BOLETIN

Area de Gestión Clínica de
PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL
Hospital Universitario 12 de Octubre

Número **26** – **Febrero 2012**

- Programas asistenciales del AGCPSM -
- **Nuevas perspectivas para el trabajo de Salud Mental**
(Tomás Palomo, José Luis Cuerda y Hugo Bleichmar) -
- **Cine-fórum psicopatológico** (J. Camilo Vázquez y J.J. Beloso) -
- A propósito de la obra de teatro "Elling" -
- XXVIII Jornadas de Enfermería: **El Papel de la Enfermería en las UDM.**
(Centro San Juan de Dios. Ciempozuelos, Madrid) **15 y 16 Marzo 2012** -
- **Encuentro Tutores EIR Salud Mental** de la CAM (H. U. 12 Octubre) **11 Abril 2012** -
Proyecto de Intervención Perinatal y Primera Infancia (N. Martínez) -

1. WEB DEL SERVICIO ^{1 2}

<http://www.psiquiatria12octubre.org>

2. AGC PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

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

- Unidad de Gestión (Maribel Sepúlveda)	91 779 28 88
- Secretaría (Yolanda Pérez)	91 779 28 87
- Isla de citación (Yolanda Muñoz)	91 779 23 55 / 56
- Secretaría-Admisión (Jesús Cabello/Carmen)	91 779 23 54
- Enfermería (Carmen Aguirre)	91 779 23 53
- Unidad de Adicciones (S 0313)	91 779 23 52
- Unidad de Adicciones (S 0312)	91 779 23 51
- Psicología (S 0311)	91 779 23 50
- Interconsulta Hospitalaria (S 0310)	91 779 23 49
- Interconsulta Hospitalaria (S 0309)	91 779 23 48

• Conceptos e instrumentos de gestión en nuestra AGCPSM

Las actuales **unidades estructurales** del AGC de Psiquiatría y Salud Mental - los distintos Centros de Salud Mental, la Unidad de Hospitalización Breve, la Unidad de Transición Hospitalaria y la de Interconsulta y Enlace - desarrollan de forma coordinada diferentes **programas asistenciales**.

En la revisión de dichos programas y puesta en marcha de otros nuevos están participando desde hace meses numerosos profesionales del área, directamente (grupos de trabajo *ad hoc*) o a través de sus representantes

¹ Portada (belleza en tiempos de crisis): Vincent Van Gogh: La noche estrellada. Saint-Remy, Junio 1889 "El cuadro muestra la vista exterior durante la noche desde la ventana del cuarto del manicomio de Saint-Rémy-de-Provence, donde se recluyó hacia el final de su vida. Sin embargo, la obra fue pintada durante el día, de memoria. Se trata de uno de las pocas pinturas donde el pintor renuncia a la observación directa de la naturaleza para crear formas y colores y se entrega para ello a las consignas de su fantasía, estableciendo de este modo una atmósfera de notoria originalidad. En el cielo se despliega un acontecimiento cósmico de imponente dramatismo. Dos enormes espirales nebulosas se envuelven una con otra, mientras once estrellas sobre-dimensionadas atraviesan la noche con sus halos de luz. La luna, pintada de color naranja en la parte superior derecha del lienzo, hace pensar en un sol radiante, y un ancho sendero luminoso se extiende sobre la línea del horizonte. El artista ha aplicado en este cuadro su característica, enérgica y rotunda pincelada. Sin embargo, el vigor de la técnica se encuentra atemperado por el ritmo de las curvas voluptuosas que dominan el cielo íntegramente y proporcionan, a la vez, una poderosa acción dinámica al cuadro. El ciprés -un elemento cargado de simbolismo que el artista había comenzado a utilizar en sus últimas representaciones- ocupa el primer plano, es la figura Data de mediados de 1889, trece meses antes del suicidio de van Gogh. Desde 1941 forma parte de la colección permanente del Museo de Arte Moderno de Nueva York".

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

profesionales en las distintas Comisiones del AGCPSM, en especial la Comisión de Asistencia y Calidad ³.

Además de los que llevan funcionando desde hace años (Evaluación de la Demanda, Adultos, Atención Domiciliaria, Infanto-Juvenil, Hospitalización, Continuidad de Cuidados de Enfermería y Trabajo Social, etc, etc...) algunos de los programas asistenciales que se están rediseñando (y que se llevan a cabo en una o varias unidades estructurales del AGCPSM) o poniendo en marcha en la actualidad son, entre otros:

- **Urgencias de Psiquiatría** (María Aragüés en URG)
- **Terapia Electro-Convulsiva** (Roberto Rodríguez-Jiménez UHB)
- **Cuidados Post-alta de Tostorno Mental Grave** (Gabriel Rubio, Juan José Belloso y Manuela Arranz en UTH)
- **Desintoxicación Alcohólica** (Isabel Martínez en UTH) ⁴
- **Primeros Episodios Psicóticos** (Gabriel Rubio en UTH)
- **Psicogeriatría** (M^a Jesús del Yerro en ICyE, Iluminada Rubio en CSM de Villaverde, Pedro Holgado Madera en CSM de Usera, Francisca Denia en ICyE, Edurne Crespo en ICyE, Alexandra Bagnéy en UHB y Justo Díez en Interconsulta de Residencias de Personas Mayores)
- **Trastornos de la Conducta Alimentaria** (Psiquiatra de ICyE, Miriam Agudo en CSM de Villaverde, Elena Gutierrez en CSM de Usera, Francisca Denia / Edurne Crespo en ICyE)
- **Psicodiagnóstico y Psicometría** (Francisca Denia / Edurne Crespo en ICyE)
- **Adherencia y cumplimentación tras alta** (Roberto Rodriguez, Montserrat Caballero, Alex Bagnéy en ICyE)
- **Prevención del Suicidio** (Maria Aragues en URG, Ricardo Angora en ICyE, Edurne Crespo en ICyE)

Se ofrece la posibilidad de que cualquier profesional que lo desee pueda proponer por interés personal en participar en estos programas o en otros de nueva creación propuestos por los propios profesionales.

Para la puesta en práctica y posterior evaluación de un programa asistencial se precisan diferentes **instrumentos de gestión** con los que debemos de ir familiarizándonos: protocolos asistenciales, instrucciones para determinados procedimientos, indicadores de actividad, responsables del programa (general y en cada una de las unidades estructurales que participan en el programa asistencial transversal o longitudinalmente), entre otros.

En los próximos Boletines iremos difundiendo más información sobre el desarrollo de estos programas para complementar a la información que se viene suministrando en las Comisiones del AGCPSM, en las reuniones semanales de los distintas unidades y, en el futuro inmediato, en la intranet de nuestra web ⁵, de acceso restringido a los profesionales.

