

BOLETIN

Área de Gestión Clínica de PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid (España)

Número **66** – Octubre 2020



Argentina unida



nuevo
coronavirus
COVID-19

Ante un
problema global
cuidarte
es cuidarnos.

JE'W02'0Ujnb WMM / (oujnb) opeNET 'S ujnbef ©

NUEVA Web del AGCPSM:

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

Calendario Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental HU120 2020-21

ÚLTIMOS Cuadernos de Salud Mental del 12:

"Psiquiatría y Salud Mental durante la pandemia COVID-19.
Material psicoeducativo y recomendaciones terapéuticas" (Nº 18)

"Historias de Pandemia. Memoria y Resiliencia" (Nº 19)

Filosofía y Salud Mental: de la ausencia de sufrimiento epicúrea a las psicoterapias
contemporáneas (Juan José Belloso Roper)

Reflexión sobre mi rotación en Psiquiatría (Parménides De Óleo)

Crítica a la película "Monumental", de Rosa Bernerd (José A. Pérez Guevara)

Se está modificando la estructura de nuestra web oficial, como las del resto de hospitales y servicios de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. En las próximas semanas continuaremos actualizando la misma. Este es el formato de la actual:

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



Periódicamente se continuará actualizando nuestra página web con la información sobre la sesión clínica del miércoles siguiente y otras novedades.

Cualquier propuesta corresponsable de mejora de la web es bienvenida. Periódicamente cada responsable de dispositivo, programa o actividad del AGCPSM se encarga de actualizar los contenidos de su apartado.



Para cualquier sugerencia sobre la información que se ofrece en este servicio web contactar con psiquiatria.hdoc@salud.madrid.org

Además de en nuestra web, se pueden consultar los Boletines y *Cuadernos de Salud Mental del 12* desde la web de la **Biblioteca Virtual del 12 de Octubre** (<http://cendoc.h12o.es>), lo cual amplifica la visibilidad de nuestras publicaciones.

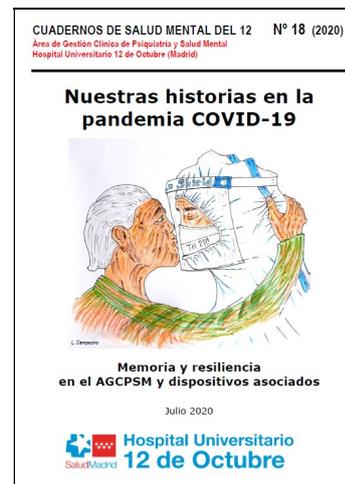
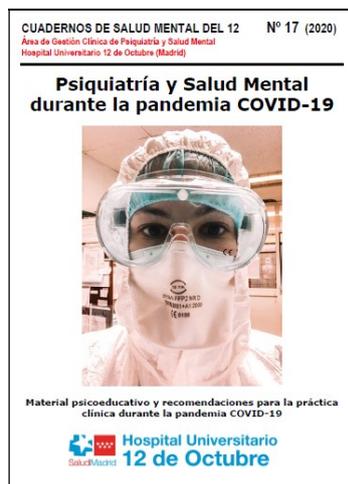
¹ **Portada:** Con el aporte de los principales dibujantes del país, el gobierno Argentino lanzó el pasado 3 de mayo la campaña **“Cuidarte es Cuidarnos: 10 cuidados ilustrados contra el coronavirus”**, una acción de concientización en el contexto de la emergencia sanitaria por la pandemia. La iniciativa es una acción conjunta organizada e ideada por la Secretaría de Medios de la Nación, con la participación de los ministerios de Salud y de Cultura, y cuenta con los dibujos de de los artistas Quino, Meiji, Lunik, Daniel Paz, Maitena, Altuna, Sendra, Langer, Isol, REP, y Daniel Santoro y Olivetti. Sus ilustraciones pueden verse en vídeo en la web oficial del inolvidable Quino <https://www.quino.com.ar/post/cuidarte-es-cuidarnos-10-cuidados-ilustrados-contra-el-coronavirus> .

Para mantener permanentemente actualizada nuestra web oficial y que sirva como una herramienta efectiva de comunicación para los profesionales del AGCPSM, personal en formación de pre y postgrado en nuestro servicio y resto de personas interesadas, podéis mandar cualquier información relevante y/o propuesta de mejora de la web al correo santiago.vega@salud.madrid.org .



En las últimas semanas se han actualizado y cargado los siguientes documentos:

- SERVICIO / NOVEDADES
- PACIENTE
- ASISTENCIA
- DOCENCIA / PUBLICACIONES
 - Boletín AGCPSM hasta el actual (nº 66)
 - Cuadernos de Salud Mental del 12:
 - ***Psiquiatría y Salud Mental durante la pandemia COVID-19. Material psicoeducativo y recomendaciones para la práctica clínica*** (Nº 17)
En: <https://www.comunidad.madrid/hospital/12octubre/file/4342/download?token=mGtuLYkE>
 - ***Historias en la pandemia COVID-19. Memoria y resiliencia en el AGCPSM y dispositivos asociados*** (Nº 18)
En: https://www.comunidad.madrid/hospital/12octubre/file/4454/download?token=O5B58i_J



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

(Sección: DOCENCIA / PUBLICACIONES)

- INVESTIGACIÓN
- ESPECIALIDAD
- CONTACTO

OTROS RECURSOS DE SALUD MENTAL

Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones



Documento interno para profesionales Salud Mental: ver enlace en correo profesional enviado desde la secretaría del AGCPSM periódicamente





Hospital Universitario
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

AGC Psiquiatría y Salud Mental

CALENDARIO DOCENTE 2020-2021

Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental
Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid) ^{1 2}

NOTA IMPORTANTE

Esta es una Propuesta de Calendario. Este año es presumible la docencia sufra cambios o variaciones continuas. Por ello se han generado espacios para coordinación de docentes y residentes de actualización. Si hubiera cambios en los cursos y seminarios se notificarían hasta 24 horas antes, directamente a todos los interesados (ponentes y asistentes).

Este año, por decisión de los organizadores, no se va a realizar desde el IP Jose Germain de Leganés, el Curso de Habilidades de Entrevista para R1s, como se viene haciendo en los últimos años.

SEPTIEMBRE 2020				
SEPTIEMBRE 2020	4	11	18	25
13:30 – 15:00				

Salvo excepciones (que se avisarán por el cauce habitual) las Sesiones Clínicas de Área y los seminarios de Psicoterapia-Profundización, Infantil y Docencia específica MIR se harán en la **sala de reuniones del C.A.A. 3ª planta – módulo B**. Los de Psicoterapia Básica, Pensamiento Científico (salvo otra indicación del ponente por cuestiones de infraestructura) y Docencia Específica PIR y EIR en otras aulas que se definirán en los días previos.

Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental - Hospital Universitario 12 de Octubre
Secretaría: Centro Actividades Ambulatorias. 3ª planta – módulo B. Tf. 91 779 28 87 / 23 54
Av. Córdoba s/n – 28041 Madrid (Web: <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>)

OCTUBRE 2020				
OCTUBRE 2020	7	14	21	28
10:30–11:30	INICIO CURSO Reunion con UDM (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO	NO LECTIVO
11:30 – 13:15	PSICOTERAPIA GRUPO 1 <i>PIR 1, MIR 1, EIR 1y2</i> El proceso de formación en psicoterapia <i>Ana L. Fuentetaja</i>	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Psicofarmacología en psicogeriatría <i>Luis Agüera</i> PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i> EIR: Pend <i>Pend</i>	PSICOTERAPIA GRUPO 1 <i>PIR 1, MIR 1, EIR 1y2</i> Definición, proceso y fases de una psicoterapia. <i>Ana L. Fuentetaja</i>	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend. <i>Pend</i>
	PSICOTERAPIA GRUPO 2 <i>PIR 2, MIR 2y3,</i> Psicoterapia del Trauma (I) <i>Rosa Claudia Sánchez</i>		PSICOTERAPIA GRUPO 2 <i>PIR 2, MIR 2y3,</i> Psicoterapia del Trauma (II). <i>Javier Ramos</i>	INFANTIL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Evaluación, Diagnóstico, Diag Diferencial del TEA <i>Pend</i>
	PSICOTERAPIA GRUPO 3 <i>PIR 3y4, MIR 4 y</i> <i>RotantesUP</i> Psicoterapia del Trauma (I). <i>Javier Ramos</i>		PSICOTERAPIA GRUPO 3 <i>PIR 3y4, MIR 4 y</i> <i>RotantesUP</i> Psicoterapia del Trauma (II) <i>Rosa Claudia Sánchez</i>	
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN CLÍNICA	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA	SESIÓN CLÍNICA

NOVIEMBRE 2020				
NOVIEMBRE 2020	4	11	18	25
8:15 – 9:00	Reunion con Docentes (Excepto MIR-1)			
9:00 – 11:00	SEMINARIO TEMPORAL <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Psicopatología Avanzada basada en la imagen. (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO	NO LECTIVO
11:30 – 13:15	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Paleopsicofarmacología: Manejo de los antipsicóticos clásicos y clozapina <i>Javier Sanz</i> PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i> EIR: Pend Pend	PSICOTERAPIA GRUPO 1 <i>PIR 1, MIR 1, EIR 1y2</i> Los grandes modelos en Psicoterapia. <i>Juan Antequera</i> PSICOTERAPIA GRUPO 2 <i>PIR 2, MIR 2y3,</i> Elementos Psicoterapéuticos desde la consulta psiquiátrica. <i>Santiago Vega</i> PSICOTERAPIA GRUPO 3 <i>PIR 3y4, MIR 4 y</i> <i>RotantesUP</i> La atención psicoterapéutica al paciente suicida (I) <i>Sara Solera</i>	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend. Pend INFANTIL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Intervenciones en TEA Pend	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Manejo farmacológico de la depresión, nuevos antidepresivos <i>Juan de Dios Molina</i> PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i> EIR: Pend Pend
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN CLÍNICA	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA	SESIÓN CLÍNICA

- (Pend Definir Fechas) CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO INTENSIVO DE ACTUALIZACIÓN EN TERAPIA ELECTROCONVULSIVA (Javier Sanz Fuentenebro y M Isabel Ramos Garcia). Hospital Clínico S Carlos. Inscripción a través de correo electrónico (miramos.hcsc@salud.madrid.org) (Recomendado para R4)

AGC Psiquiatría y Salud Mental

DICIEMBRE 2020			
DICIEMBRE 2020	2	9	16
8:15 – 9:00	Reunion con Docentes (Excepto MIR-1)		
9:00 – 11:00	SEMINARIO TEMPORAL <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Psicopatología Avanzada basada en la imagen. (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO
11:30 – 13:15	PSICOTERAPIA GRUPO 1 <i>PIR 1, MIR 1, EIR 1y2</i> Aspectos comunes a todas las psicoterapias. <i>Irene Rodrigo</i>	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend. Pend	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Paleopsicofarmacología II: Manejo de los antidepresivos tricíclicos. Potenciación en depresión resistente con litio y hormona tiroidea <i>Sonia Fernández</i>
	PSICOTERAPIA GRUPO 2 <i>PIR 2, MIR 2y3,</i> Herramientas en psicoterapia: Aportaciones desde las neurociencias <i>Juan M Espejo-Saavedra</i>	INFANTIL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Evaluación, Diagnóstico, Diag Diferencial de Trastornos externalizantes (TDAH/TC)	PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i>
	PSICOTERAPIA GRUPO 3 <i>PIR 3y4, MIR 4 y RotantesUP</i> La atención psicoterapéutica al paciente suicida (II) <i>Sara Solera</i>	 Pend	EIR: Pend Pend
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN CLÍNICA	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA

ENERO 2021			
ENERO 2021	13	20	27
8:15 – 9:00	Reunion con Docentes (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO
9:00 – 11:00	SEMINARIO TEMPORAL Sala Reuniones 3B CAA. Psicopatología Avanzada basada en la imagen. (Excepto MIR-1)		
11:30 – 13:15	PSICOTERAPIA GRUPO 1 <i>PIR 1, MIR 1, EIR 1y2</i> Aspectos comunes a todas las psicoterapias. <i>Irene Rodrigo</i>	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend. Pend	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Manejo psicofarmacológico de los TC.A <i>Elena Gutiérrez</i> PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i> EIR: Pend Pend
	PSICOTERAPIA GRUPO 2 <i>PIR 2, MIR 2y3,</i> La Psicoterapia en las diferentes etapas evolutivas (I) <i>Blanca Quintana</i>	INFANTIL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Intervenciones en Trastornos externalizantes (TDAH/TC) Pend	
	PSICOTERAPIA GRUPO 3 <i>PIR 3y4, MIR 4 y RotantesUP</i> La Psicoterapia en las diferentes etapas evolutivas (I) <i>Angeles Castro</i>		
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN CLÍNICA	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA

FEBRERO 2021				
FEBRERO 2021	3	10	17	24
8:15 – 9:00	Reunion con Docentes (Excepto MIR-1)			
9:00 – 11:00	SEMINARIO TEMPORAL <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Psicopatología Avanzada basada en la imagen. (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO	NO LECTIVO
11:30 – 13:15	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend. Pend	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> ¿Cómo saber a partir de un ensayo clínico, si un psicofármaco aporta algo relevante a la clínica? Análisis crítico de los ensayos clínicos con psicofármacos <i>Iosune Torio</i> PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i> EIR: Pend Pend	PSICOTERAPIA GRUPO 1 <i>PIR 1, MIR 1, EIR 1y2</i> La construcción de la relación colaborativa en Psicoterapia (I). <i>Javier Ramos</i>	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend. Pend
	INFANTIL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Evaluación, Diagnóstico, Diag Diferencial de Trastornos internalizantes (Ansiedad, Depresion, TCA) Pend		PSICOTERAPIA GRUPO 2 <i>PIR 2, MIR 2y3,</i> La Psicoterapia en las diferentes etapas evolutivas (II) <i>Angeles Castro</i>	PSICOTERAPIA GRUPO 3 <i>PIR 3y4, MIR 4 y RotantesUP</i> La Psicoterapia en las diferentes etapas evolutivas (II) <i>Blanca Quintana</i>
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN CLÍNICA	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA	SESIÓN CLÍNICA

- 1 de Febrero. 3ª CONFERENCIA INTERNACIONAL DE PSIQUIATRÍA Y PSICOTERAPIA CENTRADA EN EL PACIENTE DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE.

