

Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental PSIQUIATRIA

Guía Docente de Rotación

PSIQUIATRIA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA

(SALUD MENTAL DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE)

Versión 2016

¹ Terminología del programa nacional de la especialidad de Psiquiatría (Septiembre 2008)

1. Objetivo del documento ²

Servir de guía y referencia para los residentes en su rotación por la **Unidad Clínica Funcional (UCF) de Niños y Adolescentes** del Area de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, cuya filosofía asistencial, organización y objetivos asistenciales, docentes y de investigación pueden consultarse en nuestra web oficial: http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria.

Se plantean los conocimientos y habilidades que se deben adquirir y desarrollar durante el período de rotación. Se señala la bibliografía recomendada. En base a esta guía, los adjuntos desarrollarán su docencia, y la supervisión del trabajo de los residentes.

Tutor de rotación en UCF Niños y Adolescentes

Para información y gestión de rotaciones:

Dr. José Carlos Espín Jaime (Email: <u>jcarlos.espin@salud.madrid.org</u>) Coordinador UCF Niños y Adolescentes Servicio Interconsulta Infanto-Juvenil – 6ª planta Edificio Materno-Infantil del Hospital Universitario 12 de Octubre Glorieta de Málaga, s/n – 28041 Madrid

2. Introducción

La Unidad Clínica Funcional de Niños y Adolescentes atiende a una población en torno a 90.000 habitantes de 0 a 17 años.

Los recursos humanos de la Unidad incluyen 5 Psiquiatras, 7 Psicólogos Clínicos, 2 Enfermeras, 1 Trabajadora Social. Otra Enfermera y otras 2 Trabajadoras Sociales comparten su actividad con adultos.

Estos profesionales están ubicados en los SSM de Carabanchel, Usera y Villaverde y en el Hospital 12 de Octubre, pero desde el punto de vista funcional, y de manera progresiva la actividad asistencial de la Unidad se va concentrando en tres dispositivos: Villaverde, Dispositivo mixto de Carabanchel-Usera y Hospital 12 de Octubre.

² Versión original realizada por: Castro Masó, Angeles (Psicóloga clínica, SSM Villaverde), Catalán, Isabel (Psicóloga clínica, SSM Carabanchel-Pontones), De Lucas, María Teresa (Psiquiatra, SSM Usera), Espín Jaime, Jose Carlos (Psiquiatra, Coordinador UGC I-J. Hospital 12 de Octubre), Esteban, Angelica (Psicólogo clínica, SSM Villaverde), Jiménez Hernández, Jose Luis (Psiquiatra, SSM Arganzuela), Lassaletta, Angeles (Psicóloga clínica, SSM Usera), Martinez Martín, Nuria (Psiquiatra, SSM Guayaba), Padilla, Diego (Psicólogo clínico, SSM Guayaba), Reyero, Felipe (Psiquiatra, Ayuntamiento de Madrid), Rodrigo, Mercedes (Psiquiatra, Departamento de Pediatría, Hospital 12 de Octubre), Vidal, Jorge (Psiquiatra, SSM Carabanchel-Pontones) y Yela, Dolores (Enfermera, SSM Usera)

Cada uno de estos sub-equipos realiza una reunión semanal en su dispositivo, y una vez a la semana, los martes, en horario de 13:30 a 15:00 horas se lleva a cabo una reunión de toda la Unidad según un calendario establecido para abordar los diferentes temas de Gestión, Asistencia, Programas y Docencia-Formación Continuada e Investigación en el Edificio Materno-Infantil del Hospital 12 de Octubre.

En cada uno de los dispositivos se realiza la actividad general que incluye:

- Evaluación, Diagnóstico y Tratamientos psiquiátricos
- Evaluación, Diagnóstico y Tratamientos psicológicos.
- Evaluación, Diagnóstico y Tratamientos de Enfermería
- Evaluación y Apoyo Social
- Intervenciones individuales, Familiares y Grupales, si existe esa posibilidad, atendiendo a las necesidades detectadas
- Se prioriza la actividad centrada en los Niños y Adolescentes con TMG
- Actividades de Coordinación

En el Hospital 12 de Octubre se desarrollan.