³ http://www.psiquiatria12octubre.org/JiWiC_Version/index.php?r=site/asistencia

⁴ Dentro del programa de Alcoholismo y Patología Dual

⁵ http://www.psiquiatria12octubre.org/JiWiC_Version/index.php?r=intranet/acceso (en construcción)

3. RECURSOS DE SALUD MENTAL

- **ADOPTANTIS: El Periódico de la Adopción** y otros recursos

Número especial El Periódico de la Adopción N° 100

En Diciembre 2011 se celebró la publicación del número 100 del Periódico de la Adopción, dirigido por la psicóloga experta en adopción y acogimiento familiar Lila Parrondo. “*Para celebrarlo hemos preparado un número especial que hace memoria del camino recorrido en estos últimos cien meses en el campo de la adopción y del acogimiento nos enorgullecemos de contar con las reflexiones de destacadas instituciones y prestigiosos profesionales*”, señalan en su presentación de dicho N° 100. Puede accederse en: http://adoptantis.org/adoptantis/wp-content/uploads/2009/04/numero_100_periodico.pdf

Al histórico de los números previos, con valiosa información práctica (legislativa, clínica, asociativa, bibliografía profesional, literaria y de autoayuda, etc...) para profesionales, familiares y adoptados/acogidos, puede accederse en: http://adoptantis.org/adoptantis/?page_id=190

Recepción periódica del *Periódico de la Adopción* inscribiéndose de forma gratuita en: http://adoptantis.org/adoptantis/?page_id=107

En la página web de **Adoptantis** (Servicio de Apoyo Post-Adoptivo del Instituto Madrileño del Menor y la Familia. Comunidad de Madrid) <http://adoptantis.org/adoptantis/> hay además abundante información de calidad, tanto para profesionales como para las familias adoptivas o acogedoras:

1. Información pre-adoptiva
2. Preparación para la adopción (talleres en la espera, talleres durante la crianza, talleres para familias monoparentales)
3. Atención terapéutica especializada individual y grupal
4. Programa de apoyo post-Adoptivo del instituto Madrileño del Menor y la Familia
5. Diversos cursos y talleres: grupo para padres con hijos adolescentes, grupos terapéuticos para adolescentes a través del arte, grupos en espera adoptiva, grupos de acompañamiento a la crianza, taller “Hablemos de adopción”, orientación escolar y otros
6. Otras actividades formativas y divulgativas sobre la temática de la adopción y el acogimiento familiar, como el **VII Ciclo de Tertulias de la Adopción** que

tienen lugar en el Centro Cultural Buenavista (Av. de los toreros, 5 – Madrid).
Entrada gratuita. Programa: <http://adoptantis.org/adoptantis/> Las próximas:

* **17 de Febrero 19 Horas: “La búsqueda de los orígenes en adopción”**
Blanca Gómez Bengoechea. Dra. en Derecho. Instituto Universitario de la Familia. Universidad de Comillas

* **16 de Marzo 19 Horas: “Adopción y necesidades especiales”** Ana Berástegui. Dra. en Psicología. Instituto Universitario de la Familia. Universidad de Comillas

* **27 de Abril 19 Horas: “Adopción y escuela”** Lila Parrondo. Psicóloga Directora ADOPTANTIS

- **GUIA: Atención Primaria de la Salud Mental en Prisión** (2011). Documentos de Consenso del Grupo de Trabajo de Salud Mental en Prisión (GSMP) - Sociedad española de Sanidad Penitenciaria y Asociación Española de Neuropsiquiatría. OMEditorial. Bilbao, 2011.

Pdf gratuito:

http://sesp.es/imagenes/O94/portada/atencion_primaria_de_la_salud_mental_en_prision.pdf

(Util para MIR Familia y Medicina del Trabajo que rotan por nuestros servicios. Viene para cada grupo diagnóstico psiquiátrico criterios diagnósticos y de manejo clínico, así como información práctica para el paciente y el grupo primario de apoyo y consejos y apoyo para el paciente, así como pautas de manejo farmacológico)

- Una experiencia rehabilitadora del **CRL de USERA** gracias al compromiso del **CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO INSERTA**

Dentro de las acciones encaminadas a lograr una verdadera inclusión en el mercado laboral actual de las personas con enfermedad mental duradera, el **CENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL DE USERA** (centro concertado con la Consejería de Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, gestionado por la entidad Walk, Rehabilitación y Desarrollo Integral) ha incorporado en el taller prelaboral de Diseño Gráfico la posibilidad de que los usuarios entrenen un perfil laboral relacionado con la creación de páginas web, teniendo en cuenta la gran demanda que este perfil tiene en la actualidad.

INSERTA, entidad que viene colaborando desde hace tiempo con la Red Pública de recursos de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera, consciente de la importancia de lograr experiencias reales de trabajo que favorezcan el acercamiento al empleo, ofreció la oportunidad a dos usuarios del CRL para llevar a cabo el encargo de diseño y desarrollo de su página web, concretamente una persona fue contratada por el CEE para este proyecto, y otra persona colaboró mediante un acuerdo de prácticas remuneradas.

El resultado ha sido más que positivo, tanto para la entidad que seleccionó a dos personas y ya tiene su página web www.inserta-sc.com, realizada íntegramente en el taller de diseño del CRL Usera, como para los encargados de llevar a cabo esta tarea, quienes han señalado esta experiencia como un gran avance en su proceso de rehabilitación laboral y se encuentran en estos momentos en un proceso activo de búsqueda de empleo.

*Eva Pizarro
Psicóloga
Directora del CRL Usera*

4. RESIDENTES

- Próxima **Subcomisión de Formación del Residente**: 21 Marzo, 8.30 h.

- **Cine-forum**

Estimado compañero/a:

Durante el curso 2010-2011 tuvo lugar el primer **Cinefórum psicopatológico del H.U.12 de Octubre**, dentro de la docencia de la Unidad Docente Multidisciplinar de Salud Mental. Este año los residentes de psiquiatría, psicología y enfermería hemos querido retomar una actividad que creemos tremendamente provechosa, no sólo para profundizar en el aprendizaje psicopatológico de una forma amena, sino para abordar la forma en que los trastornos mentales son percibidos por la sociedad o cómo se entiende hoy en día el papel de los profesionales en Salud Mental.