MARZO 2021					
MARZO 2021	3	10	17	24	31
8:15 – 9:00	Reunion con Docentes (Excepto MIR-1)				NO LECTIVO
9:00 – 11:00	SEMINARIO TEMPORAL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Psicopatología Avanzada basada en la imagen. (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO	NO LECTIVO	
11:30 – 13:15	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Combinación de antipsicóticos, potenciación, cambio <i>Antonio Pérez Nevot</i> PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i> EIR: Pend <i>Pend</i>	PSICOTERAPIA GRUPO 1 <i>PIR 1, MIR 1, EIR 1y2</i> La construcción de la relación colaborativa en Psicoterapia (II). <i>Javier Ramos</i> PSICOTERAPIA GRUPO 2 <i>PIR 2, MIR 2y3,</i> Intervenciones Familiares (I). <i>Cristina Rivas</i> PSICOTERAPIA GRUPO 3 <i>PIR 3y4, MIR 4 y RotantesUP</i> Intervenciones Familiares (I). <i>Ana L Fuentetaja</i>	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend. Pend INFANTIL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Evaluación, Diagnóstico, Diag Diferencial de Trastornos emocionales y del comportamiento graves en adolescentes (Patología del carácter) Pend	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Manejo de antipsicóticos en psiquiatría infanto-juvenil <i>José Carlos Espín</i> PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i> EIR: Pend <i>Pend</i>	
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN CLÍNICA	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA	SESIÓN CLÍNICA	

- Pend. CONGRESO. (En nuestro Hospital).

ABRIL 2021				
ABRIL 2021	7	14	21	28
8:15 – 9:00	Reunion con Docentes (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO	NO LECTIVO
9:00 – 11:00	SEMINARIO TEMPORAL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Psicopatología Avanzada basada en la imagen. (Excepto MIR-1)			
11:30 – 13:15	PSICOTERAPIA GRUPO 1 <i>PIR 1, MIR 1, EIR 1y2</i> La construcción de la relación colaborativa en Psicoterapia (II). <i>Javier Ramos</i>	PENSAMIENTO CIENTIFICO <i>Pend</i> <i>Pend</i>	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Tratamiento psicofarmacológico del autismo <i>Nuria Martínez</i>	PSICOTERAPIA SESION CONJUNTA <i>TODOS LOS RESIDENTES</i> El equipo terapéutico en los distintos dispositivos. <i>Ángeles Castro Masó y Ana López Fuentetaja</i>
	PSICOTERAPIA GRUPO 2 <i>PIR 2, MIR 2y3,</i> Intervenciones Familiares (II). <i>Ana L Fuentetaja</i>	INFANTIL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Intervenciones en Trastornos emocionales y del comportamiento graves en adolescentes (Patología del carácter). <i>Pend</i>	PIR <u>C.A.A. 3º - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i>	
	PSICOTERAPIA GRUPO 3 <i>PIR 3y4, MIR 4 y Rotantes UP</i> Intervenciones Familiares (II). <i>Cristina Rivas</i>		EIR: <i>Pend</i> <i>Pend</i>	
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA	SESIÓN CLÍNICA	

MAYO 2021

MAYO 2021	5	12 FIN DEL CURSO ACADEMICO	19	26
8:15 – 9:00	Reunion con Docentes (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO	NO LECTIVO
9:00 – 11:00	SEMINARIO TEMPORAL <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Psicopatología Avanzada basada en la imagen. (Excepto MIR-1)			
11:30 – 13:15	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend. Pend	ESPECÍFICA MIR <u>Sala Reuniones 3B CAA.</u> Uso de psicofármacos en pacientes neurológicos <i>Cristina Losada</i> PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Dificiles <i>Juanjo Belloso</i> EIR: Pend Pend	REUNIONES O TUTORIAS ESPECIFICAS	REUNIONES O TUTORIAS ESPECIFICAS
	INFANTIL <u>Sala Reuniones 3B CAA</u> Trastorno mental grave en la infancia y adolescencia. Plan de Continuidad de Cuidados Pend			
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN CLÍNICA	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA	SESIÓN CLÍNICA

ESPACIOS POR DEFINIR

JUNIO 2021	2	9	16	23
8:15 – 9:00	Reunion con Docentes (Excepto MIR-1)	NO LECTIVO	NO LECTIVO	NO LECTIVO
9:00 – 11:00	SEMINARIOS TEMPORALES (Excepto MIR-1)			
11:30 – 13:15	ESPECÍFICA MIR <u>Salón Actos Mat.Inf.</u> Pend Pend	PSICOTERAPIA: Módulo BASICO Pend (RR 1 y 2) Pend	PENSAMIENTO CIENTIFICO Pend Pend	ESPECÍFICA MIR <u>Salón Actos Mat.Inf.</u> Pend Pend
	PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Casos Complejos <i>Juan J. Belloso</i> EIR: Pend Pend	PSICOTERAPIA: Módulo PROFUNDIZACION <u>Salón Actos Mat.Inf.</u> Pend. Pend	INFANTIL <u>Salón Actos Mat.Inf.</u> Pend Pend	PIR <u>C.A.A. 3ª - B</u> Pend Pend EIR: Pend Pend
13:30 – 15	SESIÓN CLÍNICA RESIDENTE	SESIÓN CLÍNICA	SESIÓN EXTRAORDINARIA CONFERENCIA	SESIÓN CLÍNICA

De: Perez Ros.Yolanda
Enviado: miércoles, 23 de septiembre de 2020 11:19
Para: webagcpsm@gmail.com
Asunto: Necesidades de los Residentes

Información importante enviada por el Dr. Pedro Sanz Correcher

Este correo va dirigido a todos los profesionales con funciones docentes o de coordinación asistencial con nuestros residentes MIR, PIR y EIR.

Ante la situación de inestabilidad a la que nos estamos enfrentando el Servicio y, especialmente nuestros residentes, he generado un **espacio semanal en Zoom para que tutores, colaboradores docentes, coordinadores de seminarios o ponentes** de docencia de los miércoles, podáis plantear y coordinar cualquier problema o duda relacionada con la **formación, rotaciones y/o las tareas asistenciales** de nuestros residentes.

Será **todos los martes**, a partir del 13 de Octubre, **de 8,30 a 9,30**. No hace falta avisar con antelación. Simplemente acceder a la reunión. Os adjunto el enlace, que es el mismo para todos los martes.

Tema: Coordinación Residentes

Unirse a la reunión Zoom

<https://us02web.zoom.us/j/83912727158>

ID de reunión: **839 1272 7158**

La intención es poder una respuesta ágil y actualizada y no saturar nuestro escaso tiempo con correos que además, en muchas ocasiones, se cruzan.

(Los residentes no precisan de este espacio, puesto que tienen a todos los miembros de la Unidad Docente disponibles en cualquier momento que necesiten).

Muchas gracias

Dr. Pedro Sanz Correcher

*Médico Psiquiatra CSM Villaverde
Coordinador Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental
AGC Psiquiatría y Salud Mental
Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.
pedro.sanz@salud.madrid.org
<http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>*

Formación en la web: **2º Curso Intensivo sobre CLOZAPINA** (Vídeos del curso realizado del 23 al 25 junio 2020)

Nuevos vídeos

AdamedTV profesionales:

2º Curso intensivo sobre clozapina.

Nos complace enviarle, en exclusiva, las sesiones del 2º curso intensivo sobre clozapina que tuvo lugar el 23, 24 y 25 de junio de este año.

Esperamos que sean de su interés. Si tiene cualquier problema en acceder a su cuenta de **Adamed TV** Profesionales, puede escribirnos a info@adamedtv.com.