- Actividades de Interconsulta (Hospitalaria, Ambulatoria) y Enlace
- Programas de referencia para la Unidad

La entrada de los pacientes en el circuito asistencial se produce habitualmente a través del nivel de Atención Primaria. Pero también la derivación puede realizarse desde Atención Especializada, Servicios Educativos, Servicios Sociales o la Instancia Judicial. En los casos derivados desde Educación y Servicios Sociales siempre ha de hacerse a través del Pediatra de Atención Primaria. El circuito asistencial incluye:

- Equipos de Salud Mental de Niños y Adolescentes de los SSM
- Unidades de Hospitalización:
 - Unidad del Hospital Niño Jesús, para niños (19 camas)
 - Unidad de Adolescentes del Hospital Gregorio Marañón, para adolescentes de 12 a 17 años (20 camas)
- Interconsulta y Enlace Hospitalaria del Hospital 12 de Octubre
- Hospital de Día de niños y adolescentes Pradera de San Isidro en tramos de edad: 0-6, 7-12, 13-17 años
- Urgencias psiquiátricas en el Hospital 12 de Octubre
- Unidades de referencia:
 - Programa ATIENDE (Atención de hijos e hijas de mujeres víctimas de violencia de género)
 - Programa de Atención a Menores en riesgo psíquico (U.M.E.R.P)
 - Programa AMI-TEA (Atención Médica Integral para los Trastornos del Espectro Autista)

- CIASI (Centro Integral de Atención a la Salud Infanto-Juvenil (asistencia de menores víctimas de abuso sexual e intervención con agresores sexuales menores de edad)
- Recursos de soporte Social dependientes de diferentes organismos de Servicios Sociales (Centros residenciales del Instituto Madrileño del Menor y la Familia, de la Dirección General de la Mujer para violencia de género) y siempre para menores con medidas de protección suya o de sus madres

Datos de actividad de la UCF Año 2014

SCAE ACUMULADO 2014

POBLACION	Adultos	Inf-Juv	Total	
Fatima/Pta Bonita	60525	12688	73213	
Carabanchel (resto)	110359	24225	134584	
Usera	113089	24825	137914	
Villaverde	128352	28175	156527	
Total H12O	351800	77225	429025	
Total AGCPSM	412325	89913	502238	
DEMANDA	Adultos	Inf-Juv	Total	
Fatima/Pta Bonita	954	217	1171	
Carabanchel (resto)	2000	648	2648	
Usera	2292	631	2923	
Villaverde	2461	723	3184	
TOTALES	7707	2219	9926	
RATIOS	Adultos	Inf-Juv	Total	
Fatima/Pta Bonita	15,8	17,1	16,0	
Carabanchel (resto)	18,1	26,7	19,7	
Usera	20,3	25,4	21,2	
Villaverde	19,2	25,7	20,3	
TOTALES	18,7	24,7*	19,8	

*2012: 20,1; 2013: 23,2

PROFESIONALES UCF Niños y Adolescentes

José Carlos Espín Jaime	Psiquiatra. Coordinador UCF	Hospital 12 de Octubre
Nuria Martinez Martín	Psiquiatra	Hospital 12 Octubre/USM Carabanchel-Usera
Mª José Güerre Lobera	Psiquiatra	USM Villaverde
José Luis Jiménez Hernández	Psiquiatra	USM Carabanchel-Usera
Eloy Albaladejo Gutierrez	Psiquiatra	USM Carabanchel-Usera
Angeles Castro Maso	Psicóloga Clínica	USM Villaverde
Angelica Esteban Arroyo	Psicóloga Clínica	USM Villaverde
Ángeles Lassaletta Garbayo	Psicóloga Clínica	USM Carabanchel-Usera
Clara Gómez Navarro	Psicóloga Clínica	USM Carabanchel-Usera
Helena Domínguez Perandones	Psicóloga Clínica	USM Carabanchel-Usera /H. 12 Octubre
Dolores Barranco Cofiño	Psicóloga Clínica	USM Carabanchel-Usera
Diego Padilla Torres	Psicólogo Clínico	USM Carabanchel-Usera/H. 12 Octubre
Mª Jesús Bayona García	Enfermera	USM Carabanchel-Usera
Manuela Arranz Sanz	Enfermera	H. 12 Octubre/USM Villaverde
Elena Pérez Valiente	T. Social	USM Carabanchel-Usera
Mª José Martín González*	T. Social	USM Villaverde