Por este motivo nos complace invitarte a esta **segunda edición del CINEFÓRUM**. Éste tendrá lugar a lo largo de **3 tardes**, durante los meses de Febrero, Marzo y Mayo. La actividad se desarrollará de **16 a 20 horas**, en el **salón de actos del Pabellón Materno-infantil**, donde se vienen presentando las sesiones clínicas de área. Como cualquier otra de las actividades formativas que desarrollamos en el AGCPSM el acceso es libre para cualquier profesional de la misma.

Las películas escogidas para esta edición, su sinopsis y las fechas de visionado figuran a continuación.

CINEFÓRUM
Hospital Universitario
12 de Octubre
Salud Madrid

The Beaver
2 Febrero

Elling
13 Marzo

Vincent will meer
9 Mayo

**SALÓN DE ACTOS
MATERNOINFANTIL**

16 A 20H

CINEFÓRUM
Hospital Universitario
12 de Octubre
Comunidad de Madrid

The Beaver
2 Febrero
Walter lo ha intentado todo para superar su depresión. Sólo un castor de peluche conseguirá sacarlo de su estado.

Elling
13 Marzo
Elling y Kjell Bjarne han recibido el alta después de dos años internados. Ahora deberán demostrar que son capaces de vivir en sociedad.

Vincent will meer
9 Mayo
Vincent sufre de Tourette, pero eso no impedirá que intente cumplir la última voluntad de su madre. Dos compañeros de residencia le acompañarán en su viaje.

· Tras el visionado se iniciará un coloquio entre los participantes
· Se abordará la psicopatología representada
· Se tratarán otros temas de interés en el ámbito de la Salud Mental

**SALÓN DE ACTOS
MATERNOINFANTIL**

16 A 20H
Acceso libre hasta completar aforo

Además, próximamente pondremos a vuestra disposición una serie de monografías breves recopilando las conclusiones de los coloquios de la pasada edición. Por el momento se ha elaborado la correspondiente a *La habitación del hijo* (Daniel Ballesteros), disponible en PDF a través de la siguiente dirección de correo (jcamvazquez@hotmail.com). Los correspondientes a *Mi hija Hildegart* (José Camilo Vázquez y Olga Bautista), así como *El señor de las moscas* (Laura del Nido y José Camilo Vázquez) se encuentran en estado de elaboración.

Sin más, recibe de nuevo nuestra invitación así como un afectuoso saludo,

José Camilo Vázquez Caubet
Residente de Psiquiatría
Hospital Universitario 12 de Octubre

Juan José Belloso Roperro
Tutor PIR
Hospital Universitario 12 de Octubre

5. RECOMENDACIONES DE COLEGAS ⁶

- **Artículo:** Timimi S. **The McDonaldization of Childhood: Children's Mental Health in Neo-liberal Market Cultures.** *Transcultural Psychiatry* (2010) Vol 47(5): 686–706 ⁷

En este artículo se lleva de una manera muy audaz, un análisis de los factores actuales que inciden en el aumento de la presencia de diagnósticos y tratamientos en la población infantil.

El análisis comienza planteando reflexiones sobre el aumento de la sensibilidad que hay hacia la salud mental infanto-juvenil y a qué es debido esto, los cambios a nivel social y familiar que han sucedido tras la revolución industrial, el cambio de concepción de la infancia, así como cambio en las políticas educativas y sanitarias. Según el autor todo esto está contribuyendo a que se generen sociedades (basadas en valores narcisistas y de consumo) que propicien el desarrollo de problemas en los niños, que son canalizados a las redes de salud mental.

Paralelo a esto, el prolífico autor, señala que la confusión en los sistemas de clasificación y el peso que ejercen los laboratorios contribuye, a que una vez que el niño entra en el sistema de salud, se produzcan sobrediagnóstico con su correspondiente “sobretatamiento”. Aporta datos el artículo sobre las diferencias de diagnóstico que existen en diferentes países, así como en los últimos años ha crecido la prescripción de tratamientos farmacológicos en la población infanto-juvenil.

⁶ En esta sección tal compañero recomienda un libro o artículo, profesional o no (literatura, prensa...), de especial interés, con un breve comentario o sugerencia introductoria. Recomendaciones de un evento de especial interés sin pretender ser una “agenda de Congresos”: *tal curso o congreso suele ser interesante, o no, por tal motivo, tal conferencia...*

⁷ Full text free: <http://tps.sagepub.com/content/47/5/686.full.pdf+html>

Recomiendo este artículo, ya que sitúa al lector de fenómenos ambientales, sociales y del contexto en el que se mueve el niño que pueden factores de origen y mantenimiento de los trastornos mentales infanto-juveniles. Recomiendo además rastrear cualquier artículo de este autor, ya que plantea cosas interesantes y útiles para la práctica diaria.

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

- **2 vídeos solidarios**

Dos notas bellas, originales, solidarias, integradoras de lenguajes y capacidades distintas. Experiencias constructoras de un mundo más justo y acogedor para el diferente... También para el diferente que cualquiera de nosotros somos o llegaremos a ser, con nuestras capacidades únicas y discapacidades propias.

Vídeo sobre discapacidad, quieren conseguir record de visualización:

300 personas han conseguido grabar esta preciosa SceneMob “ECOM per la discapacitat”:

<http://www.youtube.com/watch?v=JPWFtapYOXQ>

Este Scene Mob se ha realizado para conmemorar el 40 aniversario de ECOM. Su objetivo es promover la igualdad de oportunidades de las personas con discapacidad física, por eso hemos querido recrear escenarios de la vida real (una escuela, una pista deportiva, la terraza de un bar...) donde interactúan con normalidad personas con y sin discapacidad. ECOM es un movimiento asociativo, creado en 1971, que aglutina más de 175 asociaciones de personas con discapacidad física de todo el Estado español (145 de ellas de Cataluña). Nuestra razón de ser es favorecer el fortalecimiento del movimiento asociativo de la discapacidad física (ofreciendo información, asesoramiento, formación..., a las entidades federadas), así como representar y defender los intereses de las personas con discapacidad física y las entidades ante la Administración Pública y en los diferentes órganos de participación. Asimismo, actuamos en todos los ámbitos sociales (educación, transporte, sanidad, laboral, ocio, deporte...) para defender el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad física y favorecer su autonomía personal. Si queréis conocer más a fondo o colaborar con nosotros, visitadnos en: <http://www.ecom.cat> (Directores: Santi Hausmann y Daniel Feixas)

Y otro vídeo, del Concierto Voces para la Paz 2010 en el Auditorio Nacional de Música de Madrid (13 Junio 2010), del Coro Voces para la Paz en colaboración con el **coro gestual** del Centro de Educación para Sordos “Ponce de León”:

http://www.youtube.com/watch?v=C4xVZIOGM_4

- **Obra de teatro: "Elling"**

Estos días y hasta finales de Febrero podemos disfrutar de una obra de teatro en la sala Galileo de Madrid **ELLING** adaptación de la novela 'Hermanos de sangre' del noruego Ingvar Ambjørnsen, ya fue una adaptación cinematográfica del director Petter Naess (2001) ⁹.

