

Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT) de Psiquiatría



Fecha de Actualización: **Enero 2016**

Dra. Montserrat Caballero González
Dr. Francisco Arias Horcajadas
Dr. José Carlos Espín Jaime
Dr. Pedro Sanz Correcher
Dr. L. Santiago Vega González

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

INDICE

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

1.1. Introducción.....	3
1.2. Recursos Humanos y Estructura Funcional.....	6
1.3. Recursos Físicos.....	10
1.4. Unidad de Investigación Básico-Clínica.....	13
1.5. Recursos Técnicos.....	15
1.6. Cartera de Servicios.....	15

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

2.1. Programa de Rotaciones.....	16
2.2. Guardias.....	27
2.3. Rotaciones Externas y de Programa.....	28
2.4. Rotantes de otros Hospitales.....	28
2.5. Evaluación del Residente.....	28
2.6. Protocolo de Supervisión MIR de Psiquiatría.....	29

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones Clínicas del Servicio y otras de actividades docentes para residentes	30
3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes.....	31
3.3. Congresos, Jornadas y Cursos organizados por el Servicio.....	32
3.4. Formación en Investigación y Publicaciones.....	32

4. MATERIAL DOCENTE

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

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

1.1. Introducción

La presente **Guía Itinerario Formativo Tipo** ¹ (antes denominada *Protocolo Docente*) recoge las directrices y actuaciones docentes del **Area de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental** ² del **Hospital Universitario 12 de Octubre** (actual denominación del Servicio de Psiquiatría) respecto a los MIR de Psiquiatría en el momento actual. Tras la aprobación de un nuevo **programa MIR por la Comisión Nacional de la Especialidad de Psiquiatría** en Septiembre de 2008, nuestra **Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental** ³ ha realizado cambios significativos que se concretan en los sucesivos calendarios docentes y de rotaciones anuales y otros instrumentos docentes (Guías de Rotación y/o Area de Capacitación) que se pueden consultar en nuestra web: <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria> actualizada periódicamente. Este protocolo sirve a su vez para diseñar, junto al tutor correspondiente, el **Itinerario Docente Individual** de cada residente de Psiquiatría adscrito a nuestra Unidad.

DE LA ESPECIALIDAD

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

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

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

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

¹ En adelante: GIFT

² En adelante: AGCPSM

³ En adelante: UDMSM

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

El funcionamiento del Servicio de Psiquiatría de este Hospital como **Area de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre**, dirigido por el Dr. Miguel Ángel Jiménez Arriero, fue aprobado el 28/12/2010. El Servicio fue creado en 1989 por el Dr. Tomás Palomo Alvarez. Inició la formación de Residentes MIR en 1991. Hasta el establecimiento en 2010 del Área Única de Salud ha centrado su actividad asistencial dentro de la sectorización de zonas básicas de salud adscritas a la Gerencia de Atención Primaria de la antigua Área 11 de la Comunidad de Madrid.

Desde su creación ha dirigido asistencialmente:

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

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

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

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

- ✚ Hospital Universitario para **Medicina** y para **Psicología** en la Universidad Complutense. Madrid.
- ✚ Dispone de **Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental (UDMSM)** acreditada para la formación de MIR Psiquiatría (4 por año), PIR Psicología Clínica (2 por año) y EIR Enfermería de Salud Mental (2 por año), así como otros residentes externos.

- ✚ Pertenece a redes colaborativas interinstitucionales de investigación como miembro del **CIBERSAM** y del **Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre**.

La filosofía asistencial, líneas estratégicas, organigrama funcional, objetivos asistenciales, docentes e investigadores, programas, Memorias, Comisiones de trabajo, actividad actual e histórica (asistencial, docente, investigadora), directorio de recursos, buzón de contacto de nuestro AGCPSM está disponible y actualizado en nuestra página web <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>.

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

Para su desarrollo contempla la existencia de:

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

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

Publicamos asimismo en formato electrónico diverso material de apoyo a la tarea docente. Desde Octubre del 2009 publicamos en formato electrónico los “**Cuadernos de Salud Mental del 12**”, que recogen diversos materiales de interés docente generados por los profesionales y residentes de nuestro Servicio u otros que participen en nuestras actividades docentes. Todo ello puede consultarse en nuestra web <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>.

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

Avenida de Córdoba, s/n, 28041 Madrid.

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

Teléfono: 91 779 23 56

Página web: www.madrid.org/hospital12deoctubre/psiquiatria

1.2. Recursos Humanos y Estructura Funcional

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

Dr. Miguel Ángel Jiménez Arriero

Jefe de Sección de la Unidad de Gestión del Servicio:

Dña. M^a Isabel Sepúlveda Moya

Coordinador de la Unidad de Continuidad Asistencial:

D. Valentín Lemus Pachón

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

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

AREA DE GESTION CLINICA DE PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

Jefe: Dr. Miguel Ángel Jiménez Arriero

Servicio de Psiquiatría
Centro de Actividades Ambulatorias (C. A. A.), Módulo B, 3^a planta – módulo B
Hospital Universitario 12 de Octubre
Glorieta de Málaga s/n - 28041 Madrid
Tfno. 91 779 28 87

CENTRO DE SALUD MENTAL CARABANCHEL

Jefe: Dr. Luis F. Agüera Ortiz

CEP Carabanchel.
C/ Aguacate, 13, (1^a planta)
28044 Madrid
Mail: csmcarabanchel@salud.madrid.org. Tel 91 465 50 21, Fax 91 462 76 55.

CENTRO DE SALUD MENTAL FATIMA - PUERTA BONITA

Jefe: Dr. Luis F. Agüera Ortiz

CEP Carabanchel.

C/ Aguacate, 13, (1ª planta)

28044 Madrid

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

CENTRO DE SALUD MENTAL ORCASITAS - USERA

Jefe: Dr. F. Javier Sanz Fuentenebro

Centro de Salud "Almendrales"

C/ Visitación, 5 – 2ª planta

28026 Madrid

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

CENTRO DE SALUD MENTAL VILLAVERDE

Jefe: Dr. Javier Rodríguez Torresano

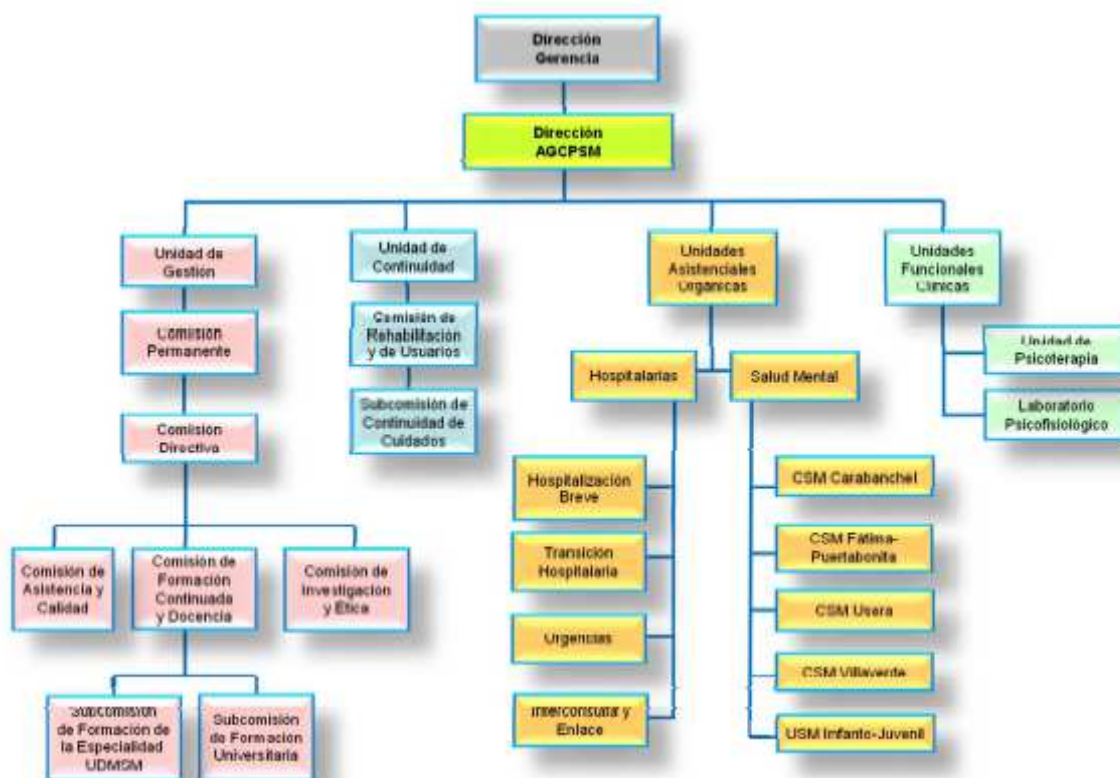
Centro de Salud "Los Ángeles"

C/ Totanes, 1; 3ª planta

28041 Madrid

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

ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL



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

Comisiones y responsables adscritos:

- **Comisión de Asistencia y Calidad:** Iluminada Rubio García
- **Comisión de Formación Continuada y Docencia:** Ángeles Castro Masó
 - **Subcomisión Formación del Residente:** L. Santiago Vega González
 - **Subcomisión de Formación de Pregrado:** Gabriel Rubio Valladolid
- **Comisión de Rehabilitación y Usuarios:** M^a Jesús del Yerro Alvarez
- **Comisión de Investigación y Ética:** Roberto Rodríguez Jiménez

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

- Valentín Lemus Pachón

Coordinador Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental (UDMSM):

- L. Santiago Vega González

Tutores MIR Psiquiatría:

- Montserrat Caballero González
- Francisco Arias Horcajadas
- José Carlos Espín Jaime
- Pedro Sanz Correcher
- L. Santiago Vega González (coordinador UDMSM)

Tutor EIR Salud Mental:

- Antonio Villalba Borrueal

Tutores PIR Psicología Clínica:

- Diego Padilla Torres (tutor de Investigación)
- Ana López Fuentetaja (tutora de Psicoterapia)
- Javier Ramos García.
- Marta Oviedo Nieto

Profesor Titular Medicina:

- Gabriel Rubio Valladolid.

Profesores Asociados Medicina:

- Luis F. Agüera Ortiz
- Miguel A. Jiménez Arriero
- Mercedes Martín del Moral
- Isabel Martínez Gras
- Guillermo Ponce Alfaro
- Roberto Rodríguez Jiménez
- F. Javier Sanz Fuentenebro

Profesores Asociados Psicología:

- Angeles Castro Masó (coordinadora del Practicum)
- Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca
- Ana López Fuentetaja
- Mercedes Navío Acosta
- Javier Ramos García
- L. Santiago Vega González

1.3 – Recursos Físicos

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

Área administrativa.

- Cuatro despachos
- Sala de Reunión.
- Sala de Grupos.
- Área de trabajo

RECURSOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS:

Interconsulta:

- 2 Consultas ubicada en el C. A. A. (Módulo B, 3ª pl.) (Programa de adultos)
- 1 Consulta ubicada en la planta 6ª del edificio Materno infantil (Programa infantil)
- Psicodiagnóstico (C. A. A., Módulo B, 3ª pl.):

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

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

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

- Dos consultas.
- Sala de grupos.

