Mayo.

Pilar Cano valora como insuficiente el período de rotación actual de los MIR por Neurología, se comparte la importancia de incluir la dimensión neuropsiquiátrica en la práctica de los residentes de psiquiatría a partir del programa formativo de la especialidad.

ACUERDOS ADOPTADOS:

- 1-** Se acuerda solicitar acreditación de toda la actividad de Formación Continuada que se realice en el AGCPSM.
- 2-** Se acuerda incluir en el actual formato de las sesiones clínicas las propuestas ya consensuadas con anterioridad y que aún no se habían puesto en práctica, entre ellas está la incorporación en todas las sesiones de la figura del discusor, función que será desempeñada por el jefe de la Unidad correspondiente.
- 3-** Se acuerda elaborar por parte de la Comisión los criterios de selección que permitan acceder a las becas del master de Terapia Psicoanalítica.

Fdo: Angeles Castro Masó
Secretaria de la Comisión de
Formación Continuada y Docencia
AGCPSM Hospital 12 de Octubre

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Calendario de Sesiones Clínicas 2014

ENERO

8	SESIÓN DEL RESIDENTE
15	UNIDAD INFANTO-JUVENIL
22	SESIÓN EXTRAORDINARIA
29	CSM USERA

FEBRERO

5	SESIÓN DEL RESIDENTE
12	UHB 12 DE OCTUBRE
19	SESIÓN EXTRAORDINARIA
26	CS CARABANCHEL

MARZO

5	SESIÓN DEL RESIDENTE
12	ICH
19	SESIÓN EXTRAORDINARIA
26	CSM VILLVERDE

ABRIL

2	SESIÓN DEL RESIDENTE
9	UNIDAD INFANTO-JUVENIL
23	SESIÓN EXTRAORDINARIA
30	URGENCIA

MAYO

7	SESIÓN DEL RESIDENTE
14	UTH
21	SESIÓN EXTRAORDINARIA
28	PSICOGERIATRÍA

JUNIO

4	SESIÓN DEL RESIDENTE
11	SAN JUAN DE DIOS-HOSPITAL LA PAZ
18	SESIÓN EXTRAORDINARIA
25	UCA

SEPTIEMBRE

17	SESIÓN DEL RESIDENTE
24	HOSPITAL DE DÍA DE VILLVERDE

AGC Psiquiatría y Salud Mental

OCTUBRE


1	SESIÓN DEL RESIDENTE
8	UHB BENITO MENNI
15	SESIÓN EXTRAORDINARIA
22	UNIDAD DE PSICOTERAPIA
29	HOSPITAL DE DÍA INFANTO-JUVENIL

NOVIEMBRE

5	SESIÓN DEL RESIDENTE
12	REHABILITACIÓN
19	SESIÓN EXTRAORDINARIA
26	CSM CARABANCHEL

DICIEMBRE

3	SESIÓN DEL RESIDENTE
10	UHB 12 DE OCTUBRE
17	SESIÓN EXTRAORDINARIA

 <p>Hospital Universitario 12 de Octubre Comunidad de Madrid AGC Psiquiatría y Salud Mental</p>	<p>ACTA DE REUNION DE LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA Y DOCENCIA</p>	<p>FECHA: 11 de Junio de 2014</p>	<p>Página 31 de 42</p>
--	---	--	-----------------------------------

ASISTENTES:

Director AGCPSM	Miguel Ángel Jiménez-Arriero
Jefe de Sección de la Unidad de Gestión	M ^a Isabel Sepúlveda Moya
Jefe del CSM Villaverde	Javier Rodríguez Torresano
Coordinador UFC. Niños y adolescentes	José Carlos Espín Jaime
Representante Psiquiatría	Pilar Cano Cano
Representante Trabajadores Sociales	Elena Pérez Valiente
Coordinadora Comisión de Asistencia y Calidad.	Iluminada Rubio García
Coordinadora Comisión Formación Continuada y Docencia	Ángeles Castro Masó
Coordinador Comisión de Investigación y Ética	Roberto Rodríguez Jiménez
Coordinador Comisión Rehabilitación y Usuarios.	Valentín Lemus Padrón
Coordinador de la UDMPSM del AGCPSM	Santiago Vega González
Coordinador Subcomisión de Formación Universitaria	Gabriel Rubio Valladolid

Excusan su ausencia Luis Agüera, Valentín Lemus y Gabriel González.

HORA DE INICIO/FINALIZACION: 11,30H./13,30H.

ASUNTOS TRATADOS:

1- Lectura y aprobación del acta del 12 de Febrero de 2014.

2- Formación Continuada

2.1. Se realiza repaso y balance de la asistencia a las sesiones clínicas del AGCPSM.

A lo largo de los últimos meses, y por los datos recogidos en los listados de firmas de asistencia, ha habido un total de 30 a 40 asistentes a cada una de las sesiones, de éstos entre 12 y 15 eran residentes del Servicio, el resto, adjuntos.

2.2. Se insiste en la obligatoriedad de la asistencia a las sesiones clínicas para todos los residentes del Servicio, así como en la responsabilidad implícita de los tutores y otros profesionales con compromisos docentes.

En el caso de los tutores con nombramiento y cuyas agendas tienen una reducción de actividad asistencial por desempeñar esa función, la participación en las sesiones clínicas es obligada.

El Dr. Jiménez Arriero, en relación a la necesaria compatibilidad entre funciones asistencia y docente, explica que el tiempo liberado para el adjunto al asumir el residente una parte de su agenda, está destinado al ejercicio docente y expresamente a la supervisión.

2.3. Se expone la petición de la la Clínica Ntra. Sra. De la Paz (S. Juan de Dios) para contar con la presencia de algún adjunto del AGC como ponente en alguna de las sesiones clínicas que realizan en el centro. Esta petición obedece al mismo interés que se plantea en el AGC en relación a presentar en sesiones clínicas casos de pacientes conocidos en ambos dispositivos y contar con las aportaciones de los diferentes profesionales que han sido o son en la actualidad responsables del caso.

2.4. Se informa de ponentes y títulos de las próximas sesiones extraordinarias correspondientes al cuarto trimestre del año:

- 15 de Octubre: Ana M^a Galdeano, "*Violencia contra la mujer: Un paso adelante*"
- 19 de Noviembre: Milagros Oregui, "*¿Pueden curar las palabras?*"
- 17 de Diciembre: Vicente Molina, "*El beneficio económico de las compañías farmacéuticas y el beneficio que comporta el conocimiento*".

2.5. Se informa de la solicitud de acreditación nuevamente para los grupos de supervisión de adultos (Milagros Oregui) y de infanto-juvenil (Juan Hernández)

2.6. Se informa del último escrito de la ORSM, en el que se comunica la existencia de financiación para actividades docentes acreditadas a realizar en el último cuatrimestre del año.

3- Información de las Subcomisiones

3.1 Subcomisión de Formación del Residente

3.1.1- Santiago Vega, tras agradecer el trabajo de los anteriores tutores, informa sobre los últimos cambios en la organización docente de la UDMSM:

-Nombramiento oficial de Montserrat Caballero, José Carlos Espín y Pedro Sanz como nuevos tutores MIR y Antonio Villalba como tutor EIR.

-Tutor de rotación en el programa de Alcohol: Gabriel Rubio.

3.1.2- Se actualizarán a lo largo de los próximos meses en nuestra web las distintas guías de rotación y resto de material para facilitar la gestión docente.

3.1.3- Informa asimismo del nuevo Itinerario Formativo Tipo para los MIR de Psiquiatría, subrayando la necesidad de asegurar el alto nivel de autonomía que adquieren los residentes durante su primer año en el hospital al pasar al CSM y años sucesivos. El Dr. Jiménez Arriero recuerda que los casos nuevos y sucesivos asignados al residente en la agenda asistencial del adjunto responsable liberan tiempo a éste para supervisión docente.

3.1.4- Este curso 2014-15 comenzarán a rotar 2 MIR de Geriatria del H.U. Getafe, aún como "rotantes externos" hasta aprobarse oficialmente la asociación docente solicitada con nuestra UDMSM.

3.1.5- Se debate sobre la necesidad de realizar de forma más precisa la evaluación del residente que el Ministerio de Sanidad exige al final de cada rotación en la Ficha 1 oficial. Para ello a partir de ahora habrá que justificar brevemente por escrito en dicha Ficha 1 los motivos de la calificación "0" (no apto) y "3" (excelente). Desde la Comisión de Docencia del Hospital se enviarán en breve instrucciones al respecto.

3.2 Subcomisión de Formación Universitaria

3.2.1-Medicina

- Ha terminado el examen teórico de los alumnos. El examen de los no presentados se realizará en Septiembre.
- Ha finalizado el ECOE con buenos resultados.
- Están leídos y evaluados todos los portafolios de los alumnos. Todos aprobados, mayoritariamente con una nota entre 7,5 y 9.
- La valoración que hacen los alumnos de la rotación es muy buena, valorando especialmente a los profesionales implicados.
- Para el curso que viene y en relación a la asignatura de Psiquiatría, habrá una modificación de las prácticas, desarrollándose éstas dentro de la asignatura de Práctica Clínica.
- Los alumnos de 6º curso podrán realizar sus prácticas desde Octubre a Diciembre.
- El grado de satisfacción de los alumnos sobre su rotación de Práctica Clínica es muy alto.
- Se mantiene la asignatura de Comunicación Clínica que es opcional ofreciendo participación a los profesionales interesados.

3.2.2-Psicología

- Se informa de las dos reuniones mantenidas con la Facultad de Psicología, los días 27 de Febrero y 22 de Abril, en las que se trató la dificultad que ha generado la gestión por parte de la Facultad de la implantación del Master de Psicología Sanitaria y su repercusión en nuestra organización docente.
- El acuerdo con la Facultad se ha cerrado comprometiéndonos a asumir 15 alumnos del MPGS y 10 del Grado, en 5 turnos al año.
- Angeles Castro asume la coordinación con la Facultad de Psicología que hasta ahora había sido responsabilidad de Ana López.
- Se informa de la convocatoria de 5 plazas de profesores asociados para nuestro hospital en Ciencias de la Salud y 2 para el Master de Psicobiología de las Adicciones.

3.2.3-Estudios de Postgrado

- Se ha enviado un calendario para admisión de alumnos para la realización de las prácticas de los Master de Psicoterapia Psicoanalítica de la Universidad de Comillas.
- La distribución de las becas que se nos ofertan para los residentes se realizará en base a méritos contrastados de los solicitantes.

4- INFORMACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS DIFERENTES ESTAMENTOS PROFESIONALES

- Sin nuevas aportaciones.

5- RUEGOS Y PREGUNTAS

- Angeles Castro propone la elaboración de una Agenda de docencia de los Profesionales en la que se refleje su compromiso docente para el curso y permita precisar la capacidad docente del AGC. Dicha agenda puede realizarse sin dificultad a partir del cuadro de carga docente del AGC en el que se encuentra toda la actividad prevista en cada una de las unidades.


-Se propone también la organización y archivo de toda la información relativa a docencia en una carpeta a la que tengan acceso los profesionales del AGC.

ACUERDOS ADOPTADOS:

- 1-** Se revisará en la próxima reunión de la Comisión el modelo propuesto como agenda docente.

- 2-** Para dar mejor respuesta a los residentes del hospital que rotan por nuestro servicio, se acuerda que los MIR de Neurología pasen a rotar un mes en la UHB y otro en el programa de Interconsulta y Enlace (adultos y psicogeriatría). Los MIR de Medicina Familiar y Comunitaria y los de Medicina del Trabajo rotarán sus dos meses por CSM.

Fdo: Angeles Castro Masó
Secretaria de la Comisión de
Formación Continuada y Docencia
AGCPSM Hospital 12 de Octubre

 <p>Hospital Universitario 12 de Octubre Comunidad de Madrid AGC Psiquiatría y Salud Mental</p>	<p>ACTA DE REUNION DE LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA Y DOCENCIA</p>	<p>FECHA: 22 de Octubre de 2014</p>	<p>Página 36 de 42</p>
--	---	--	-----------------------------------

ASISTENTES:

Director AGCPSM	Miguel Ángel Jiménez-Arriero
Jefe de Sección de la Unidad de Gestión	M ^a Isabel Sepúlveda Moya
Jefe del CSM Carabanchel	Luis Agüera Ortiz
Jefe del CSM Usera	Javier Sanz Fuentenebro
Jefe del CSM Villaverde	Javier Rodríguez Torresano
Coordinador UFC. Niños y adolescentes	José Carlos Espín Jaime
Representante Psiquiatría	Pilar Cano Cano
Representante de Enfermería	Dolores Yela Blázquez
Representante Trabajadores Sociales	Elena Pérez Valiente
Coordinadora Comisión de Asistencia y Calidad.	Iluminada Rubio García
Coordinadora Comisión Formación Continuada y Docencia	Ángeles Castro Masó
Coordinador Comisión Rehabilitación y Usuarios.	Valentín Lemus Padrón
Coordinador de la UDMSM del AGCPSM	Santiago Vega González
Coordinador Subcomisión de Formación Universitaria	Gabriel Rubio Valladolid

Montserrat Caballero acude en representación de Roberto Rodriguez, Coordinador de la UHB.

HORA DE INICIO/FINALIZACION: 11,30H./13,30H.

ASUNTOS TRATADOS:

1- Lectura y aprobación del acta del 11 de Junio de 2014.

2- Información del Programa de Formación Continuada

2.1. Se presenta el calendario de sesiones clínicas para 2015. Se decide reservar el espacio de las sesiones de los miércoles de Septiembre como hueco comodín para actividades docentes que no pudieran encajar en el calendario previsto.

2.2. Se insiste en la obligatoriedad de la asistencia a las sesiones clínicas para todos los residentes del Servicio, así como en la responsabilidad implícita de los tutores y otros profesionales con compromisos docentes.

En el caso de los tutores con nombramiento y cuyas agendas tienen una reducción de actividad asistencial por desempeñar esa función, la participación en las sesiones clínicas es obligada.

2.3. Como respuesta a la petición de la Clínica Ntra. Sra. De la Paz (S. Juan de Dios) de contar con la presencia de algún adjunto del AGC como ponente en alguna de las sesiones clínicas que se realizan en el centro, la primera sesión será presentada por el Dr. Sanz Fuentenebro el 6 de Febrero de 2015.