Carmelo Gómez (Elling) y Javier Gutiérrez (Kjell Bjarne) bajo la dirección de Andrés Lima dan vida a dos enfermos mentales que salen de la institución psiquiátrica y se enfrentan a lo cotidiano: coger el teléfono, bajar a la calle, hacer la compra, pedir comida, cosas para ellos tan difíciles como escalar el Everest.

Nos llama la atención un escenario diseñado por Beatriz San Juan en medio del público que hace que les veamos y nos veamos nosotros mismos. Elling nos habla de superación, del miedo y sobretodo de la amistad, el amor, los sueños, el respeto y la autonomía Una reflexión sobre la superación, la supervivencia y el compromiso.

"Comedia de un optimismo fundamentado, Elling retrata en pantuflas la Europa social, hoy en serio riesgo de ser cercenada por los recortes" dice la crítica del periódico EL PAIS ¹⁰.

Os recomiendo que no tengáis prisa a la salida y escuchéis los comentarios del publico, obras como estás contribuyen a la integración social de los enfermos mentales

*Dolores Yela
Enfermera de Salud Mental CSM Usera
Tutora EIR - UDM Salud Mental*

Por recomendación de Lola Yela disfruté de "Elling": *"¡¡¡¡la mejor obra de teatro que he visto en mi p... vida sobre rehabilitación psicosocial de enfermos mentales!!!!"* (los que hayan visto la obra entenderán la broma). Los 4 magníficos actores que dan vida a los distintos personajes de la obra nos darían de sobra para hacer un teatro-fórum y contrastar entre los que nos dedicamos a este negocio de la Salud Mental numerosos elementos que nos son familiares por nuestro quehacer clínico cotidiano y que aparecen con crudeza y con humor en "Elling": el poder de tener la llave del piso propio, del dinero para gastar (y malgastar), la aventura de coger el teléfono o encargar una pizza desde casa y que te la traigan, la higiene (o la ausencia de ella...), el orden y el desorden – a veces el caos - en

⁹ Proyectada el 13 de Marzo 2012 en el Cine-fórum reseñado en página 7

¹⁰ http://ccaa.elpais.com/ccaa/2012/01/23/madrid/1327310375_136292.html

las rutinas y los espacios de convivencia, las capacidades sanas que a veces no indagamos y potenciamos: las que sean: narrador de historias o mecánico de coches antiguos, el motor de la misión en la vida y su relación con el puré de patatas, el valor del dar y del regalo (en la primera Navidad fuera del hospital y en el día a día), la sexualidad, la mirada del otro que te descubre “amable” y te ama... La experiencia de la amistad, del freudiano *amar y trabajar*... ¡Y vaya escena final: la agrídulce crudeza de la *peculiar* forma de estar en el mundo de alguna persona única e inclasificable como Kjell! ... “*De cerca, nadie es normal*”, que decía el lema de la reforma psiquiátrica brasileña.

¡Y qué sugerente reflexión sobre el sano sentido del humor - y de la ausencia del mismo - al pensar sobre el tratamiento y la rehabilitación de las personas con enfermedad mental crónica! A través del papel de la enfermera del Hospital Psiquiátrico (*que nos representa a cualquiera de los profesionales de la Salud Mental implicados en la atención a enfermos mentales crónicos*) o del buen trabajador Social (*idem*) que acompaña a ambos pacientes externalizados del Psiquiátrico en su azaroso proceso de rehabilitación en un piso protegido. Y a través de Elling y Kjell: ¡Cómo facilita la terapia y la adaptación a la vida en sociedad y la reducción del estigma cuando detectamos sentido del humor en un paciente, independientemente de su diagnóstico psiquiátrico!...¡Y cuánto se complica la relación terapéutica cuando detectamos rigidez, omnipotencia y ausencia de sentido sano del humor en un profesional de la Salud Mental, independientemente de su diagnóstico psiquiátrico (eje I o eje II)!. Dicen en la obra:

Reidun- *Yo creo que Kjell es muy... raro.*

Elling - *¿Raro?*

Reidun – *Raro.*

Elling – *Yo prefiero la palabra “peculiar”, propio de cada persona o cosa.*

Me leeré el libro de Ingvar Ambjorsen a ver si tiene tanta miga... y si es así lo incluimos en la bibliografía recomendada de la UDM de Salud Mental... dentro de un cartón de puré de patatas.

*Dr. Santiago Vega
Médico psiquiatra CSM Villaverde
Coordinador UDM Salud Mental*

De: RODRIGUEZ GONZALEZ, ABELARDO [abelardo.rodriguez@madrid.org]

Enviado el: sábado, 11 de febrero de 2012 18:17

Asunto: RV: Enlace reportaje sobre enfermedad mental en la 2 Noticias con carmelo gomez

Asunto: **Enlace reportaje sobre enfermedad mental en la 2 Noticias con Carmelo Gómez**

Estimados Compañeros: Ayer viernes 10 de febrero la 2 Noticias a las 12 de la noche entrevistó al actor Carmelo Gómez que está representando la obra de teatro ELLING sobre dos pacientes con trastorno mental que salen de un Hospital y pasan a un piso en la comunidad.

Para preparar este personaje Carmelo Gómez y Javier Gutiérrez, el otro actor protagonista de la obra, estuvieron este pasado verano en el CRPS "Latina" y el CRL Latina que están concertados con la entidad Grupo 5 en el marco de nuestra Red de Atención Social a personas con enfermedad mental.

Esta experiencia hizo que Carmelo Gómez se sensibilizara e implicara en la situación de las

personas con enfermedad mental y en la lucha contra el Estigma.

Ayer le entrevistaron en el Programa la 2 Noticias y Carmelo Gómez propuso como uno de los temas sociales que más le interesaban el de la enfermedad mental grave, y la 2 hizo un reportaje con los usuarios de nuestros centros CRPS y CRL Latina en el que se refleja el trabajo de estos centros y en el que los usuarios de los mismos exponen sus inquietudes y sus esfuerzos de integración.

Os adjunto el enlace del programa para que lo podáis ver y difundir:

<http://www.rtve.es/alacarta/videos/la-2-noticias/>

El reportaje creo que quedó bien y que ayuda a ofrecer una imagen positiva y normalizadora de las personas con trastorno mental y además Carmelo Gómez se ha convertido en un gran aliado en la defensa de los derechos de las personas con enfermedad mental y en la lucha contra el estigma y la discriminación.

