Hospital Universitario 12 de Octubre

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT) de Psiquiatría Infantil y de la adolescencia

Versión: v 2.3

Jefe de Servicio de Psiquiatria y Salud Mental
(Area de Gestión Clínica de Psiquiatria y Salud Mental)
Dr. Gabriel Rubio Valladolid

Coordinador de la UDM de Salud Mental
Dr. Pedro Sanz Correcher

Tutor de Residentes MIR de Psiquiatría Infantil y de la adolescencia
propuesto por Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental
Dr. Rodrigo Puente García

INDICE

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

1.1. Introducción..... **1**

1.2. Recursos Humanos y Estructura Funcional..... **6**

1.3. Recursos Físicos..... **10**

1.4. Unidad de Investigación **13**

1.5. Recursos Técnicos..... **14**

1.6. Cartera de Servicios..... **14**

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

2.1. Programa de Rotaciones..... **15**

2.2. Guardias..... **29**

2.3. Rotaciones Externas y de Programa..... **30**

2.4. Rotantes de otros Hospitales..... **30**

2.5. Evaluación del Residente..... **30**

2.6 Protocolo de Supervisión MIR de Psiquiatría..... **34**

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones Clínicas del Servicio y otras de actividades docentes para residentes **34**

3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes..... **35**

3.3. Congresos, Jornadas y Cursos organizados por el Servicio..... **35**

3.4. Formación en Investigación y Publicaciones..... **36**

4. MATERIAL DOCENTE

4.1. Revistas Básicas de Medicina..... **42**

4.2. Libros de la Especialidad. Libros de Psicoterapia..... **44**

4.3. Revistas de la Especialidad..... **46**

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] 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 Infantil y de la adolescencia en el momento actual. Tras la aprobación de un nuevo **programa MIR** en marzo de 2023, 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 Protocolo de Supervision) que se pueden consultar en nuestra web: https://www.comunidad.madrid/hospital/12octubre/profesionales/servicios-medicos/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.

En este contexto, el avance de los conocimientos y la necesidad de especialización de los mismos, han determinado la creación del título de Especialista en Psiquiatría infantil y de la adolescencia, tal como se recoge en la Orden PCM/205/2023, de 2 de marzo, con la definición de un nuevo

[1] En adelante: GIFT
[2] En adelante: AGCPSM
[3] En adelante: UDMSM

Programa oficial de la especialidad[4], cuyo desarrollo y aplicación en esta UDMSM queda expuesto en esta GIFT.

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 en la actualidad por el Dr. Gabriel Rubio Valladolid, 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 de Adultos; Unidad de Hospitalización Breve de Adolescentes**; **Unidad de Interconsulta y Enlace de Adultos; Unidad de Interconsulta y Enlace Infanto juvenil**; **Unidad de Transición Hospitalaria** (programas de Alcohol y Adicciones comportamentales) y régimen de Hospitalización parcial para Trastorno Mental Grave, Primeros Episodios Psicóticos y Depresión resistente.

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 de Villaverde**, **Unidad Hospitalaria de Tratamiento y Rehabilitación** y **Unidad Hospitalaria de Cuidados Psiquiátricos Prolongados** (concertadas estas dos últimas 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.

[4] En adelante: POE

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 (3 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 (ver abajo).

El desarrollo de la actividad se estructura sobre la existencia de equipos multiprofesionales 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:

a) **Circuito sanitario** (**dispositivos hospitalarios**: Unidades 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…).

b) **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.)

c) **Recursos socio-sanitarios** (propios de la comunidad).

d) **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 (ver más adelante).

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

Glorieta de Málaga, s/n, 28041 Madrid.
Correo electrónico: psiquiatria.hdoc@salud.madrid.org.
Teléfono: 91 779 23 56
Página web: https://www.comunidad.madrid/hospital/12octubre/profesionales/servicios-medicos/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. Gabriel Rubio Valladolid

Jefe de Sección de la Unidad de Gestión del Servicio:
D. Jesús Cabello García

Coordinador de la Unidad de Continuidad Asistencial:
D. Valentín Lemus Pachón

Coordinador de la Unidad de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia:
D. José Carlos Espín Jaime.

RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO

En la actualidad en nuestro Servicio de Psiquiatría y Salud Mental contamos, entre otros, con:
53 Psiquiatras
31 Psicólog@s clínic@s
64 Enfermer@as especialistas.

RECURSOS HUMANOS DE LA UNIDAD DE PSIQUIATRIA INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA

EL Anexo III de la Orden PCM/205/2023 de 2 de marzo, fija como requisito que las UDM SM que quieran acreditar un residente de PIYA deberá contar con al mínimo 5 Psiquiatras especialistas reconocidos oficialmente en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia.