^{*} Comparte su actividad con Adultos

3. Información práctica del recurso por el que se rotará

3.1- USM CARABANCHEL-USERA

Ubicación: Centro de Salud Guayaba

Dirección: C/ Antonia Rodriguez Sacristán 4, 1ª planta. 28044 Madrid

TFNO: 91 5084398 / 9522

Profesionales:

- 2 Psiquiatras a tiempo completo: Eloy Albaladejo Gutierrez y José Luis Jiménez Hernández
- 1 Psiquiatra compartido con Hospital 12 de Octubre: Nuria Martinez Martín. (Dos días/semana)
- 2 Psicólogas Clínicas a tiempo completo: Clara Gómez Navarro y Ángeles Lassaletta Garbayo
- 1 Psicóloga Clínica compartida con Hospital 12 de Octubre: Helena Dominguez Perandones (4 días/semana).
- 1 Psicólogo Clínico compartido con Hospital 12 de Octubre: Diego Padilla Torres. (3días/semana)
- 1 Enfermera: Mª Jesús Bayona García (4 días/semana)
- 1 T. Social a tiempo completo: Elena Pérez Valiente

Profesional de referencia: Eloy Albaladejo Gutiérrez

(eloyfrancisco.albaladejo@salud.madrid.org)

Accesibilidad:

Líneas de EMT: 47, 108,118, 121 y 131.

Línea de Metro 11, estaciones de Carabanchel Alto y San Francisco.

3.2- USM VILLAVERDE:

Ubicación: Centro de Salud Los Ángeles

Dirección: C/ Totanes 1, 3ª planta. 28041 Madrid

TF: 91 7955546 / 5249

Profesionales:

- 1 Psiquiatra a tiempo completo: Mª José Güerre Lobera
- 2 Psicólogas Clínicas a tiempo completo: Ángeles Castro Maso y Angélica Esteban Arroyo
- 1 Enfermera a tiempo parcial compartida con el Hospital 12 de Octubre: Manuela Arranz Sanz. (2 días/semana)
- 1 T. Social compartida con adultos: Ma José Martín González

Profesional de referencia: Ma José Güerre Lobera (mariajose.guerre@salud.madrid.org)

Accesibilidad

Línea de Metro 3, estación Villaverde Bajo-Cruce.

Líneas de EMT: 18, 22, 86, 116, 130.

3.3- HOSPITAL 12 DE OCTUBRE:

Ubicación: Hospital Universitario 12 de Octubre. Edificio Materno-Infantil. Planta 6^a. Control A.

Dirección: Glorieta de Málaga s/n . 28041 Madrid

Profesionales:

- 1 Psiquiatra a tiempo parcial (tareas de gestión): José Carlos Espín Jaime
- 1 Psiquiatra compartida con USM Carabanchel-Usera: Nuria Martinez Martín. (3 días/semana)
- 1 Psicólogo Clínico compartido con USM Carabanchel-Usera: Diego PadillaTorres (2 día/semana).
- 1 Psicóloga Clínica compartida con USM Carabanchel-Usera: Helena Dominguez Perandones (1 día/semana).
- 1 Enfermera compartida con USM Carabanchel: Manuela Arranz. Sanz (3 días/semana)

Tutor de rotación Salud Mental Niño y Adolescente:

José Carlos Espín Jaime (Email: jcarlos.espin@salud.madrid.org)

Coordinador UCF Niños y Adolescentes

Servicio Interconsulta Infanto-Juvenil – 6^a planta

Edificio Materno-Infantil del Hospital Universitario 12 de Octubre

Glorieta de Málaga, s/n – 28041 Madrid

Accesos: Metro "Hospital 12 de Octubre", Estación de Cercanías RENFE

"Hospital 12 de Octubre" Tfno. 91 390 82 52 / 8046

4. Dispositivos de rotación específicos de Salud Mental de Niños y Adolescentes en nuestra Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental

4.1) USM CARABANCHEL - USERA

- Consultas de Psiquiatría
- Consultas de psicología clínica
- Enfermería
- T. Social

Actividades que se llevan a cabo:

- Consultas de Psiquiatría: Evaluación, Diagnóstico y Tratamientos psiquiátricos
- Consultas de Psicología Clínica: Evaluación, Diagnóstico y Tratamientos psicológicos
- Consultas de Enfermería: Evaluación, Diagnóstico y Tratamientos de Enfermería. Seguimiento de Tratamientos farmacológicos. Terapia grupal, relajación, seguimiento TCAs, consultas de observación diagnóstica.

- Intervenciones individuales, grupales o Familiares si es posible, según necesidades
- Atención prioritaria de Niños y Adolescentes con TMG-IJ
- Programa de prevención de patología en niños y adolescentes hijos de pacientes con TMG y Continuidad de cuidados (Cuídame). Coordinado desde este dispositivo
- Actividades de Coordinación con instancias sanitarias (Atención Primaria, Atención Especializada, Hospital de Día), Educación, Servicios Sociales, Justicia. Residencias de internamiento y centros judiciales: Acacias, Renasco,
- Asistencia a evaluación en Mesas del Menor (según convocatoria) y Centros de Atención a la Familia (2 veces/mes).
- Visitas programadas a Centro Residencial Peripatos (TEA y RM)
- Reunión de Equipo semanal

4.2) USM VILLAVERDE

- Consulta de Psiquiatría
- Consultas de Psicología Clínica
- Consulta de Enfermería a tiempo parcial
- Trabajadora Social a tiempo parcial

Actividades que se llevan a cabo:

- Consulta de Psiquiatría: Evaluación, diagnóstico y tratamientos psiquiátricos
- Consultas de Psicología clínica: Evaluación, diagnóstico y tratamientos psicológicos
- Intervenciones individuales, familiares y grupales (si existe esa posibilidad) según necesidades
- Enfermería: Evaluación, Diagnóstico e Intervenciones. Seguimiento de tratamientos farmacológicos. Grupos de Relajación
- Atención prioritaria de Niños y Adolescentes con TMG-IJ
- Programa Cuídame
- Coordinaciones con A.P, dispositivos de tercer nivel, Servicios Sociales y Educativos de zona, así como Judiciales (Técnicos y reforma)
- Reunión de Equipo semanal

4.3) UNIDAD DE PSIQUIATRIA DE INTERCOSULTA Y ENLACE del Hospital Universitario 12 de Octubre

- Consulta de Psiquiatría
- Consulta de Psicología Clínica: Programa de Adolescentes con TMG y Programa de Atención a padres con hijos diagnosticados de TDAH
- Consulta de Psicología Clínica (Neuropsicología)
- Consulta de Enfermería

Actividades que se llevan a cabo:

- Actividades de interconsulta hospitalaria (niños ingresados)
- Actividades de interconsulta ambulatoria (niños que siguen tratamiento ambulatorio en el hospital)
- Enfermería. Evaluación, Diagnóstico e Intervenciones. Seguimiento de tratamientos farmacológicos. Relajación
- Actividades de consulta de referencia de la UCF:
 - o Consulta de Diagnóstico/Diagnóstico Diferencial y orientación terapeútica de Trastornos del Espectro Autista
 - o Intervención Grupal de Adolescentes con Trastornos mentales graves
 - o Intervención Grupal de padres con hijos diagnosticados de TDAH
 - o Consulta de Evaluación Neuropsicológica
- Urgencias hospitalarias (Hospital Materno-Infantil)
- Programa de Colaboración con Neonatología para la Atención psicológica de padres en situaciones específicas (muerte, riesgo vital, limitación de esfuerzo terapeútico)

5. Objetivos básicos de la rotación del residente

REFERENCIAS DE LOS PROTOCOLOS DOCENTES (MIR Psiquiatría)