Unidad de Enfermería (C. A. A.).

- Una consulta.
- Una sala polivalente para Grupos.

Laboratorio de psicofisiología (ubicada en la planta 7ª del edificio Materno infantil)

- Una consulta.

RECURSOS PARA INGRESOS HOSPITALARIOS:

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

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

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

- Capacidad: 20 camas

RECURSOS COMUNITARIOS ASISTENCIALES (CENTRO DE SALUD MENTAL)

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

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

RECURSOS HOSPITALARIOS PARA INGRESOS DE MEDIA Y LARGA DURACIÓN:

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

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

RECURSOS COORDINADOS PARA REHABILITACIÓN PSICO-SOCIAL

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

Centros de Día (CD) 170 plazas.

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

Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) 330 plazas

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

Centros de Rehabilitación Laboral (CRL) 150 plazas

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

Mini Residencia (MR) 49 plazas

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

Alojamientos supervisados 55 plazas

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

Hospital de Día (HDD) de Adultos.30 plazas

- HDD Villaverde C/ Rocafort, 3.

Hospital de Día de Niños y Adolescentes 10 plazas

- HDD Pradera de San Isidro: C/ Gorrión,2.

Equipos Sociales de Apoyo Comunitario (EASC) 180 plazas

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

1.4 .- Unidad de Investigación

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

- Integración en el grupo CIBER de Salud Mental.
- Integrado en el Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre
- Reconocido como Grupo de Investigación en Psicosis y Adicciones por la Universidad Complutense de Madrid (nº 940776).
- Cooperación con otras instituciones: CSIC, Universidad, Grupos internacionales.

Ver actualización de líneas de investigación en el apartado de Investigación de nuestra web: <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria> .

RECURSOS ESTRUCTURALES (datos 2012):

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

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

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

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

RECURSOS HUMANOS (datos 2012):






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

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

Con dependencia contractual de la Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de Octubre. Centro de Investigación del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, durante 2010:

- M^a Rosa Jurado Barba. “Personal post-doctoral”. Personal de Apoyo a la Investigación. FIS.
- Diana Taboada Denia. “Personal pre-doctoral”. Personal asociado a proyectos de Investigación (FIS) (PI 06/0219).
- Vanessa Fernández López. “Personal post-doctoral”. Personal asociado a proyectos de Investigación (FIS) (PI 07/90650)
- Cristina García Navarro. “Personal pre-doctoral”. Personal de apoyo a la investigación. Fund Investigación Biomédica Hospital 12 de Octubre. (EC 07/90643).
- Isabel Morales Muñoz. “Personal pre-doctoral”. Becarios asociados a proyectos. Fundación de Investigación Biomédica Mutua Madrileña (Mutua 06/134).
- Noelia Guerra Martín-Palanco. Técnico de investigación. Fundación Alicia Koplowitz. CIBERSAM desde el 1 de octubre de 2009.
- Carmen Gómez Núñez. Técnico de investigación. CIBERSAM (CB07/09/0007)

1.5. Recursos Técnicos

-  Ordenadores: Acceso en todos los dispositivos. En Hospital y los CS.SS.MM. acceso a red Internet e Intranet.
-  Dotación de material en Unidad de Hospitalización: el propio de una planta del Área Médica.
-  Dotación de enfermería en CSM de Distrito.
-  Dotación material específica de rehabilitación/hostelería en los centros correspondientes.
-  Instrumentos psicométricos.

1.6. Cartera de servicios

Los ofertados en cada momento por el Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental de la Comunidad de Madrid en curso (actualmente el de 2010-14).

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

En Septiembre 2008 se publicó el **nuevo programa nacional de la especialidad de Psiquiatría**⁴, de obligado cumplimiento para los residentes que comenzaron su programa formativo a partir de Mayo 2009. Sin embargo, nuestra Unidad Docente ya había ido realizando algunos de los cambios que recoge el actual programa, como es la formación específica en psicoterapia, en infanto-juvenil, en alcoholismo y otras conductas adictivas, patología dual o investigación en Psiquiatría.

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

2.1. Programa de Rotaciones

ASPECTOS BÁSICOS DERIVADOS DEL PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

El Servicio establece, un sistema de **tutores responsables de rotación y/o áreas de capacitación** (rotaciones comunitarias, psicogeriatría, tóxico-dependencias, formación en psicoterapia, psiquiatría infanto-juvenil, investigación...) flexible, con participación de numerosos profesionales del área en aspectos puntuales de su interés. Son, junto con los 5 tutores MIR del servicio, los responsables de la armoniosa gestión de la formación de los residentes en nuestra Unidad Docente y Servicio. De estos 5 tutores MIR uno es el **coordinador de la UDMSM, el Dr. L. Santiago Vega**. Los otros tutores de residentes MIR son actualmente:

- la **Dra. Montserrat Caballero González**
- el **Dr. Francisco Arias Horcajadas**
- el **Dr. José Carlos Espín Jaime**
- y el **Dr. Pedro Sanz Correcher**

La labor asistencial del MIR, imprescindible para su correcto aprendizaje, deberá facilitar el desarrollo integrado y progresivo de su formación. El desarrollo de los aspectos teóricos del programa formativo se realizará dando prioridad a la participación activa del residente a través, entre otras fórmulas, del sistema de seminarios, el autoestudio y la evaluación continua y las tutorías individuales (como el RD de Febrero 2008⁵ señala, un mínimo de 4 tutorías anuales con cada residente).

⁴ Orden SCO/2616/2008, de 1 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Psiquiatría. BOE nº 224 - 16 Septiembre 2008: 37916-37921 <http://www.boe.es/boe/dias/2008/09/16/pdfs/A37916-37921.pdf>

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

PROGRAMA DE ROTACIONES

✚ ROTACIONES TRANSVERSALES

R-1:

✚ Programa de Medicina General y Neurología

Duración: 1 cuatrimestre.

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

Actividades: Actividad clínica específica supervisada en los correspondientes servicios en paralelo al inicio de **guardias en Medicina Interna de las Urgencias Generales**. Se realizará en los servicios de **Neurología** (2 meses) y en las **Urgencias Generales** del Hospital (2 meses).

✚ Inmersión en las Urgencias de Psiquiatría

Duración: 1 semana.

Objetivos: Formación básica práctica en Urgencias de Psiquiatría.

Ver **Guía de Rotación: “Inmersión en las Urgencias de Psiquiatría”** en el apartado de la UDMSM en nuestra web (<http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>).

Actividades: Actividad clínica específica supervisada por el coordinador de Urgencias y Gestión de Ingresos de Psiquiatría.

Se realizará en las **Urgencias de Psiquiatría** del Hospital.

✚ Programa de Hospitalización Psiquiátrica de Agudos

Duración: 2 cuatrimestres, en la Unidad de Hospitalización Breve del Hospital (UHB). A partir de los residentes que comenzaron su formación MIR con nosotros en 2012 hemos ido realizando progresivamente un cambio en las rotaciones para que esta rotación por UHB sea realizada en el primer año del MIR de Psiquiatría.

Objetivos y actividades:

- Manejo de psicofármacos (pautas y protocolos de uso intensivo de seguimiento y mantenimiento, incluyendo la evaluación de resultados y los controles de laboratorio).
- Diagnóstico de la gravedad psíquica del trastorno, evaluando los síntomas precoces de déficit y los síntomas incapacitantes a efectos psicopatológicos, sociales y familiares.
- Elaborar pautas de tratamiento intensivo y de seguimiento, y resocialización al alta con vistas a reducir el índice de reingresos.

- Atención directa de un mínimo de 30 pacientes ingresados.

Ver la **Guía de Rotación por UHB** en nuestra web.

Se realizará en la **UHB del Hospital Universitario 12 de Octubre**.

Programa de interconsulta y Psiquiatría de Enlace

Duración: 1 trimestre.

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

Ver la **Guía de Rotación por Interconsulta** en nuestra web.

Se realizará en el **programa de Interconsulta de Psiquiatría y Enlace del AGCPSM**.

R-2:

Programa de atención psiquiátrica comunitaria, ambulatoria y de soporte de la atención primaria

Duración: 10-11 meses. A partir de los residentes que comenzaron su formación MIR con nosotros en 2012 hemos ido realizando progresivamente un cambio en las rotaciones para que esta rotación por CSM sea realizada en el segundo año del MIR de Psiquiatría y se asegure en la misma asimismo el conocimiento de los dispositivos de rehabilitación no hospitalarios de zona: Centro de Rehabilitación Psicosocial (CRPS), Centro de Rehabilitación Laboral (CRL), Centro de Día (CD), Equipo de Apoyo Socio-Comunitario (EASC) y otros.

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

Ver **Guía de Rotación por CSM** y de **Rehabilitación Psicosocial** en nuestra web.

Actividades:

A) Asistenciales:

- Realización de un mínimo de 40 primeras consultas con supervisión referidas a diferentes tipos de pacientes.
- Realización del seguimiento y evolución terapéutica durante el período de rotación de un mínimo de 20 pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos. Realización de actividades de apoyo a la atención primaria

- Participación en el tratamiento, seguimiento y rehabilitación de un mínimo de 10 enfermos con trastornos mentales crónicos dentro de la Comunidad.
- Manejo de intervenciones y situaciones de crisis psicosocial de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios disponibles.
- Conocimiento de los dispositivos de Rehabilitación Psicosocial no hospitalarios (CRPS, CRL, CD, EASC, MiniResidencia u otros) a propósito de al menos 1 caso derivado a los mismos y de las reuniones de coordinación de éstos con el CSM de zona.

B) Administrativas y Organizativas:

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

Se realizará en los **Centros de Salud Mental del AGCPSM** (Carabanchel / Fátima-Puerta Bonita, Usera y Villaverde).

R-3:

Programa de clínica infantil y de la adolescencia

Duración: 1 trimestre obligatorio, ampliable en función de los intereses del residente.

Objetivos y actividades:

- Atención y observación a niños y adolescentes en programas de hospitalización (unidades específicas de adolescentes/ niños, hospitalización parcial, etc.).
- Atención y observación a niños y adolescentes en programas comunitarios, ambulatorios y de soporte de la atención primaria (atención de enfermos en centros de salud mental, centros intermedios, etc.).
- Participación en actividades de información y divulgación sanitaria relacionadas con la especialidad.
- Psicometría, psicodiagnóstico y otras técnicas usuales y básicas de exploración y evaluación psicológica.
- Métodos somáticos de diagnóstico (electroencefalográficos y otros neurofisiológicos, técnicas de imagen en neurorradiología, laboratorio, etc.).

Ver **Guía de Rotación por Psiquiatría Infanto-Juvenil** y **Guía de Rotación Hospital de Día Infanto-Juvenil “Pradera de San Isidro”** en nuestra web.

Se realizará en los dispositivos de la **Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del AGCPSM:** hospitalarios (**Interconsulta Infanto-Juvenil del H. U. 12 de Octubre** y **Hospital de Día Infanto-Juvenil “Pradera de San isidro”**) y comunitarios (**Salud Mental Infanto-Juvenil de Carabanchel-Usera** y de **Villaverde**).

Nuestra UDMSM está en proceso de asociación docente con el Hospital Infantil Universitario “Niño Jesús” de Madrid para aquellos residentes con interés específico en la futura especialización en Psiquiatría infanto-Juvenil.