Espero que os resulte de interés ya que supone un paso en el camino de la sensibilización social y la lucha contra el estigma y la discriminación.

Quiero también reconocer a los profesionales y usuarios del CRPS "Latina" y CRL "Latina" su esfuerzo, implicación en esta iniciativa y en el desarrollo de actuaciones de lucha contra el estigma y apoyo a los procesos de recuperación e integración.

Un saludo a todos y Buen Fin de semana

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 la Discapacidad y Enfermedad Mental.

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES

CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES. COMUNIDAD DE MADRID

6. FORMACION CONTINUADA EN PILDORAS

• Boletín de Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud

Suscripción gratuita on-line y acceso al histórico del Boletín en:

<http://www.msps.es/profesionales/boletinInfoTerapeuticaSNS/home.htm>

Últimos artículos de interés en Psiquiatría:

- Villafaina A y GavilánE. **Paciente polimedicados frágiles, un retom para el sistema asanitario.** Boletín ITSNS (2011) 35, 4: 114-23. Pdf en:

http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/PolimedicadosVol35n4.pdf

- Nuevos principios activos: **Asenapina.** Boletín ITSNS (2011) 35, 4: 129-30. Pdf en:

http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/PACompletoVol35n4.pdf

7. CONVOCATORIAS ¹¹

• I Carrera solidaria por la Salud Mental

Os reenvío esta información de la I CARRERA SOLIDARIA POR LA SALUD MENTAL (11/3/2012). Por favor, haced la mayor difusión, gracias.

Diego Pulido Valero
Director Centro de Día / CRPS Carabanchel
Coordinador de Recursos Fundación "El Buen Samaritano"
Web: www.fundacionbuensamaritano.es

I Carrera Solidaria por la Salud Mental.

Fundación Manantial organiza el día 11 de marzo de 2.012 la I Carrera Solidaria a favor de la integración de las personas con problemas de salud mental.

El objetivo fundamental es la sensibilización social, hacer visible esta problemática y las necesidades de atención, pero sobre todo eliminar el estigma que todavía existe hacia las personas con un trastorno mental grave como la esquizofrenia.

Y queremos hacerlo a través del deporte, importante herramienta de integración social, con el apoyo de entidades sensibles, administración, profesionales, programas de voluntariado corporativo, voluntarios, y todas las personas que quieran correr por una causa social.

Sobre la Fundación Manantial

Entidad sin ánimo de lucro cuya misión es la **atención integral a las personas con trastorno mental**, fundamentalmente esquizofrenia y otras patologías que generan dificultades de integración social.

Gestiona más de 1.200 plazas de los centros de rehabilitación de la Comunidad de Madrid residenciales, laborales y de atención psicosocial, para la mejora de la autonomía, calidad de vida e integración social.

Crea empleo para personas con dificultades de acceso al mercado de trabajo a través del Centro Especial de Empleo "Manantial Integra" que en la actualidad da trabajo a 150 personas.

Tutela y facilita los apoyos necesarios a 154 personas ante la inexistencia o incapacidad de familiares.

Colabora en procesos de reincorporación social en el ámbito penitenciario y cumplimiento de medidas alternativas.

Sobre la carrera

Se informará con la suficiente antelación a través de la web y AD Maratón, entidad encargada de la coordinación técnica, del procedimiento para realizar las inscripciones, puntos de recogida de dorsales y camisetas con el logo de la carrera. La recogida del chip se realizará el día de la carrera.

¹¹ Reuniones de las Comisiones de Área, grupos de trabajo, Congresos y reuniones científicas en las que participamos activamente u organizamos. Conferencias de profesionales que invitamos a participar en la formación MIR-PIR y que son abiertas al resto de profesionales del área, etc...

Nuevas perspectivas para el trabajo en Salud Mental

Dirigido a: Profesionales de Salud Mental: Psiquiatría, Psicología clínica, Enfermería, Trabajo social, Terapia ocupacional, etc.

Área temática: Salud Mental

Objetivos:

-Dar a conocer las aportaciones de profesionales de reconocido prestigio en diferentes disciplinas al trabajo en Salud Mental.
-Profundizar en conocimientos relativos a la Clínica e Investigación desde otros ámbitos de conocimiento afines a la Salud Mental

Metodología: Conferencia y coloquio presencial y a distancia mediante videoconferencia..

Duración: 6 h.

Número de plazas: 200

Fechas y horario: 18 de enero, 29 de febrero y 21 de marzo de 2012, de 13:00 a 15:00 horas

Lugar de celebración: El curso se realizará de forma presencial en el Salón de Actos del Edificio Materno-Infantil. Hospital 12 de Octubre y se retransmitirá mediante videoconferencia a diferentes Centros/Hospitales de la Red de Salud Mental a determinar según la demanda de participantes en cada Centro/Hospital. En la Agencia Lain Entralgo c/ Gran Vía 27 se establecerá una conexión con el Hospital 12 de octubre a la que podrán asistir las personas a las que les sea más accesible.

Fecha límite de inscripción: 11 de enero de 2012

Información e Inscripciones:

Agencia Lain Entralgo. Teléfonos: 913089593 / 913089447.
Fax: 913089460.

Programa:

18/1/2012

Bases Neurológicas del Self. Tomás Palomo. Catedrático de Psiquiatría, Facultad de Medicina U.C.M. Jefe de Servicio de Psiquiatría Hospital 12 de Octubre (1990-2010). Presidente de la Fundación Cerebro y Mente. Miembro de CIBERSAM

29/2/2012

La emoción en el cine. José Luis Cuerda. Director, guionista y productor de cine. Director de, entre otras películas, *El bosque animado*. *Amanece que no es poco* y *La lengua de las mariposas*

21/3/2012

La regulación emocional: investigaciones recientes y su aplicación en la clínica. Distintas modalidades de tratamiento. Hugo Bleichmar. Director del Master de Psicoterapia Psicoanalítica d la Universidad Pontificia Comillas. Madrid. Presidente de la Sociedad "Forum". Director de la Revista Aperturas Psicoanalíticas

Coordinación:

Angeles Castro Masó. Coordinadora de Docencia y Formación Continuada del Area de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital 12 de Octubre.

Andrés Valencia Forero. Hospital 12 de Octubre

Isabel Santos Palacios. Oficina Regional de Salud Mental.