- 5.1) Según el anterior protocolo docente de Psiquiatría del Hospital 12 de Octubre (según el anterior programa de la especialidad), la duración de la rotación es de un cuatrimestre obligatorio, ampliable hasta un máximo de 2 cuatrimestres y los objetivos y actividades son:
 - Atención y observación a niños y adolescentes en programas de hospitalización (Unidades específicas de hospitalización, hospitales de Día, etc)
 - Atención y observación a niños y adolescentes en programas comunitarios, ambulatorios y
 de soporte de la atención primaria (atención de enfermos en centros de salud mental,
 centros intermedios, etc)
 - Participación en actividades de información y divulgación sanitaria relacionadas con la especialidad
 - Psicometría, psicodiagnóstico y otras técnicas usuales y básicas de exploración y evaluación Psicológica
 - Métodos somáticos de diagnóstico (electroencefalográficos y otros neurofisiológicos, técnicas de imagen en neurorradiología, laboratorio, etc)

- 5.2) Según el nuevo Programa formativo de la especialidad de Psiquiatría:
- 5.2.1) Rotación por Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia durante 4 meses (itinerario A).

Esta rotación debe estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes, especialmente relacionados con:

- El desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como con los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicosocial
- Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicosomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia
- Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos
- Durante el periodo de esta formación el residente llevará a cabo sus actividades en las siguientes áreas asistenciales específicas: centro ambulatorio de atención a niños y adolescentes; servicio o centro de hospitalización psiquiátrica para niños y adolescentes; hospital de Área con programas específicos para niños y adolescentes
- 5.2.2) Existe asimismo la posibilidad de formación específica en el último año de residencia: Psiquiatría infantil y de la adolescencia (itinerario B). Ver apartado anterior. Se deberán incluir 250 horas de enseñanza estructurada.

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN

1-Adquirir los conocimientos teóricos de las siguientes áreas:

- Historia de la Salud Mental del niño y del adolescente
- Desarrollo normal y teorías del desarrollo
- Factores de riesgo individuales y contextuales en el desarrollo
- Continuidades y discontinuidades en psicopatología desde la infancia a la edad adulta

- Clasificación y epidemiología de los trastornos mentales y del comportamiento en niños y adolescentes
- Evaluación psicopatológica y clínica en el niño y adolescente
- Psicopatología y clínica de la infancia y adolescencia (infancia precoz, infancia media y adolescencia): Trastornos del desarrollo (generalizados y específicos); trastornos por comportamiento perturbador (TDAH, Trastornos disociales); trastornos de tics; trastornos del vínculo, de ansiedad y adaptativos; trastornos depresivos y autolesiones; psicosis; abuso de sustancias; trastornos de alimentación
- Separación/divorcio, maltrato/abuso. Aspectos legales y forenses
- Factores socioculturales y Salud mental
- Interconsulta-Enlace de Niños y Adolescentes
- Intervenciones terapéuticas en la Infancia y Adolescencia
- Investigación en Psiquiatría y Salud Mental Infanto-Juvenil

Conceptos clave de la Salud Mental del niño y del adolescente:

- o Dimensión de cambio (desarrollo), y dimensión de dependencia e influencia del entorno
- o Metodología específica (infraestructura, recursos materiales, anamnesis, pruebas complementarias, etc)
- Diagnóstico/ tratamiento complejo (varios informantes, técnicas específicas adaptadas al nivel de desarrollo del sujeto, abordaje de forma integral atendiendo a las necesidades y problemas en todos los ámbitos de la vida del sujeto- salud, salud mental, familia, escuela, red social-)
- o Abordaje multimodal (intervenciones psicoterapéuticas, psicofarmacológicas, educativas y sociales)
- o Coordinación interinstitucional (dispositivos sanitarios, educativos, sociales, jurídicos, etc) e intrainstitucional (Programa de adultos, UHB, Hospitales de Día, Servicios de interconsulta hospitalaria, etc) como actividades fundamentales

2-Obtención de habilidades necesarias para:

- Atender los problemas de salud mental de la infancia y la adolescencia
- Realizar la evaluación de los problemas psicológicos y trastornos mentales de niños y adolescentes, incluyendo la identificación de contextos familiares y factores de especial riesgo para el niño y adolescente
- Diseñar y aplicar intervenciones terapéuticas en población infantil y adolescente
- Realizar intervenciones y programas de enlace y apoyo a Atención Primaria para población infantil y juvenil
- Realizar actividades y programas de enlace y apoyo a menores hospitalizados y sus familias
- Desarrollar habilidades para el trabajo con familias
- Realizar la coordinación con instituciones sociales, educativas y judiciales involucradas en la atención a menores.