2.4. Se informa de ponentes y títulos de las próximas sesiones extraordinarias correspondientes al primer trimestre del 2015:

- 21 de Enero: Pedro L. Nebreda, *"Música y Procesos Mentales"*.
- 18 de Febrero: J. Antonio Luengo Latorre, *"Usos y abusos de las tecnología en la infancia y adolescencia. Hiperconectividad y ciudadanía digital"*.
- 18 de Marzo: Raúl Alelú Paz, *"En las fronteras del conocimiento: Epigenética de la esquizofrenia"*.

2.5. Se propone la organización del espacio dedicado a sesiones extraordinarias en forma de módulos en los que se puedan dedicar varias sesiones a un tema de interés y que éste sea tratado en profundidad. El primero de estos módulos sería dedicado a un seminario sobre Ética, impartido por Javier Sánchez Caro y que tendrá lugar en el segundo trimestre del año. Como siempre, todas las propuestas que se realicen en este sentido serán bienvenidas. Se nombran como ejemplo y dado el interés que suscitó la conferencia sobre violencia de género impartida por Ana M^a Galdeano, un posible módulo de sesiones dedicado a ese tema, o realizar también una propuesta de participación a H. Bleichmar.

2.6. Se informa que desde la Unidad Funcional infanto-juvenil se ha organizado un calendario de sesiones clínicas para cuyo programa se ha solicitado acreditación.

Montserrat Caballero informa que en la UHB se van a poner en marcha dos seminarios para residentes: *Psicopatología y diagnóstico*, y *Psicofármacos y TEC*, que se realizarán los martes y jueves respectivamente durante 3 semanas para continuar después en esos espacios con Sesiones bibliográficas y revisión de casos clínicos.

El certificado correspondiente para los docentes de estas actividades será firmado por el Jefe del Servicio, Dr. Jiménez-Arriero.

2.7. Todos los contenidos relativos a docencia estarán ubicados en dos carpetas, una de acceso directo para todos los profesionales del AGC y en los que se actualizará la oferta de formación continuada y otra de acceso restringido a los responsables de docencia.

3- Información de las Subcomisiones

3.1 Subcomisión de Formación del Residente

3.1.1- El Dr. Vega informa del cumplimiento del objetivo docente del AGCPSM para el 2014: se han actualizado y cargado en nuestra web los GIFTs, Guías de Acogida y Protocolos de Supervisión para MIR Psiquiatría, PIR Psicología Clínica y EIR Salud Mental, así como las Guías de Rotación de cada especialidad. Como novedad se incluye una Guía de Rotación del Programa de TEC, de utilidad para MIR de nuestra UDMSM y rotantes externos. En breve se colgará la de la UTH.

Asimismo se ha colgado en la web el Calendario Docente 2014-15, que incluye tanto la docencia obligatoria para nuestros residentes de los miércoles como en los distintos dispositivos y programas. Como novedad se incluye una formación inicial para los residentes de primer año en psicoterapia y para los MIR de Psiquiatría en la UHB. Asimismo se recogen otras actividades docentes organizadas por el servicio de interés para nuestros residentes (jornadas, cursos, 2ª edición de grupo mindfulness...). En la evaluación anual deberá tenerse en cuenta la participación de cada residente en estas actividades para justificar la excelencia (calificación 3 en ficha 1).

3.1.2- Se revisa la rotación de los MIR de Psiquiatría de primer año en las Urgencias de Psiquiatría. Vega recuerda los distintos argumentos aportados por el responsable de la Urgencia, de la UHB y por el jefe de servicio. El Dr. Jiménez Arriero hace un recordatorio de los cambios organizativos en la rotación MIR de los últimos años que justificaron dicha rotación hace unos años y planteando su revisión en el momento actual, diferenciando entre la "información" inicial al comienzo de hacer guardias y la "formación" a realizar a lo largo de toda la residencia y en especial durante el primer año.

3.1.3- Vega informa de una reunión informativa llevada a cabo el 30/9/2014 en Formación Especializada de la Comunidad de Madrid donde se trató sobre troncalidad (RD 639/2014 de 25 de Julio), que modificará la formación en las especialidades de Psiquiatría y Psiquiatría del Niño y del Adolescente.

3.2 Subcomisión de Formación Universitaria

3.2.1-Medicina

-El Dr. Rubio informa acerca de que este año como en el anterior los alumnos de psiquiatría pueden renunciar a realizar la práctica de esa asignatura ya que en el segundo cuatrimestre llevan a cabo una internalización de 4 semanas en los CSM y en las Unidades de Psiquiatría del Hospital. Esta internalización forma parte de su Práctica Clínica y se realiza en el segundo cuatrimestre.

También el examen práctico de la asignatura se realiza mediante el ECOE correspondiente que se celebrará en Junio.
Este año los MIR han diseñado unos seminarios que son voluntarios para los estudiantes de Psiquiatría, los cuales han tenido una excelente acogida.

3.2.2-Psicología

-Angeles Castro informa sobre la nueva convocatoria de plazas para profesores asociados en Ciencias de la Salud y cubiertas por Santiago Vega, Javier Ramos y Juan Manuel Espejo-Saavedra. Continúan en su plaza Ana López y Angeles Castro.
En cuanto a las plazas del Master de Psicobiología de las Adicciones, han sido cubiertas por Alexandra Bagney y Mercedes Navío.

3.2.3-Estudios de Postgrado

- Angeles Castro informa sobre las becas concedidas para los master de Psicoterapia Psicoanalítica de la Universidad de Comillas. Los residentes becados han sido:

1er año adultos: Patricia Nava y Manuel Nieves
" " I-J : Carla Russo y Angela Vargas

4- AGENDA DOCENTE

-Se presenta el modelo de Agenda docente a poner en marcha en los CSM con el objetivo de dar visibilidad al compromiso docente de los profesionales y cuantificar con mayor precisión nuestra disponibilidad docente global. Inicialmente se llevará a cabo en el CSM de Villaverde.

5- SEGUIMIENTO DE OBJETIVOS

- Se muestra el grado de cumplimiento de los objetivos 2014 incluidos en los objetivos generales del AGCPSM

	Definición	%PV	Parámetro de medida	Observaciones
DOCENCIA (6%)	Ofrecer Formación Continuada para el AGCPSM con acreditación oficial.	3	Nº de cursos acreditados por organismo competente/ total de cursos realizados	>60% Acreditación mediante Memoria de Comisión
	Actualizar a versión 2014 las guías y protocolos de la UDMSM de más de 2 años. Obligado para las longitudinales de Psicoterapia y de Investigación.	3	Nº de documentos actualizados del total de documentos a actualizar	>50% Acreditación mediante Memoria de Comisión

Todos los objetivos han sido cumplidos.

-Se proponen como objetivos 2015:

Formación Continuada

Definición del objetivo: Acreditación por el organismo competente de la actividad de Formación Continuada realizada en el Servicio.

Quantificación del objetivo: Número de cursos realizados y solicitudes de acreditación correspondientes.

Seguimiento del objetivo: Envío a la Jefa de la Unidad de Gestión y a la Coordinadora de Formación Continuada y Docencia, las solicitudes de acreditación de todos los cursos que se vayan realizando a lo largo de 2015.

UDMSM

Definición del objetivo: Actualizar a versión 2015 las guías y protocolos de la UDMSM de más de dos años. Obligado para las longitudinales de Psicoterapia y de Investigación.

Quantificación del objetivo: Nº documentos a actualizar: 3 Protocolos Docentes + 3 Guías Acogidas + 30 Guías Rotación (incluyendo las nuevas de "Psicoterapia", de "Investigación en Psiquiatría y Salud Mental" y de "EIR de Atención Primaria en Salud Mental").= 33

Seguimiento del objetivo:

Solicitud a tutores de rotación y tutores MIR,PIR y EIR (Febrero 2015)

Revisión de los documentos (Abril 2015)

Subida a la WEB del Servicio (Mayo 2015)

Unidad Funcional Infanto-Juvenil

Definición del objetivo: Incluir en la Formación Continuada del AGCPSM docencia específica y acreditada en Salud Mental Infanto.Juvenil.

Quantificación del objetivo: Presentación de solicitud de acreditación de un curso específico de Salud Mental Infanto.Juvenil.

Seguimiento del objetivo: Realización del curso a lo largo de 2015 según calendario y programa previsto.

6- INFORMACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS DIFERENTES ESTAMENTOS PROFESIONALES

-Sin nuevas aportaciones.

7- RUEGOS Y PREGUNTAS

-Se informa sobre la propuesta recibida desde la Subdirección de Formación para la impartición del curso online *Historia de la Psiquiatría*. Se proponen para estudiar la posibilidad de realizarlo y en su caso coordinarlo, Luis Agüera y Pilar Cano.

-Respecto al congreso de FEAP que tendrá lugar en Barcelona el próximo Noviembre, se informa que Ana López participará en la mesa dedicada a Formación en Psicoterapia, exponiendo el Programa de Formación en Psicoterapia de la Unidad de Psicoterapia del AGC.

-Los jefes de Unidad se comprometen a que exista un ejemplar del DSM V en cada centro para consulta de todos los profesionales que lo requieran.

Fdo: Angeles Castro Masó
Secretaria de la Comisión de
Formación Continuada y Docencia
AGCPSM Hospital 12 de Octubre

Memoria

Año – 2014

Anexo:

Investigación

Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental.

HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE.
Servicio de Psiquiatría
MADRID.

Roberto Rodríguez Jiménez.
Secretario de la Comisión de Investigación y Ética.

ÍNDICE

1. Resumen científico del año	2
2. Pertenencia a grupos/redes	2
3. Laboratorio de Investigación Básica	2
4. Laboratorio de Psicofisiología	3
5. Laboratorio de Neurocognición	3
6. Otro personal de Investigación contratado	4
7. Doctorados alcanzados por profesionales del Servicio	4
8. Tesis en curso durante 2014	5
9. Tesis finalizadas en 2014	7
10. Proyectos en curso durante 2014	7
11. Proyectos finalizados en 2014	11
12. Artículos indexados publicados en 2014	12
13. Comunicaciones a congresos en versión póster en 2014	19
14. Comunicaciones a congresos en versión ponencia o presentación oral en 2014	30
15. Pertenencia de los miembros del Servicio a Sociedades Científicas en 2014	38

SERVICIO DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL

ACTIVIDAD INVESTIGADORA 2014

1. Resumen científico del año

Artículos indexados publicados en 2014	25
Núm. de proyectos competitivos finalizados en 2014	5
Núm. de proyectos no competitivos finalizados en 2014	1
Núm. de proyectos competitivos en curso durante 2014	8
Núm. de proyectos no competitivos en curso durante 2014	5
Núm. de tesis finalizadas en 2014	2
Núm. de tesis en curso durante 2014	14

2. Pertenencia a grupos/redes

Profesionales del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario 12 de Octubre mantienen actividad investigadora en los siguientes grupos/redes:

- Integrado en el Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre (i+12)
 - Psicosis y Trastornos Relacionados
 - Trastornos Adictivos y Comorbilidad
 - Biología molecular de los Trastornos Psiquiátricos
- Integración en el grupo CIBER de Salud Mental (CIBERSAM)
- Integrado en la Red de Trastornos Adictivos del Instituto de Salud Carlos III
- Reconocido como Grupo de Investigación en Psicosis y Adicciones (GIPA) por la Universidad Complutense de Madrid (nº 940776)

3. Laboratorio de Investigación Básica

Recursos de la Unidad de Investigación Básica:

- ✓ Laboratorio en Unidad de Investigación del Hospital Universitario 12 de Octubre:
 - Genética
 - Proteómica

AGC Psiquiatría y Salud Mental

- Observación de conducta animal
- ✓ Almacén para ADN-Tecas y sero-Tecas
- ✓ Dos salas de animalarios para ratas y ratones
- ✓ Dos despachos de trabajo-estudio

Personal:

- *Directora:* Janet Hoenicka; Investigador “senior”, a tiempo parcial.
- *Técnico de Laboratorio:* Noelia Guerra; a tiempo completo.

4. Laboratorio de Psicofisiología

Recursos del Laboratorio de Psicofisiología:

En estos momentos disponemos de dos equipos de laboratorio, uno localizado en la Unidad de Transición Hospitalaria (UTH) y otro en el edificio de actividades ambulatorias (CAA).

- ✓ Registro de inhibición prepulso
- ✓ Registro de potenciales evocados: p300, p50
- ✓ Modulación del reflejo de sobresalto
- ✓ Paradigmas de sesgo atencional
- ✓ Paradigmas de inhibición conductual

Personal:

- *Director:* Gabriel Rubio.
- *Coordinadora:* Rosa Jurado.
- *Técnico de Laboratorio:* Carmen Gómez.
- *Becarios:* María José Álvarez, Isabel Morales, Alina Rigabert, María Fernández Cahill.

5. Laboratorio de Neurocognición

Recursos del Laboratorio de Neurocognición:

En estos momentos disponemos de un laboratorio y un despacho en la Unidad de Transición Hospitalaria (UTH).

AGC Psiquiatría y Salud Mental

- ✓ 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)

Personal:

- *Director:* Roberto Rodríguez-Jiménez.
- *Coordinadora:* Mónica Dompablo.
- *Psicólogos:* Cilia Rodríguez, María José Campillo.

6. Otro personal de Investigación contratado

- Diana Taboada. Personal “pre-doctoral”. Personal asociado a proyecto de investigación (FIS PI06/0219): *Clozapina en primeros brotes de esquizofrenia como posible tratamiento preventivo del deterioro cerebral y clínico*; ampliado en la actualidad (TRA-035). IP: Javier Sanz.
- Vanesa Fernández. Personal “post-doctoral”. Personal asociado a proyecto de investigación (Proyecto 2013/0106): *Programa Formativo de Intervención en Psicología de la Salud de la Unidad de Interconsulta y Enlace de Psiquiatría del Hospital Universitario “12 de Octubre” de Madrid*. IP: Miguel Ángel Jiménez Arriero.