Juan Carlos Duro Martínez. Agencia Lain Entralgo

Profesionales de cada Centro en el que se establezca la videocolaboración

Información actualizada del curso en:

INTERNET: Portal de Salud de www.madrid.org

INTRANET: <http://saluda.salud.madrid.org>

- **XXVIII Jornadas: El papel de la Enfermería en las Unidades Docentes Multiprofesionales.** Centro San Juan de Dios, Ciempozuelos (Madrid): 15 y 16 de Marzo de 2012

- Encuentro de Tutores EIR de la Comunidad de Madrid. Hospital Universitario 12 de Octubre: 11 de Abril de 2012

TALLER:

TUTORES DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL EN LAS UNIDADES DOCENTES MULTIPROFESIONALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

11 DE ABRIL DE 2012

9 – 15 H

Hospital Universitario 12 de Octubre

Centro de Actividades Ambulatorias
3ª Planta. Bloque B-Psiquiatría

Coordina: Ana García Laborda

- Acreditado con 1 crédito ECTS por la Universidad de Alcalá -

Objetivos:

- Abordar la distribución de la formación teórica específica de las enfermeras internas residentes (EIR) de salud mental a lo largo de los dos años de residencia.
- Propuesta de criterios de evaluación de las competencias adquiridas en el proceso formativo.
- Valorar los mecanismos de evaluación de los proyectos de investigación.

Programa:

9-9,30 h	Presentación del taller
9,30 – 11,30 h	Desarrollo de los grupos de trabajo
11,30-12 h	Descanso
12-14 h	Continuación de los grupos de trabajo
14-15 h	Conclusiones

Organiza:

FORO DE ENFERMERAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID/ANESM y la CÁTEDRA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL COMUNITARIA FRANCISCO VENTOSA UAH-ANESM

Colabora:

Área de Gestión Clínica Psiquiatría y Salud Mental (AGCPSM)
Hospital Universitario 12 de Octubre

8. INVESTIGAMOS, PUBLICAMOS ¹²

- **Proyecto de Intervención Perinatal y Primera infancia** (Dra. Nuria Martínez - CSM Guayaba)

PROGRAMA PILOTO DE INTERVENCIÓN PERINATAL Y PRIMERA INFANCIA

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El nacimiento de un nuevo miembro en la familia siempre va acompañado de cambios en la dinámica familiar.

En el caso de mujeres con riesgo de enfermedad mental o con enfermedad mental ya diagnosticada, hay un gran número de dificultades asociadas. El riesgo de descompensación psicopatológica, el ajuste de tratamiento farmacológico, las complicaciones obstétricas y los factores sociales y ambientales hacen que las expectativas de la madre ante la llegada del recién nacido sean diferentes y requieran unos cuidados especiales. En el periodo perinatal y la primera infancia, los lazos vinculares seguros son fundamentales para el desarrollo adecuado del niño y la estabilidad familiar.

El objetivo de este Programa Piloto es fomentar un entorno familiar psíquicamente estable con el menor riesgo posible para el recién nacido o el niño en las primeras etapas de la infancia. Para ello nos proponemos las siguientes actuaciones:

1. Identificación de los principales grupos de riesgo.
2. Conseguir una vinculación de pacientes con TMG desde los primeros momentos del embarazo a los servicios de Salud Mental.
3. Establecer el abordaje multidisciplinar de estos pacientes con la coordinación del equipo médico (obstetras, psiquiatras, pediatras), equipo de enfermería (salud mental y matronas) y trabajo social en los casos en los que sea necesaria su intervención.
4. En los pacientes, ayudar a la identificación de las principales dificultades en el abordaje y conocimiento de la propia patología psiquiátrica (familiarización con los de síntomas de su enfermedad y los de alerta de posible descompensación, tratamiento farmacológico, factores de riesgo para la descendencia, etc.) así como las necesidades básicas del bebé (lactancia, estimulación para el desarrollo adecuado, inseguridad ante los cuidados del bebé, reparto de tareas parentales, implicación de otros miembros de la familia, etc.)
5. Proporcionar a los pacientes modelos de estilos parentales afectivos, adecuados a su momento evolutivo y familiar, que les permita potenciar sus habilidades en el manejo de emociones, favoreciendo así un cuidado más adecuado de sus hijos

POBLACIÓN DIANA:

Este programa piloto estará dirigido a: Madres en planificación de gestación, gestantes o en situación de postparto, con trastornos psiquiátricos previos diagnosticados o en tratamiento psicofarmacológico.

¹² Información de líneas de investigación en curso en nuestro Area, publicaciones de artículos, libros, tesis, conferencias, etc... nuestras: para compartir y *sacar del armario* nuestra producción científica. **Como solemos ser bastante modestos, también invitamos a que unos recomendemos los trabajos de los otros.**

ACTIVIDADES PROPUESTAS:

Proponemos un proyecto piloto que atenderá a un máximo de 20 mujeres y sus familias, o grupo de apoyo primario, durante un periodo inicial de un año, con las siguientes actividades:

A. CLÍNICA

A.1. INDIVIDUALIZADA MULTIDISCIPLINAR

A.2. GRUPAL Y DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

A.3. FAMILIAR Y DE GRUPO PRIMARIO DE APOYO

B. INVESTIGADORA Eficacia y utilidad del programa

C. DOCENTE Participación de personal en formación (MIR, PIR, EIR)

A. ACTIVIDAD CLÍNICA:

Constará de las siguientes actuaciones:

A.1. ATENCIÓN INDIVIDUALIZADA A LA MADRE Y GRUPO DE APOYO PRIMARIO POR LAS DIFERENTES DISCIPLINAS PARTICIPANTES:

A.1.1. ATENCIÓN OBSTÉTRICA:

- Detección de casos de riesgo, información de la existencia del programa y derivación inicial. Control y seguimiento de embarazo y detección de posibles complicaciones obstétricas y perinatales.

- Determinaciones analíticas para el control y prevención de enfermedades: obesidad, anemia, diabetes, ETS, bacteriuria para pacientes prenatales, condiciones de inmunización.

A.1.2. ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA:

- Entrevista clínica inicial donde se valorará el estado físico y psicopatológico de la paciente.
- Historia psiquiátrica previa (antecedentes psiquiátricos, medicación actual y previa, respuesta a diferentes tratamientos, etc.)

- Valoración farmacológica: valoración del riesgo-beneficio que determinaran la continuación o discontinuación del tratamiento según los antecedentes clínicos de la paciente, determinación de niveles farmacológicos en los casos necesarios. En todos los casos se realizará un seguimiento individualizado.

- Participación en las intervenciones grupales propuestas.
- Intervención familiar o con grupo de apoyo primario.
- Valoración de la necesidad de intervención social en los casos necesarios.
- Evaluación y seguimiento del desarrollo neuropsicológico del recién nacido durante la participación en el programa y derivación a servicios de atención específica en caso de detección de patología.