En la actualidad en nuestra Unidad contamos con los siguientes Psiquiatras Infantil y de la Adolescencia:
Dr. José Carlos Espín Jaime (Coordinador de la UPIYA)
Dr. Rodrigo Puente García
Dra. Mª José Güerre Lobera
Dra. Nuria Martinez Martín
Dr. Sergio Puerta Rodríguez
Dra. Ana Jiménez Bidón
Dr. Eloy Albaladejo Gutierrez
Dra. Inmaculada Peñuelas Calvo
Dra. Laura Hernández Arroyo

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

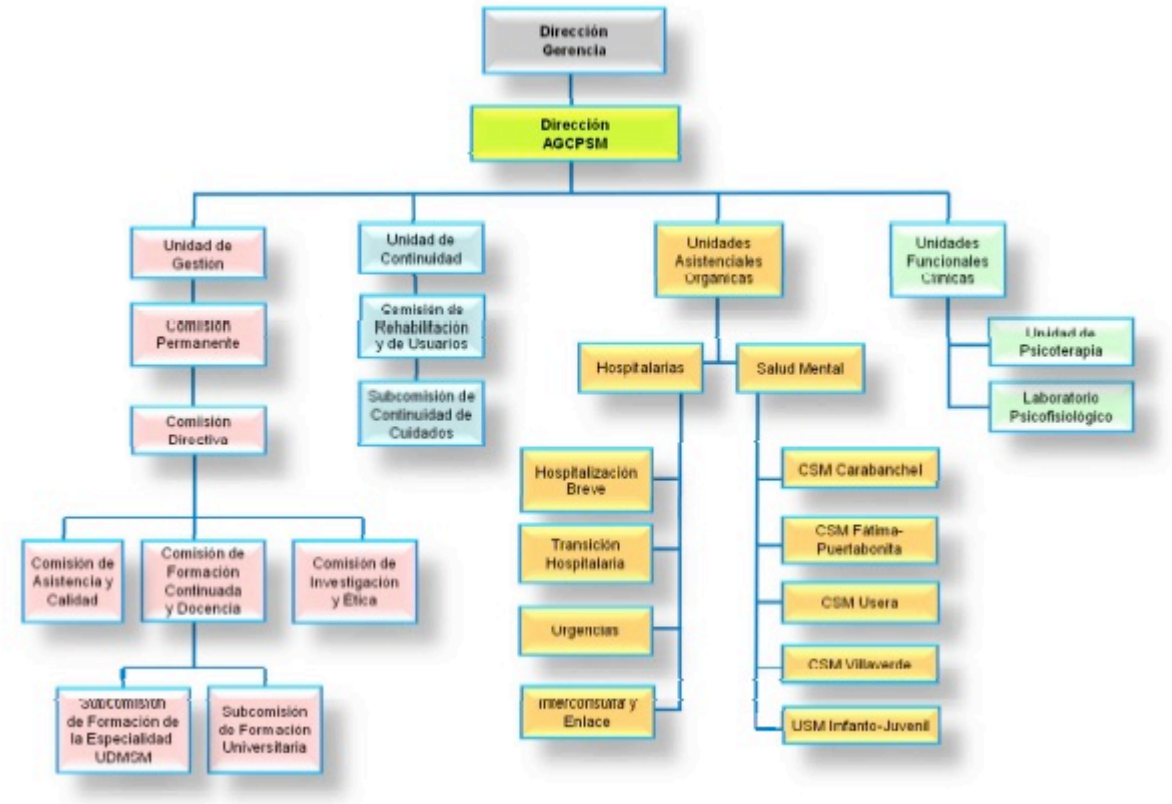
CENTRO DE SALUD MENTAL CARABANCHEL / Fátima-Puerta Bonita
Jefe: Dr. Luis F. Agüera Ortiz
CEP Carabanchel.
C/ Aguacate, 13, (1ª planta)
28044 Madrid
Mail: csmcarabanchel@salud.madrid.org. Tel 91 465 50 21, Fax 91 462 76 55.

CENTRO DE SALUD MENTAL ORCASITAS - USERA
Jefe: Dra. M Angeles Sanchez-Cabezudo Muñoz
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. Juan de Dios Molina Martín
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.