7. Doctorados alcanzados por profesionales del Servicio

7.1. Tesis finalizadas por el personal contratado adscrito al servicio

- Dr. Ernesto J. Verdura Vizcaíno (fecha de lectura 2014)
- Dr. Diego Padilla Torres (fecha de lectura 2013)
- Dr. Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca (fecha de lectura 2013)
- Dr. Javier Ramos García (fecha de lectura 2012)
- Dr. Guillermo Ponce Alfaro (fecha de lectura 2007)
- Dr. José Luis Jiménez Hernández (fecha de lectura 2004)
- Dr. Miguel Ángel Jiménez Arriero (fecha de lectura 2004)

Dr. Roberto Rodríguez-Jiménez (fecha de lectura 2004)
Dra. Mercedes Navío Acosta (fecha de lectura 2000)
Dr. Javier Sanz Fuentenebro (fecha de lectura 1997)
Dr. Francisco Arias Horcajadas (fecha de lectura 1995)
Dr. José Carlos Mingote Adán (fecha de lectura 1995)
Dr. Luis F. Agüera Ortiz (fecha de lectura 1994)
Dr. Luis Santiago Vega González (fecha de lectura 1994)
Dra. Susana Alfonso Suárez (fecha de lectura 1990)
Dr. Miguel Ángel Moré Herrero (fecha de lectura 1984)

7.2. Tesis finalizadas por el personal investigador

Dra. Isabel Morales Muñoz (fecha de lectura 2014)
Dra. M^a Alejandra Koencke Hoenicka (fecha de lectura 2013)
Dr. Adolfo Quiñones Lombraña (fecha de lectura 2011)
Dra. Laura España Serrano (fecha de lectura 2011)
Dra. Vanesa Fernández López (fecha de lectura 2009)
Dra. Elena Garrido Fernández (fecha de lectura 2008)
Dra. Marta Moreno Ortega (fecha de lectura 2007)
Dra. Rosa Jurado Barba (fecha de lectura 2005)

8. Tesis en curso durante 2014

1. Alexandra Bagney. **Título:** *Síntomas negativos y función cognitiva en esquizofrenia: estudio de variables que influyen en su relación.*

Directores: Roberto Rodríguez-Jiménez, Tomás Palomo.

2. Diana Taboada. **Título:** *Estudio de factores psicológicos y biológicos implicados en la evolución de la cirugía de la obesidad mórbida.*

Directores: Sara Fernández Guinea, Janet Hoenicka, Miguel Ángel Jiménez Arriero.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

3. Ignacio Vera López. **Título:** *La Terapia Electroconvulsiva en España: situación actual y orientaciones futuras.*

Director: Javier Sanz Fuentenebro.

4. Iosune Torío Palmero. **Título:** *Cognición y funcionalidad en esquizofrenia.*

Director: Roberto Rodríguez-Jiménez.

5. Isabel María Castillo García. **Título:** *Correlatos clínicos y morfológicos de la evolución de los síntomas neuropsiquiátricos en la demencia moderada y avanzada.*

Director: Luis F. Agüera Ortiz.

6. Lorena García Fernández. **Título:** *Eficacia de la rehabilitación cognitiva computarizada en primeros episodios psicóticos.*

Directores: Roberto Rodríguez-Jiménez, Tomás Palomo.

7. María Aragüés. **Título:** *Impulsividad secundaria a consumo de drogas.*

Directores: Gabriel Rubio, José Luis Ayuso.

8. María Dolores Ríaza Pérez. **Título:** *Implicaciones pronósticas de los síntomas afectivos en pacientes con esquizofrenia.*

Directores: Gabriel Rubio, Roberto Rodríguez-Jiménez.

9. María José Álvarez. **Título:** *Modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes. El maltrato infantil y la ansiedad como variables moduladoras.*

Directores: Gabriel Rubio, Rosa Jurado.

10. María Verónica Romero Ferreiro. **Título:** *Dinámica del procesamiento emocional en la esquizofrenia.*

Directores: Luis Aguado, Roberto Rodríguez-Jiménez.

11. Marta Marín Mayor. **Título:** *Alteraciones de los paradigmas del reflejo de sobresalto como marcador de vulnerabilidad para el desarrollo de dependencia alcohólica.*

Directores: Gabriel Rubio, Guillermo Ponce.

12. Mónica Dompablo. **Título:** *Cognición y calidad de vida en esquizofrenia.*

Directores: Roberto Rodríguez-Jiménez, Tomás Palomo.

13. Rafael Quinto Guillén. **Título:** *Caracterización psicofisiológica de la inhibición en pacientes dependientes del alcohol.*

Directores: Gabriel Rubio, Rosa Jurado, Guillermo Ponce.

14. Ricardo Angora. **Título:** *Programa de prevención secundaria de la conducta suicida.*

Directores: Enrique Baca García, Mercedes Navío Acosta.

9. Tesis finalizadas en 2014

- ✓ Ernesto J. Verdura Vizcaíno.

Título: Juego patológico. Adicción sin sustancia.

Directores: Miguel Ángel Jiménez Arriero, Gabriel Rubio.

Fecha de lectura: 9 de diciembre de 2014.

- ✓ Isabel Morales Muñoz.

Título: Déficit cognitivo en pacientes con primer episodio psicótico: alteraciones neuropsicológicas y psicofisiológicas.

Directores: Gabriel Rubio, Rosa Jurado, Sara Fernández Guinea.

Fecha de lectura: 22 de enero de 2014.

10. Proyectos en curso durante 2014

10.1. Proyectos competitivos

1. **Título:** Ambiente y Genes en Esquizofrenia-Grupos de Investigación de la Comunidad de Madrid (S2011/BMD-2422)

Entidad financiadora: Comunidad de Madrid. Fondo Social Europeo

Financiación recibida: 106.868,58€

IP: Roberto Rodríguez-Jiménez

Colaboradores: Alexandra Bagney, Montserrat Caballero, Cilia Rodríguez, María José Campillo

Periodo: 2012-2015

2. **Título:** Caracterización de los endofenotipos psicofisiológicos en hijos de alcohólicos (SSI/1896i2012)

Entidad financiadora: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Financiación recibida: 57.200,00€

IP: Isabel Martínez Gras

Colaboradores: Gabriel Rubio, Guillermo Ponce, Rosa Jurado, Stephan Moratti, Francisco López Muñoz, Miguel Ángel Pérez Nieto, Gabriela Castillo Parra, Silvia Salado Font

Periodo: 2013-2015

3. **Título:** Clozapina en primeros brotes de esquizofrenia como posible tratamiento preventivo del deterioro cerebral y clínico (TRA-035)

Entidad financiadora: Ministerio de Sanidad y Política Social

Financiación recibida: 368.601,56€

IP: Javier Sanz Fuentenebro

Colaboradores: Pablo Portillo, María Aragüés, Tomás Palomo, Laura Parés, Carlos Álvarez, Alberto Muñoz, Ana Martínez, Santiago Vega, Gabriel Rubio

Periodo: 2010-2013 (prorrogado hasta junio de 2015)

4. **Título:** Conectividad funcional en los procesos inhibitorios implicados en las recaídas del consumo de alcohol (TEC2012-38453-C04-04)

Entidad financiadora: Ministerio de Economía y Competitividad

Financiación recibida: 104.715,00€

IP: Rosa Jurado

Colaboradores: Gabriel Rubio, Miguel Ángel Jiménez Arriero, Ernesto Pereda, Francisco del Pozo

Periodo: 2013-2015

5. **Título:** Determinantes clínicos y neurobiológicos de segundos episodios de esquizofrenia. Estudio longitudinal de primeros episodios psicóticos (PI11/02476)

Entidad financiadora: Instituto de Salud Carlos III (FIS)

Financiación recibida: 19.690,33€

IP: Roberto Rodríguez-Jiménez

Colaboradores: Montserrat Caballero, Alexandra Bagney, Juan José Belloso, Marta Moreno, Iosune Torío

Periodo: 2012-2014 (prorrogado hasta 2016)

6. **Título:** Estudio de la conexión Receptor de glutamato NMDA con Receptores G implicados en: dolor neuropático/analgesia (Mu opioide), psicosis (dopamina D1/D2, cannabinoide CB1) y depresión (serotonina 5HT1A/2A) (SAF2012-34991)

Entidad financiadora: Ministerio de Economía y Competitividad

Financiación recibida: 152.100,00€

IP: Javier Garzón

Colaboradores: Francisco Arias, María Rodríguez Muñoz, Ana Vicente, Concha Bailón, Merixtell Llorca, Isidoro Aguado, Pilar Sánchez Blázquez, Ricardo Martínez Murillo

Periodo: 2013-2016

7. **Título:** Neuroimaging platform for characterisation of metabolic co-morbidities in psychotic disorders (METSU) (Project reference: 602478-2)

Entidad financiadora: FP7-HEALTH-2013-INNOVATION-1

Financiación recibida: Según reclutamiento

IP: Roberto Rodríguez-Jiménez

Colaboradores: Alexandra Bagney, Montserrat Caballero, José de la Oliva, Iosune Torío, M^a José Campillo, Mónica Dompablo

Periodo: 2013-2017

8. **Título:** OPTIMISE: Optimization of Treatment and Management of Schizophrenia in Europe (EudraCT-Number: 2010-020185-19; Protocol-Code-Number: KP7 242114)

Entidad financiadora: Fondos europeos (FP7)

IP: Tomás Palomo

Colaboradores: Roberto Rodríguez-Jiménez, Alexandra Bagney, Montserrat Caballero, Marta Moreno

Periodo: 2010-2015

10.2. Proyectos de Entidades privadas

1. **Título:** A European Non-Interventional Study (NIS) in Patients with Schizophrenia Treated with Antipsychotic Long-Acting Injections (LAIs) (ALTO Study) (LUN-ANT-2013-0 (14782A))

Entidad financiadora: H. Lundbeck A/S (Lundbeck), Denmark

Financiación recibida: Según reclutamiento

IP: Roberto Rodríguez-Jiménez

Colaboradores: Mónica Dompablo

Periodo: 2014-2016

2. **Título:** Ensayo clínico aleatorizado, con grupo control, de seguimiento en paralelo acerca de la eficacia de la información farmacogenética obtenida con NEUROFARMAGEN en el tratamiento de pacientes con trastornos mentales (AB-GEN-2013)

Entidad financiadora: AB Biotics, S.A.

Financiación recibida: Según reclutamiento

IP: Roberto Rodríguez-Jiménez

Colaboradores: Miguel Ángel Jiménez Arriero, Pedro M. Holgado, Francisco Arias, Montserrat Caballero, Alexandra Bagney, Mónica Dompablo, M^a del Carmen Ortega, Manuel Nieves, Pilar Cano, Javier Rodríguez Torresano, Mercedes Martín del Moral, M^a Josefa Campillo, Isabel María Castillo García

Periodo: 2014-2015

3. **Título:** Estudio de 12 semanas en sujetos dependientes de cocaína para evaluar la eficacia y la seguridad de una inyección intramuscular semanal de TV-1380 (150 mg/semana o 300 mg/semana) como tratamiento que facilite la abstinencia comparado con placebo (TV1380-COA-201)

Entidad financiadora: Teva Genéricos Española, S.L.

Financiación recibida: Según reclutamiento

IP: Gabriel Rubio

Colaboradores: José Ramón López Trabada

Periodo: 2013-2015

4. **Título:** Estudio de calidad de vida, cognición y funcionalidad en pacientes con trastornos psicóticos

Entidad financiadora: Otsuka Pharmaceutical, S.A.

Financiación recibida: 12.300,00€

IP: Roberto Rodríguez-Jiménez

Colaboradores: Alexandra Bagney, Montserrat Caballero, José de la Oliva, Javier Rodríguez Torresano, Iosune Torío

Periodo: 2014-2015

5. **Título:** Síndrome Post-Inyección en pacientes con esquizofrenia que reciben olanzapina en inyecciones de acción prolongada (LIL-OLA-2010-01 (F1D-MC-B034))

Entidad financiadora: Lilly, S.A.

Financiación recibida: 859€

IP: Gabriel Rubio

Colaboradores: José Ramón López Trabada

Periodo: 2013-2015

11. Proyectos finalizados en 2014

11.1. Proyectos competitivos

1. **Título:** Biología celular y función ANKK1 en el cerebro: relación con el sistema dopaminérgico y la neurogénesis (PI11/00737)

Entidad financiadora: Instituto de Salud Carlos III (FIS)

Financiación recibida: 130.129,45€

IP: Janet Hoenicka

Colaborador: Noelia Guerra

Periodo: 2012-2014

2. **Título:** El módulo de señalización HINT1-RGSZ2 regula la conexión entre los receptores 5-HT/DA y glutamatérgico NMDA. Implicaciones en la etiopatología de trastornos psiquiátricos (PI11-01047)

Entidad financiadora: Instituto de Salud Carlos III (FIS)

Financiación recibida: 107.041,44€

IP: Pilar Sánchez Blázquez

Colaboradores: María Aragüés, María Rodríguez, Ana Vicente, Gabriela de Alba

Periodo: 2012-2014

3. **Título:** Estudio de la quinasa ANKK1 y su relación con la función dopaminérgica en humanos: expresión en linfocitos de sangre periférica y asociación con rasgos neurofisiológicos de psicopatía (PI11/01693)

Entidad financiadora: Instituto de Salud Carlos III (FIS)

Financiación recibida: 92.694,47€

IP: Guillermo Ponce

Colaboradores: Rafael Quinto, Gonzalo Saiz

Periodo: 2012-2014

4. **Título:** Estudio epidemiológico, observacional, prospectivo, multicéntrico y nacional para evaluar la utilidad clínica del procedimiento de comunicación del diagnóstico de demencia de la Sociedad Española de Psiquiatría (DEMCOM-SEP-13)

Entidad financiadora: Sociedad Española de Psiquiatría

IP: Manuel Martín Carrasco

Colaborador: Luis F. Agüera Ortiz

Periodo: 2013-2014

5. **Título:** Maltrato infantil y abuso de alcohol en jóvenes atendidos en la ciudad de Madrid: Patrones de procesamiento emocional de las señales relacionadas con el alcohol

Entidad financiadora: Plan Nacional Sobre Drogas

Financiación recibida: 53.659,00€

IP: Gabriel Rubio

Colaboradores: Miguel Ángel Jiménez Arriero, Rosa Jurado, Celia Bolaños, José Carlos Espín, Nuria Martínez, Ana Ordoñez, Juan Ángel Rodríguez

Periodo: 2012-2014

11.2. Proyectos de Entidades privadas

1. **Título:** Estudio epidemiológico observacional, transversal, multicéntrico e internacional para evaluar la prevalencia de las crisis de agitación en pacientes psiquiátricos (FER-ANT-2013-01 (STAGE))

Entidad financiadora: FERRER INTERNACIONAL, S.A.