Programa de rehabilitación psicosocial

Dentro del marco obligado por el Plan de Salud Mental de la Comunidad de Madrid ⁶, pretendemos dar un impulso a la formación en Rehabilitación en general, y en especial hacia el desarrollo del Programa de Continuidad de Cuidados. En este contexto no debería faltar que los futuros psiquiatras se formaran en dicha técnica y la filosofía de éste modelo de atención.

Su desarrollo se enmarcará en un modelo que considerará:

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

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

Objetivos y actividades:

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

Ver **Guía de Rotación por Rehabilitación Psiquiátrica** en nuestra web.

⁶ Información práctica de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental (Plan de Salud Mental y otras) de la Cdad. De Madrid:

http://www.madrid.org/cs/Satellite?c=CM_InfPractica_FA&cid=1132044065940&idConsejeria=1109266187266&idListConsj=1109265444710&idOrganismo=1142439319720&language=es&pagename=ComunidadMadrid%2FEstructura&pid=1109265444699&sm=1109266100977

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

Período de formación complementario de elección libre

Duración: no sobrepasará 1 cuatrimestre.

Objetivos y actividades:

- Se realizará dentro del último cuatrimestre del tercer año o en los dos primeros del cuarto año de formación. Tendrá como objetivo completar y perfeccionar algún aspecto concreto y específico de la formación ya realizada.
- En este período se podrán contemplar tanto las estancias en el extranjero como en servicios diferentes de los elegidos por el MIR para la formación, siempre previa autorización de la Comisión de Docencia.
- El Residente se obligará a presentar un informe escrito sobre el trabajo realizado en dicho período de formación complementaria.

R-4:

Psiquiatría de la vejez (Psicogeriatría)

Duración: El Servicio plantea como obligatorio un período de formación en este campo de 1 trimestre, ampliable según los intereses del residente.

Objetivos: Iniciarse y adquirir conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico y seguimiento de casos, en el trabajo de equipo, en la coordinación con otros dispositivos asistenciales y en actividades comunitarias de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica; todo ello en relación específica con el campo psicogeriátrico.

Actividades: en el programa de Psicogeriatría del AGCPSM.

- Realización de consultas con supervisión referidas a diferentes tipos de pacientes psicogeriátricos especificando el encuadre y técnica de la entrevista, la valoración e hipótesis diagnóstica, la elaboración del plan terapéutico y su discusión dentro del equipo terapéutico o con el tutor.
- Realización del seguimiento y evolución terapéutico durante el período de rotación de pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos y con los que se tomará en cuenta muy especialmente el manejo clínico de los psicofármacos y las distintas intervenciones terapéuticas, tanto de carácter general como específicas, con el paciente y su familia.
- Realización de actividades de apoyo a la atención primaria, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, grupos de apoyo psicológico, etc.

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

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

Psiquiatría del alcoholismo y otras drogodependencias

Duración: El Servicio plantea como obligatorio un período de formación en este campo de 1 trimestre, ampliable según los intereses formativos del residente.

Objetivos: Iniciarse y adquirir conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico y seguimiento de pacientes afectos de alcoholismo y otras dependencias, así como la formación en aspectos relacionados con las situaciones de “patología dual”; en el trabajo de equipo, en la coordinación con otros dispositivos asistenciales y en actividades comunitarias de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica.

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

Actividades:

- Realización de primeras consultas con supervisión referidas a diferentes tipos de pacientes y especificando el encuadre y técnica de la entrevista, la valoración e hipótesis diagnóstica, la elaboración del plan terapéutico y su discusión dentro del equipo terapéutico o con el tutor.
- Realización del seguimiento y evolución terapéutico durante el período de rotación de pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos y con los que se tomará en cuenta muy especialmente el manejo clínico de los psicofármacos y las distintas intervenciones terapéuticas, tanto de carácter general como específicas, con el paciente y su familia.
- Realización de actividades de apoyo a la atención primaria y dispositivos específicos del campo de las dependencias (Unidades específicas, asociaciones...) incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, grupos de apoyo psicológico, etc.
- Manejo de intervenciones y situaciones de crisis psicosocial de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio-sanitarios disponibles.

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

Periodo de rotación de alta autonomía (“Senior”)

Duración: 1 trimestre (preferiblemente el último periodo de formación del residente)

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

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

El residente podrá elegir entre diversas posibles rotaciones:

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

ROTACIONES LONGITUDINALES

Formación en Psicoterapia

- El Área considera una prioridad esencial la formación básica en aspectos psicoterápicos de la intervención psiquiátrica y psicoterapias específicas. En este sentido plantea como obligatorio el “Área de especial interés: Psicoterapias” del Programa de la Especialidad vigente.
- La rotación obligatoria se define como Longitudinal, evaluable cada año. Aunque en continuo proceso de revisión y mejora, se plantean dos cursos académicos con nivel básico y específico buscando de entrada una Formación General en Psicoterapia. Se ofrece asimismo **supervisión individual y grupal de casos de psicoterapia** y un **grupo experiencial** sobre el rol del psicoterapeuta.
- La rotación específica, de profundización en Psicoterapia, se realizará preferentemente en la **Unidad Docente de Psicoterapia del AGCPSM** (ver **Guía de rotación de la Unidad Docente de Psicoterapia** en <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>).
- Periódicamente el AGCPSM organiza actividades formativas de psicoterapia, de especial interés para el personal en formación.
- Tutora de Psicoterapia UDMSM: **Ana López Fuentetaja**.

Duración, Objetivos y Actividades de formación en Psicoterapia: desde el curso 2015-16 volvemos a realizar formación en psicoterapia en 2 niveles: **módulo BASICO** (MIR 1 y 2, PIR 1 y EIR 1 y 2) y **módulo PROFUNDIZACION** (MIR 3 y 4, PIR 2, 3 y 4).

- **SEMINARIO PRIMER AÑO (ejemplo del curso 2012-13):**

Objetivos:

- Aproximación a la concepción psicodinámica de la patología psíquica y de la exploración e interacción con el paciente.
- Sensibilización a los fenómenos relacionales.

- 1ª y 2ª Sesión..... Exploración psicodinámica (Desde la teoría a la práctica)
Patologías que producen dificultades personales específicas.
- 3ª Sesión..... Reacciones transferenciales y contratransferenciales.
Perdiendo el miedo al paciente (supervisión de un caso)
- 4ª Sesión..... Historiografía del síntoma (la influencia del pasado en el síntoma)
- 5ª Sesión..... Diagnóstico psicodinámico .
- 6ª Sesión..... Dos modos de hacer en la relación terapéutica.

Alianza terapéutica versus iatrogenia

7ª Sesión..... Aspectos comunicacionales de la relación.

8ª Sesión..... Resumen y conclusiones (Supervisión de un caso)

• SEMINARIO DE SEGUNDO AÑO (ejemplo del curso 2012-13):

Objetivos: Recorrido por distintos modelos psicoterapéuticos y su aplicación en la práctica

- Psicoterapias. Concepto. Evolución histórica. Diversidad de enfoques teóricos.
- Psicoterapias. Objetivos (Componentes de calidad). Elementos comunes. Clasificaciones. Evaluación.
- Psicoanálisis. Psicoterapias psicoanalíticas. Indicaciones y limitaciones.
- Psicoterapia dinámica breve. Modelos. Terapia interpersonal breve. Indicaciones y limitaciones.
- Psicoterapia integradora (Modelo de A. Fernández Liria y B. Vega)
- Terapias cognitivo-conductuales. Indicaciones y limitaciones.
- Terapias sistémicas.
- Psicoterapias de grupo en la UHB
- Psicoterapia centrada en la solución de problemas
- Intervención en crisis
- Terapia de grupo en primeros episodios
- Terapia de grupo en pacientes límite. Modelo de Marsha Lineham
- Terapia de grupo de mentalización en pacientes con dolor
- Terapia de grupo para pacientes psicóticos en el CSM.
- Terapia de pareja.
- Terapia familiar

OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA

Los dos primeros años de residencia irán encaminados a tener una formación básica consistente en: alcanzar los objetivos propios de cada ciclo.

En el primer año (R1) existirá una **supervisión práctica por un tutor en cada uno de los CSM** por los que rota el R1, en cuanto a adquirir habilidades relacionales con el paciente y una capacidad de escucha, observación y relación de la semiología con aspectos inter e intrapersonales del sujeto. Además se realizarán **tutorías personalizadas** para tratar las dificultades profesionales, personales y emocionales a lo largo de la formación.

En el segundo año (R2), y desde un conocimiento algo más explícito de las diferentes técnicas, se tratará en cada una de ellas de señalar especiales indicaciones y limitaciones.

En todos los casos, los seminarios tratarán de realizarse de forma teórico-práctica, con reseñas bibliográficas fundamentales, participación activa de los residentes a través de aportación de casos, *role playing*, etc.

Los R3 y R4 interesados en adquirir unos conocimientos y formación específica en alguna de las técnicas psicoterapéuticas, serán orientados a ello poniéndoles en contacto con los centros que se consideren más idóneos.

La **Unidad de Psicoterapia** del AGCPSM (coordinada por el psicólogo Jesús Fernández Rozas) ofrece a nuestros residentes numerosas actividades docentes.

Es clave consultar la **Guía de Rotación de Psicoterapia** en nuestra web, donde asimismo se actualizan los recursos docentes de la **Unidad de Psicoterapia del AGCPSM** (psicoterapias de distintos modelos y supervisión reglada).

Formación en Investigación en Psiquiatría y Salud Mental

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

- La rotación longitudinal de Investigación en Psiquiatría y Salud Mental se realizará bajo la supervisión del tutor de investigación en la Unidad Clínico-Básica de Investigación del AGCPSM y proyectos de investigación del Servicio.
- Se hará hincapié en la formación obligatoria en Metodología de la Investigación en Psiquiatría y el uso avanzado de los recursos bibliográficos disponibles, entre otros, a través de la web de la **Biblioteca Virtual del HU 12 Octubre**: <http://cendoc2.h12o.es/>.
- Ambas rotaciones longitudinales serán evaluadas cada año en la ficha 1 correspondiente.
- Tutor Investigación UDMSM: **Diego Padilla Torres**.

Ver **Guía de Rotación Metodología de la Investigación en psiquiatría y Salud Mental** en nuestra web.

1. Formación teórico / práctica (ejemplo curso 2012-13):

• Contenidos:

- El conocimiento científico. Tipos de investigación.
- Clasificación de estudios clásicos.
- Causalidad.
- Aspectos generales de la medición.
- Casos y serie de casos. Estudios Ecológicos y transversales.
- Estudios de Casos y Controles.
- Estudios de Cohorte y diseños híbridos.
- Ensayos Clínicos.
- Medidas de frecuencia de la enfermedad. Medidas de impacto/efecto.
- Conceptos avanzados sobre sesgo, confusión e interacción.
- Evaluación de las técnicas y procedimientos diagnósticos.
- Revisiones sistemáticas y metanálisis.
- Conceptos básicos sobre evaluación económica.
- Conceptos básicos sobre investigación sobre el sistema de salud.
- Los métodos cualitativos en la investigación biomédica.