 ADAMED TV

Jornada 1

- **Introducción al curso.**
 - Dr. José M. Villagrán. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz
- **Esquizofrenia resistente: análisis conceptual.**
 - Dr. José M. Villagrán. Hospital de Jerez de la Frontera.
- **Patrón de uso de la clozapina en España. Propuesta de indicador de calidad.**
 - Dr Francisco Javier Sanz. Hospital 12 de Octubre. Madrid
- **¿Cuándo retirar la clozapina?**
 - Dr. José Ildelfonso Pérez. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz.

Jornada 2

- **Uso de clozapina en la discapacidad intelectual.**
 - Dr. Benedicto Crespo. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla
- **Esquizofrenia ultrarresistente: ¿qué hacer cuando la clozapina no es suficiente?**
 - Dra. Beatriz Oda Plasencia. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla
- **TEC y esquizofrenia resistente al tratamiento.**
 - Dr. Miquel Bernardo. Hospital Clinic. Barcelona

Jornada 3

- **Casos clínicos: efectividad.**
 - Dr. Pedro Torres. Hospital de Jaén. Jaén.
- **Casos clínicos: tolerancia.**
 - Dr. Juan Luis Prados. Hospital Reina Sofía. Córdoba.
- **Conclusiones del curso.**
 - Dr. José M. Villagrán. Hospital de Jerez de la Frontera. Cádiz

Le recordamos que puede ver más ponencias de profesionales de la Salud Mental en [AdamedTV Profesionales](https://profesionales.adamedtv.com)

Registro gratuito en <https://profesionales.adamedtv.com/registrarse>

www.adamedfarma.es


ADAMED

Curso online:
Psiquiatría Legal II para el psiquiatra clínico



El curso que le presentamos intenta poner al día determinados conceptos sobre **psiquiatría forense**, en concreto sobre **responsabilidad profesional, límites en la prescripción y peritaje psiquiátrico** que pormenorizamos en el programa.

El curso se compone de estos 3 módulos que se irán activando de forma periódica.

METODOLOGÍA:

El curso está compuesto por 3 módulos con parte teórica y caso clínico, que se activarán de forma periódica:

- MODULO 1: Activo en Enero de 2.020
- MODULO 2: Activo en Abril de 2.020
- MODULO 3: Activo en Septiembre de 2.020

ACREDITACIÓN

Solicitada la acreditación en Enero de 2020.

El test de evaluación consta de 45 preguntas (15 por cada módulo)

Deberá contestar correctamente al menos un 80% del total de las preguntas del test de evaluación.

Hasta Septiembre que se active el último módulo y estén todas las preguntas del test, podrá ir guardando las respuestas y cambiarlas tantas veces considere en el botón "Guardar"

El botón de enviar se habilitará cuando estén activos todos los módulos, y por tanto el test esté completo, que se estima será en septiembre de 2020.

Para obtener la acreditación, deberá obtener al menos un 80% de respuestas correctas y dispondrá de 2 intentos.

Los profesionales no sanitarios, podrán recibir certificados de asistencia, **pero nunca, certificados con créditos de formación continuada. Este mismo criterio, es aplicable a los profesionales sanitarios en formación como especialistas, es decir, los internos residentes.**

Registro gratuito tras solicitar CÓDIGO DE INVITACIÓN a la delegada de Alter en:

<http://www.psicolegalidad2.com>

Convocatorias

Aunque esta primera convocatoria ya ha sido realizada la incluimos como "memoria histórica" de nuestra actividad



Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid
La obtención de créditos estará supeditada a la resolución positiva de la solicitud de acreditación

Detección y orientación del malestar psicológico por covid-19 desde Atención Primaria

Edición II. Código: 45417

Fechas: 8, 9 y 10 de septiembre de 2020

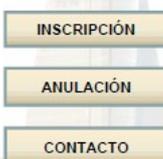
Horario: 16:30 a 18:30 horas.

Duración: Presencial virtual: 6 horas

Número de plazas: 40 alumnos

Lugar de celebración: mediante la plataforma ZOOM

Fecha límite de inscripción: hasta completar capacidad.



IMPORTANTE: Disponer de ordenador, tableta o móvil, con cámara, sonido y conexión a internet

Para la obtención del Certificado ES IMPRESCINDIBLE:
- en los cursos de 20 horas o menos, la asistencia y firma del 100% de las horas lectivas.
- en los cursos de más de 20 horas, la asistencia y firma de, al menos el 90% de las horas lectivas



Servicio Madrileño de Salud
Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental

Comunidad de Madrid



Gerencia Asistencial de Atención Primaria
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos Personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con la finalidad de gestionar las solicitudes de participación del alumno en las actividades de formación, y facilitar el desarrollo de la oferta formativa. Serán conservados durante el tiempo suficiente para cumplir con la normativa vigente aplicable. El Responsable del Tratamiento es la Gerencia Asistencial de Atención Primaria, con dirección en Plaza Carlos III de Salazar nº7 (Edif. Solano) Madrid 28002, cuyo Delegado de Protección de Datos (DPO) es el Comité CPO de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid con dirección en Plaza Carlos III de Salazar nº7 (Edif. Solano) Madrid 28002. La base legal que legitima el tratamiento es la prestación de su consentimiento, así como la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Organización de las Profesiones Sanitarias, y el resto de la legislación vigente en la materia. Sus datos no serán cedidos, salvo en los casos obligados por Ley. No obstante, en todo momento podrá ejercer el consentimiento prestado, así como ejercer sus derechos de acceso, modificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, en la medida que sean aplicables, a través de comunicación escrita al Responsable del Tratamiento, comunicando su solicitud, junto con su DNI o documento equivalente. Asimismo, le informamos de la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Detección y orientación del malestar psicológico por covid-19 desde Atención Primaria

Organiza:

Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones.
Unidad de Formación Continuada. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

Dirigido a:

- Profesionales de Atención Primaria (medicina, enfermería y trabajo social).
- Prioridad para los profesionales de los centros de salud con referencia al CSM Usera (Calesas, San Fermín, Orcasur, Almendrales)

Área temática/Línea estratégica:
Salud Mental.

Objetivo general:

Contribuir a la mejora en la detección y orientación del malestar psíquico asociado a la pandemia por covid-19 por parte de los profesionales de Atención Primaria.

Objetivos específicos:

- Ampliar conocimientos sobre la prevención del trastorno mental común.
- Desarrollar habilidades para la detección del duelo complicado y reacciones de estrés agudo.
- Dar a conocer los recursos para la derivación adecuada a los Servicios de Salud Mental.

Metodología:

- Exposición teórica. Descripción de casos, situaciones concretas y asesoramiento.
- Envío previo de material para su lectura.

Coordinación:

- Docente: Juan Carlos Duro Martínez.
Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental y Adicciones.
- Técnica: Pedro Javier Cañones Garzón
- Administrativa: Manuel Calderón Vivas.
Unidad de Formación Continuada. Gerencia Asistencial de Atención Primaria.

Contacto: fc@salud.madrid.org

PROGRAMA:

8 de septiembre

- El rebrote emocional. Expectativas y realidad.
- Pensar en tiempos de crisis
- Primero nosotros
- Diferentes posibles pacientes afectados emocionalmente por la crisis del COVID
- Manejo de reacciones adaptativas leves
- Pacientes post- UCI
- Autocuidado del profesional

Alba Rodríguez. Psicóloga clínica.
Centro de Salud Mental de Usera.

9 de septiembre

- Duelo: claves para identificar duelos complicados
- Estrés agudo en profesionales sanitarios
- Estrés postraumático

David Nosti. Psicólogo clínico.
Carolina Castaño. Psicóloga clínica.
Centro de Salud Mental de Usera.