IP: María Aragüés

Colaborador: Roberto Rodríguez-Jiménez

Periodo: 2014

12. Artículos indexados publicados en 2014

1. García-Bueno B, Bioque M, Mac-Dowell KS, Barcones MF, Martínez-Cengotitabengoa M, Pina-Camacho L, Rodríguez-Jiménez R, Sáiz PA, Castro C, Lafuente A, Santabárbara J, González-Pinto A, Parellada M, Rubio G, García-

- Portilla MP, Micó JA, Bernardo M, Leza JC. **Pro-/anti-inflammatory dysregulation in patients with first episode of psychosis: toward an integrative inflammatory hypothesis of schizophrenia.** *Schizophr Bull.* 2014 Mar;40(2):376-87. doi: 10.1093/schbul/sbt001. Epub 2013 Mar 13. PMID: 23486748. **Impact Factor (IF): 8.607. Q1.**
2. Navarrete F, Rubio G, Manzanares J. **Effects of naltrexone plus topiramate on ethanol self-administration and tyrosine hydroxylase gene expression changes.** *Addict Biol.* 2014 Sep;19(5):862-73. doi: 10.1111/adb.12058. Epub 2013 Apr 9. PMID: 23573810. **IF: 5.929. Q1.**
3. Rodriguez-Arias M, Navarrete F, Blanco-Gandia MC, Arenas MC, Bartoll-Andrés A, Aguilar MA, Rubio G, Miñarro J, Manzanares J. **Social defeat in adolescent mice increases vulnerability to alcohol consumption.** *Addict Biol.* 2014 Sep 14. doi: 10.1111/adb.12184. [Epub ahead of print] PMID: 25219790. **IF: 5.929. Q1.**
4. Usall J, López-Carrilero R, Iniesta R, Roca M, Caballero M, Rodriguez-Jimenez R, Oliveira C, Bernardo M, Corripio I, Sindreu SD, González Piqueras JC, Felipe AE, Fernandez de Corres B, Ibáñez A, Huerta R; Abordaje Síntomas Negativos Esquizofrenia Group. **Double-blind, placebo-controlled study of the efficacy of reboxetine and citalopram as adjuncts to atypical antipsychotics for negative symptoms of schizophrenia.** *J Clin Psychiatry.* 2014 Jun;75(6):608-15. doi: 10.4088/JCP.13m08551. PMID: 25004184. **IF: 5.812. Q1.**
5. Verdura Vizcaíno EJ, Fernández-Navarro P, Petry N, Rubio G, Blanco C. **Differences between early-onset pathological gambling and later-onset pathological gambling: data from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions (NESARC).** *Addiction.* 2014 May;109(5):807-13. PMID: 25006638. **IF: 4.894. Q1.**
6. Santos JL, Aparicio A, Bagney A, Sánchez-Morla EM, Rodríguez-Jiménez R, Mateo J, Jiménez-Arriero MÁ. **A five-year follow-up study of neurocognitive functioning in bipolar disorder.** *Bipolar Disord.* 2014 Nov;16(7):722-31. doi: 10.1111/bdi.12215. Epub 2014 Jun 9. PMID: 24909395. **IF: 4.888. Q1.**

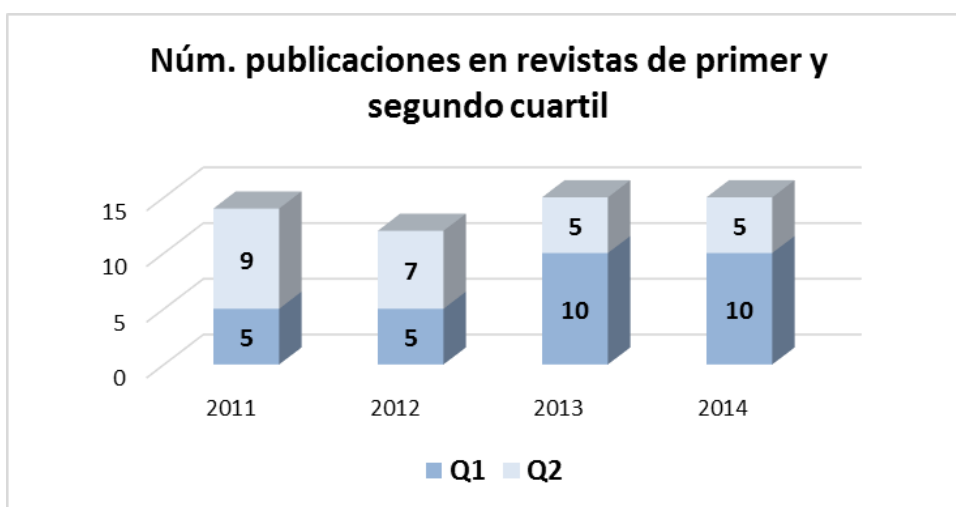
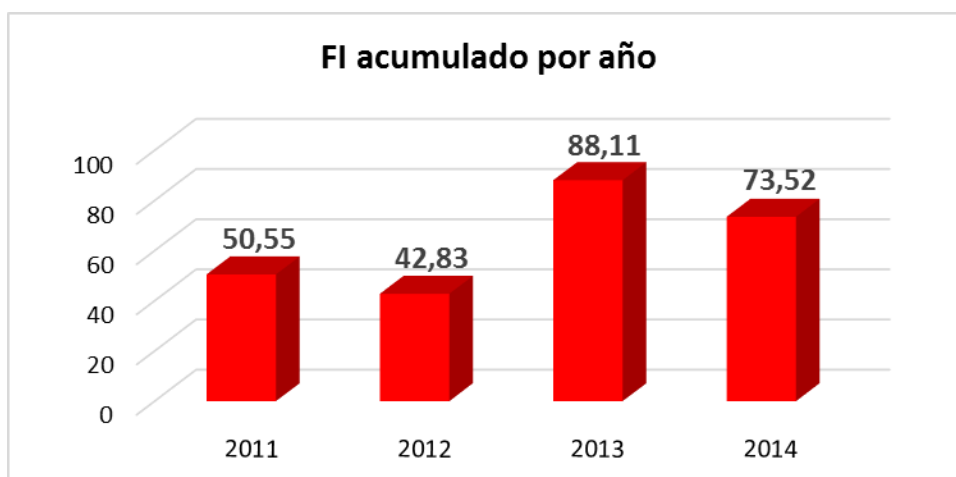
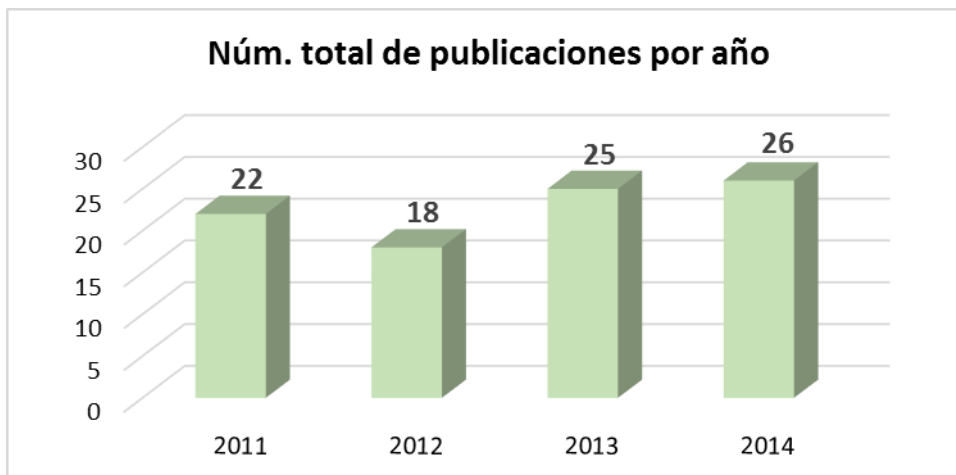
7. Hsu J, Hoenicka J, Muro S. **Targeting, Endocytosis, and Lysosomal Delivery of Active Enzymes to Model Human Neurons by ICAM-1-Targeted Nanocarriers.** *Pharm Res.* 2014 Oct 16. [Epub ahead of print] PMID: 25319100. IF: 4.742. Q1.
8. Ivorra JL, Rivero O, Costas J, Iniesta R, Arrojo M, Ramos-Ríos R, Carracedo A, Palomo T, Rodríguez-Jimenez R, Cervilla J, Gutiérrez B, Molina E, Arango C, Alvarez M, Pascual JC, Pérez V, Saiz PA, García-Portilla MP, Bobes J, González-Pinto A, Zorrilla I, Haro JM, Bernardo M, Baca-García E, González JC, Hoenicka J, Moltó MD, Sanjuán J. **Replication of previous genome-wide association studies of psychiatric diseases in a large schizophrenia case-control sample from Spain.** *Schizophr Res.* 2014 Oct;159(1):107-13. doi: 10.1016/j.schres.2014.07.004. Epub 2014 Aug 12. PMID: 25124521. IF: 4.590. Q1.
9. Molina V, Taboada D, Aragüés M, Hernández JA, Sanz-Fuentenebro J. **Greater clinical and cognitive improvement with clozapine and risperidone associated with a thinner cortex at baseline in first-episode schizophrenia.** *Schizophr Res.* 2014 Sep;158(1-3):223-9. doi: 10.1016/j.schres.2014.06.042. Epub 2014 Aug 1. PMID: 25088730. IF: 4.590. Q1.
10. Hoenicka J, García-Ruiz PJ, Ponce G, Herranz A, Martínez-Rubio D, Pérez-Santamarina E, Palau F. **The Addiction-Related Gene ANKK1 in Parkinsonian Patients with Impulse Control Disorder.** *Neurotox Res.* 2014 Dec 2. [Epub ahead of print] PMID: 25447970. IF: 3.151. Q2.
11. Serrano-Pedraza I, Romero-Ferreiro V, Read JC, Diéguez-Risco T, Bagney A, Caballero-González M, Rodríguez-Torresano J, Rodríguez-Jimenez R. **Reduced visual surround suppression in schizophrenia shown by measuring contrast detection thresholds.** *Front Psychol.* 2014 Dec 10;5:1431. doi: 10.3389/fpsyg.2014.01431. PMID: 25540631. IF: 2.843. Q1.
12. Fernandez-Garcimartin H, Bagney A, Moreno-Ortega M, Dompablo M, Torio I, Lobo A, Jimenez-Arriero MA, Palomo T, Rodríguez-Jimenez R. **Is it possible to combine different psychotic symptom scales in bipolar disorder?** *Psychiatry Res.* 2014 Dec 30;220(3):1090-3. PMID: 25468627. IF: 2.682. Q2.

13. Morales-Muñoz I, Jurado-Barba R, Ponce G, Martínez-Gras I, Jiménez-Arriero MÁ, Moratti S, Rubio G. **Characterizing cannabis-induced psychosis: a study with prepulse inhibition of the startle reflex.** *Psychiatry Res.* 2014 Dec 15;220(1-2):535-40. doi: 10.1016/j.psychres.2014.08.010. Epub 2014 Aug 20. PMID: 25175914. IF: 2.682. Q2.
14. Jimenez-Trevino L, Saiz PA, Corcoran P, Burón P, García-Portilla MP, China ER, Navio M, Fernández V, Jimenez-Arriero MA, Gracia R, Bobes J. **Factors Associated with Hospitalization after Suicide Spectrum Behaviors: Results From a Multicentre Study in Spain.** *Arch Suicide Res.* 2015;19(1):17-34. doi: 10.1080/13811118.2013.824841. Epub 2014 May 8. PMID: 24810383. IF: 2.219. Q2.
15. Díez-Martin J, Moreno-Ortega M, Bagney A, Rodríguez-Jimenez R, Padilla-Torres D, Sanchez-Morla EM, Santos JL, Palomo T, Jimenez-Arriero MA. **Differential relationships between set-shifting abilities and dimensions of insight in schizophrenia.** *Psychopathology.* 2014;47(2):86-92. doi: 10.1159/000348631. Epub 2013 Aug 7. PMID: 23942081. IF: 1.615. Q3.
16. Peuskens J, Rubio G, Schreiner A. **Dosing and switching of paliperidone ER in patients with schizophrenia: recommendations for clinical practice.** *Ann Gen Psychiatry.* 2014 Apr 1;13(1):10. doi: 10.1186/1744-859X-13-10. PMID: 24690136. IF: 1.569. Q3.
17. Alvarez Marrodán I, Baón Pérez B, Navío Acosta M, López-Antón R, Lobo Escolar E, Ventura Faci T. **Spanish validation of the MacArthur Competence Assessment Tool for Treatment interview to assess patients competence to consent treatment.** *Med Clin (Barc).* 2014 Sep 9;143(5):201-4. doi: 10.1016/j.medcli.2013.07.029. Epub 2013 Nov 9. PMID: 24216012. IF: 1.399. Q3.
18. Torío I, Bagney A, Caballero M, Jiménez-Arriero MA, Rodríguez-Jiménez R. **Psychosis due to vitamin B12 deficiency in an elderly patient.** *Rev Neurol.* 2014 Jul 1;59(1):45-7. PMID: 24965930. IF: 1.179. Q4.

19. Rubio Valladolid G, Martínez-Raga J, Martínez-Gras I, Ponce Alfaro G, de la Cruz Bértolo J, Jurado Barba R, Rigabert Sánchez-Junco A, Zarco Montejo J. **Validation of the Spanish version of the Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST).** *Psicothema*. 2014 May;26(2):180-5. doi: 10.7334/psicothema2013.172. PMID: 24755018. **IF: 1.083. Q2.**
20. López-Álvarez J, Zea Sevilla MA, Agüera Ortiz L, Fernández Blázquez MÁ, Valentí Soler M, Martínez-Martín P. **Effect of anticholinergic drugs on cognitive impairment in the elderly.** *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2015 January - March;8(1):35-43. doi: 10.1016/j.rpsm.2013.11.003. Epub 2014 Jul 30. PMID: 25087132. **IF: 1.044. Q3.**
21. Pina-Camacho L, Díaz-Caneja CM, Saiz PA, Bobes J, Corripio I, Grasa E, Rodríguez-Jimenez R, Fernández M, Sanjuán J, García-López A, Tapia-Casellas C, Alvarez-Blázquez M, Fraguas D, Mitjans M, Arias B, Arango C. **Pharmacogenetic study of second-generation antipsychotic long-term treatment metabolic side effects (the SLiM Study): Rationale, objectives, design and sample description.** *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2014 October-December;7(4):166-178. doi: 10.1016/j.rpsm.2014.05.004. Epub 2014 Oct 19. PMID: 25440735. **IF: 1.044. Q3.**
22. López-Muñoz F, Sim K, Shen WW, Huelves L, Moreno R, Molina Jde D, Rubio G, Noriega C, Pérez-Nieto MÁ, Alamo C. **A bibliometric study of scientific research conducted on second-generation antipsychotic drugs in Singapore.** *Singapore Med J*. 2014 Jan;55(1):24-33. PMID: 24452974. **IF: 0.634. Q3.**
23. Torío I, Bagney A, Dompablo M, Campillo MJ, García-Fernández L, Rodríguez-Torresano J, Jiménez-Arriero MÁ, Palomo T, Rodríguez-Jiménez R. **Neurocognition, social cognition and functional outcome in schizophrenia.** *Eur J Psychiatr*. 2014;28(4):201-11. **IF: 0.391. Q4.**
24. Esteban Arroyo A. **Intervenciones psicoterapéuticas en la institución pública: condiciones, condicionantes y posibilidades.** *Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente*. 2014;(57):131-7.