A.1.3. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA:

- Evaluación inicial basada en escalas clínicas y sociales como medidas cuantificables del estado psicopatológico de la paciente y su situación familiar, que se administrarán en base al trastorno que padezca la madre o la sospecha de factores de riesgo asociados.

- Participación en las intervenciones grupales propuestas.

A.1.4. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA:

- Recepción y acogida inicial con recogida de datos de filiación y sociodemográficos, situación familiar basal, antecedentes personales y familiares y red social de apoyo.
- Recogida de información sobre asistencia psiquiátrica previa y vinculación, si persiste, con los servicios de salud mental (citas periódicas, adherencia a tratamiento, etc.)
- Entrevista específica valorando las posibles situaciones de riesgo: interrupción o continuidad de tratamiento psicofarmacológico previo, riesgo de enfermedades de transmisión sexual, información sobre el posible consumo de tóxicos (alcohol y otras drogas), violencia doméstica o situaciones sociales que revistan peligrosidad.
- Continuidad de cuidados de enfermería habituales según especialidad.
- Sesiones grupales de psicoeducación en el embarazo y puerperio (coordinación entre salud mental y obstetricia según contenidos impartidos en las aulas psicoeducativas). Se propone una periodicidad mensual.

A.1.5. ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES:

- Asistencia individualizada en los casos de riesgo social detectados.
- El seguimiento de las diferentes disciplinas se propone en el momento inicial a los tres, seis meses y un año, e incluirá valoración clínica, psicológica y de continuidad de tratamiento.

A.2. INTERVENCIÓN GRUPAL DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD:

- Organización de grupos psicoeducativos, donde se ofrecerá información general en medidas higiénico-dietéticas, cambios fisiológicos normales en el embarazo, el parto y la lactancia. Educación sobre la alimentación del recién nacido y los beneficios de la lactancia materna. Educación sobre las necesidades y cuidados del recién nacido que permitan un vínculo materno-filial adecuado.
- Promoción de la salud (obesidad, actividad física, diabetes, consumo de tóxicos, prácticas de riesgo, vacunación (hepatitis B, antigripal, anti-neumocócica) para grupos de alto riesgo. Se realizarán con una periodicidad mensual por el equipo de enfermería.
- Grupo de terapia de clarificación de valores para madres y manejo de emociones. Se proponen seis sesiones de terapia con una periodicidad semanal en el último trimestre de la gestación. Serán realizadas por psiquiatría y psicología. Con el fin de mejorar las intervenciones de los terapeutas y evaluar la eficacia de la intervención, proponemos la grabación en video/audio de las sesiones (previo consentimiento informado a los participantes).

A.3. INTERVENCIÓN FAMILIAR:

El programa contará con entrevistas familiares con el objetivo inicial de establecer una relación y confianza con los padres, evaluar las expectativas familiares ante la llegada de un nuevo miembro, prevenir conflictos que puedan aparecer y fomentar el mantenimiento del equilibrio familiar.

Las entrevistas se programarán con una periodicidad bimensual.

B. ACTIVIDAD INVESTIGADORA:

El objetivo principal de investigación será valorar la utilidad de este programa. Para ello se realizará una recogida de datos encaminada al análisis estadístico de las variables propuestas para el control de calidad.

- Valoración de los patrones de afrontamiento al estrés del parto (o cesárea) en las mujeres participantes en el proyecto y las que no han participado.
- Valoración de complicaciones obstétricas y durante el parto en comparación con la población general y con mujeres en riesgo no participantes del programa.
- Valoración de malformaciones congénitas, abortos y partos pretérmino.

- Valoración de bajo peso en recién nacidos de madres con enfermedad mental grave y adecuado control durante el embarazo.
- Valoración de descompensación psicopatológica de pacientes con adecuado control farmacológico.
- Valoración de la reducción de situaciones de riesgo posibles, atendiendo a consumo perjudicial de tóxicos, prostitución, protección frente a ETS, violencia doméstica y maltrato.
- Comparación de estado evolutivo y neurodesarrollo de los hijos de madres con enfermedad mental incluidos en el programa y los niños no incluidos en el mismo.
- Grado de satisfacción de las familias incluidas en el programa.
- Adherencia al programa
- Valoración de las diferencias de vinculación afectiva entre madre e hijo.

Si se consolida el programa se solicitarán fondos en futuras convocatorias competitivas para hacer un seguimiento longitudinal de la cohorte de niños nacidos en este programa y otros nacidos en hospital similar de otra CCAA sin unidad de este tipo para comparar incidencia y prevalencia de distintos trastornos mentales en los primeros años de vida y recurrencia de la enfermedad mental.

C. ACTIVIDAD DOCENTE:

Dada la participación multidisciplinar en este programa, se da cabida a la participación de personal en formación MIR, PIR, EIR, con el consentimiento de los participantes y las normas de confidencialidad precisas.

Proponemos:

- Formación específica del personal sanitario. Incluirá la preparación de las sesiones psicoeducativas grupales que serán impartidas por el equipo médico, psicológico y enfermería, según contenido de las mismas.
- Se realizará la promoción de los trabajos en foros profesionales y sociales para acercar la conciencia acerca del problema a toda la población y, en especial a los especialistas en salud mental, obstetricia y pediatría.

Nuria Martínez
Médico psiquiatra CSM Guayaba

- Estudio multicéntrico **Clozapina en Primeros Episodios Psicóticos** (IP: Dr. Javier Sanz Fuentenebro)

Continúa el reclutamiento de pacientes subsidiarios de participar en este interesante y ambicioso estudio que lidera nuestro colega.

Para cualquier posible candidato (Urgencias, UHB, CSM u otro dispositivos): contactar con Javier Sanz F. o Diana Mayordomo.