METODOLOGÍA DE LA ROTACIÓN MIR Psiquiatría

A) Rotación obligatoria (itinerario A)

- El periodo de rotación será de al menos 3 meses en el dispositivo de Carabanchel-Guayaba-Usera o en el de Villaverde. A partir de los dos meses cumplidos de forma exclusiva en el Dispositivo elegido, el Residente podrá compaginar esta rotación con la del Hospital 12 de Octubre. No se realizarán rotaciones en ambos dispositivos funcionales de la Unidad
- Dicha rotación se planificará de acuerdo con el Tutor de Rotación
- A continuación, el residente (MIR) contactará con el profesional responsable identificado en cada dispositivo para la planificación de la rotación. Los profesionales responsables de referencia en cada dispositivo se identifican en otro apartado de este documento. Quedarán planteados los objetivos y metodología de la rotación, así como el procedimiento de la rotación según se expone en el apartado correspondiente de este documento.
- El profesional responsable en cada dispositivo tendrá una reunión semanal de 1-2 horas de supervisión con el residente (tiempo identificado y reservado en la agenda del profesional). Este tiempo se organizará de la forma más adecuada en cada uno de los dispositivos

- Los profesionales responsables de los dispositivos realizarán reuniones periódicas con el Tutor de Rotación para el seguimiento de problemas/incidencias
- El coordinador de la UCF de niños y Adolescentes realizará reuniones periódicas con los Coordinadores de Docencia MIR PIR y EIR
- En cada uno de los dispositivos se le entregará al MIR/PIR/EIR un documento sobre información básica de la organización y funcionamiento de los servicios de Salud Mental de Niños y Adolescentes así como una descripción general sobre los diferentes recursos
- En cada uno de los dispositivos se le entregará al MIR/PIR/EIR una bibliografía básica (se recoge al final de este documento)

B) Rotación voluntaria de 12 meses (itinerario B)

- Dicha rotación se planificará de acuerdo con el Tutor de Rotación
- A continuación, el residente contactará con el profesional responsable identificado para la planificación de la rotación, de forma similar a la rotación obligatoria expuesta anteriormente
- Se acordará la planificación temporal y de dispositivos, con las siguientes posibilidades de rotación:
 - o Otros dispositivos del Área
 - o Unidades de hospitalización breve de niños y adolescentes
 - o Hospitales de Día de niños y adolescentes
 - o Unidades específicas
 - o Otros dispositivos externos al Área
- Se seguirá la misma metodología descrita en el apartado anterior.

6. Actividades prácticas de interés docente que se ofertan en la rotación

Todas estas actividades se llevarán a cabo de forma flexible, en función de las características y situación del dispositivo, y siempre de acuerdo a los recursos disponibles:

- Observación de primeras consultas y de seguimiento con psiquiatras y psicólogos. Técnicas e Instrumentos de evaluación, diagnóstico y tratamiento
- Realización directa de primeras consultas. Elaboración de Historia clínica de preescolares, escolares, adolescentes
- Observación/seguimiento de diversos tipos de intervenciones psicoterapéuticas de las patologías más prevalentes en las diferentes fases del desarrollo (individual, familiar, grupal)
- Observación/seguimiento de diversos tipos de tratamientos farmacológicos de las patologías más prevalentes en las diferentes fases del desarrollo
- Realización de algunas intervenciones /seguimientos prolongados
- Realización de informes clínicos.
- Participación en las reuniones del equipo específico de atención a niños y adolescentes
- Participación en las actividades de coordinación (interconsulta/enlace con AP; educación, Servicios Sociales, interconsulta/enlace hospitalaria)
- Conocimiento de los diferentes recursos y criterios de derivación (UHB, Hospitales de Día, otros recursos específicos)
- Realización de alguna Sesión clínica, en el propio dispositivo de rotación o a nivel de la UCF de alguno de los casos en los que haya participado
- Realización de alguna Sesión bibliográfica, en el propio dispositivo de rotación o a nivel de UCF de alguno de los casos en los que haya participado
- Participación en el calendario de Seminarios de Docencia Teórica de Salud Mental de Niños y Adolescentes
- Realización de algún trabajo (Póster, Comunicación, artículo)