10 de septiembre

- Prevención en salud mental
- Instrumentos de detección
- Estrategias de manejo terapéutico precoz

Sara Herrera. Psicóloga clínica.
Centro de Salud Mental de Usera.

X Jornada de Actualización en Psiquiatría de Cabecera
19 Noviembre 2020

Centro Salud Mental Villaverde
AGCPM Hospital Universitario 12 de Octubre

Se enviará en breve el Programa Definitivo



PERSONAS COMO NOSOTROS ²

"Sabemos lo que somos, pero aún no sabemos lo que podemos llegar a ser"

William Shakespeare



En *Monos como Becky* (1999), fascinante y hermosísimo documento del maestro Joaquim Jordá, exponía la enfermedad mental desde las personas, desde sus sueños e inquietudes, desde sus más profundos anhelos y existencias, enterrando tantos prejuicios, miedos y barreras que la sociedad ha impuesto a los enfermos de salud mental. Una película que ayudó a mirar a los enfermos como personas, huyendo de la compasión y el victimismo, y sobre todo, situándolas en un marco humanista. Un proceso parecido es el que ha emprendido la directora Rosa Berned (Madrid, 1981), que ya había tratado de una manera diferente la inmigración a través de interesantes cortometrajes, debutando con un relato desde el alma, desde la mirada, desde la cercanía, desde la espontaneidad de un grupo de personas de salud mental, que asisten a un taller de teatro, donde cine y teatro se funden, donde cada uno de ellos empieza a soltar amarras, a bucear en sus

dolorosos recuerdos del pasado, y sobre todo, a cambiar, a convertirse en personas diferentes, en esta película catártica, en este proceso único y honesto, que convierte a estas personas en seres que miran al presente con otros ojos, donde el miedo empieza a doler menos y la vida se viste de amor, amistad y abrazos.



² Crítica de José A. Pérez Guevara en <https://242peliculasdespues.com/2020/09/16/monumental-de-rosa-berned>

Una película nacida de la experiencia de Pilar Durante, productora de la cinta, con más de tres décadas trabajando como terapeuta ocupacional con personas con enfermedad mental, y el incondicional apoyo de Rosa García, la integradora social, y asistente de dirección, y la propia directora, que crearon talleres de fotografía y de teatro, y durante el proceso se encontraron con un grupo de siete personas que sufren de enfermedad mental: María Jesús Rodríguez, Pedro Lara, Silvia Jiménez, Nieves Rojo, Emilio Garagorri, Manuel Jiménez y Julia Vera. Siete personas adultas que a través del taller van experimentando sus propias enfermedades, sus existencias, sus pasados, y su identidad, y la cámara de Berned, con la ayuda del rítmico y naturalista montaje de Amaya Villar Navascués, registra la vida, todos esos momentos en los que asistimos como testigos de excepción a sus aperturas emocionales, donde se muestran lo que son, con sus rupturas emocionales, sus pasados de maltratos y abusos por parte de sus progenitores, sus trastornos, sus intentos de suicidio, sus manifestaciones reivindicativas a ser tratados como personas y no como niños u objetos, a sus luchas para acabar con el estigma de la salud mental, sus presentes, donde se van abriendo a los demás, y sobre todo, compartiendo su dolor y sus alegrías, donde reivindican los abrazos y la vida, en contraposición a tanta pastilla e invisibilidad.



Descubrimos a siete seres maravillosos, con sus luces y sombras, con sus pesadillas y alegrías, llenos de bondad y gratitud, en un relato honesto e íntimo, que apenas habla de salud mental, lo necesario, el resto lo dedica a descubrirnos el interior de esas personas, unas personas que podríamos ser nosotros, si hubiéramos pasado por situaciones parecidas a las de ellos. Berned ha construido una ópera prima de gran calado emocional, llena de sabiduría e inteligencia, una conmovedora y nada compasiva lección de humanismo, rescatando todas las bondades y herramientas del arte, en este caso del teatro y el cine, como terapias catárticas que ayudan de forma profunda y personal a aliviar y reconducir los males emocionales, extrayendo todo aquello que daña y reparándolo, a través de lo que sentimos y como lo extraemos, del proceso para sentirse bien, mirando de frente nuestros dolores, miedos e inseguridades, pasando del aislamiento emocional a el espacio de compartir, de explicar, de hablar, de sacar todo aquello que nos hace mal, para convertirlo en algo que podamos compartir con los demás, y de esa manera, sentirnos más ligeros y aliviados.

La película no solo documenta el taller de teatro, sino que entra en sus hogares, en las relaciones familiares y personales, los acompaña en sus profundas reflexiones sobre la vida, la muerte, la existencia, el tiempo, etc... Un documento honesto y sensible, que trata la enfermedad mental sin condescendencia ni sentimentalismo, sino de forma sincera y personal, de frente, sin miedos ni atajos, cara a cara, mostrándola en toda su crueldad, pero también, el otro lado, ese

que proyecta el taller de teatro, que ayuda a curar heridas, siendo otros, expresando lo que tanto cuesta en la realidad, atreviéndose a sentir lo que tanto duele, a trabajar cada día en ser lo que otros tanto tiempo le negaron, a aceptarse para que los demás acepten, a sentirse libres, independientes y seguros, a sobrellevar la enfermedad y a no sentirse solos y vacíos, a saber compartir la alegría y el dolor, en fin, a vivir con todo lo que ello conlleva, pero con menos miedo. **JOSÉ A. PÉREZ GUEVARA**



Trailer de la película en <https://vimeo.com/408473182>

----- Mensaje Original -----

EMISION 10 OCTIUBRE A LAS 11 H EN LA 2 DEL DOCUMENTAL
Asunto: "MONUMENTAL" PRODUCIDO Y PROMOVIDO POR LA ENTIDAD WALK
REDI

Estimados compañeros de la Red, os informo que el sábado 10 de Octubre (Día Mundial de la Salud Mental) a las 11:00 en La2 de RTVE y que permanecerá en TV a la carta unos días más, se prevé la emisión del documental titulado "**MonuMental**" que ha sido promovido y producido por la entidad **Walk Redi** que gestiona los centros de Usera (CD, CRL EASC y Pisos).

Es un estupendo documental que a través de varias personas con enfermedad mental atendidos en los recursos de Usera nos muestran de un modo muy natural en primera persona sus historias vitales, su diversidad y sus capacidades.

Es un documental que puede ser un instrumento muy útil en la sensibilización social y la lucha contra el estigma.

Un fuerte abrazo

Abelardo Rodríguez González

Coordinador Técnico de la Red Pública de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera
SubDirección General de Atención a Personas con Discapacidad y con Enfermedad Mental
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
CONSEJERÍA DE POLÍTICAS SOCIALES, FAMILIAS, IGUALDAD Y NATALIDAD.
COMUNIDAD DE MADRID

Proyectada en **La2 de TVE** el 10 de octubre de 2020 y disponible en:

<https://www.rtve.es/m/alcarta/videos/otros-documentales/otros-documentales-monumental/5681391>

(contenido disponible sólo hasta el **25/10/2020**)

FILOSOFÍA Y SALUD MENTAL: DE LA AUSENCIA DE SUFRIMIENTO EPICÚREA A LAS PSICOTERAPIAS CONTEMPORÁNEAS

Juan José Belloso Ropero
Psicólogo Clínico - CSM Carabanchel

En el mundo helenístico la polis deja de ser el referente cultural, religioso y político del ciudadano, que pasa a ser súbdito, primero de los diferentes reinos helenísticos y, finalmente, del imperio romano. Esta pérdida de valores tradicionales supone crisis y desorientación que, inevitablemente, tiene su reflejo en la filosofía (García Gual, 2002; Lledó, 2003; Más, 2003).