1. Evaluación del estado de la cuestión.
 - Cómo hacer una revisión bibliográfica en un tema de la disciplina.
2. Cómo identificar la importancia y oportunidad de investigar un tema concreto.
3. Introducción a las técnicas de investigación biológica
4. Introducción a las técnicas de investigación en epidemiología clínica.
5. Cómo se selecciona una muestra de estudio.
6. Instrumentos de investigación:
 - Criterios que deben cumplir: fiabilidad y validez
 - Escalas y cuestionarios de evaluación
 - Entrevistas psiquiátricas
 - Instrumentos para investigación biológica
 - Técnicas de imagen cerebral
 - Criterios diagnósticos
7. Procedimientos de investigación:
 - Estudios biológicos
 - Estudios epidemiológicos
8. Estadística básica:
 - Aspectos básicos de estadística inferencial (presentado de manera intuitiva, no matemática).
 - Aspectos básicos de estadística descriptiva.
9. Cómo presentar los resultados de una investigación.
10. Cómo establecer unas conclusiones a partir de los datos y de su discusión.
11. Cómo escribir y presentar un proyecto de investigación.
12. Cómo escribir un trabajo de investigación y presentarlo para publicación en una revista con "referees".
13. Cómo contestar las críticas de los "referees" o "lectores", en sistemas de evaluación por pares.

- **Métodos:**

1. Programa teórico-práctico con un equivalente de 10 créditos (100 horas, incluye trabajo "fuera del aula") en epidemiología clínica.
2. Estadística básica, 3 créditos teórico-prácticos.
3. Investigación biológica, 3 créditos teórico-prácticos, incluyendo visita a laboratorios.
4. Ejercicios de práctica activa: crítica de trabajos, identificación de puntos fuertes y puntos débiles en cada uno de los apartados principales de las publicaciones.
5. Diseño al final del programa de un Proyecto, tutorizado, competitivo en una convocatoria nacional de becas para investigadores en formación.
6. Revisión del Proyecto por "referees" o "lectores", sistema de "evaluación por pares".
7. Contestación a las críticas de los "lectores".

2. Trabajo de Investigación, autorizado: Ejecución de un Proyecto diseñado y evaluado conforme al apartado anterior. Incluye la posibilidad de realizar una Tesis Doctoral.

✚ Formación en Bioética

A través de seminarios teórico-prácticos:

- a) Derechos humanos y salud mental.
- b) Relación médico paciente.
- c) Consentimiento informado.
- d) Consentimiento del menor y del paciente incapacitado.
- e) Confidencialidad y secreto profesional.
- f) Ética y deontología: comités deontológicos y comités éticos de investigación clínica.

✚ Formación en Psiquiatría Legal y Forense

- a) Problemas médicos legales derivados del ejercicio de la psiquiatría.
- b) Valoración de daños derivados de patologías mentales y evaluación de la incapacidad.

✚ Formación en Gestión en Psiquiatría y Salud Mental

El actual momento de desarrollo del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del HU 12 de Octubre, aprobada en la Comisión de Dirección del Hospital con fecha 28/12/2010 (ver web del servicio <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>;) es un momento privilegiado para formarse sobre aspectos de gestión de nuestro campo. Periódicamente se desarrollan reuniones dentro del AGCPSM y con la Dirección Médica para tratar temas al respecto.

Conocer el Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental 2010-14 de la Comunidad de Madrid y los instrumentos de gestión que vamos concretando en nuestra área tiene una utilidad formativa clave para los residentes de nuestro servicio.

2.2. Guardias de Psiquiatría

Objetivo:

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

Actividades:

- Necesariamente realizarán a lo largo de los 4 años de formación un mínimo de 2 y un máximo de 6 guardias al mes. Dichas guardias se llevarán a cabo cuando menos a partir del 2º cuatrimestre del primer año de residencia.
- El residente estará supervisado durante el primer año por un psiquiatra de la Unidad docente acreditada con presencia física, pudiéndolo durante el resto de la residencia, establecer otras modalidades siempre que garanticen la supervisión. Ver **Protocolo de Supervisión MIR**.

- Antes de comenzar a realizar guardias de Psiquiatría el residente de primer año rotará durante 15 días por el servicio de Urgencias de Psiquiatría con el adjunto responsable de dichas Urgencias para familiarizarse con los aspectos clínico-asistenciales, ético-legales y administrativos del trabajo en las Urgencias psiquiátricas en el hospital general.

2.3. Rotaciones Externas y Rotaciones de Programa

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

Se amplia información en nuestra “*Guía de Acogida al MIR de Psiquiatría del Hospital Universitario 12 de Octubre*”, que se actualiza anualmente.

(Contemplado asimismo en el apartado “**Período de formación complementario de elección libre**”)

2.4. Rotantes de otros Hospitales

Siempre que no se supere la capacidad docente de los dispositivos del Área para sus propios residentes, se aceptarán residentes de otros servicios previa solicitud a la Comisión de Docencia, acordándose en cada caso las condiciones particulares de la estancia formativa.

2.5. Evaluación del Residente

1. Valoración después de cada rotación (Ficha 1)

La evaluación continuada es efectuada por el Tutor y por el Jefe de Unidad o Programa por donde el especialista haya rotado.

La evaluación queda reflejada en la “Ficha de Evaluación” o “Ficha 1” oficial del Ministerio de Sanidad valorando en una escala de 4 grados (**0** = insuficiente, **1** = suficiente, **2** = destacado, **3** = excelente). En la ficha 1 debe justificarse tanto el 0 como el 3.

Los aspectos a valorar son los siguientes:

A. Conocimientos y Habilidades

- Nivel de conocimientos teóricos adquiridos
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para tomar decisiones
- Utilización racional de los recursos

B. Actitudes

- Motivación
- Dedicación
- Iniciativa
- Puntualidad / Asistencia
- Nivel de responsabilidad
- Relaciones paciente / familia
- Relaciones con el equipo de trabajo

El Tutor envía esta valoración a la Comisión de Docencia (CD) al finalizar cada rotación del residente, con el fin de realizar una monitorización más estrecha de su formación.

En otra Ficha de Evaluación (Ficha 2) se refleja la nota final del Residente, y es la recopilación de la media de todas las Fichas 1. En caso de ser favorable, el Residente pasa de año o finaliza su período de formación, según corresponda. Además del sistema general de evaluación del Hospital, el Servicio está diseñando un sistema de evaluación-retroalimentación Residente-Dispositivos para cada rotación.

2. Memoria Anual de Actividades

La Memoria Anual de Actividades será obligatoria para el residente y sin ella no será evaluado. Deberá ir firmada por el Tutor y por el Jefe de Servicio y es un modelo estándar para todos los residentes (*modelo colgado en la web de Docencia del Hospital*). Se remitirá para la evaluación anual a la Comisión de Docencia del Hospital. El Jefe de Estudios firmará el documento. Al finalizar la Residencia, se le entregará al Residente una encuadernación con todas sus memorias anuales, para su *Curriculum Vitae*.

2.6 Protocolo de Supervisión MIR de Psiquiatría

Según el RD Febrero 2008 y recomendaciones de la Comisión de Docencia del Hospital existe un Protocolo de Supervisión del MIR de Psiquiatría adscrito a nuestros Servicios, con un *continuum* desde la mayor supervisión del R-1 hasta los niveles de autonomía alcanzables por el R-4.

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones Clínicas del Servicio y otras actividades para Residentes

Dado el elevado porcentaje de tiempo que el residente emplea en rotaciones extrahospitalarias, el Servicio decidió centralizar la mayor parte de la formación teórica en una jornada semanal (los **miércoles**, de 11.30 a 13.15 horas, de asistencia obligatoria). Ese mismo día es cuando tiene lugar la **Sesión Clínica de Área**, de 13.30 a 15.00 horas, obligatoria para los residentes y acreditada por la Comunidad de Madrid, en la que participan todos los recursos y profesionales del área, teniendo un papel cada vez más protagonista los residentes MIR, PIR y EIR del Servicio. Cada viernes se actualiza en nuestra web la información de la próxima Sesión Clínica semanal del servicio.

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

Las actividades docentes que pretenden responder a las necesidades formativas reseñadas en los programas oficiales de las Comisiones Nacionales de Psiquiatría y de Psicología Clínica y recomendaciones de la Auditoría a la Unidad Docente de Salud Mental, se concretan cada curso en el **Calendario Docente** que puede consultarse actualizado en nuestra página web: <http://www.madrid.org/hospital12octubre/psiquiatria>. En él se concretan cada curso los siguientes bloques de actividades docentes:

- Docencia MIR, PIR y EIR obligatorias, según las directrices de los respectivos programas nacionales de las especialidades de Salud Mental (seminarios de Psicoterapia, Investigación y de Salud Mental Infanto-Juvenil u otros).
- Docencia en Habilidades Básicas (seminario de Habilidades en Entrevista de Salud Mental para residentes de primer año, seminario práctico de Inmersión en las Urgencias de Psiquiatría para R-1 de Psiquiatría).
- Docencia Especializada que cada año se diseñe.
- Docencia Específica para MIR de Psiquiatría (seminario de Psicofarmacología Aplicada y otros).
- Además de las actividades reseñadas hasta ahora, nuestro Servicio ofrece a nuestros residentes diversas actividades como las que enumeramos a continuación:
 - **Sesiones clínico-bibliográficas en la U.H.B.** H.U. – 12 Octubre.
 - **Sesiones clínico-bibliográficas**, tanto en la Sección de **Interconsulta y Psicogeriatría** del H.U. - 12 Octubre como en los **Centros de Salud Mental** por los que rotan nuestros residentes.
 - Existe un convenio de colaboración docente de nuestro Servicio de Psiquiatría con la Universidad Pontificia de Comillas. Nuestros residentes, como el resto de MIRes de Madrid, pueden acceder al máster de 2 años de duración de **Especialista Universitario en Clínica y Psicoterapia Psicoanalítica** (dirigido por el Prof. Dr. Hugo

Bleichmar) y en **Psicoterapia Dinámica Infanto-Juvenil** (dirigido por la Prof. Emilce Dio Bleichmar).

- Nuestros residentes de Psiquiatría suelen participar en diversas actividades docentes de postgrado organizadas por diversas Unidades Docentes y Universidades de Madrid,
- y en las **reuniones, jornadas y congresos científicos nacionales e internacionales** que periódicamente se organiza en colaboración con la **“Fundación Cerebro y Mente”** (*“Estadificación de los Trastornos Esquizo-Psicóticos”, 20 y 21 Junio 2014*) o las Jornadas **Claves Neurocientíficas** (2012: Psicosis; 2013: Adicciones; 2014: Ansiedad).