UNIDAD DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL
Jefe: Dr. Jose Carlos Espín Jaime
Centro de Actividades Ambulatorias (C. A. A.), Módulo B, 3ª planta – módulo B
Hospital Universitario 12 de Octubre
Glorieta de Málaga s/n - 28041 Madrid
Tfno. 91 779 28 87

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 Formación Continuada y Docencia**: Sara Herrera Rodríguez
- **Comisión Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental (UDMSM)**: Pedro Sanz Correcher
- **Subcomisión de Formación de Pregrado**: Gabriel Rubio Valladolid
- **Comisión de Rehabilitación y Usuarios**: Mª 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

PROPUESTA Tutor MIR Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia:

- Rodrigo Puente García

Tutores MIR Psiquiatría:

- Antonio Pérez Nevot
- Elena Soria Rosel
- Marta Marín Mayor
- David Rentero Martín
- Pedro Sanz Correcher (coordinador UDMSM)

Tutor EIR Salud Mental:

- Nazaret Saiz Briones

Tutores PIR Psicología Clínica:

- Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca (tutor de Psicoterapia)
- Juan Antequera Iglesias.
- Cristina Rivas Santiago

En el Servicio se cuenta además con los siguientes cargos académicos.

Catedrático Psiquiatría:

- Gabriel Rubio Valladolid.

Profesor Titular Psiquiatría:

- Roberto Rodríguez Jiménez

Profesores Asociados Psiquiatría:

- Luis F. Agüera Ortiz
- María Isabel Martínez Gras
- Juan de Dios Molina Martín
- Roberto Rodríguez Jiménez
- Francisco Arias Horcajadas
- Inmaculada Peñuelas Calvo
- Rodrigo Puente García
- Marta Marín Mayor

Profesores Asociados Psicología:

- María José Ortega Cabrera
- Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca
- Cristina Rivas Santiago
- Carolina Rojas Rocha
- Montserrat Caballero González
- L. Santiago Vega González

1.3 – Recursos Físicos

Jefatura del Servicio y Coordinación de Salud Mental del Área: Dr. Gabriel Rubio Valladolid. 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.

- Cinco despachos
- Dos salas 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 el edificio Materno infantil (Programa infanto juvenil)
- Consulta de Neuropsicología y psicodiagnóstico (C. A. A., Módulo B, 3ª pl.):

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

- Siete 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 (Planta baja edificio General, debajo de la UHB)

- Dos consultas.
- Una sala de exploración

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
- Cinco 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: 22 camas

U.H.B de Adolescentes - Hospital 12 de Octubre. Unidad de Hospitalización Breve. Ubicada en la planta 10 del edificio Materno Infantil del Hospital 12 de Octubre.

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

RECURSOS DE HOSPITALIZACION PARCIAL:

Hospital de Día de Niños y Adolescentes. Centro Educativo Terapéutico. "Pradera de San Isidro". C/ Gorrión,2.

- Capacidad: 20 plazas de 6 a 11 y 20 plazas de 12 a 17
- 3 Calas de terapia de niños
- 2 Consultas individuales
- 4 aulas de educación
- Sala de psicomotricidad
- Sala polivalente de grupos / comedor
- Sala polivalente de equipo
- Cinco despachos para consultas.
- Secretaría.
- Control de enfermería.
- Cocina
- Almacén, Cuarto Sucio, Farmacia.

RECURSOS COMUNITARIOS ASISTENCIALES (CENTRO DE SALUD MENTAL)

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

- Un despacho Jefe de Dispositivo.
- 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 COMUNITARIOS ASISTENCIALES INFANTO JUVENILES (CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL)

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

- Un despacho Jefe de Dispositivo.
- 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. 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.

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 una actividad investigadora de alto nivel:

- Integrado en Área Neurociencias y Salud Mental del **i+12** con **3 grupos consolidados**.
- Constituye el Grupo Clínico vinculado GCV17/SAM/2 del **CIBERSAM** del ISCIII.
- Constituye el Grupo el **CogPsy Group** de la UCM.
- Integrado en la Red de Trastornos Adictivos (**RTA**) del ISCIII.

El AGCPSM colabora con importantes grupos investigadores externos:

- CIBERSAM (Profs. Lobo, McKenna, Bernardo, Arango).
- Instituto Cajal (Profs. Garzón, Sánchez-Blázquez).
- UCM: Medicina (Prof. Leza), Psicología (Profs. Huertas, Vázquez, Aguado)
- Universidad Politécnica de Madrid. Centro Biotecnología (Prof. Pozo).
- Universidad Jaime I, Castellón. Psicología (Prof. Ávila).
- Universidad Miguel Hernández, Alicante (Prof. Manzanares).
- Fondos europeos (FP7). University Medical Center Utrech.
- MATRICS del NIH de EEUU. Neurocognition Comitee (Profs. Nuechterlein, Green, Kern).