A finales del siglo IV a. C. surgen las principales escuelas helenísticas. Al margen de las diferencias, probablemente exageradas en un afán de diferenciación y proselitismo, subyacen muchos elementos en común (Mas, 2003): el individuo pasa a ser el centro de la filosofía. La filosofía adquiere una dimensión práctica: ayudar a vivir.

La figura de Epicuro se alza defendiendo una sabiduría dogmática, pero con finalidad terapéutica. ¿Cómo puede el individuo ser feliz? La filosofía se convierte en auxiliar de la felicidad. Dos mil años después el ser humano sigue buscando "guías" para el bienestar. Desde mi trabajo diario como psicólogo clínico, hallo en los principios y la práctica de las psicoterapias contemporáneas ecos de la ética epicúrea.

La ausencia de sufrimiento

Epicuro plantea una ética de la felicidad a partir de dos ejes. Por un lado ve necesario disipar los temores vanos que atenazan a los hombres, que sitúa en el temor a los dioses, a la muerte y a la transitoriedad de los bienes y la realidad del dolor. Desde una concepción instrumental (Mas, 2003., Russell, 1946), Epicuro considera que el conocimiento podrá disipar muchos de los temores, pues se apoyan en supersticiones y creencias irracionales (Lledó, 2003; Máx. Cap. 11-12). Los dioses no son de temer, pues constituidos también por átomos, llevan una existencia plácida y separada del hombre, despreocupados de nuestros afanes. Desafía así la idea de unos dioses involucrados en la vida humana, eliminando el temor al castigo divino.

En cuanto al otro gran temor, la muerte, recurre al argumento de la simetría (Lucrecio, L. III 830-842 y 972-77). En lugar de soñar una inmortalidad consoladora (Platón) convierte la tanatofobia en un hecho psicológico. Desde su materialismo, la muerte disipa los átomos del alma. Y puesto que la raíz de la sensación es la actividad "atómica" del alma, solo podemos sentir desde la vida, y cuando ésta está, la muerte no se halla. Y cuando la muerte ocurre, ya no somos y no podemos sentir nada (Carta a Men. 125; Max. Cap. 2).

El tercer temor que Epicuro aborda, la transitoriedad de los bienes y la presencia del dolor, nos devuelve al segundo de los ejes con los que articula la felicidad: el bienestar radica en el placer, pero, a diferencia de los cirenaicos (D. Laercio, Libro II), no se trata del placer cinético de los sentidos, pasajero y fútil. En su Carta a Meneceo (128) se recoge su famosa distinción entre placeres, basada en los términos "natural" y "necesario". Es precisamente el

hedonismo el principal blanco de las críticas, olvidándose interesadamente que Epicuro radica su ideal de la felicidad no en la satisfacción de deseos, sino en la ausencia de dolor y sufrimiento (Carta Men. 132; Max. Cap. 3 y 26; Cardona, 2015; Fraile, 1976; García Gual, 2002; Lledó, 2003), y en este sentido es ilimitado (Max. Cap. 18-20; Cicerón, De finibus I, 37-38; Mas, 2003). Epicuro sitúa en el placer catástemático o en reposo, que radica en la ausencia de dolor y sufrimiento, el ideal de la felicidad (Russell, 1946). Pero Epicuro incluso va más allá, cuando señala que no solo se trata de lograr un bienestar físico o aponía, pues siendo los placeres y dolores del alma los más intensos (Max. Cap. 4), la filosofía se alza como una "medicina" para la psique. A través de la reflexión podemos desengancharnos de aquellos deseos, y de la espiral consiguiente, que nos alejan de la ataraxia, de la tan deseada tranquilidad de espíritu (Reale y Antiseri, 1995).

Es en los placeres naturales y necesarios, que alivian el dolor, donde encontramos una vida feliz. La persecución de las riquezas, la fama, el placer sexual, etc. no conduce más que a la perturbación (Max. Cap. 29-30), si bien no importan tanto el tipo de deseo, objetualmente, como la forma de desear, que entronca con la modalidad de conciencia desde la que se desea (Mas, 2011). De este modo, se constituye la ética epicúrea en una guía de ascesis, de frugalidad, premiada por la tranquilidad de espíritu, la auténtica felicidad: "*Nada es suficiente para quien lo suficiente es poco*" (Sent. Vat. 68).

Dos aspectos adicionales, pero importantes, rematan esta concepción. Por un lado, la reivindicación de la amistad (Max. Cap. 27), aparentemente contradictoria con la recomendación "vive solo", y el alejamiento de la vida política y los oropeles de la fama (Sent. Vat. 58; Reale y Antiseri, 1995). Solo puede entenderse bien desde su concepción de la sociedad como pacto de no agresión y ayuda mutua, que resulta útil al individuo (Sent. Vat. 23), antecedente de las teorías del contrato social (Cardona, 2015). La escuela epicúrea se construye en centros que, más que escuelas, son lugares de retiro, donde el sabio puede llevar a cabo su ideal de vida, en compañía de otros epicúreos, como una "comunidad religiosa" (García Gual, 2002).

Por último, se reivindica la *phrónesis* o sabiduría práctica, alejándose definitivamente de un hedonismo puro (Fraile, 1976; Russell, 1946). No todo placer es elegible, ni todo mal debe evitarse (Cart. Men. 129-30). Se precisa un cálculo racional que evite entregarse a la sensación del momento sin prever las consecuencias de nuestras decisiones. Un lejano antecedente de todas las terapias de autocontrol y los enfoques modernos de auto-regulación emocional.

Algunas objeciones

Mientras vivió Epicuro, fue ya objeto de encendidos ataques, continuando a lo largo de la historia del pensamiento occidental. Descrito casi como un "Calígula" entregado a orgías, o un ignorante embaucador y farsante (Cardona, 2015; Mas, 2009, 2018;). Se ha interpretado esta animadversión por el carácter revolucionario de su mensaje (Lledó, 2003), deviniendo en un maltrato y trivialización de su doctrina por motivos ideológicos (García Gual, 2002).

En su ética existe convergencia con las otras escuelas helenísticas (tranquilidad de espíritu, moderación en las pasiones, individualismo y sabiduría práctica) en línea con el mensaje griego clásico de templanza y moderación (García Gual, 2002). Son precisamente estas similitudes las que facilitan su integración en la psicoterapia actual, que recoge eclécticamente principios de las distintas escuelas.

La pregunta fundamental es si la visión epicúrea es útil. Se ha calificado su moral como la de un enfermo crónico, para quien la mayor felicidad es la cesación del dolor (Fraile, 1976). Una filosofía de valetudinario (Russell, 1946). No obstante, el propio Epicuro no esconde el objetivo de su filosofía: medicina para el alma enferma. En la terapéutica moderna, hablaríamos de un tratamiento eficaz para la neurosis.

Se ha criticado su dogmatismo religioso: seguimiento ciego al líder (Cicerón: Tusc.: 3. 17. 37). Russell encuentra dogmatismo dictatorial y credo doctrinal sobre el que no se puede dudar. La coherencia y estabilidad de la doctrina epicúrea a lo largo de cinco siglos atestiguan esta realidad. Pero la utilidad "ética" no puede medirse por este argumento; al contrario, pues la pervivencia de un sistema necesita de cierta eficacia para sostenerse.