3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes (ejemplo 2012-13)

1. **Curso de Soporte Vital Básico y Avanzado.** Curso de Reanimación Cardio-Pulmonar, **obligatorio para los Residentes de primer año.** Cada curso tiene una capacidad de 16-20 alumnos, con un total de 25 horas docentes. Se imparten 10 cursos al año.
2. **Curso de Soporte Vital Básico y Avanzado en Pediatría.** Curso de Reanimación Cardio-Pulmonar, **obligatorio para los Residentes de primer año de Pediatría** y voluntario para los residentes de primer año de Medicina Familiar y Comunitaria. Tiene una capacidad de 16 alumnos, y un total de 20 horas docentes. Se imparte 1 curso al año.
3. **Curso de Protección Radiológica. Obligatorio para los residentes de primer año.** Tiene un total de 6 horas docentes. 1 curso al año.
4. **Curso de Urgencias Médico-Quirúrgico.** Para los residentes de primer año, con un total de 16 horas docentes. Se imparte 1 curso al año.
5. **Curso de Urgencias en Pediatría.** Para los residentes de primer año de Pediatría y de Medicina Familiar y Comunitaria, con un total de 30 horas docentes. Se imparte 1 curso al año.
6. **Curso de Biblioteca Virtual. Bases de Datos.** Para cualquier promoción de residentes. Cada curso tiene 20 alumnos, y un total de 20 horas docentes. Se imparten 7 cursos al año.
7. **Medicina Basada en la Evidencia y Lectura Crítica de Artículos.** Para los residentes de tercer año en adelante. Tiene una capacidad de 15 alumnos, y un total de 20 horas docentes. Se imparten 2 cursos al año.
8. **Metodología de la Investigación Clínica.** Para los residentes de tercer año en adelante. Tiene una capacidad de 30-35 alumnos, y un total de 60 horas docentes. Se imparte 1 curso al año.

3.3. Congresos, Jornadas y Cursos organizados por el Servicio

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

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

Asimismo, el Servicio tiene una vinculación específica con las Jornadas anuales que sobre Neurociencias organiza la Fundación Cerebro y Mente.

3.4. Formación en Investigación y Publicaciones

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

- Integración en el grupo CIBER de Salud Mental
 - Cooperación con otras instituciones: CSIC, Universidad, Grupos internacionales
 - Reconocido como Grupo de Investigación en Psicosis y Adicciones por la Universidad Complutense de Madrid (nº 940776).
-
- **Doctorados alcanzados por Profesionales del Servicio**
 - Dr. Miguel Ángel Jiménez Arriero
 - Dr. Gabriel Rubio Valladolid
 - Dr. Luis F. Agüera Ortiz
 - Dr. F. Javier Sanz Fuentenebro
 - Dr. L. Santiago Vega González
 - Dr. Guillermo Ponce Alfaro
 - Dr. J. Luis Jiménez Hernández
 - Dr. Roberto Rodríguez Jiménez
 - Dra. Susana Alfonso Suárez
 - Dra. Isabel Martínez Gras
 - Dra. María Aragüés Figuro
 - Dr. Javier Ramos García
 - Dr. Francisco Arias Horcajadas
 - Dra. Mercedes Navío Acosta
 - Dr. Diego Padilla Torres

Tesis finalizadas por el personal investigador

Dra. Rosa Jurado Barba
Dra. Vanesa Fernández López
Dra. Elena Garrido Fernández
Dra. Laura España
Dr. Adolfo Quiñones

- **Proyectos de Investigación Públicos o Privados Financiados en los últimos 5 años y actuales en curso:** ver el apartado de INVESTIGACION de la página web del servicio.

Hospital Universitario 12 de Octubre
Servicio Madrileño de Salud
Consejería de Sanidad

Psiquiatría

El Servicio Pacientes Asistencia Formación Investigación Profesionales

Lunes, 11 de noviembre de 2013 Inicio

Estás en Psiquiatría > Investigación > Líneas de Investigación

Líneas de investigación

Líneas y proyectos de investigación

El Servicio de Psiquiatría del AGC de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre tiene una estructura de investigación importante. Cuenta con un grupo de unos 20 profesionales clínicos (psiquiatras y psicólogos) incluidos en un grupo investigador denominado PARG (Psychosis and Addictions Research Group) y cuyo núcleo está reconocido por la Universidad Complutense con el acrónimo GIPA (Grupo de Investigación en Psicosis y Adicciones por la Universidad Complutense de Madrid (nº 940778)).

Igualmente, forma parte (como Grupo 19) del CIBER de Salud Mental (CIBERSAM).

Además está incluido en el (i+12) Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre mediante tres grupos, en el Área de Neurociencias, e integrado como Nodo en el Biobanco del Hospital 12 de Octubre. Mantiene colaboraciones estables con otras instituciones: CSIC, Universidad, Ayuntamiento de Madrid, Grupos internacionales.

También dispone de dos Unidades de investigación: un laboratorio de Psicofisiología y un laboratorio de Investigación Básica Traslacional.

Actividad de INVESTIGACIÓN dirigida principalmente a PSICOSIS y ADICCIONES y secundariamente a DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS.

Desde 2005, se han desarrollado 35 Proyectos gestionados por la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de Octubre. De ellos, están en activo en 2012 once proyectos y siete terminaron en 2011. Los proyectos en curso pueden consultarse en este enlace:
[Ver proyectos en curso >](#)

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

📚 **LIBROS nacionales e internacionales (Ejemplo: 2004-2009;** actualizados en la web del AGCPMSM):

1. Palomo T, Beninger RJ, Jiménez-Arriero MA y Huertas E. PATOLOGIA DUAL. Colección "Avances neurocientíficos y realidad clínica", vol. VIII. Editorial Cerebro y Mente. Madrid, 2004
2. Palomo T, Beninger RJ, Kostrzewa RM y Archer T. GENES AND ENVIRONMENT INTERPLAY IN NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS. Colección "Strategies for studying brain disorders", vol. 7. Editorial CyM. Madrid, 2004
3. Rubio G, Rodríguez Jiménez R, Ponce G, Jiménez Arriero MA, San L y Palomo T. IMPULSIVIDAD Y ABUSO DE SUSTANCIAS. Editorial Ross S, Peris MD. 2004.
4. Mingote JC, Jiménez-Arriero MA, Osorio R y Palomo T. SUICIDIO. ASISTENCIA CLÍNICA: GUÍA PRÁCTICA DE PSIQUIATRÍA MÉDICA. Ediciones Díaz de Santos, Madrid, 2004
5. Palomo T, Beninger RJ, Jiménez-Arriero MA y Huertas E. SISTEMA DOPAMINERGICO Y TRASTORNOS PSIQUIATRICOS. Colección "Avances neurocientíficos y realidad clínica", vol. VIII. Editorial Cerebro y Mente. Madrid, 2005
6. Cubero P. EL GRUPO PARANOIDE. Ediciones Experiencia. Barcelona, 2005

7. Agüera L, Cervilla J y Martín M. PSQUIATRIA GERIATRICA (2ª edición) Masson, S.A. Barcelona, 2006
8. Montañés F y De Lucas MT. HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN Y CONDUCTA DESAFIANTE. GUÍA PSICOEDUCATIVA Y DE TRATAMIENTO. MANUAL PRÁCTICO PARA PADRES Y PROFESIONALES. Ars Medica. Barcelona, 2006
9. Palomo T, Beninger RJ, Kostrzewa RM y Archer T. IMPLICATIONS OF COMORBIDITY FOR ETIOLOGY AND TREATMENT OF NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS. Colección " Strategies for studying brain disorders", vol. 8. Editorial CyM. Madrid, 2007
10. López Fuentetaja A y Castro A. ADOLESCENCIA: LIMITES IMPRECISOS. Alianza Editorial. Madrid, 2007
11. Camarasa J, Jiménez-Arriero MA y Rubio G. ADICCIONES. ASPECTOS CLINICOS Y TERAPEUTICOS. Edika Med S.L. – Almirall. Madrid, 2007
12. Palomo T, Beninger RJ, Kostrzewa RM y Archer T. BEYOND NEUROPSYCHIATRIC DIAGNOSIS: SYMPTOMS NOT DISORDERS. Colección " Strategies for studying brain disorders", vol. 9. Editorial CyM. Madrid, 2009
13. Palomo T y Jiménez-Arriero MA (editores). MANUAL DE PSQUIATRIA. GSK GlaxoSmithKline. Madrid, 2009 (disponible en pdf: http://www.cermente.com/es/formu_manual.php)
14. Ramos J (editor) APROXIMACIONES CONTEMPORÁNEAS A LA HISTERIA. Cuadernos de Salud Mental del 12 (2009) Número 1. Edición digital Editorial Luarna descargable en www.luarna.com

 **CAPITULOS DE LIBROS nacionales e internacionales (Ejemplo: 2004-2009; actualizados en la web del AGCPSM):**

15. Palomo T, Ponce G, Rodríguez, Hoenicka J, Jiménez-Arriero, MA. Asociación entre el gen para el receptor cannabinoide (CNR1) y trastorno por déficit de atención/hiperactividad infantil en pacientes alcohólicos varones españoles. En Avances Neurocientíficos y Realidad Clínica VIII. Patología Dual. Editorial CYM. Eds. Palomo T, Beninger RJ, Jiménez Arriero MA y Huertas E. Madrid 2004. 193-206.
16. Manzanares J, Urigüen L, Rubio G and Palomo T. Role of endocannabinoid system in mental diseases. Genes and Environment Interplay in Neuropsychiatric Disorders. Editorial CYM. 2004
17. Palomo T, Beninger RJ, Kostrzewa RM and Archer T. Genes and Environment Interplay in Neuropsychiatric Disorders: Strategies for Studying Brain Disorders V. Editorial Cerebro y Mente. Madrid 2004
18. Ponce G, Hoenicka J, Rodríguez-Jiménez R, Gozalo A, Jiménez M, Monasor R, Aragüés, M, Rubio G, Jiménez-Arriero MA, Ramos JA and Palomo T. DRD2 TaqIA polymorphism is associated with urinary homovanillic acid levels in a sample of Spanish male alcoholic patients. Genes and Environment Interplay in Neuropsychiatric Disorders. Editorial CYM. 2004
19. Rubio G, Jiménez-Arriero MA, Ponce G, Hoenicka J, Ampuero I, Rodríguez R, Ramos JA, Palomo T. What is the significance of the taq1 a1 polymorphism in alcohol dependence?. Genes and Environment Interplay in Neuropsychiatric Disorders. Editorial CYM. 2004
20. Rubio GF, Jiménez Arriero MA, Ponce G y Palomo T. Tratamiento de los pacientes con esquizofrenia y abuso de drogas. En Avances Neurocientíficos y Realidad Clínica VIII. Patología