DOCENCIA TEÓRICA (MIR/PIR/EIR)

Incluida dentro de la Docencia General durante el día establecido a nivel de Área

- Sesiones clínicas generales
- Seminarios generales de infanto-juvenil, dirigidos a todos los residentes
- Seminarios específicos de infanto-juvenil, dirigidos a los R-3 y R-4

Tanto los seminarios generales como los específicos serán realizados por los residentes, bajo la tutoría del adjunto identificado como responsable de cada uno de los temas.

7. **Bibliografía recomendada** (básica y ampliación)

- -AEPNYA (Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente): Manual de Psiquiatría del Niño y del Adolescente. Ed Panamericana. 2010
- -AJURIAGUERRA, J.: Manual de Psiquiatría infantil. Ed. Masson, 4ª Edición. Barcelona 2007
- -AJURIAGUERRA, J. y MARCELLI, M.: Manual de Psicopatología del niño. Ed. Masson
- -AJURIAGUERRA J: La elección terapéutica en Psiquiatría infantil. Toray-masson, Barcelona, 1970.
- -ALDA JA, GABALDÓN S: Urgencias psiquiátricas en el niño y el adolescente. Editorial Masson
- -ANZIEU, D., DIATKINE, R.: Psicoterapias del niño y del adolescente. Síntesis. 2008
- -BARUDY, J.: El dolor invisible de la infancia. Paidos Familiar 1998
- -BERGER: Psicología del desarrollo, infancia y adolescencia. 7ª Ed. Panamericana
- -BLAKEMORE SJ, FRITH U: Cómo aprende el cerebro. Las claves para la educación. Ariel
- -BOWLBY, J (Ed): Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida. Ediciones Morata
- -DELVAL J: El desarrollo humano. Editorial Siglo XXI

- -DELVAL J: Crecer y pensar. La construcción del conocimiento en la escuela. Editorial Paidós
- -EZPELETA L: La entrevista diagnóstica con niños y adolescentes. Psicología clínica. Editorial síntesis
- -FINDLING R.L.: Clinical Manual of Child and Adolescent Psychopharmacology. First edition, 2008.
- -GOLSE, B.: El desarrollo afectivo e intelectual del niño. Masson
- -GRAHAM P.: Child Psychiatry. A Developmental approach. Third Edition, 1999.
- -GREEN, WH: Child and adolescent clinical psychofarmacology. 4 edic. Lippincott Williams and Wilkins. 2007.
- -KERNBERG, P., WEINER, A., BARDESNSTEIN, K.: Trastornos de la personalidad en niños y adolescents. Manual Moderno. 2002
- -LEBOVICI, S., DIATKINE, R. y SOULÉ, M.: Tratado de Psiquiatría del niño y del adolescente. Biblioteca Nueva. (7 tomos) (Psicoanalítico)
- -LOPEZ, A. y CASTRO, A.: Adolescencia. Límites imprecisos. Alianza Editorial
- -MAGANTO, C., AMADOR, JA., GONZALEZ, R.: Evaluación psicológica de la infancia. Estudio de casos. TEA 2002
- -MARCELLI, D: Psicopatología del niño. Ed Masson. 2007.
- -MARCELLI, D., BRACONNIER, A. Y AJURIAGUERRA, J : Psicopatología del adolescente. Masson
- -MARDOMINGO MJ :Psiquiatría del niño y del adolescente. Editorial Díaz de Santos
- -MAZET, Ph. y HOUZEL, D.: Psiquiatría del niño y del adolescente. Ed. Médica y Técnica, S.A. (2 tomos)
- -MORENO ROSSET, C.: Evaluación psicológica: concepto, proceso y aplicación en las áreas del desarrollo y de la inteligencia. Sanz y Torres. Madrid. 2003
- -OCHOA DE ALDA, I. Enfoques en Terapia Familiar Sistémica. Edit Herder 1995
- -RODRIGUEZ SACRISTÁN, J.:Psicopatología del niño y del adolescente. 2 Tomos. Univ. de Sevilla. 1995.