Otra objeción es la incompatibilidad de una sociedad compleja con el ideario epicúreo. Plutarco ya advertía que hasta los animales cuando se han librado del mal buscan otras cosas (Mas, 2009), de forma que el epicureísmo impediría cualquier tipo de vida. Para Cicerón la actitud de Epicuro implica egoísmo social ((De fin. II, 75-77). Puede que un alto grado de desarrollo político, social y tecnológico se aleje de los ideales de Epicuro, pero un estilo de vida cercano al epicureísmo podría ser útil ante la globalización, la pérdida de sentido, las profundas desigualdades, el deterioro medioambiental y otros desastres de origen humano como los que actualmente estamos viviendo.

No se trataría tanto de dejar de desear, sino de cambiar la manera de desear. La del "sabio", conforme a la naturaleza, confrontada con la de "necio", antinatural, en la que el deseo se alimenta de sí mismo y no tiene fin (Mas, 2011).

Hacia el futuro

Dos mil años después el ser humano sigue buscando ser feliz. De todos los dolores posibles, es compartida por muchos la consideración del sufrimiento psíquico como uno de los mayores males. Incluso antes de que surgiera el término psicoterapia, se ha buscado alivio al sufrimiento psíquico bien en el conocimiento, la filosofía como "Tetrafarmaco", bien en la relación con el otro (Mas, 2018).

A finales del XIX se inicia un cuerpo sólido de conocimiento en torno a la idea de que la relación entre dos humanos (o grupo) puede convertirse en terapéutica, sin mediar un elemento biológico (Yalom, 2013). Desde entonces se han prodigado cientos de "terapias". En la segunda mitad del siglo XX surgen los enfoques conocidos como Terapias Cognitivas, que, apoyadas en el fortalecimiento de la racionalidad y el yo consciente, parten de una idea "filosófica": si alteramos la forma como interpretamos el mundo, nuestro estado emocional cambiará (Beck et al, 1983; Ellis y Grieger, 1983). El psicoterapeuta "enseña" a ver el mundo desde una óptica de racionalidad. Se retoma la idea epicúrea del conocimiento y la reflexión como remedio contra el dolor psíquico, contra el dolor del alma (Carta Men. 122), producido por errores de la mente y opiniones falsas (Reale y Antiseri, 1995). Estas Terapias Cognitivas se califican como "terapias de segunda generación", plenamente cargadas de valores psicoeducativos: el objetivo es pensar bien, esto es, hacerlo racionalmente. Como Epicuro defendía, los desarrollos (psicológicos) pueden dominarse, bien por uno mismo, bien por otros humanos más sabios (Mas, 2011).

A finales del siglo XX estas terapias son superadas por los enfoques contextuales o terapias de tercera generación (Pérez Álvarez, 2014). Terapia de Aceptación y Compromiso, Terapia Dialéctica Conductual y Terapia Cognitiva Basada en Mindfulness son los tratamientos más fundamentados e investigados hasta la fecha (Wilson y Luciano, 2002; Linehan, 2003 y Segal et al., 2015 respectivamente). El elemento nuevo es "aprender" a desarrollar una relación diferente con la interioridad, más que erradicar o cambiar los síntomas. La idea de la aceptación es nuclear: el sufrimiento no proviene directamente del dolor sino que es mediado por la resistencia al mismo.

Sin que sea posible extenderse más en esta exposición, por último, que no menos importante, se incorpora la idea del desapego o moderación con respecto a los deseos, impulsando una cierta ascesis, que recuerda las máximas de Epicuro (Carta Men. 128). En definitiva: "*Si quieres hacer rico a Pitocles, no aumentes sus riquezas, disminuye sus deseos*" (frg. 135 Us).

Fuentes:

- Diógenes Laercio. Sobre las vidas, opiniones y sentencias de los filósofos más ilustres. Trad. García Gual, C. Madrid; Alianza Editorial, 2007.
- Jufresa, M. Epicuro. Obras. Madrid: Ed. Altaya, 1994
- Lucrecio. De la naturaleza de las cosas. Biblioteca virtual universal, 2003.
- Mas, S. Filosofía helenística. Selección de textos. Disponible en <http://espacio.uned.es/fez/view/bibliuned:25095>, 2009.
- Platón. Fedón. En Diálogos III. Trad. García Gual, C. Madrid: Gredos, 2008.

Bibliografía secundaria:

- Beck, A. et al. Terapia cognitiva de la depresión. Bilbao: DDB, 1983.
- Cardona, J. A. (2015). Filosofía helenística. Estoicos, epicúreos, cínicos y escépticos. Valencia: Batiscafo, 2015.
- Ellis, A. y Grieger, R. Manual de Terapia Racional-Emotiva. Bilbao: DDB, 1990.
- Fraile, G. Historia de la Filosofía I. Grecia y Roma. Madrid: Biblioteca de autores cristianos, 1976.
- García Gual, C. Epicuro. Madrid: Alianza Editorial, 2002.
- Linehan, M. M. Manual de tratamiento de los trastornos de personalidad límite. Paidós, 2003.
- Lledó, E. (2003). El epicureísmo. Una sabiduría del cuerpo, del gozo y de la amistad. Buenos Aires: Taurus, 2003.
- Wilson, K. G. y Luciano, M. C. Terapia de Aceptación y Compromiso. Un tratamiento conductual orientado a los valores. Madrid: Pirámide, 2002.
- Mas, S. Historia de la filosofía antigua. Grecia y el helenismo. Madrid: UNED, 2003. Madrid.
- Mas, S. Sabios y necios. Madrid: Alianza Editorial, 2011.
- Mas, S. Epicuro, epicúreos y el epicureísmo en Roma. Madrid: UNED, 2018.
- Pérez Álvarez, M. Las terapias de tercera generación como terapias contextuales. Madrid: Síntesis, 2014.
- Reale, G. y Antiseri, D. (1995). Historia del pensamiento filosófico y científico. Tomo primero: Antigüedad y Edad Media. Barcelona: Herder, 1995.
- Russell, B. (1946). Historia de la filosofía occidental. Madrid: Espasa, 1946.
- Segal, Z.V.; Williams, M. G y Teasdale, J. D. Terapia cognitiva basada en mindfulness para la depresión. Barcelona: Kairos, 2015.
- Yalom, I. D. El día que Nietzsche lloró. Madrid: Booket, 2013.

REFLEXIÓN ACERCA DE MI ROTACIÓN EN PSIQUIATRÍA

Parménides de Óleo Santiago
MIR 2º año - Medicina Familiar y Comunitaria

Durante mis prácticas en el Servicio de Psiquiatría, tanto en el CSM como en las guardias del Hospital 12 de Octubre, he podido experimentar de primera mano un contacto cercano con el paciente con patología psiquiátrica.

Como residente de Familia, he de destacar la labor de la atención primaria al ser la puerta de entrada y la encargada del abordaje principal del sistema sanitario actual. Dado el elevado número de porcentaje de patología en la salud mental, se debe reconocer como un punto crucial en el proceso terapéutico.