- Dual. Editorial CYM. Eds. Palomo T, Beninger RJ, Jiménez Arriero MA y Huertas E. Madrid 2004. 256-281.
21. Manzanares J, Ambrosio E, Rubio G, Aguirre E, Maeso E y Palomo T. Consideraciones neuroquímicas y conductuales sobre el diseño de modelos animales de Patología Dual. En Avances Neurocientíficos y Realidad Clínica VIII. Patología Dual. Editorial CYM. Eds. Palomo T, Beninger RJ, Jiménez Arriero MA y Huertas E. 2004. 67-85
 22. Janet Hoenicka, Miguel Ángel Jiménez Arriero, Roberto Rodríguez Jiménez y Tomás Palomo. DE LOS GENES DOPAMINÉRGICOS A LA CLÍNICA EN LOS TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS. En "Avances neurocientíficos y realidad clínica" Sistema dopaminérgico y trastorno psiquiátricos. Editores: Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Miguel A. Jiménez-Arriero y Evelio Huertas Editorial CYM. 2005
 23. Roberto Rodríguez-Jiménez, Janet Hoenicka, Mónica Jiménez, Guillermo Ponce y Tomás Palomo. DOPAMINA Y ALCOHOLISMO En Avances neurocientíficos y realidad clínica" Sistema dopaminérgico y trastorno psiquiátricos. Editores: Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Miguel A. Jiménez-Arriero y Evelio Huertas Editorial CYM. 2005
 24. Guillermo Ponce, Roberto Rodríguez Jiménez, Miguel Ángel Jiménez Arriero y María y Aragüés. FUNCIONALIDAD DOPAMINÉRGICA y Taq1A. En "Avances neurocientíficos y realidad clínica" Sistema dopaminérgico y trastorno psiquiátricos. Editores: Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Miguel A. Jiménez-Arriero y Evelio Huertas Editorial CYM. 2005
 25. Miguel Ángel Jiménez Arriero, Guillermo Ponce, Janet Hoenicka y María Aragüés. ALCOHOLISMO y Taq1-A. En "Avances neurocientíficos y realidad clínica" Sistema dopaminérgico y trastorno psiquiátricos. Editores: Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Miguel A. Jiménez-Arriero y Evelio Huertas Editorial CYM. 2005
 26. Tomás Palomo. ESQUIZOFRENIA Y DOPAMINA" En "Avances neurocientíficos y realidad clínica" Sistema dopaminérgico y trastorno psiquiátricos. Editores: Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Miguel A. Jiménez-Arriero y Evelio Huertas Editorial CYM. 2005
 27. Guillermo Ponce, Janet Hoenicka, Roberto Rodríguez Jiménez, Adolfo Gozalo, Mónica Jiménez, Rosana Monasor, Maria Aragüés, Gabriel Rubio, Miguel Ángel Jiménez Arriero, José Antonio Ramos, Tomás Palomo. DRD2 *Taq1-A* POLYMORPHISM IS ASSOCIATED WITH URINARY HOMOVANILLIC ACID LEVELS IN A SAMPLE OF SPANISH MALE ALCOHOLIC PATIENTS. In Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Richard M. Kostrezwa and Trevor Archer. Gene-Environment Interplay in Brain Disease States. FCM. 2005
 28. Tomas Palomo, Trevor Archer, Richard Kostrezwa, Rchard Beninger. GENE-ENVIRONMENT INTERPLAY IN SCHIZOPSYCHOTIC DISORDERS. In Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Richard M. Kostrezwa and Trevor Archer. Gene-Environment Interplay in Brain Disease States. FCM. 2005.
 29. Tomas Palomo, Richard J. Beninger, Richard Kostrezwa, Trevor Archer. GENE-ENVIRONMENT INTERPLAY IN AFFECT AND DEMENTIA. In Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Richard M. Kostrezwa and Trevor Archer. Gene-Environment Interplay in Brain Disease States. FCM. 2005.
 30. Tomas Palomo, Richard Kostrezwa, Richard J. Beninger, Trevor Archer. GENE-ENVIRONMENT INTERPLAY IN ALCOHOLISM AND OTHER SUBSTANCE ABUSE DISORDERS. In Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Richard M. Kostrezwa and Trevor Archer. Gene-Environment Interplay in Brain Disease States. FCM. 2005.

31. Tomas Palomo, Trevor Archer, Richard J. Beninger, Richard Kostrzewa. GENE-ENVIRONMENT INTERPLAY IN NEUROGENESIS AND NEURODEGENERATION. In Tomás Palomo, Richard J. Beninger, Richard M. Kostrezwa and Trevor Archer. Gene-Environment Interplay in Brain Disease States. FCM. 2005
32. Ramos García, J. (2007). FIBROMIALGIA Y OTROS ALGORITMOS ASOCIADOS. ¿NUEVOS DESTINOS PARA LA HISTERIA? En: A. Talam. *Globalización y salud mental*. Barcelona: Herder, 2007
33. Rodríguez-Jiménez R, Cubillo AI, Ponce G et al: TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN EL ADULTO: EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO. En: Quintero FJ, Correas J y Quintero FJ. *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) a lo largo de la vida*. 3ª ed. Elsevier Masson. Barcelona, 2009
34. Ponce G, Rodríguez-Jiménez R, Aragüés M et al: TRASTORNOS POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y CONSUMO DE SUSTANCIAS. En: Quintero FJ, Correas J y Quintero FJ. *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) a lo largo de la vida*. 3ª ed. Elsevier Masson. Barcelona, 2009
35. Vega LS, Jiménez-Arriero MA y Palomo T. FORMACION EN PSIQUIATRIA. En. Vallejo J y Leal C. Tratado de Psiquiatría. Ars Médica. Barcelona, 2010

🚩 **ARTICULOS DE REVISTA de impacto internacional (Publicaciones en el Primer Decil hasta 2012 ; actualizados en la web del AGCPSM):**

**PUBLICACIONES DEL SERVICIO DE PSIQUIATRIA Y SITUADAS EN EL PRIMER DECIL
(Publicadas en revistas situadas entre el 10% de las mejores de su ámbito de estudio)**

2012. The MATRICS Consensus Cognitive Battery (MCCB): Co-norming and standardization in Spain. Rodriguez-Jimenez R, Bagney A, Garcia-Navarro C, Aparicio AI, Lopez-Anton R, Moreno-Ortega M, Jimenez-Arriero MA, Santos JL, Lobo A, Kern RS, Green MF, Nuechterlein KH, Palomo T., Schizophr Res. 2012 Feb;134(2-3):279-84. Epub 2011 Dec 20. 1. 22192501. 0920-9964
2012. Stress-Induced Neuroinflammation: Role of the Toll-like Receptor-4 Pathway.. Garate I, Garcia-Bueno B, Madrigal JL, Caso JR, Alou L, Gomez-Lus ML, Mico JA, Leza JC., Biological psychiatry. 2012 Aug 17 Volume: Issue: Pages: . 1. 22906518. 0006-3223
2012. Impairments of prepulse inhibition of the startle response in abstinent alcoholic male patients.. Marin M, Ponce G, Martinez-Gras I, Koenke A, Curivil P, Jimenez-Arriero MA, Rubio G., Alcohol and alcoholism (Oxford, Oxfordshire). 2012 Sep Volume: 47 Issue: 5 Pages: 545-51. 1. 22582183. 0735-0414
2011. Variables involved in the cue modulation of the startle reflex in alcohol-dependent patients.. Rubio G, Borrell J, Jimenez M, Jurado R, Grüsser SM, Heinz A., Addiction biology. 2011 Oct 4 Volume: Issue: Pages: . 1. 21967507. 1355-6215
2011. The anti-inflammatory prostaglandin 15d-PGJ2 and its nuclear receptor PPARgamma are decreased in schizophrenia.. Martinez-Gras I, Perez-Nievas BG, Garcia-Bueno B, Madrigal JL, Andres-Esteban E, Rodriguez-Jimenez R et al., Schizophrenia research. 2011 May Volume: 128 Issue: 1-3 Pages: 15-22. 1. 21334179. 0920-9964
2011. Convergent evidence of the contribution of TP53 genetic variation (Pro72Arg) to metabolic activity and white matter volume in the frontal lobe in schizophrenia patients.. Molina V, Papiol S, Sanz J, Rosa A, Arias

- B,Fatjo-Vilas M et al., *NeuroImage*. 2011 May 1 Volume: 56 Issue: 1 Pages: 45-51. 1. 21296169. 1053-8119
2010. The ANKK1 gene associated with addictions is expressed in astroglial cells and upregulated by apomorphine.. Hoenicka J,Quinones-Lombrana A,Espana-Serrano L,Alvira-Botero X,Kremer L,Perez-Gonzalez R,Rodriguez-Jimenez R,Jimenez-Arriero MA,Ponce G,Palomo T,. *Biological psychiatry*. 2010 Jan 1 Volume: 67 Issue: 1 Pages: 3-11. 1. 19853839. 0006-3223
2010. Frequency of sexual dysfunction in patients with a psychotic disorder receiving antipsychotics.. Montejo AL,Majadas S,Rico-Villademoros F,Llorca G,De La Gandara J,Franco M,Martin-Carrasco M,Aguera L,Prieto N,Spanish Working Group for the Study of Psychotropic-Related Sexual Dysfunction,. *The journal of sexual medicine*. 2010 Oct Volume: 7 Issue: 10 Pages: 3404-13. 1. 20214720. 1743-6095
2010. Executive function in schizophrenia: influence of substance use disorder history.. Rodriguez-Jimenez R,Bagny A,Martinez-Gras I,Ponce G,Sanchez-Morla EM,Aragües M,Rubio G,Jimenez-Arriero MA,Santos JL,Palomo T,PARG,. *Schizophrenia research*. 2010 May Volume: 118 Issue: 1-3 Pages: 34-40. 1. 19854622. 0920-9964
2010. Differences in maternal and paternal age between schizophrenia and other psychiatric disorders.. Lopez-Castroman J,Gomez DD,Belloso JJ,Fernandez-Navarro P,Perez-Rodriguez MM,Villamor IB,Navarrete FF,Ginestar CM,Currier D,Torres MR,Navio-Acosta M,Saiz-Ruiz J,Jimenez-Arriero MA,Baca-Garcia E,. *Schizophrenia research*. 2010 Feb Volume: 116 Issue: 2-3 Pages: 184-90. 1. 19945257. 0920-9964
2010. Differences between younger and older adults in the structure of suicidal intent and its correlates.. Miret M,Nuevo R,Morant C,Sainz-Corton E,Jimenez-Arriero MA,Lopez-Ibor JJ,Reneses B,Saiz-Ruiz J,Baca-Garcia E,Luis Ayuso-Mateos J,. *The American journal of geriatric psychiatry : official journal of the American Association for Geriatric Psychiatry*. 2010 Sep Volume: 18 Issue: 9 Pages: 839-47. 1. 20220600. 1064-7481
2010. Detection of subclinical depression in bipolar disorder: a cross-sectional, 4-month prospective follow-up study at community mental health services (SIN-DEPRES).. Vieta E,de Arce R,Jimenez-Arriero MA,Rodriguez A,Balanza V,Cobaleda S,SIN-DEPRES Group,. *The Journal of clinical psychiatry*. 2010 Nov Volume: 71 Issue: 11 Pages: 1465-74. 1. 20816029. 0160-6689
2009. The D2 dopamine receptor gene variant C957T affects human fear conditioning and aversive priming.. Huertas E, Ponce G, Koeneke MA, Poch C, España-Serrano L, Palomo T, Jiménez-Arriero MA, Hoenicka J. *Genes, brain, and behavior*. 2009 Oct 7 Volume: Issue: Pages:. 1. 19900188. 1601-1848
2009. The ANKK1 Gene Associated with Addictions Is Expressed in Astroglial Cells and Upregulated by Apomorphine.. Hoenicka J, Quiñones-Lombrana A, España-Serrano L, Alvira-Botero X, Kremer L, Pérez-González R, Rodríguez-Jiménez R, Jiménez-Arriero MA, Ponce G, Palomo T. *Biological psychiatry*. 2010; Jan 1;67(1):3-11. 1. 19853839. 0006-3223
2008. Use of cocaine by heavy drinkers increases vulnerability to developing alcohol dependence: a 4-year follow-up study.. Rubio G, Manzanares J, Jiménez M, Rodríguez-Jiménez R, Martínez I, Iribarren MM et al.. *The Journal of clinical psychiatry*. 2008 Apr Volume: 69 Issue: 4 Pages: 563-70. 1. 18373382. 0160-6689
2008. Hypofunction of right temporoparietal cortex during emotional arousal in depression.. Moratti S, Rubio G, Campo P, Keil A, Ortiz T. *Archives of general psychiatry*. 2008 May Volume: 65 Issue: 5 Pages: 532-41. 1. 18458205. 0003-990X