25. Marín Mayor M, Jurado-Barba R, Martínez-Gras I, Ponce Alfaro G, Rubio Valladolid G. **La respuesta de sobresalto y la inhibición prepulso en los trastornos por uso de alcohol. Implicaciones para la práctica clínica.** *Clín Salud.* 2014;25:147-55.
26. Rodríguez-Jiménez R, Bagney A, Moreno-Ortega M, Dompablo M, Rodríguez-Torresano J, Jiménez-Arriero MA. **Cognición y calidad de vida en pacientes con esquizofrenia: utilidad de la MATRICS Consensus Cognitive Battery.** *Alzheimer. Real Invest Demenc.* 2014;58:5-12. doi: 10.5538/1137-1242.2014.58.5.

La EVOLUCIÓN de la productividad científica en los últimos cuatro años se muestra en los siguientes gráficos:



13. Comunicaciones a congresos en versión póster en 2014

1. **Título:** Calidad de vida en trastorno bipolar y esquizofrenia
Autores: M.J. Campillo Cascales, M. Dompablo, I. Torío, A. Bagney, M. Moreno-Ortega, D. Rentero, F. Arias, J. Rodríguez-Torresano, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez
Nombre del congreso: III Congreso Iberoamericano de Psicología de la Salud
Lugar de celebración: Sevilla, España
Fecha: 14-16 de noviembre de 2014
2. **Título:** Calidad de vida y funcionalidad en la vida diaria en esquizofrenia
Autores: M. Dompablo, M.J. Campillo Cascales, C. Rodríguez, M. Moreno-Ortega, I. Torío, D. Rentero, J. Rodríguez-Torresano, A. Bagney, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez
Nombre del congreso: III Congreso Iberoamericano de Psicología de la Salud
Lugar de celebración: Sevilla, España
Fecha: 14-16 de noviembre de 2014
3. **Título:** Calidad de vida y síntomas en esquizofrenia. El papel de la funcionalidad
Autores: M.J. Campillo Cascales, M. Dompablo, I. Torío, A. Bagney, M. Moreno-Ortega, D. Rentero, F. Arias, J. Rodríguez-Torresano, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez
Nombre del congreso: III Congreso Iberoamericano de Psicología de la Salud
Lugar de celebración: Sevilla, España
Fecha: 14-16 de noviembre de 2014
4. **Título:** Insight y calidad de vida en esquizofrenia
Autores: M. Dompablo, M.J. Campillo Cascales, M. Moreno-Ortega, J. Rodríguez-Torresano, D. Rentero, A. Bagney, I. Torío, F. Arias, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez
Nombre del congreso: III Congreso Iberoamericano de Psicología de la Salud
Lugar de celebración: Sevilla, España
Fecha: 14-16 de noviembre de 2014
5. **Título:** Neurocognición y teoría de la mente en esquizofrenia
Autores: M. Dompablo, M.J. Campillo Cascales, J. Rodríguez-Torresano, D.

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Rentero, M. Moreno-Ortega, A. Bagney, C. Rodríguez, I. Torío, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: VII Congreso Internacional y XII Nacional de Psicología Clínica

Lugar de celebración: Sevilla, España

Fecha: 14-16 de noviembre de 2014

6. **Título:** Teoría de la mente y sintomatología negativa en esquizofrenia

Autores: M. Dompablo, M.J. Campillo Cascales, F. Arias, A. Bagney, I. Torío, D. Rentero, M. Moreno-Ortega, J. Rodríguez-Torresano, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: VII Congreso Internacional y XII Nacional de Psicología Clínica

Lugar de celebración: Sevilla, España

Fecha: 14-16 de noviembre de 2014

7. **Título:** Characteristics of readmitted patients in a psychiatric unit along two years

Autores: S. Benavente, S. Puerta, M. Nieves, P. Nava, M. Caballero, A. Bagney, R. Rodríguez-Jiménez, M. Aragüés, M.A. Jiménez-Arriero

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

8. **Título:** Clozapine and cigarette smoking: effects on pharmacokinetics

Autores: I. Torío, D. Rentero, L. Hernández, R. Ashbaugh, J. De la Oliva, N. Mesa, F. Arias

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

9. **Título:** Deficiencies of Sensory Gating in Schizophrenia Induced by the Socially Evaluated Cold Pressor Test (SECPT)

Autores: M.J. Álvarez-Alonso, G. Rubio, F. López-Muñoz, R. Jurado-Barba, I. Martínez-Gras, R. Rodríguez-Jiménez, R. Espinosa, M.A. Pérez-Nieto, S. Moratti, M.A. Jiménez-Arriero

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

10. **Título:** Descriptive study of the outpatient consults to the psychogeriatric program in a general hospital

Autores: J. De la Oliva, P. Pendola, P. García, M.J. Del Yerro

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

11. **Título:** Differential diagnosis between dementia and depression in the elderly: a case report

Autores: P. García-González, A. Bagney, V. Quiroga-Ayala, M. Caballero, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

12. **Título:** Epidemiology and characteristics of the psychiatric interconsultation due to psychiatric alterations in trasplant patients receiving a inmunosuppresant treatment within a public hospital

Autores: I.M. Castillo García, R. Angora, M.J. Del Yerro, J. De la Oliva, P. Nava, M. Nieves, P. Pendola, P. García, A. Muñoz, M.A. Jiménez Arriero

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

13. **Título:** Estigma relacionado con la salud mental en médicos de dos hospitales de Madrid

Autores: N. Mesa, D. Rentero, L. Hernández, M. Nieves, S. Puerta

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

14. **Título:** Experience of preventive community work in child and adolescent

psychiatry in Carabanchel's area

Autores: V. Juárez, E. Santamaría, B. Martínez, S. Yamamoto, C. Villarino, P. García-Ramos, C. Moreno, M. López, R. Losantos, J.L. Jiménez

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

15. **Título:** First-time patients during three months in a child and adolescent community health centre: a descriptive study

Autores: E. Santamaría, V. Juárez, S. Yamamoto, B. Martínez, C. Villarino, M. Rico, C. Morano, P. García-Ramos, R. Losantos, J.L. Jiménez

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

16. **Título:** Global assessment of functioning and quality of life in schizophrenia

Autores: I. Torío, M. Dompablo, M. Moreno-Ortega, A. Bagney, D. Rentero, M.A. Jiménez-Arriero, T. Palomo, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

17. **Título:** Manic Symptoms and right temporal lobe hypoperfusion: a case report

Autores: S. Puerta, S. Benavente, P. Nava, M. Nieves, A. Bagney, R. Rodríguez-Jiménez, M.A. Jiménez-Arriero

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

18. **Título:** Medication and electroconvulsive therapy-resistant major depression: is psychotherapy helpful?

Autores: S. Benavente, A. Bagney, M. Caballero, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

19. **Título:** Obsessive-compulsive and psychotic symptoms: a case report
Autores: M.N. Silva Dalvit, V. Quiroga Ayala, N. Ogando Portilla, P. García-González, M.J. Güerre Lobera
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
20. **Título:** Physiological responses pattern to the Socially Evaluated Cold Pressor Test (SECPT) in patients with schizophrenia
Autores: M.J. Álvarez-Alonso, G. Rubio, F. López-Muñoz, R. Jurado-Barba, I. Martínez-Gras, R. Rodríguez-Jiménez, R. Espinosa, M.A. Pérez-Nieto, S. Moratti, M.A. Jiménez-Arriero
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
21. **Título:** Polyabuse disorder and its relations with maltreatment and other psychological disorders
Autores: M.J. Álvarez-Alonso, R. Jurado-Barba, C. Bolaños-Porrero, J.C. Espín-Jaime, M.A. Jiménez-Arriero, N. Martínez-Martin, A. Ordoñez-Franco, J.A. Rodríguez-López, J. Manzanares, G. Rubio
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
22. **Título:** Psychiatric manifestations of paraneoplastic limbic encephalitis: a case report
Autores: M.N. Silva, R. Angora
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
23. **Título:** Quality of Life in severe mental disorder
Autores: M. Dompablo, A. Bagney, I. Torío, D. Rentero, M. Moreno-Ortega, H. Fernández-Garcimartín, J. Rodríguez-Torresano, M.A. Jiménez-Arriero, T.

Palomo, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

24. **Título:** Relationship between the 5 PANSS factors and the cognitive domains of the MATRICS Consensus Cognitive Battery

Autores: A. Bagney, I. Torío, M. Moreno-Ortega, M. Dompablo, D. Rentero, H. Fernández-Garcimartín, J. Rodríguez-Torresano, M.A. Jiménez-Arriero, T. Palomo, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

25. **Título:** Schizoid meets Psychiatrist: case report

Autores: P. Nava, M. Nieves, I. Castillo, A. Muñoz

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

26. **Título:** Substance use disorder: impact in clinical presentation in patients with schizophrenia

Autores: D. Rentero, N. Mesa, L. Hernández, S. Puerta, M. Nieves

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

27. **Título:** Suicide and schizophrenia: case report

Autores: M. Nieves, P. Nava, S. Puerta, S. Benavente, M. Aragüés, R. Angora

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

28. **Título:** Suicide attempts assessed in the Emergency: a descriptive study

Autores: P. Nava, M. Nieves, S. Benavente, S. Puerta, M. Aragüés, R. Angora

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

29. **Título:** The MATRICS Consensus Cognitive Battery in bipolar disorder
Autores: I. Torío, M. Dompablo, D. Rentero, M. Moreno-Ortega, A. Bagney, M.A. Jiménez-Arriero, T. Palomo, R. Rodríguez-Jiménez
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
30. **Título:** Underdiagnosis of delirium in patients over 64 years admitted in a general hospital
Autores: P. Pendola, J. De la Oliva, P. García, M.J. Del Yerro
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
31. **Título:** Undue influence a type of elder abuse
Autores: P. García González, P. Pendola, J. De la Oliva, M.J. Del Yerro
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
32. **Título:** Vitamin B12 deficiency-induced psychosis in elderly patients: a case report
Autores: I. Torío, A. Bagney, M. Caballero, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
33. **Título:** Evaluación de un programa grupal cognitivo-conductual para el control de la ansiedad
Autores: C.P. Russo, A.C. Vargas, N. Giner, T. López, S. Solera
Nombre del congreso: X Congreso Internacional de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés – SEAS

Lugar de celebración: Valencia, España

Fecha: 11-13 de septiembre de 2014

34. **Título:** Abuso de psicofármacos en pacientes en tratamiento psiquiátrico

Autores: D. Rentero Martín, I. Torío Palmero, F. Arias Horcajadas, L. Hernández Arroyo, N. Mesa Rodas, S. Puerta Rodríguez, M. Nieves Carnicer

Nombre del congreso: XVI Jornadas Nacionales de Patología Dual

Lugar de celebración: Valencia, España

Fecha: 12-14 de junio de 2014

35. **Título:** Influencia de la formación como Especialista en Salud Mental en la valoración y actitud de Enfermería en relación a los tratamientos antipsicóticos inyectables de liberación prolongada (ALP)

Autores: V. Mata Garrido, A. Bagney, M. Martín López, E. Mendoza Núñez, A.I. Aparicio León, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: Primer Certamen Nacional de Investigación para especialistas de Enfermería

Lugar de celebración: Burgos, España

Fecha: 10-11 de junio de 2014

36. **Título:** Trastorno afectivo bipolar en varón de 13 años: a propósito de un caso

Autores: J.L. Jiménez Hernández, E. Santamaría Rubio

Nombre del congreso: Congreso Extraordinario de la AEP y II Congreso Extraordinario Latinoamericano de Pediatría

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 5-7 de junio de 2014

37. **Título:** Valoración de la diferencia existente entre los criterios de significación estadística y relevancia clínica: estudio de una terapia de grupal

Autores: C.P. Russo, A.C. Vargas, S. Solera

Nombre del congreso: XIV Jornadas ANPIR

Lugar de celebración: Sevilla, España

Fecha: 5-7 de junio de 2014

38. **Título:** Cuidados de la salud física del paciente con trastorno mental grave

Autor: Antonio M. Villalba Borrueal

Nombre del congreso: V Jornadas de Enfermería de Salud Mental

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 8 de mayo de 2014

PÓSTER PREMIADO

39. **Título:** Detección de pacientes con trastorno de personalidad en un programa de prevención de riesgo suicida

Autores: C. Rojas-Rocha, M. Díaz-Medina, B. Quintana-Saiz, F. Gómez-Holgado, E. Domínguez-Perandones

Nombre del congreso: X Congreso Nacional de Trastorno de la Personalidad

Lugar de celebración: Barcelona, España

Fecha: 23-25 de abril de 2014

40. **Título:** Teoría dialéctico-conductual de Linehan: Aplicación clínica en un centro de Salud Mental

Autores: M. Díaz-Medina, M.S. Andrés-Gayón, C. Rojas-Rocha

Nombre del congreso: X Congreso Nacional de Trastorno de la Personalidad

Lugar de celebración: Barcelona, España

Fecha: 23-25 de abril de 2014

41. **Título:** Intervención de mindfulness en Primeros Episodios Psicóticos

Autores: P. Laiz Gutiérrez, C.N. Acosta Velázquez, V. Mata Garrido, K. Aboufounoun El Azzouzi

Nombre del congreso: XXXI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

Lugar de celebración: Toledo, España

Fecha: 9-11 de abril de 2014

42. **Título:** La Teoría de la Mente en niños con T.D.A.H.