- -RUTTER M; TAYLOR,E (Eds) Child and Adolescent Psychiatry. Fourth Edition 2002. Blackwell Publishing
- -SATTLER, JM.: Evaluación infantil. El Manual Moderno. Méjico.2003. 4ª Ed.
- -SHIVES, LR. : <u>Enfermería Psiquiátrica de Salud Mental. Conceptos básicos, 6ª edc.</u> ISBN: 9788448146610 Año: 2007 .Cap 28. 31
- -SPITZ, R: El primer año de vida del niño. Ed. Aguilar.
- -STAHL S.M. : Psicofarnacología Esencialde Stahl. Bases Neurocientíficas y Aplicaciones Prácticas. Cuarta Edición, 2014. Guia del Prescriptor
- -TURK, J; GRAHAM, P; VERHULST, F:Child and Adolescente Psychiatry: A developmental approach. Fourth Edition. Oxford University Press
- -WIENER J.M., DULCAN M.K.: Tratado de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia. 1ª edición en lengua castellana (correspondiente a la 3º edición en lengua inglesa), 2006.
- -WITHE MICHAEL, DE. Medios narrativos para fines terapéuticos. Paidos 1993.

REVISTAS:

- Journal of American Academy of Child and Adolescent Psychiatry (JAACAP)
- Revista de psiquiatría infanto-juvenil (AEPNYA),
- Cuadernos de psiquiatría y psicoterapia del niño y del adolescente(SEPYPNA),
- European Child and Adolescent Psychiatry,
- Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology

8. Evaluación de la rotación

En **ficha 1**, rellenada según los criterios de evaluación consensuados y firmada por el tutor de rotación, a entregar en Secretaría a nombre de vuestro tutor MIR, PIR o EIR.

Criterios orientativos y flexibles para realizar dicha evaluación:

- Conocimiento de los conceptos clave en Salud Mental de niños y adolescentes
- Conocimiento de la organización y funcionamiento de los Equipos de Salud Mental de niños y adolescentes. Recursos disponibles y criterios de derivación
- Número de evaluaciones y orientaciones diagnósticas mínimas realizadas: 20

- Número de intervenciones/seguimientos prolongados mínimos realizados (preescolar, escolar, adolescente): 2 por cada franja etaria
- Intervenciones farmacológicas mínimas realizadas (preescolar, escolar, adolescente): de las diferentes familias farmacológicas
- Participación en situaciones de crisis o de urgencias: al menos 1, si existe la posibilidad
- Indicaciones de hospitalización total o parcial o de otros recursos específicos de salud mental o recursos no sanitarios: al menos 1 si existe esa posibilidad
- Número mínimo de informes clínicos: En todos los casos con seguimiento prolongado
- Número de reuniones de coordinación con Atención Primaria : al menos 1 ,si existe esa posibilidad
- Número de reuniones de coordinación con Educación : al menos 1 ,si existe esa posibilidad
- Número de reuniones de coordinación con Servicios Sociales : al menos 1 ,si existe esa posibilidad
- Número de reuniones de coordinación con Instancias judiciales : al menos 1 si existe esa posibilidad
- Número mínimo de sesiones clínicas realizadas: 1
- Número mínimo de sesiones bibliográficas realizadas: 1
- Número de trabajos realizados (Póster, Comunicación Oral, Artículo): Al menos 1

Asimismo, tras concluir la rotación el residente rellenará la **Encuesta de Evaluación de la Rotación** elaborada por la Comisión de Docencia del Hospital y la enviará al Coordinador de la UDM Salud Mental (santiago.vega@salud.madrid.org), para salvaguardar la confidencialidad.

Os agradeceríamos que cualquiera información básica que echéis en falta en vuestra rotación en esta Guía de Rotación o propuesta de mejora de la misma nos la comuniquéis a través del **buzón de correo de nuestra web**:

psiquiatria.hdoc@salud.madrid.org

a la atención del **Coordinador de la Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental** del AGCPSM del Hospital Universitario 12 de Octubre.