Es cierto que la Atención Primaria se encuentra desde hace un tiempo, y más acentuada desde marzo/20, en un momento delicado ante una gran crisis dada la alta carga de labor asistencial con los escasos recursos, entre ellos y uno de los más valiosos, el tiempo de consultas. A pesar de ello, todo médico y médica de familia debe tener una mínima formación en cuanto al manejo y tratamiento, tanto farmacológico, como conocer estrategias y técnicas multidisciplinares con abordajes psicológicos.

Una de las principales cosas que quiero destacar es el poder de la entrevista clínica, herramienta fundamental en el día a día de los compañeros de Salud Mental. Es cierto que debido a la situación epidemiológica actual, la actividad asistencial actual (mayoritariamente telefónica) no es la ideal, y menos para un médico rotante, pero aún así creo que lo ha aprovechado.

Tras enfrentarme ante estos pacientes, he podido comprobar que resulta de vital importancia manejar un mínimo de habilidades de comunicación. He presenciado pacientes complejos: mujer diagnosticada de TLP con inestabilidad emocional, varón con duelo patológico que entra en consulta demandando atención tras haber tenido un altercado en la sala de espera, paciente con episodio maniaco... Todos y cada uno de ellos, requerían de un abordaje diferente pero en todos fueron manejados con empatía, siendo minucioso, y con muchas habilidades comunicativas.

Actualmente, y más tras mi paso por el CSM, resalto lo imprescindible que es fomentar una buena relación "médico-paciente". Ésta te permite poder profundizar en cualquier caso que se nos presenta, llevándote al éxito o fracaso terapéutico.

Por otro lado, durante las guardias en el Hospital he coincidido con la patología psiquiátrica aguda y su manejo. Uno de los aspectos a enfatizar es la cantidad de prejuicios que existen en relación al ámbito psiquiátrico. Algunos de ellos derivados de los propios profesionales de la salud que atienden a estos pacientes por otras patologías. Esta situación conlleva a la pérdida de objetividad y desencadena tanto una pobre historia clínica como una deficiente relación médico-paciente.

Del mismo modo, es cierto que todas las personas poseemos una personalidad determinada, pero nosotros como profesionales de la salud, debemos aprender a intentar “neutralizarla” para poder ser más eficaces a la hora de atender a un paciente y sus particularidades.

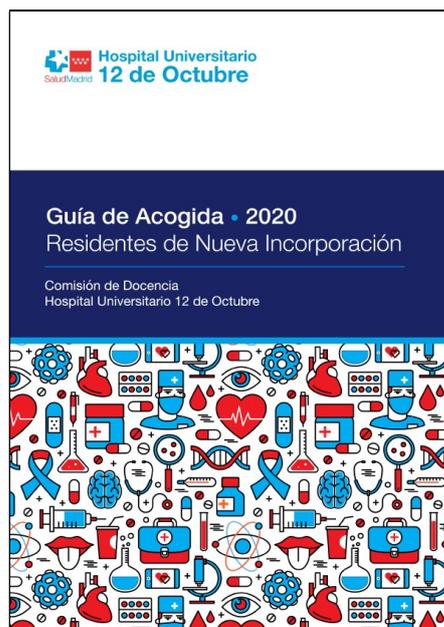
Finalmente, a modo de reflexión final, me gustaría resaltar la labor que se lleva a cabo en el CSM con los distintos profesionales sanitarios (psiquiatras, psicólogos, enfermería, trabajadoras sociales...) y la coordinación que existe entre todos y cada uno de ellos, formando un auténtico equipo multidisciplinar.

Dr. Parménides de Óleo Santiago
MIR Medicina Familiar y Comunitaria



Capítulos

- Vega LS. **Ser residente del 12 en tiempos de la COVID-19: unas cuantas metáforas sobre el cuidado de la relación terapéutica y de uno mismo.** En: Comisión de Docencia del Hospital Universitario 12 de Octubre. **Guía de acogida 2020. Residentes de Nueva Incorporación.** Madrid; 2020.



Artículos

- García-Fernández L, Romero-Ferreiro V, López-Roldán PD, Calero-Sierra I, Monzó-García M, Pérez-Martín J y Rodríguez-Jiménez R. **Mental health impact of COVID-19 pandemic on Spanish health workers.** Psychol Med (2020) 1-3. Published online 2020 May 27. DOI: [10.1017/S0033291720002019](https://doi.org/10.1017/S0033291720002019)
Pdf en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7272696/pdf/S0033291720002019a.pdf> .
- García-Fernández L, Romero-Ferreiro V, López-Roldán PD, Padilla S y Rodríguez-Jiménez R. **Mental health in elderly spanish people in times of COVID-19 outbreak.** Am J Geriatr Psychiatry (2020) 28,10: 1040-1045. Published: July 07, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.06.027> .
Pdf en: [https://www.ajgponline.org/article/S1064-7481\(20\)30406-1/fulltext](https://www.ajgponline.org/article/S1064-7481(20)30406-1/fulltext) .

³ Los libros, artículos y demás documentación científica que generamos tienen más utilidad cuanto mayor divulgación tengan. Además de para contribuir al progreso del conocimiento científico pueden ser una magnífica herramienta para nuestra tarea docente con los alumnos que realizan su formación en nuestros servicios, al tener el estudiante o residente fácil acceso al autor o autores de la publicación. Os volvemos a invitar a que utilicéis también nuestro Boletín para difundir vuestras publicaciones y resto de actividades en las que participéis.

- Vázquez Caubet JC. **El bienestar profesional en tiempos de humanización.** Boletín de la AMSM (2020) 46: 3-7.

Pdf en: <https://amsm.es/2020/03/31/el-bienestar-profesional-en-tiempos-de-la-humanizacion-boletin-n46-primavera-2020>

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

Calendario Sesiones Clínicas de Área: octubre – diciembre 2020

Inscripción para profesionales de staff contratados por la Consejería de Sanidad en ForMADRID:
<https://campusmadrid.csod.com>

Taller de casos clínicos. Hospital 12 de octubre. Nº de localizador 4229

Octubre 2020

- 7 **Sesión Clínica del Residente**
- 14 **Hospital de Día Infanto-Juvenil**
- 21 **Programa de Psicogeriatría**
- 28 **Centro San Juan de Dios – Clínica Ntra. Sra. de la Paz**

Noviembre 2020

- 4 **Sesión Clínica del Residente**
- 11 **Unidad de Hospitalización Breve H.U. 12 de Octubre**
- 18 **Unidad de Hospitalización Breve C.A. Benito Menni**
- 26 **Centro de Salud Mental de Usera**

Diciembre 2020

- 2 **Sesión Clínica del Residente**
- 9 **Unidad de Psicoterapia**
- 16 **Programa de Atención al Riesgo Suicida**

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



Gracias, Quino



QUINO



Objetivos del BOLETIN:

- Facilitar la circulación de la información (sobre nuestra tarea asistencial, docente, investigadora) entre los numerosos profesionales que trabajamos en el Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre y dispositivos asociados
- Mejorar el clima de comunicación entre los profesionales citados
- Mejorar al interno de nuestro Servicio el conocimiento de las valiosas contribuciones profesionales (en la organización asistencial, docencia y/o investigación) de los profesionales del AGCPMS del H.U.12 de Octubre y dispositivos asociados

Periodicidad: según interés de los profesionales y/o la necesidad de hacer circular determinadas informaciones

Metodología de elaboración: Santiago Vega (santiago.vega@salud.madrid.org) se encargará de coordinar el Boletín. Se envían a su correo las colaboraciones, encuadradas en las distintas secciones del Boletín (u otras que a alguien se le ocurran)

Distribución gratuita: descargable desde <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>