Autores: C.N. Acosta Velázquez, V. Mata Garrido, P. Laiz Gutiérrez, K. Aboufounoun El Azzouzi

Nombre del congreso: XXXI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

Lugar de celebración: Toledo, España

Fecha: 9-11 de abril de 2014

43. **Título:** Valoración y actitud de Enfermería en relación a los tratamientos antipsicóticos inyectables de liberación prolongada

Autores: V. Mata Garrido, A. Bagney, M. Martín López, E. Mendoza Núñez, A.I. Aparicio León, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: XXXI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

Lugar de celebración: Toledo, España

Fecha: 9-11 de abril de 2014

44. **Título:** Trastorno por uso de sustancias: Impacto en la Evolución clínica, Cognición, Funcionalidad y Adherencia Terapéutica en pacientes con Esquizofrenia

Autores: D. Rentero, I. Torío, F. Arias, N. Mesa, L. Hernández, S. Puerta, M. Nieves

Nombre del congreso: XLI Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol

Lugar de celebración: Sevilla, España

Fecha: 3-5 de abril de 2014

45. **Título:** Estructura psíquica de un niño impulsivo-hiperactivo: formulación de un caso

Autores: N. Giner, T. López, A. Castro

Nombre del congreso: XXVI Congreso Nacional SEPYPNA

Lugar de celebración: Sevilla, España

Fecha: 3-5 de abril de 2014

46. **Título:** Demencia y tráfico: cuándo es necesario colgar las llaves

Autores: A. Cuautle Bastida, L. Fernández Arroyo, D. Anadón, J. de la Oliva, N. Ogando Portilla

Nombre del congreso: XXIII Congreso Nacional de Psiquiatría Legal y Forense

Lugar de celebración: Valencia, España

Fecha: 2-4 de abril de 2014

47. **Título:** Revisión sobre la simulación en enfermedad mental: a propósito de un caso

Autores: M.J. Del Yerro, P.M. Pendola, P. García-González

Nombre del congreso: XXIII Congreso Nacional de Psiquiatría Legal y Forense

Lugar de celebración: Valencia, España

Fecha: 2-4 de abril de 2014

48. **Título:** Valoración de la competencia para la toma de decisiones sanitarias.
Modelo de protocolo

Autores: M.J. Del Yerro Álvarez, R. Angora Cañego, M.C. Ortega Bernardo, V. Quiroga-Ayala

Nombre del congreso: XXIII Congreso Nacional de Psiquiatría Legal y Forense

Lugar de celebración: Valencia, España

Fecha: 2-4 de abril de 2014

49. **Título:** Delirium and seizures following abrupt discontinuation of venlafaxine and pregabalin: a case report

Autores: M. Marín, D. Anadón, J. De la Oliva

Nombre del congreso: 22nd European Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: München, Alemania

Fecha: 1-4 de marzo de 2014

50. **Título:** Multidisciplinary approach in patients with severe psychotic illness

Autores: N. Ogando, S. González-Coloma, J. López Higes, I. Vidal Navarro, M. Martínez Cortés, P. García González, F. Del Olmo

Nombre del congreso: 22nd European Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: München, Alemania

Fecha: 1-4 de marzo de 2014

51. **Título:** Neuroleptic Malignant Syndrome. A Retrospective Analysis

Autores: L. Hernández Arroyo, L. Nuevo Fernández, R. Angora Cañego, D. Rentero Martín

Nombre del congreso: 22nd European Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: München, Alemania

Fecha: 1-4 de marzo de 2014

52. **Título:** Perinatal Care Program for Women Diagnosed with Severe Mental Disease

Autores: P. García-González, V. Quiroga-Ayala, N. Martín-Martínez

Nombre del congreso: 22nd European Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: München, Alemania

Fecha: 1-4 de marzo de 2014

53. **Título:** Psychopathological and functional Assesment in Psychotic patients in a Psychiatric Hospital Unit

Autores: M. Martínez-Cortés, E. Tercelán-Álvarez, V. Pérez-Maciá, N. Ogando Portilla, B. Pecino Esquerdo, L. García Fernández

Nombre del congreso: 22nd European Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: München, Alemania

Fecha: 1-4 de marzo de 2014

14. Comunicaciones a congresos en versión ponencia o presentación oral en 2014

1. **Título:** Nuevos abordajes farmacológicos en la esfera psicoafectiva y conductual en la enfermedad de Alzheimer

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: Últimos avances sobre la Enfermedad de Alzheimer

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 3 de diciembre de 2014

2. **Título:** Actualización en intervenciones psicológicas con pacientes diagnosticados de trastorno de ansiedad

Autores: Sara Solera

Nombre del congreso: IV Claves Neurocientíficas en Ansiedad

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 28 de noviembre de 2014

3. **Título:** Conceptualización de los trastornos de ansiedad en el DSM-5

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: IV Claves Neurocientíficas en Ansiedad

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 28 de noviembre de 2014

4. **Título:** Manejo de los trastornos de Ansiedad en adolescentes

Autores: Diego Padilla

Nombre del congreso: IV Claves Neurocientíficas en Ansiedad

Lugar de celebración: Madrid, España

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Fecha: 28 de noviembre de 2014

5. **Título:** Neurobiología de la ansiedad

Autores: Gabriel Rubio

Nombre del congreso: IV Claves Neurocientíficas en Ansiedad

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 28 de noviembre de 2014

6. **Título:** Psicofisiología de la ansiedad

Autores: Rosa Jurado

Nombre del congreso: IV Claves Neurocientíficas en Ansiedad

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 28 de noviembre de 2014

7. **Título:** Enfermedades neurodegenerativas / demencias novedades y controversias en el tratamiento. Manejo de las alteraciones conductuales en el paciente con demencia

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

Lugar de celebración: Murcia, España

Fecha: 20 de noviembre de 2014

8. **Título:** Esquizofrenia en el anciano: ¿De vuelta a la *Dementia Praecox*?

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: LXVI Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología

Lugar de celebración: Valencia, España

Fecha: 19 de noviembre de 2014

9. **Título:** Experiencia de gestión de enfermería en UHB

Autores: Valentín Lemus

Nombre del congreso: III Encuentro de Gestores de Enfermería de Salud Mental

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 13 de noviembre de 2014

10. **Título:** Reconocimiento y abordaje práctico de la ansiedad-depresión en el niño y adolescente con EII y su familia por parte del gastroenterólogo pediátrico

Autores: José Carlos Espín Jaime

Nombre del congreso: V Curso GETECCU-SEGHNP sobre EII Pediátrica

Lugar de celebración: Barcelona, España

Fecha: 7 de noviembre de 2014

11. **Título:** La interconsulta en psiquiatría centrada en los procesos asistenciales

Autores: Miguel Ángel Jiménez Arriero

Nombre del congreso: XVII Jornadas de la Asociación Canaria de Neuropsiquiatría y Salud Mental

Lugar de celebración: Tenerife, España

Fecha: 31 de octubre de 2014

12. **Título:** La prevención del suicidio: un programa clínico desde un modelo integrado

Autores: Miguel Ángel Jiménez Arriero

Nombre del congreso: XVII Jornadas de la Asociación Canaria de Neuropsiquiatría y Salud Mental

Lugar de celebración: Tenerife, España

Fecha: 31 de octubre de 2014

13. **Título:** Los programas de continuidad de Cuidados

Autores: Valentín Lemus

Nombre del congreso: XVII Jornadas de la Asociación Canaria de Neuropsiquiatría y Salud Mental

Lugar de celebración: Tenerife, España

Fecha: 31 de octubre de 2014

14. **Título:** Ansiedad y depresión. Criterios de derivación y recomendaciones

Autores: Mercedes Navío Acosta

Nombre del congreso: Depresión e Incapacidad Laboral

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 16 de octubre de 2014

15. **Título:** Los costes de la Depresión: social, clínico, laboral
Autores: Luis F. Agüera Ortiz
Nombre del congreso: Depresión e Incapacidad Laboral
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 16 de octubre de 2014
16. **Título:** Papel de la depresión y las adicciones en la incapacidad laboral
Autores: Guillermo Ponce
Nombre del congreso: Depresión e Incapacidad Laboral
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 16 de octubre de 2014
17. **Título:** Mejorando la detección y el manejo de la depresión en la residencia
Autores: Luis F. Agüera Ortiz
Nombre del congreso: XXI Reunión Nacional de la Sociedad Española de Psicogeriatría
Lugar de celebración: Ceuta, España
Fecha: 10 de octubre de 2014
18. **Título:** Bases y práctica con la nueva escala europea EDCON – ideal para documentar el grado de asistencia necesaria en pacientes con demencia
Autores: Luis F. Agüera Ortiz
Nombre del congreso: XXI Reunión Nacional de la Sociedad Española de Psicogeriatría
Lugar de celebración: Ceuta, España
Fecha: 9 de octubre de 2014
19. **Título:** Tractament farmacològic dels símptomes psicològics i dels trastorns de conducta en el malalt amb demència
Autores: Luis F. Agüera Ortiz
Nombre del congreso: I Jornada d'Actualització en Demències
Lugar de celebración: Palma de Mallorca, España
Fecha: 25 de septiembre de 2014
20. **Título:** Agomelatine: effective antidepressant for functional recovery
Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

21. **Título:** Apathy: a frequent but often forgotten syndrome in psychiatry

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

22. **Título:** Cognitive impairments in patients with first episode psychosis: the relationship between neuropsychological and psychophysiological assessments

Autores: I. Morales-Muñoz, R. Jurado-Barba, S. Fernández-Guinea, D. Taboada, R. Rodríguez-Jiménez, M.A. Jiménez-Arriero, G. Rubio

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

23. **Título:** Depression and suicidal behavior in patients with pain

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

24. **Título:** Depression and suicide in the medically ill

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

25. **Título:** Difficulties in the scoring of the EDCON/IDEAL scale

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

26. **Título:** Ethical and legal aspects of mental capacity
Autores: Mercedes Navío Acosta
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
27. **Título:** From support to confrontation in psychodynamic psychotherapy for depression. on the importance of tuning the focus in the course of therapeutic process
Autores: J. Ramos, Á. Castro, J. Fernández-Rozas
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
28. **Título:** Long-acting injectable antipsychotic use in psychiatric inpatients
Autores: S. Benavente, I. Torío, D. Rentero, A. Bagney, M. Dompablo, M. Aragüés, H. Fernández-Garcimartín, M. Caballero, M.A. Jiménez-Arriero, R. Rodríguez-Jiménez
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
29. **Título:** Negative symptoms and functionality in schizophrenia
Autores: D. Rentero, I. Torío, A. Bagney, M. Dompablo, H. Fernández-Garcimartín, M. Moreno-Ortega, F. Arias, M.A. Jiménez-Arriero, T. Palomo, R. Rodríguez-Jiménez
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014
30. **Título:** Psychiatric diagnosis and treatment of Munchausen syndrome by proxy
Autores: José Luis Jiménez Hernández
Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry
Lugar de celebración: Madrid, España
Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

31. **Título:** Psychiatric features of acute disseminated encefalomyelitis (ADEM): Case report

Autores: R. Ashbaugh, P. García-González, E. Soria, M. Aragüés

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

32. **Título:** Psycho-education in breast cancer: the efficacy in the decrease of the levels of anxiety, sadness and anger and the increase of self-control perception

Autores: D. Taboada, V. Fernández, I. Morales-Muñoz, N. Giner-Gosalves, M. Díaz-Medina, R. Jurado-Barba, M.A. Jiménez-Arriero

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

33. **Título:** Relationship between different cognitive domains and functioning in schizophrenia

Autores: I. Torío, M. Dompablo, A. Bagney, M. Moreno-Ortega, H. Fernández-Garcimartín, D. Rentero, F. Arias, M.A. Jiménez-Arriero, T. Palomo, R. Rodríguez-Jiménez

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

34. **Título:** Suicidal behavior in older adults

Autores: Mercedes Navío Acosta

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

35. **Título:** Theatrical performance and psychiatric mental illness

Autores: José Luis Jiménez Hernández

Nombre del congreso: XVI World Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: Madrid, España

Fecha: 14-18 de septiembre de 2014

36. **Título:** Evaluación psiquiátrica infanto-juvenil y actividades preventivas en patología dual

Autores: Mercedes López-Rico, José Luis Jiménez Hernández, Elvira Santamaría, Victoria Juárez, Cristina Moreno, Jimena López-Sánchez

Nombre del congreso: XVI Jornadas Nacionales de Patología Dual

Lugar de celebración: Valencia, España

Fecha: 13 de junio de 2014

37. **Título:** Geriactualidad. Depresión y otros trastornos psicogerítricos

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: 56º Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG)

Lugar de celebración: Barcelona, España

Fecha: 23 de mayo de 2014

38. **Título:** Comorbilidad médica y criterios de uso de antipsicóticos

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: XIX Jornadas de Actualización en Psicogeriatría

Lugar de celebración: Barcelona, España

Fecha: 23 de mayo de 2014

39. **Título:** Suicidio en el anciano: lógico o patológico

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: V Encuentros en Psiquiatría

Lugar de celebración: Sevilla, España

Fecha: 25 de abril de 2014

40. **Título:** Intervenciones psicoterapéuticas en la institución pública. Condiciones, condicionantes y posibilidades

Autores: Angélica Esteban

Nombre del congreso: XXVI Congreso Nacional SEPYPNA

Lugar de celebración: Sevilla, España

Fecha: 3-5 de abril de 2014

41. **Título:** Tratamiento de la depresión en el anciano

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

AGC Psiquiatría y Salud Mental

Nombre del congreso: Abordaje Integral de la Depresión

Lugar de celebración: Asturias, España

Fecha: 28-29 de marzo de 2014

42. **Título:** Dépression ou pseudo-démence?

Autores: Luis F. Agüera Ortiz

Nombre del congreso: Alzheimer: L'arbre qui pourrait cacher la forêt

Lugar de celebración: París, Francia

Fecha: 13 de marzo de 2014

43. **Título:** Psychiatric symptoms and social behavior in dementia: cross-sectional study

Autores: M. Martínez Cortés, B. Pecino Esquerdo, V. Pérez Maciá, N. Ogando Portilla, E. Tercelán Álvarez, M.J. Serralta Gomis, G. González Caballero, M.J. Sáenz, I. Abellán Miralles, L. García Fernández

Nombre del congreso: 22nd European Congress of Psychiatry

Lugar de celebración: München, Alemania

Fecha: 1-4 de marzo de 2014

15. Pertenencia de los miembros del Servicio a Sociedades Científicas en 2014

- ✓ Alzheimer's Association. ISTAART
- ✓ Asociación de Hiperactivos con déficit de atención de Bizkaia
- ✓ Asociación de padres de niños con cáncer de Bizkaia
- ✓ Asociación Española de Neuropsiquiatría
- ✓ Asociación Española de Pediatría
- ✓ Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente
- ✓ Asociación Española de Sexualidad y Salud Mental
- ✓ Asociación Mundial de Psiquiatría
- ✓ Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas
- ✓ Fundación Cerebro y Mente
- ✓ International Psychogeriatric Association
- ✓ Socidrogalcohol
- ✓ Sociedad Española de Patología Dual

AGC Psiquiatría y Salud Mental

- ✓ Sociedad Española de Psicogeriatría
- ✓ Sociedad Española de Psiquiatría
- ✓ Sociedad Española de Psiquiatría Biológica
- ✓ Sociedad Española de Psiquiatría Legal
- ✓ Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente
- ✓ Sociedad Española de Toxicomanías

Memoria

Año – 2014

Anexo:

Unidad de Continuidad Asistencial y

Continuidad de Cuidados

Área de Gestión Clínica de

Psiquiatría y Salud Mental.


HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE.

Servicio de Psiquiatría

MADRID.

Valentín Lemus Pachón.

Responsable y Coordinador de la Unidad.

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	84 Página 1 de 11
---	--	-----------------	----------------------

MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS Y USUARIOS PARA TRASTORNOS MENTALES GRAVES EN CONTINUIDAD DE CUIDADOS DEL ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

Programa de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados

La misión fundamental del programa es organizar la intervención terapéutica Inter y multiprofesional de los pacientes con Trastorno Mental Grave y Persistente, con el objetivo de prevenir la discapacidad, favorecer el desempeño y mejorar su calidad de vida en lo relacionado con su salud, su vivienda, su trabajo, su competencia, su familia y su red social.

El Programa de Continuidad de Cuidados es el eje articulador de las acciones definidas en los Programas de Rehabilitación de los distritos. Es un Programa de aplicación única en todas las áreas de la Comunidad de Madrid y comenzó su aplicación durante el año 2005.

La atención a las necesidades de los pacientes con trastornos mentales graves incluye prestaciones de tratamiento, entendiendo la rehabilitación como una modalidad de tratamiento, cuidados y apoyo, que son dispensadas por diferentes profesionales y desde distintos dispositivos. Para garantizar la atención integral de estas necesidades, se propone la articulación de una serie de actuaciones que recorren todas estas prestaciones, profesionales y dispositivos desde un equipo radicado en la atención ambulatoria de distrito y que pretende garantizar la actuación sinérgica y coordinada de los mismos a través de unos Planes de Atención Individualizados para cada paciente.

Definición de paciente con Trastorno Mental Grave y Crónico y ámbito de actuación


Dirigido a personas que requieren o se prevé que van a requerir el uso simultáneo o sucesivo de diferentes recursos y dispositivos, sea de la red de atención sanitaria o social u otros de su entorno y tienen dificultades graves para utilizarlos debido a un trastorno mental.

El proceso de atención a pacientes con TMG-CC, se dirige a los pacientes adultos (18 a 64 años) que cumplan al menos dos de los tres criterios de gravedad que se citan a continuación:

- Criterio de gravedad clínica: personas con un diagnóstico de esquizofrenia, trastorno por ideas delirantes, trastorno bipolar, trastorno esquizoafectivo y/o trastorno de la personalidad (esquizoide, esquizotípico o paranoide).
- Criterio de gravedad funcional: afectación importante del funcionamiento personal, familiar y/o social.
- Criterio de gravedad por el patrón de uso de recursos (en el último año): >2 ingresos en UHB, >3 de atenciones en la urgencia del Hospital, > de 2 años de tratamiento ambulatorio con necesidad de abordaje multidisciplinar, >10 demandas de atención urgente en el CSM y/o necesidad de recursos de hospitalización psiquiátrica de media o larga duración.

Objetivos Generales

- Garantizar que a la persona incluida en el programa se le proporcionan las prestaciones de tratamiento, rehabilitación, cuidados y apoyo comunitario más adecuadas a su patología.
- Establecer un Plan de Atención Integral e individualizado para cada paciente, en el que se especificarán los problemas a atender, los objetivos a lograr respecto a ellos, las acciones a través de las que se van a

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	85 Página 2 de 11
---	--	-----------------	----------------------

conseguir, los agentes encargados de llevarlas a cabo, los lugares en los que se van a realizar y los procedimientos y plazos para la evaluación de los resultados. El plan debe ser acordado entre el terapeuta responsable del caso, el coordinador, el paciente y cuantas personas vayan a participar en el mismo (profesionales, responsables de dispositivos, familiares, miembros de la comunidad, etc.), y debe contar con una evaluación domiciliaria y las medidas adecuadas para prever y contener posibles crisis.

- Crear la figura del Coordinador de Cuidados, que corresponderá mayoritariamente a profesionales de Enfermería y Trabajo Social (aunque deberán participar otros profesionales tales como Terapeutas Ocupacionales y Auxiliares de Enfermería, en aquellos equipos de Salud Mental donde hubiere incorporados dichos profesionales).

Funciones del Coordinador de Cuidados

Será el profesional responsable del Plan de Atención Integral del paciente y que actúa tanto como provisor directo de cuidados, como coordinador de los distintos profesionales y dispositivos que intervengan sobre el paciente y facilitando el acceso a los tratamientos de rehabilitación, de cuidados y de apoyo comunitario desde cualquiera de los dispositivos de la red especializada o socio comunitaria en general.

El coordinador mantiene la responsabilidad sobre la continuidad de la atención al paciente, independientemente del uso que en ese momento esté haciendo de cualquier dispositivo de la red (por ejemplo, aunque esté acudiendo a un centro de rehabilitación u hospital de día, aunque esté ingresado en una unidad de hospitalización o una residencia).

El programa ha de incluir una modalidad de atención prevista para crisis ocurridas fuera (y por supuesto dentro) del horario de atención a través de un plan de actuación en crisis previsible incluido en el Plan de Atención Integral.

Comisión de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados y Usuarios del AGC

La Comisión de Rehabilitación del Área 11 se crea el día 28 de Marzo de 1990 (actualmente Comisión de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados y Usuarios del AGC), con el fin de unificar criterios, aunar esfuerzos y colaborar en la creación y mejora de los recursos del programa.


Se integra en el año 1990, en la Comisión Regional de Rehabilitación del Servicio de Salud Mental de la Comunidad de Madrid.

Está formada por los siguientes miembros: Presidente (Director del AGC), Jefe Unidad de Gestión del AGC, Jefes de los Servicios de Salud Mental de los distritos, Coordinadores de los Programas de Rehabilitación de los distritos, Coordinador Técnico de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera de la Consejería de Asuntos Sociales, Representantes de las Asociaciones de Familiares y Usuarios (ASAM y ARVIL), Secretarios de las Comisiones de Asistencia, Docencia e Investigación del AGC y Secretario de la comisión.

Periodicidad de las reuniones

En 1993 se reestructura la Comisión con el objetivo de operativizar su funcionamiento. Las reuniones se realizan cuatrimestralmente, en la primera reunión se planifican los objetivos y actividades a realizar durante el año. Se supervisan y evalúan en la segunda y tercera reunión respectivamente.

A partir de 1992, se crea una estructura, formado por los Coordinadores de los Programas de los distritos y Centros Específicos de Rehabilitación, dónde se trabajan los objetivos de rehabilitación planteados por las Comisiones de Área y Regional de Rehabilitación y se crean Grupos Trabajo de temas específicos que son posteriormente estudiados y aprobados en la Comisión. Además se planifican las coordinaciones con los recursos de rehabilitación y se crean las subcomisiones de evaluación y seguimiento de recursos de rehabilitación, residenciales y hospitalarios.


	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	86 Página 3 de 11
---	--	-----------------	----------------------

Las reuniones de las diferentes comisiones tienen la siguiente frecuencia:

- Comisión de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados y Usuarios: 3 reuniones al año / año
- Subcomisión de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados recursos rehabilitación residenciales: 10 reuniones / año
- Subcomisión de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados recursos rehabilitación hospitalarios: 10 reuniones / año
- Subcomisión de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados recursos rehabilitación de día de los distritos: 10 reuniones / año / distrito
- Comisión Rehabilitación y Continuidad de Cuidados Oficina Regional de Coordinación en Salud Mental: 3 reuniones / año
- Comisión Evaluación y Seguimiento Unidades Hospitalarias Oficina Regional de Coordinación en Salud Mental: 10 reuniones / año

Miembros de la Comisión de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados y Usuarios del AGCPSM

DR. MIGUEL ANGEL JIMÉNEZ ARRIERO	Director del AGC. Jefe Servicio Psiquiatría. Presidente de la Comisión.
D. ABELARDO RODRÍGUEZ GONZÁLEZ	Coordinador Técnico de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera.
DÑA. M ^a ISABEL SEPÚLVEDA MOYA	Coordinadora del Área de Gestión del AGC
DR. LUIS AGUERA ORTIZ	Jefe del Centro de Salud Mental de Carabanchel - Guayaba
DR. JAVIER RODRÍGUEZ TORRESANO	Jefe del Centro de Salud Mental de Villaverde
DR. F. JAVIER SANZ FUENTENEbro	Jefe del Centro de Salud Mental de Usera
D. MARIANO GONZÁLEZ PARDO	Presidente Asociación ASAM
DÑA. BIBIANA SERRANO	Gerente Asociación ASAM
D. FERNANDO MAGARIÑO	Presidente Asociación ARVIL
DÑA. CRISTINA DÍAZ ORTIZ	Coordinadora Programa Rehabilitación CSM Carabanchel - Guayaba. Secretaria Subcomisión de Rehabilitación y Continuidad Cuidados AGC
DÑA. GRACIA CÓRDOBA ABRIL	Coordinadora Programa Rehabilitación CSM Usera
DÑA. ROSA LOUZAO RODRÍGUEZ	Coordinadora Programa Rehabilitación CSM Villaverde
DR. ROBERTO RODRÍGUEZ-JIMÉNEZ	Coordinador Comisión de Ética e Investigación AGC
DRA. ILUMINADA RUBIO	Coordinadora Programa de Asistencia AGC
DÑA. ÁNGELES CASTRO MASÓ	Coordinadora Programa de Formación Continuada y Docencia AGC

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	87 Página 4 de 11
---	--	-----------------	----------------------

DR. JOSÉ CARLOS ESPÍN JAIME

Coordinador Unidad Infanto-Juvenil AGC

D. VALENTÍN LEMUS

Coordinador Unidad Continuidad Asistencial AGC. Secretario Comisión de Rehabilitación y Continuidad Cuidados y Usuarios AGC

Objetivos Unidad Continuidad Asistencial 2015 (Institucionales)

- **Objetivo 1:** Realizar informes de alta de enfermería, a todos los pacientes ingresados en la UHB de Psiquiatría
 - **Parámetro de Medida:** Informe de alta de enfermería realizado en todos los pacientes de la UHB de psiquiatría
 - **Nivel del Cumplimiento:** 100 %
 - **Observaciones:** Hasta disponer de información de HCE, el Supervisor de Enfermería elaborará informe documentado del cumplimiento
 - **Responsable:** Valentín Lemus
- **Objetivo 2:** Realizar la derivación con cita de seguimiento en enfermería de SM, en todos los pacientes de la UHB, UTH e UICE con Trastorno Mental Grave
 - **Parámetro de Medida:** "Informe de derivación con cita" de enfermería (de UHB y de pacientes TMG en consulta)
 - **Nivel del Cumplimiento:** 100 %
 - **Observaciones:** Hasta disponer de información de HCE, el Supervisor de Enfermería elaborará informe documentado del cumplimiento
 - **Responsable:** Valentín Lemus


Objetivos Programa Rehabilitación de la Unidad Continuidad Asistencial 2015 (Definidos en el Programa de AGC)

- Revisión listas de esperas de recursos de rehabilitación residenciales y hospitalarios.
- Continuar el programa de externalización y permuta iniciado en 2014 que permitió redistribuir mejor los recursos utilizados.
- Difundir en plantas de hospitalización el programa de Enfermera de Interconsulta y Enlace de Psiquiatría: coordinar todos los TMG ingresados en dichas plantas y derivación a Enfermería Especializada de Salud Mental.
- Definir en el recurso residencial Mini-Residencia un número de camas mínimo para estancia transitorias.
- Generalizar uso "Formulario Continuidad de Cuidados" en HCE.
- Trabajar en la introducción en HCE del "Protocolo de Salud Física del AGC"

Definición de los Recursos de rehabilitación psicosocial asignados al AGC

Centro de Rehabilitación Psicosocial (CRPS)

Es un recurso rehabilitador de carácter sociosanitario y que trabaja de un modo complementario y coordinado con los Programas de Rehabilitación y Continuidad de Cuidados de los Servicios de Salud Mental. El objetivo fundamental es posibilitar que las personas con enfermedad mental crónica puedan alcanzar el máximo desarrollo de su autonomía personal y social, facilitar su mantenimiento en la comunidad y apoyar así los procesos globales de integración social. También interviene con sus familias para mejorar sus recursos y hacerles más competentes en el manejo de la convivencia con su familiar afectado de enfermedad mental grave y crónica y en el apoyo a su rehabilitación.

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	88 Página 5 de 11
---	--	-----------------	----------------------

Centro de Rehabilitación Laboral (CRL)

Está dirigido a las personas afectadas de enfermedades mentales crónicas que tienen dificultades específicas para su acceso al mundo laboral. Su misión es preparar a dichas personas para su inserción laboral y apoyarles en la búsqueda y mantenimiento de un puesto de trabajo en el mercado laboral.

Centros de Día (CD)

El centro de Día se concibe como un recurso social específico complementario a los programas de rehabilitación y continuidad de cuidados de Salud Mental y a los Centro de Rehabilitación Psicosocial. Se ofrece para ello desde este dispositivo un conjunto de actividades con funciones de apoyo y soporte social dirigido a personas con enfermedades mentales graves y crónicas y en especial a aquellas con mayores dificultades de funcionamiento e integración y por tanto mayor riesgo de deterioro, aislamiento y marginación.

Equipos de Apoyo Socio-Comunitario (EASC)

Los equipos de apoyo social comunitario se configuran como un equipo social multiprofesional que trabaja en el entorno comunitario y que está dirigido a ofrecer atención domiciliaria y apoyo social que permita a usuarios con dificultades de funcionamiento mantenerse en su propio domicilio o en el entorno familiar, evitando situaciones de riesgo de marginación o de institucionalización.