- **Publicaciones**

- Tesis doctoral: Ramos García J. **Un lugar para el infortunio. Malestar y patología en el cambio de milenio**. Director: Carlos Fernández Liria. Dptº Filosofía I. Metafísica y Teoría del conocimiento. Facultad de Filosofía. Universidad Complutense de Madrid. Madrid, 2011

- Artículo electrónico: Díez-Martín J, Moreno-Ortega M, Rodríguez-Jiménez R, Sánchez-Morla EM, Santos J L y Jiménez-Arriero MA. **Contribución de la función ejecutiva al insight en una muestra de pacientes esquizofrénicos estabilizados**. XIII Congreso virtual de psiquiatría.com. Interpsiquis 2012 (1 al 29 Febrero 2012). En: www.interpsiquis.com¹³

Por favor, mandad las citas bibliográficas correctamente referenciadas, según las Normas de Vancouver para publicación de trabajos científicos, <http://www.upch.edu.pe/vrinve/doc/nvanco.htm>, lo cual posibilita su consulta por parte de los colegas que lo deseen para su propia formación continuada y/o como material docente que utilizamos con nuestros alumnos... ¡¡ y perded la vergüenza en comunicar vuestras publicaciones de calidad !! ;-) 😊

¹³ Acceso gratuito con inscripción

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

Las sesiones se realizarán en el Salón de Actos del Edificio Materno-Infantil en horario de 13.00 a 15.00 h, salvo las EXTRAORDINARIAS, que empiezan a las 13.00 h. para facilitar la conexión por videoconferencia a otros centros

FEBRERO

- 1 INTERCONSULTA HOSPITALARIA
- 8 SAN JUAN DE DIOS-HOSPITAL LA PAZ
- 15 HOSPITAL DE DÍA LA PRADERA DE S. ISIDRO
- 22 VILLAVERDE
- 29 **Sesión extraordinaria:** “LA EMOCION EN EL CINE”. D. JOSÉ LUIS CUERDA. DIRECTOR DE CINE

MARZO

- 7 CRPS
- 14 UTH 12 DE OCTUBRE
- 21 **Sesión extraordinaria:** “LA REGULACIÓN EMOCIONAL: INVESTIGACIONES RECIENTES Y APLICACIÓN CLÍNICA”. PROF DR. HUGO BLEICHMAR
- 28 INFANCIA Y ADOLESCENCIA HOSPITAL

ABRIL

- 11 ARGANZUELA
- 18 SESIÓN EXTRAORDINARIA
- 25 CARABANCHEL-GUAYABA

¹⁴ Publicación de las revisiones de especial interés presentadas en las sesiones clínicas de área presentadas en el Hospital. Información sobre las últimas sesiones clínicas realizadas (así se puede contactar con los profesionales que presentaron la sesión y que probablemente revisaron la última bibliografía a propósito del caso)

10. REFLEXIONES, EXPERIENCIAS

El pasado 10 Enero varios compañeros del área tuvimos el placer de acompañar a Javier Ramos García en la defensa de su tesis para alcanzar el título de Doctor. Fue extramuros, en el Departamento de Filosofía I. Metafísica y Teoría del Conocimiento de la Facultad de Filosofía y Letras de la Complutense: el que acogió su trabajo intelectual de estos últimos años del que muchos compañeros, residentes y pacientes del área nos hemos beneficiado. El título de la tesis: **“Un lugar para el infortunio. Malestar y patología en le cambio de milenio”**, dirigida por el profesor Carlos Fernández Liria.

Más allá de la felicitación a nuestro compañero - psicólogo clínico del CSM Arganzuela, profesor asociado de Ciencias de la Salud de la Universidad Complutense, tutor PIR de nuestra Unidad Docente de Salud Mental y tutor de Psicoterapia – quiero en esta reflexión compartir la sensación de placer intelectual experimentado al asistir a la defensa de dicha tesis por Javier. Rodeado de un tribunal de lujo - Gerardo Gutiérrez, Guillermo Rendueles, Antoni Talarn, Germán Cano o José Luis Pardo - cada uno de ellos dialogaron con el doctorando durante casi tres horas que pasaron como si nada., aportando interesantes reflexiones desde la filosofía, la psicología, la sociología, la política, la clínica.

Todos ellos reconocieron el valor del pensamiento desarrollado en el trabajo expuesto, recomendándole desarrollarlo y darle forma de libro asequible a otros públicos, dado la actualidad del tema. Como coordinador de la Unidad Docente Multiprofesioanl de Salud Mental me alegro de que el Dr. Ramos sea uno más de los muchos profesionales de nuestro Area “en nómina” y activamente corresponsable de los diversos proyectos asistenciales y docentes en los que andamos embarcados... para ayudar a torear el malestar y la (psico)patología en el cambio de milenio. Enhorabuena, Javier. Enriquece la pluralidad de nuestro Area, donde tratamos de vacunar a nuestros residentes contra el pensamiento único... y la ausencia de pensamiento. Quino también nos ayuda.

*Dr. Santiago Vega
Coordinador UDM Salud Mental*

15

¹⁵ Quino . Quinoterapia. Editorial Lumen.

- A propósito del interesante documento gráfico presentado por el **Dr. José M^a Manzano** (Centro San Juan de Dios) en la sesión clínica de Area del 8 Febrero: *“Estudio de un caso de paranoia en su hábitat natural”*

Rostros de Arena 1: "Profesor Tejero" (Lois Patiño)

año 2006/07. 65min

Trailer: <http://vimeo.com/9176658>

Profesor Tejero es el retrato de un hombre que oscila entre la lucidez extrema, el delirio y la utopía. Refleja la fragilidad de una mente que se rompe.

Daniel Tejero es un antiguo profesor universitario de psicología que fue expulsado por empezar a presentar comportamientos y pensamientos extraños. Creía ver agujeros en el cielo que le seguían, vecinos que emitían radiaciones contra él...

Trataba de construir en sus terrenos una comunidad que viviera exclusivamente del campo y dedicada al estudio. Pero la realidad con la que chocaba le hacía vivir abandonado entre sueños truncados. A pesar de ello, estas metas jamás las abandonó por más sólo que se hallara. Nunca dejó tampoco de impartir sus clases, aunque fuera en los pasillos.

"Profesor Tejero" narra, a modo de diario, la convivencia íntima que mantuvieron su alumno y director del documental, durante el tiempo en que vivieron su utopía.

Sobre el Proyecto “Rostros de Arena” del creador cinematográfico gallego Lois Patiño:

<http://loispatino.com/2250515/Rostros-de-Arena>

Concepto

“Rostros de arena” es un proyecto de películas documentales que retrata a personas con vidas o ideas singulares, que viven al margen de la sociedad y cuya identidad se ha visto transformada por la esquizofrenia. Grabando en solitario, me sumerjo en sus universos para vivir de la manera en que ellos lo hacen. Cada película, centrada en una persona en concreto, es una búsqueda por comprender mejor al otro. Conviviendo con ellos en su intimidad tratamos de aprender sobre su forma de pensar y de vivir. Las películas se realizan en estrecha colaboración, y a partir de una relación de confianza, con los retratados.

Serie

1- Profesor Tejero. 2008. 65'

2- Rayito 2009. 75'

3- Zuma. Embajador del Sol. 2009. 18'

**Entre varios compañeros hemos construido este número.
Os animamos a enriquecer los siguientes
con vuestro trabajo y creatividad ¹⁶**

¹⁶ * **Objetivos del BOLETIN:**

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