2008. Gray matter deficits in bipolar disorder are associated with genetic variability at interleukin-1 beta gene (2q13).. Papiol S, Molina V, Desco M, Rosa A, Reig S, Sanz J et al.. *Genes, brain, and behavior*. 2008 Oct Volume: 7 Issue: 7 Pages: 796-801. 1. 19125864. 1601-1848
2008. DRD2 and ANKK1 genotype in alcohol-dependent patients with psychopathic traits: association and interaction study.. Ponce G, Hoenicka J, Jiménez-Arriero MA, Rodríguez-Jiménez R, Aragüés M, Martín-Suñé N et al.. *BJP review of books*. 2008 Aug Volume: 193 Issue: 2 Pages: 121-5. 1. 18669994. 0007-1250
2007. Diagnostic stability of psychiatric disorders in clinical practice.. Baca-Garcia E, Perez-Rodriguez MM, Basurte-Villamor I, Fernandez del Moral AL, Jimenez-Arriero MA, Gonzalez de Rivera JL et al.. *Br J Psychiatry*. 2007 Mar Volume: 190 Issue: Pages: 210-6. 1. 17329740. 0007-1250
2006. Ventriculo-atrial shunt infection. Necessity of cardiovascular consultation and surgery in two cases. Abad C, Justo García I, Feijoo J, Ponce G. *Anales de medicina interna (Madrid, Spain : 1984)*. 2006 Nov Volume: 23 Issue: 11 Pages: 559-60. 1. 17330358. 0212-7199
2006. Negative signs and symptoms secondary to antipsychotics: a double-blind, randomized trial of a single dose of placebo, haloperidol, and risperidone in healthy volunteers.. Artaloytia JF, Arango C, Lahti A, Sanz J, Pascual A, Cubero P et al.. *The American journal of psychiatry*. 2006 Mar Volume: 163 Issue: 3 Pages: 488-93. 1. 16513871. 0002-953X
2005. Ventricular enlargement in schizophrenia is associated with a genetic polymorphism at the interleukin-1 receptor antagonist gene.. Papiol S, Molina V, Desco M, Rosa A, Reig S, Gispert JD et al.. *NeuroImage*. 2005 Oct 1 Volume: 27 Issue: 4 Pages: 1002-6. 1. 16019233. 1053-8119
2005. Hypofrontality in men with first-episode psychosis.. Molina V,Sanz J,Reig S,Martinez R,Sarramea F,Luque R,Benito C,Gispert JD,Pascau J,Desco M,. *The British journal of psychiatry : the journal of mental science*. 2005 Mar Volume: 186 Issue: Pages: 203-8. 1. 15738500. 0007-1250
2005. Genetic linkage of autosomal dominant progressive supranuclear palsy to 1q31.1.. Ros R, Gómez Garre P, Hirano M, Tai YF, Ampuero I, Vidal L et al.. *Annals of neurology*. 2005 May Volume: 57 Issue: 5 Pages: 634-41. 1. 15852377. 0364-5134
2005. Depression in Parkinson's disease is related to a genetic polymorphism of the cannabinoid receptor gene (CNR1).. Barrero FJ, Ampuero I, Morales B, Vives F, de Dios Luna Del Castillo J, Hoenicka J et al. *The pharmacogenomics journal*. 2005 Volume: 5 Issue: 2 Pages: 135-41. 1. 15668727. 1470-269X
2005. A new mutation of the tau gene, G303V, in early-onset familial progressive supranuclear palsy.. Ros R, Thobois S, Streichenberger N, Kopp N, Sánchez MP, Pérez M et al.. *Archives of neurology*. 2005 Sep Volume: 62 Issue: 9 Pages: 1444-50. 1. 16157753. 0003-9942
2004. The new mutation, E46K, of alpha-synuclein causes Parkinson and Lewy body dementia.. Zarranz JJ, Alegre J, Gómez-Esteban JC, Lezcano E, Ros R, Ampuero I et al.. *Annals of neurology*. 2004 Feb Volume: 55 Issue: 2 Pages: 164-73. 1. 14755719. 0364-5134
2003. Association between cannabinoid receptor gene (CNR1) and childhood attention deficit/hyperactivity disorder in Spanish male alcoholic patients.. Ponce G, Hoenicka J, Rubio G, Ampuero I, Jiménez-Arriero MA, Rodríguez-Jiménez R, Palomo T, Ramos JA. *Molecular psychiatry*. 2003 May Volume: 8 Issue: 5 Pages: 466-7. 1. 12808424. 1359-4184

🚩 **ARTICULOS DE REVISTA nacionales (Ejemplo: 2004-2009;** actualizados en la web del AGCPSM);

1. Justo Díez y PARG: "COMT Val158Met polymorphism and schizophrenia in a series of spanish patients" Med Clin (Barc) 2007 Jan 20; 128 (2): 41-4
2. J. Hoenicka y PARG: "C957T DRD2 polymorphism is associated with schizophrenia in spanish patients" Acta Psychiatr Scand 2006 Dec; 114 (6): 435-8
3. J.J. Belloso y J.C. Espín: "Un año de pacientes nuevos en un Servicio de Salud Mental" Rev AEN (2007) XXVII,99: 39-58
4. M^a T. DE LUCAS y F. MONTAÑÉS "Atomoxetina: luces y sombras" Psiquiatría Biológica (2007) 14, 1: 13-23
5. Sartorius N, Sanz J y Pérez R "Cuestionarios de satisfacción en Psiquiatría" Rev AEN (2006) XXVI, 2: 289-301
6. Muñoz de Morales A "De la clínica de la relación a la rehabilitación" Boletín AMSM (Primavera 2008) 16-17 (http://www.sie.es/amsm/pdf/AMSM_primavera_2008.pdf)
7. Rodríguez-Jiménez R et al "Neuropsicología y adicciones: influencia del antecedente de TDAH en alcoholismo y juego patológico" Observatorio de Drogodependencias de Castilla-La Mancha (2007) 3: 95-102
8. Mingote JC et al: "El paciente que padece un trastorno psicótico en el trabajo: diagnóstico y tratamiento" Medicina y Seguridad en el Trabajo (2007) LIII, 208: 29-52
9. Ballester J et al: "Síndrome de Tako-Tsubo: cardiomiopatía del Estrés" Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace (2007) 83: 48-51
10. Pérez R, Agüera L y Agudo M: "Asociación de antidepresivos en ancianos" Revista Psicotropías
11. López J, Agüera L y Marín M: "Abordaje terapéutico del Trastorno Bipolar en ancianos: tratamientos específicos y características especiales" Psicogeriatría 2009, 1: 115-125
12. Guerrero A, Sánchez L, Feliz C, Cascales MA y Agüera L: "Potomanía de inicio tardío" Psicogeriatría 2009, 1: 133-137
13. Fernández de la Vega S: "Escritos adolescentes y proceso psicoterapéutico" Rev Asoc Esp Neuropsiq (2009) XXIX, 103: 171-188
14. Espín JC y Belloso JJ. Estudio descriptivo de los niños y adolescentes nuevos vistos en un servicio de salud mental en el periodo de un año Rev AEN (2009) XXIX, 104: 329-354

Colaboraciones Externas e Internas relevantes de los Grupos (Dentro de los Grupos que Forman el Instituto o con otros Investigadores o Instituciones; actualizados en la web del AGCPSM)

- **José Antonio Ramos.** Facultad de Medicina. Departamento de Bioquímicas. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid.
- **José Borrell.** Instituto Cajal. Consejo Superior de Investigaciones Científicas. Madrid.
- **Luis-Erik Clavería.** Unidad de Neurología. Hospital General. Segovia.
- **Evelio Huertas.** Departamento de Psicología. Universidad Complutense. Psicología Básica.

- **José María Delgado.** Departamento de Fisiología. Laboratorio de Neurociencias. Universidad de Sevilla.
- **Antonio Lobo.** Departamento de Psiquiatría. Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. Servicio de Psicósomática y Psiquiatría de Enlace. Hospital Clínico Universitario de Zaragoza.
- **Eduardo Rodríguez Farré.** Departamento de Farmacología y Toxicología, CSIC. Instituto de Investigaciones Biomédicas de Barcelona.
- **Isidro Ferrer.** Unidad de Neuropatología, Ciudad Sanitaria y Universitaria de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat, Barcelona. Departamento de Biología Celular y Anatomía Patológica. Universidad de Barcelona.
- **Trevor Archer.** Department of Psychology, University of Göteborg, Box 500, SE 45030, Göteborg, Suecia
- **Richard Beninger.** Depts Psychology and Psychiatry, Queen's University, Kingston, Canada
- **Ivan Izquierdo.** Instituto de Ciencias Basicas da Saude, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brasil.
- **Peter Kalivas.** Department of Physiology and Neuroscience. Medical University of South Carolina. USA
- **Bitá Moghaddam.** Department of Psychiatry, Neurology, Yale University School of Medicine, Veterans Administration Medical Center, West Haven, Connecticut 06516, USA.
- **Pierre Sokoloff.** Unité de Neurobiologie et Pharmacologie de l'INSERM. Paris. Francia
- **Robin M Murray.** Institute of Psychiatry. de Crespigny Park. Londres

4. MATERIAL DOCENTE DISPONIBLE EN LA BIBLIOTECA

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

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

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

- **Colección “Avances neurocientíficos y realidad clínica”:**

- Vol.1 Trastornos Afectivos (2000)
- Vol.2 Trastornos Esquizopercóticos (200)
- Vol.3 Trastornos Adictivos (2001)
- Vol.4 Trastornos Cognitivos (2001)
- Vol.5 Neuroimagen en Psiquiatría (2002)
- Vol.6 El Espectro bipolar (2002)

- Vol.7 Vulnerabilidad Genético-Ambiental (2003)
- Vol.8 Patología Dual (2004)
- Vol.9 Sistema Dopaminérgico y Trastornos Psiquiátricos (2005)

- **Serie "STRATEGIES FOR STUDYING BRAIN DISORDERS":**

- Vol.1 Depressive, Anxiety, and Drug Abuse Disorders (1994)
- Vol.2 Schizophrenia, Movement Disorders, and Age Related Cognitive Disorders (1994)
- Vol.3 Dopamine Disease Status (1996)
- Vol.3 Estados Patológicos de la Dopamina (1997)
- Vol.4 Interactive Monoaminergic Disorders (1999)
- Vol.5 Neurodegenerative Brain Disorders (2000)
- Vol.6 Neurodevelopmental Liabilities in Brain Disease Status (2002)
- Vol.7 Genes and Environment Interplay in Neuropsychiatric Disorders (2004)
- Vol.8 Implications of Comorbidity for Etiology and Treatment of Neuropsychiatric Disorders (2007)
- Vol.9 Beyond Neuropsychiatric Diagnostics:Symptoms not Disorders (2009)

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

4.1. Revistas Básicas de Medicina

1. Australian Clinical Review. Carlton
2. Archivos de la Facultad de Medicina de Zaragoza. Zaragoza
3. The American Journal of Medicine. New York
4. Anales de la Real Academia Nacional de Medicina. Madrid
5. Annual Review of Medicine. Palo Alto, California
6. Anales del Sistema Sanitario de Navarra
7. British Medical Bulletin. London
8. British Medical Journal. London
9. Bulletin of the World Health Organization. Geneva
10. Current Contents (Life Sciences)
11. Clinical Research. Thorofare, NJ
12. Clinical Science. London
13. Cmaj. Canadian Medical Association Journal. Ottawa
14. Current Contents (Clinical Medicine)
15. Disease a Month. St. Louis
16. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Barcelona
17. European Journal of Clinical Investigation. Oxford; (Etc.)