Miniresidencias (MR)

Es un recurso rehabilitador y residencial comunitario destinado a las personas afectadas de enfermedades mentales graves y crónicas con deterioro en su autonomía personal y social que no cuentan con apoyo familiar o social o que debido a su grado de deterioro, conflictos familiares, circunstancias sociales o necesidades de su proceso de rehabilitación requieran los servicios de este recurso residencial. Proporciona con carácter temporal (estancia corta o transitoria) o indefinido (estancia larga), alojamiento, manutención, cuidado y soporte, apoyo personal y social, rehabilitación y apoyo comunitario, y en su caso orientación y apoyo a las familias. Se organiza de un modo polivalente y flexible y ofrece atención y supervisión continuada a los usuarios.

Pisos supervisados (PS)

Los Pisos Supervisados son recursos residenciales comunitarios organizados en pisos normales insertos en el entorno social en los que podrán residir y convivir 3 o 4 personas. Se ofrece una alternativa estable y normalizada de alojamiento y soporte, completada con una supervisión flexible y ajustada a las diferentes necesidades de cada piso y persona. Junto a la adecuada cobertura de necesidades básicas de alojamiento y cuidado, se ofrece una atención psicosocial orientada hacia la mejora de la autonomía personal y social, mejora de la calidad de vida y el apoyo a la integración comunitaria de los usuarios residentes, independientemente de la duración de su estancia en los Pisos. Los Pisos supervisados funcionan como un recurso residencial complementario y en estrecha coordinación con las Miniresidencias.

Pensiones Concertadas (PC)


A través del concierto de plazas en Pensiones se pretende ofrecer un alojamiento digno y la cobertura de necesidades básicas de personas con enfermedad mental con un buen nivel de autonomía y estilo de vida muy independientes pero sin apoyo familiar ni recursos económicos, evitando así procesos de marginación. La supervisión se organizará con un sistema de apoyo flexible desde los Servicios de Salud Mental, las MR y el apoyo asimismo de los CRPS. Las Plazas en Pensiones funcionan como un recurso complementario y en estrecha coordinación con las Miniresidencias.

Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación (UHTR)

La Unidad de Tratamiento y de Rehabilitación es un dispositivo especializado de carácter hospitalario, incluido en la red de servicios comunitarios, que pretende promover la reinserción e integración en la comunidad de los pacientes con enfermedades mentales graves con intervenciones clínicas y rehabilitadoras.

Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados (UCPP)

La Unidad Hospitalaria de Cuidados Psiquiátricos Prolongados es un dispositivo especializado de carácter hospitalario, incluido en la red de servicios comunitarios, que pretende una asistencia psiquiátrica integral en un

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	89 Página 6 de 11
---	--	-----------------	----------------------


régimen de hospitalización completa y prolongada, ofreciendo entre otras alternativas, contención conductual y rehabilitación de su funcionamiento psicosocial.

Nº Plazas recursos de rehabilitación 2014 (según número de plazas de Recursos de Rehabilitación)

<i>Recursos de Rehabilitación Psicosocial asignados a nuestra zona de actividad y población (2014)</i>		
TIPO DE RECURSOS	Nº DE RECURSOS	Nº DE PLAZAS
Centro de Rehabilitación Psicosocial (CRPS)	4	244
Centro de Día (CD)	5	145
Centro de Rehabilitación Laboral (CRL)	4	155
Equipo Apoyo-Soporte Comunitario (EASC)	4	120
Mini-Residencias (MR)	3	59
Pisos Supervisados (PS)	12	35
Pensiones Concertadas (PC)	3	10
U. Hosp. Trat. Rehabilitación (UHTR)	2	14
U. Cuidados Psiq. Prolongados (UCPP)	3	109
Total AGCPSM	40	891

Indicadores del proceso Asistencial Trastorno Mental Grave en Continuidad de Cuidados (según número de plazas de Recursos de Rehabilitación)

Indicadores del PROCESO ASISTENCIAL TMG-CC				
Centros	Plazas	% Ocupado	Días Espera	Pacientes Espera
CRPS	244	99.2	40	22
CD	145	104.1	90	18
CRL	155	82.6	90	27
EASC	120	116.7	90	7
MR	59	100	180	48
PS	35	100	150	10
PC	10	100	180	7
UHTR	14	100	300	8
UCPP	109	100	1000	40
TOTAL	891	-	-	187

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	90 Página 7 de 11
---	--	-----------------	----------------------

Indicadores del Proceso TMG-CC y TMG (según número de pacientes por CSM del AGCPSM)

	Carabanchel	Usera	Villaverde	Total AGCPSM
Número pacientes Programa TMG-CC	422	351	302	1.075
Número de Consultas Facultativos	3.369	3.320	2.962	9.651
Número Consultas Enfermería y Trabajo Social	6.256	4.981	6.016	17.253
Total Asistencia vinculada CSM	9.625	8.301	8.978	26.904
Promedio contacto / año	23	24	30	25
Programa TMG	-	-	-	2.084
Número de Consultas Facultativos	-	-	-	32.364
Número Consultas Enfermería y Trabajo Social	-	-	-	7.687
Total Asistencia vinculada CSM	-	-	-	40.051
Promedio contacto / año	-	-	-	19
Total TMG-CC / TMG				3.159
Número de Consultas Facultativos	-	-	-	42.015
Número Consultas Enfermería y Trabajo Social	-	-	-	24.940
Total Asistencia vinculada CSM	-	-	-	66.955
Promedio contacto / año	-	-	-	21


RATIOS

Número de pacientes profesional en el Programa TMG-CC AGCPSM

	Carabanchel	Usera	Villaverde	Total AGCPSM
Número pacientes Programa TMG-CC	422	351	302	1.075
Número de Profesionales TMG-CC	6	6	5	17
Población > 18 años CSM / AGCPSM	173.642	117.563	133.916	425.121
Pacientes / Profesional	70	59	60	63

Indicadores del Proceso TMG-CC (según número de pacientes por CSM del AGCPSM y utilización de Recursos de Rehabilitación en su primera opción)

Recurso de Rehabilitación Psicosocial	Carabanchel	Usera	Villaverde	Total AGCPSM
CD	42	38	35	115
CRL	41	49	39	129
CRPS	95	55	68	218
EASC	31	49	32	112
H. DÍA y OTROS	23	11	7	41
MR	28	18	11	57
PENS. CONCERT.	3	6	1	10
PISOS SUPERV.	12	6	3	21
UHTR	5	4	5	14
UCPP	43	34	28	105
Sin recurso rehabilitación y listas de espera	99	81	73	253
Total	422	351	302	1.075
157 pacientes utilizan dos recursos de rehabilitación				

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	91 Página 8 de 11
---	--	-----------------	----------------------

Objetivos de la Unidad Continuidad Asistencial 2014

Objetivos Institucionales de la Unidad Continuidad Asistencial del AGC 2014


- **Objetivo 1:** Realizar informes de alta de enfermería, a todos los pacientes ingresados en la UHB de Psiquiatría / Gestores de Suicidio
 - **Parámetro de Medida:** Informe de alta de enfermería en la UHB de psiquiatría y consulta de enfermería "gestora del programa de suicidio" HDOC
 - **Nivel del Cumplimiento:** 100 %
 - **Responsable:** Valentín Lemus
 - **Cumplimiento Objetivo:** Si
- **Objetivo 2:** Protocolos de Salud Física de los pacientes en seguimiento de enfermería
 - **Parámetro de Medida:** " Aplicación del Protocolo de Salud Física a a todos los pacientes en seguimiento de enfermería con los tratamientos psicofarmacológicos explicitados en dicho protocolo
 - **Nivel del Cumplimiento:** > 79 %
 - **Responsable:** Valentín Lemus
 - **Cumplimiento Objetivo:** Si

Objetivos de Mejora de la Unidad Continuidad Asistencial del AGC 2014

- Instaurar como objetivo prioritario en la Subcomisión de Evaluación y Seguimiento de Recursos hospitalarios del AGC el programa de externalización y permuta: dicho programa ha permitido redistribuir mejor los recursos utilizados para cinco pacientes.
- Trabajar en introducir el "Formulario Continuidad de Cuidados" en HCE: conseguido.
- Trabajar en la introducción en HCE del "Protocolo de Salud Física del AGC": se mantuvieron más de 7 reuniones con los responsables del HCE, debido a la complejidad técnica del protocolo se encuentra en estudio y valoración para su introducción en la HCE.

Nivel de cumplimientos objetivos Unidad Continuidad Asistencial

<i>Datos Objetivos Unidad Continuidad Asistencial (2014)</i>		
DESCRIPCIÓN OBJETIVOS	Nº DE PACIENTES	Cumplimiento
TMG Agendas Enfermeras / T. Social	362	SI
Pacientes con Indicación de protocolo salud física	797	SI
Pacientes con protocolo salud física realizado	713	SI
Porcentaje pacientes con protocolo salud física	89 %	SI
Número total de pacientes Programa TMG - CC	1.075	SI
Número total de pacientes Programa TMG	2.084	SI
Número total de pacientes Programas TMG – CC y TMG	3.159	SI
DESCRIPCIÓN OBJETIVOS	Nº DE ASISTENCIAS	Cumplimiento
Relación programa TMG-CC y TMG agendas CSM (Actividad Vinculada)	66.955	SI

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	92 Página 9 de 11
---	--	-----------------	----------------------

ESTUDIO PERFIL DE CRONICIDAD AGC

Autores:

- Marta Pinero, EIR 1º Salud Mental
- Valentín Lemus

Se han analizado 117 pacientes del censo de pacientes TMG-CC (10.9 % de la población de dicho programa), aplicando los “Criterios de Cronicidad del Área 11”.


El objetivo principal de este trabajo es realizar un perfil general de la población crónica, conocer sus capacidades psicosociales y evolución mediante la aplicación de módulos longitudinales y transversales que nos permitan tener una visión global del programa de rehabilitación y continuidad de cuidados y las necesidades futuras de recursos de rehabilitación.

Se han evaluado en los 117 pacientes los siguientes módulos:

CRITERIOS TRANSVERSALES
AUTOCUIDADOS Y SALUD Higiene Personal Manejo del Entorno Higiene en Salud Manejo de Medicación AFRONTAMIENTO PERSONAL Y SOCIAL Competencia Personal y Autocontrol Relaciones Interpersonales Familia Aspectos Cognitivos AUTONOMÍA PERSONAL Y SOCIAL Trabajo Autonomía Económica Autonomía de Gestión Manejo de Recursos Sociosanitarios TRATAMIENTO Respuesta al Tto. Farmacológico Responsabilidad ante el Tto Conciencia de Enfermedad Relación con la Institución CRITERIOS LONGITUDINALES Años de Evolución Parámetros Transversales Nivel Premórbido Ingresos Crisis

Los promedios analizados generan una puntuación que corresponde con:

- 0 a 1: Ausencia de cronicidad
- >1 a 2: Cronicidad leve
- >2 a 3 Cronicidad Moderada
- >3 Cronicidad grave

	MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL	AÑO 2014	93 Página 10 de 11
---	--	-----------------	-----------------------

Sexo n=117		
Varón	69	58.9 %
Mujer	48	41 %

Estado Civil n=117		
Soltero	95	81.2 %
Casado	7	6 %
Separado	15	12.8 %

Estudios n=117		
Primarios	18	15.4 %
ESO	60	51.3 %
Form. Prof.	18	15.4 %
Bachiller	11	9.4 %
Universitarios	10	8.5 %

Profesión n=117		
Trabajo cualificado	37	31.6 %
Trabajo no cualificado	64	54.7 %
Sin profesión	16	13.7 %


Tipo de convivencia n=117		
Familia origen	66	56.5 %
Familia propia	18	15.4 %
Recursos Reh.	19	16 %
Solos	10	8.5 %
Otros	4	3.4 %

Situación laboral n=117		
Trabajando	5	4.3 %
Parado con subsidio	12	10.3 %
Parado sin subsidio	19	16.2 %
Pensionista	81	69.2 %

El 69 % de los pacientes analizados utilizan recursos de rehabilitación de día (CRPS, CD, EASC y CRL) como primer recurso rehabilitador. Mientras que el 13.6 % de la muestra utiliza recursos rehabilitadores con camas (MR, Pisos supervisados y Pensiones concertadas).

Diagnóstico n=117		
Esquizofrenia	54	46.2 %
T. Esquizaafectivo	16	13.7 %
T. Bipolar	20	17.1 %
Otros	27	23 %

Los resultados de aplicación de los criterios de cronicidad dan una puntuación más elevada al diagnóstico de esquizofrenia en los criterios clínicos dependientes de los años de evolución, nivel de deterioro a lo largo del tiempo, ingresos y crisis, respecto al trastorno Esquizaafectivo, pero el nivel de cronicidad respecto a las variables transversales son iguales. El mayor nivel de discapacidad transversal se detecta en otros diagnósticos con idénticos resultados en cuanto a los criterios evolutivos longitudinales.

 <p>Hospital Universitario 12 de Octubre SaludMadrid Comunidad de Madrid AGC Psiquiatría y Salud Mental</p>	<p>MEMORIA PROGRAMA DE REHABILITACIÓN Y CONTINUIDAD DE CUIDADOS UNIDAD CONTINUIDAD ASISTENCIAL</p>	<p>AÑO 2014</p>	<p>94 Página 11 de 11</p>
--	---	------------------------	-------------------------------

Diagnóstico	n=117		
Criterio Cronicidad	Grupo Trans.	Grupo Long.	Grupo Total
Esquizofrenia	2.6	2.8	2.6
T. Esquizaafectivo	2.6	2.3	2.6
T. Bipolar	1.9	2.4	2
Otros	2.8	2.4	2.7

Perfil actual:

Se trata fundamentalmente de un varón, con una media de 43 años, soltero, que vive con sus padres o alguno de ellos, con estudios de ESO o menores, sin profesión cualificada, pensionista por enfermedad o cobrando pensión no contributiva y con moderado / alto nivel de necesidades de autocuidados presentes y futuras. Su evolución es mayor de 15 años y el diagnosticado de esquizofrenia.

Mayoritariamente se sitúan en un nivel moderado y grave de cronicidad, el 24.8 % con cronicidad leve, el 52.1 % con cronicidad moderada y el 23.1 % de la muestra con cronicidad grave. Lo que nos lleva a deducir que las necesidades de supervisión, cuidados y apoyo irán aumentando progresivamente.

Madrid, 22 de abril de 2015



Valentín Lemus
Supervisor Enfermería
Coordinador Unidad Continuidad Asistencial AGC.
Secretario Comisión de Rehabilitación y Continuidad Cuidados y Usuarios AGC