Ver actualización de líneas de investigación en el apartado de Investigación de nuestra web.

RECURSOS ESTRUCTURALES:

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)

3. Laboratorio de Neurocognición: Disponemos de un laboratorio y un despacho en la Unidad de Transición Hospitalaria (UTH).

- Material de evaluación cognitiva
- MATRICS Consensus Cognitive Battery
- Material para fMRI: portátil, base de conexión (Docking Station), sistema de respuesta ResponseGrip, ratón de sincronización, proyector
- Paradigmas de n-back (fMRI)

RECURSOS HUMANOS:

- 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:

- Profesional post-doctoral de Apoyo a la Investigación FIS.
- Personal pre-doctoral asociado a proyectos de Investigación FIS.
- Personal post-doctoral asociado a proyectos de Investigación FIS.
- Personal Técnico de investigación. CIBERSAM

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 material de enfermería en cada CSM de Distrito.
- Dotación material específica de rehabilitación/hostelería en los centros correspondientes.
- Instrumentos psicométricos.
- Materiales y recursos electrónicos para la proyeccion de video y audio, en cada zona hospitalaria y en cada CSM de Distrito
- Materiales y recursos electrónicos para la realización de videoconferencias, en cada zona hospitalaria y en cada CSM de Distrito

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.

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

En Marzo 2023 se ha publicado el **programa nacional de la nueva especialidad de Psiquiatría Infantil y de la adolescencia**[5]. Sin embargo, nuestra Unidad Docente ya ha estado anticipando y realizando algunos de los cambios que recoge el actual programa, como lo demuestra que dispositivos nuestros de salud mental infanto juvenil van a contribuir a la formación de residentes de Psiquiatría infantil y de la adolescencia de otras UDMSM que han establecido convenios de asociación con la nuestra.

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** flexible, con participación de numerosos profesionales del área en aspectos puntuales de la formación del/la residente. Se designará un tutor de la especialidad de Psiquiatría Infantil y de la adolescencia. Junto a los 5 tutores MIR existe un sexto que realiza la función de **coordinador de la UDMSM**, el **Dr. Pedro Sanz Correcher**. Los otros tutores de residentes MIR son actualmente:

- Antonio Pérez Nevot
- Elena Soria Rosel
- Marta Marín Mayor
- Rodrigo Puente García (Propuesto como Tutor de Psiquiatría Infantil y de la adolescencia)
- David Rentero Martín (tutor de Investigación)

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 2008 [6] señala, un mínimo de 4 tutorías anuales con cada residente).

---

[5] Orden PCM/205/2023, de 2 de marzo, por la que se aprueba y publica los programas formativos de las especialidades de Psiquiatría y Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia. BOE nº 54 - 4 de marzo de 2023: 32231-32291 https://www.boe.es/boe/dias/2023/03/04/pdfs/BOE-A-2023-5700.pdf

[6] 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

El actual Programa oficial de la especialidad de Psiquiatría Infantil y de la adolescencia comprende un periodo formativo de 5 años, cuyos dos primeros años tienen contenidos comunes con los de la especialidad de Psiquiatría.

Nuestra adaptación del POE a las características de nuestra UDM SM, Servicio de Psiquiatría y del Hospital se muestra a continuación en la siguiente tabla y, posteriormente, en el desglose pormenorizado de cada año y rotación.

1	PEDIATRIA	NEUROPEDIATRIA	UHB	ICE	UHB ADOL	ICE IJ
2	ICE IJ	CSM	CSM IJ			
3	CSM IJ		UHB ADOL	TEA		
4	P. EP. PSICOTICOS	PERINATAL	HD INFANTIL	HD ADOLESCENTES	TCA	
5	TCA	ADICCIONES	LIBRE DISPOSICION	ICE IJ	UHB ADOL	

R-1:

Pediatria General

Duración: 1 mes.

Objetivos:
Toma de contacto e iniciación en la práctica clínica médica, con atención a la patología médica pediátrica general y aguda.