18. Excerpta Medica. Section 17. Public Health, Social Medicine and Epidemiology. Amsterdam
19. Euro Surveillance: Bulletin Européen sur les maladies Transmissibles: European Communicable Disease Bulletin. St-Mauri
20. Galicia Clínica. La Coruña
21. Hospital Practice. New York
22. Hospital Practice. Barcelona
23. JAMA. The Journal of American Medical Association. Chicago
24. JANO. Medicina y Humanidades. Barcelona
25. Journal of Clinical Effectiveness. London
26. The Journal of Clinical Investigation. New York
27. The Journal of Experimental Medicine. New York
28. Journal of General Internal Medicine. Philadelphia
29. The Journal of Infectious Diseases. Chicago
30. Journal of Internal Medicine. Stockholm
31. Journal of Investigative Medicine. Thorofare
32. The Journal of Laboratory and Clinical Medicine. St. Louis
33. Journal of Quality in Clinical Practice. Carlton
34. Journal of the Royal Society of Medicine. London
35. The Lancet. London
36. Mapfre Medicina. Madrid
37. The Medical Clinics of North America. Philadelphia
38. Mayo Clinic Proceedings. Rochester
39. Medical Decision Making. Cambridge
40. Medicine. Baltimore
41. Medicina Clínica. Barcelona
42. Methods of Information in Medicine. Stuttgart. New York
43. Minimally Invasive Therapy. Oxford; (Etc.)
44. Materia Medica Polona. Varsaviae
45. The Mount Sinai Journal of Medicine. New York
46. Nature Genetics. New York
47. Nature. London
48. The New England Journal of Medicine. Boston
49. Notas y Documentos. Prevención de Riesgos Profesionales. Madrid
50. La Nouvelle Presse Medicale. París
51. Odyssey. The Glaxo Wellcome Journal of Innovation in Healthcare
52. Proceedings of the Nacional Academy of Sciences of the United Status of North America. Washington.
53. Postgraduate Medicine. Minneapolis
54. Practitioner. London
55. La Presse Medicale. París
56. The Quaterly Journal of Medicine. Oxford
57. Revista Clínica Española. Madrid
58. Revista de Diagnóstico Biológico. Madrid
59. Revue de Medicine Psychosomatique. Paris

60. Revista de Medicina de la Universidad de Navarra. Pamplona
61. Revista de la Real Academia de Medicina de Catalunya. Barcelona
62. Science. New York
63. Semaine des Hopitaux. Paris
64. Medicina Clínica. Monografías
65. Current Medical Research and Opinion
66. Tiempos Médicos

4.2. Libros de la Especialidad. Libros de Psicoterapia

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

1. Introducción a la Psicopatología y la Psiquiatría. Barcelona [etc.]: Salvat
2. Introducción a la Psiquiatría. Barcelona [etc.] : Editorial Científico Médica
3. Tratado de Psiquiatría. Barcelona [etc.]: Salvat
4. Enfermedades del sistema nervioso, neurosis y medicina psicosomática, enfermedades mentales. Barcelona [etc.]: Salvat
5. Tratamientos somáticos en psiquiatría: farmacoterapia, convulsiones, insulina, psicocirugía, otros métodos. Barcelona [etc.]: Editorial Científico-Médica
6. Compendio de Psiquiatría. Barcelona [etc.]: Salvat
7. Hacia una psiquiatría comunitaria: tesis para una psiquiatría de los conjuntos. Buenos Aires: Amorrortu
8. Psiquiatría clínica. Buenos Aires: Paidós
9. Problemas psiquiátricos. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo
10. La psiquiatría: desde el concepto a la asistencia. Madrid: Fundación Ciencia y Cultura.
11. Interacción psicosomática en clínica de atención primaria. Santiago de Compostela: Xunta de Galicia. Servicio Galego de Saúde
12. Interactive monoaminergic disorders. Madrid: Síntesis; Fundación Cerebro y Mente.
13. Update Psiquiatría. Barcelona; [etc.]: Masson
14. Introducción a la clínica psiquiátrica= Einführung in die Psychiatrische Klinik. [Madrid]: Nieva
15. El delirio en la clínica francesa. Dorsa
16. Psicoterapia breve: (el desbloqueo del inconsciente). Dorsi
17. Lecciones sobre la histeria traumática. Nieva
18. Retos para la Psiquiatría y la salud mental en España. Barcelona: Psiquiatría Editores Fundación Lilly, cop. 2003

19. El espectro bipolar / editado por Tomás Palomo. [et al.]; bajo los auspicios de la Fundación Cerebro y Mente. Madrid : CYM, D.L.2002
20. Strategies for studying brain disorders. Volumen 2: Schizophrenia, movement disorders and age related cognitive disorders/ edited by Tomás Palomo Trevor, Archer. Madrid: Editorial Complutense, 1994.
21. Estados patológicos de la dopamina / editado por Richard J. Beninger, Tomas Palomo, Trevor Archer; coordinador de la edición, Miguel Ángel Jiménez-Arriero; [traducido del inglés por Paz Gómez Poll edo]. Madrid: CYM, cop. 1997.
22. Psiquiatría de enlace. Ginecología / coordinador de la monografía, Jesús J. de la Gándara Martín; coordinador de ginecología, José M. Fernández Moya. [Madrid]: Scientific Communication Management, [2003]
23. Trastornos cognitivos / editado por Tomas Palomo. [et al.] Madrid: CYM , [2001]

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

	AUTOR	TITULO
1	Beitman y Yue	Psicoterapia: programa de formación
2	Gabbard	Long-Term Psychodynamic Psychotherapy
3	Gunderson	Borderline Personality Disorder: A Clinical Guide
4	Gabbard	Psiquiatría Psicodinámica en la Práctica Clínica (3ª edición)
5	Gabbard et al.	Oxford Textbook of Psychotherapy
6	Norcross y Golfried	Handbook of Psychotherapy Integration
7	Farmer y Chapman	Behavioral Interventions in Cognitive Behavior Therapy
8	Roberts	Crisis Intervention Handbook (1ª edición)
9	Bleichmar, H.	Avances en psicoterapia psicoanalítica
10	Bleichmar, E. D.	Manual de psicoterapia de la relación padres e hijos
11	McGorry et al.	Intervenciones psicológicas en las psicosis tempranas
12	Vinogradov y Yalom	Guía breve de psicoterapia de grupo
13	Ramírez Basco	Manual práctico del trastorno bipolar: Claves para autocontrolar las oscilaciones del estado de ánimo
14	Perris y McGorry (Eds.)	Psicoterapia cognitiva para los trastornos psicóticos y de personalidad
15	Mahoney	Psicoterapia constructiva
16	Rogers, C. R.	Psicoterapia centrada en el cliente

17	Feixas y Miró	Aproximaciones a la psicoterapia
18	Cancrini, L.	La psicoterapia: gramática y sintaxis. Manual para la enseñanza de la psicoterapia
19	Fernández-Álvarez y Opazo	La integración en psicoterapia (Manual práctico)
20	Duncan et al.	Psicoterapia con casos “imposibles”: Tratamientos efectivos para pacientes veteranos de la terapia
21	Schramm	Psicoterapia Interpersonal
22	Miller y Rollnick	Entrevista motivacional: Preparar para el cambio de conductas adictivas
23	Caligor et al.	Handbook of dynamic psychotherapy for higher level personality pathology
24	Gunderson y Gabbard	Psicoterapia en los trastornos de la personalidad
25	García-Campayo et al	Psicoterapia de resolución de problemas en atención primaria
26	Farré y Fullana	Recomendaciones terapéuticas en Terapia Cognitivo Conductual

Estos libros, obtenidos con fondos 2008 de la *Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Univ. 12 de Octubre*, están disponibles para los residentes que roten por la Unidad Docente de Psicoterapia y otros dispositivos de nuestro Servicio.











4.3. Revistas de la Especialidad

















1. Archives of General Psychiatry. Chicago
2. American Journal of Psychiatry. Washington
3. Anales de Psiquiatría. Madrid
4. Archivos de Neurobiología. Madrid. A partir de 2000 pasa a llamarse Archivos de Psiquiatría.
5. Archivos de Psiquiatría.
6. Acta Psychiatrica Scandinavica. Copenhagen
7. British Journal of Psychiatry. London
8. British Journal of Psychology. London
9. Champ Psychosomatique. Medecina, Psychanalyse, Anthropologie. París
10. Convulsive Therapy. New York
11. Dementia. Basel
12. Excerpta Medica. Section 32. Psychiatry. Ámsterdam
13. Frenia. Madrid
14. Hospital and Community Psychiatry. Washington
15. International Journal of Geriatric Psychiatry. London

16. The Journal of Child Psychology and Psychiatry. Oxford, (Etc.)
17. Journal of Nervous and Mental Disease. Baltimore
18. Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry. London
19. Journal of Psychosomatic Research. London
20. Psiquis. Madrid
21. Psychopharmacology Bulletin. Rockville MD
22. La Psychiatrie de L'enfant. Paris
23. Psychopathology. Basel
24. Psychophysiology. Champaign, Illinois
25. Psychological Medicine. London
26. Psychiatric Services. Washington
27. Psychosomatic Medicine. Baltimore
28. Revue de Medicine Psychosomatique. Paris
29. Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona.
30. Schizophrenia Bulletin. Washington
31. Atención Primaria y Salud Mental. Madrid
32. Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace
33. The European Journal Of Psychiatry (Ed. Española)

4.4. Bases de Datos y Revistas Electrónicas

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

-  PubMed
-  Base de datos del ISBN
-  BASE DE DATOSTEXTOC
-  BESTBETS
-  CATs EN REHABILITACIÓN
-  CATs EN TERAPIA OCUPACIONAL
-  DYNAMED
-  EBM Guidelines
-  Ebsco Online
-  EVIDENCE BASED ON CALL

-  IME. Índice Médico Español
-  InfoPOEMs- INFORETRIEVE
-  La Cochrane Library Plus 2004
-  LILACS
-  NLM GATEWAY
-  Otseeker
-  Ovid Online
-  PEDro
-  ProQuest
-  PSICODOC
-  ScienceDirect
-  Succinct and Timely Evaluated Evidence Reviews STEER
-  TRIP-DATABASE
-  Up-To-Date
-  WEB OF KNOWLEDGE ISI
-  Wiley Interscience .