Actividades: Actividad clínica específica supervisada en el servicio de Pediatría en paralelo al inicio de **guardias de Pediatría**. Se realizará en los servicios de **Urgencias pediátricas del Hospital Materno infantil.**

Actividades comunes:
- Realizar una anamnesis y exploración física del niño y adolescente
- Aprender y hacer buen uso de la Historia clínica electrónica
- Participación supervisada en la realización de informes médicos
- Realizar e interpretar técnicas diagnósticas y terapéuticas
- Abordaje supervisado de situaciones y patologías que acuden a urgencias
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes
- Desarrollo de habilidades comunicativas con paciente, familias y equipos.
- Conocimiento y manejo de la RCP pediátrica
- Inicio de participación en sesiones clínicas y docentes
- Desarrollo de habilidades de lectura crítica y actividad investigadora

Neuropediatría

Duración: 2 meses.
Objetivos:
Formación básica en neuropediatría, incidiendo especialmente en los aspectos de diagnóstico diferencial etiológico y su vinculación con la psicopatología.
Actividades: Actividad clínica específica supervisada por los tutores de Pediatría. Se realizará en el Servicio de Pediatria en la Unidad de **Neuropedriatría** del Hospital.

Objetivos específicos:

- Realizar una anamnesis y exploración neuropediátrica
- Realizar e interpretar técnicas diagnósticas y terapéuticas
- Abordaje supervisado de situaciones y patologías que acuden a unas consultas y a urgencias
- Conocer el manejo de las patologías más prevalentes
- Realizar un adecuado diagnóstico diferencial
- Comprension del abordaje de la patología comórbida psiquiátrica
- Participación supervisada en la realización de informes médicos

Hospitalización Psiquiátrica de Agudos

Duración: 3 meses, en la Unidad de Hospitalización Breve del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.
Objetivos y actividades:

- Exploracion física y mental del paciente psiquiátrico hospitalizado.
- Técnicas neurobiológicas y psicológicas básicas diagnósticas.
- Identificación y diagnóstico del trastorno mental, evaluando la psicopatología, los síntomas y la repercusión funcional, social y familiar.
- Manejo de protocolos específicos (agitación, riesgo suicida, etc)
- Manejo de psicofármacos (pautas y protocolos de uso intensivo de seguimiento y mantenimiento, incluyendo la evaluación de resultados y los controles de laboratorio).
- Elaborar pautas de tratamiento intensivo y de seguimiento, y resocialización al alta con vistas a reducir el índice de reingresos.
- Elaboración de informes de alta.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por UHB**.

Programa de interconsulta y Psiquiatría de Enlace

Duración: 2 meses, Unidad de Interconsulta y enlace del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.
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.

- Conocimiento de psicofármacos y su relevancia en las interacciones con otros tratamientos.
- Intervención en crisis en el manejo de los estreses psicológicos inherentes a la enfermedad médica y a quienes han realizado una tentativa autolítica.
- Valoración de la competencia para aceptar o rechazar tratamiento y para las implicaciones en el final de la vida.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por ICyE**.

Hospitalización Psiquiátrica de Adolescentes (Para R1)

Duración: 3 meses, en la Unidad de Hospitalización Breve de adolescentes del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos y actividades:

- Desarrollar una visión compleja y multideterminada del trastorno mental grave en la adolescencia.
- Comprender las implicaciones del ingreso en UHBA a nivel individual, familiar y social.
- Elaboración de un plan de intervención terapéutica individual para cada paciente y su familia.
- Desarrollar modalidades de intervencion en diferentes encuadres terapéuticos (individual, familiar y grupal)
- Desarrollar habilidades de planificación e intervención en equipo multiprofesional.
- Adquirir conocimientos y habilidades de investigación en población clínica.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por UHB de Adolescentes**.

R-2:

Programa de interconsulta y Psiquiatría de Enlace Infanto Juvenil

Duración: 3 meses (1 de R1 y 2 de R2), Unidad de Interconsulta y enlace Infanto juvenil del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos y actividades:

- Conocer la patología más prevalente en la la interconsulta del niño y adolescente.
- Intervención en crisis con el menor y su entorno familiar y social
- Conoder la especificidad legal de las intervenciones con el niño y adolescente.
- Diagnóstico diferencial de la patología neurológica y somática del niño y adolescente.
- Interlocución y coordinación con los equipos pediátricos hospitalarios.
- Atención a la patología urgente psiquiátrica en el Hospital infanto juvenil.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por ICyE**.

Consulta ambulatoria de Salud mental de adultos

Duración: 4 meses.

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.

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 dispositivos comunitarios de la **Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del AGCPSM**: **CSM de Carabanchel, CSM de Villaverde y CSM de Usera**.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Centro de Salud Mental.**

Consulta ambulatoria de Salud mental infantil y de la adolescencia (Para R2)

Duración: 6 meses.

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.).

Se realizará en los dispositivos comunitarios de la **Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del AGCPSM**: **Salud Mental Infanto-Juvenil** de **Carabanchel-Usera** y de **Villaverde**).

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Psiquiatría Infanto-Juvenil.**

R-3:

Consulta ambulatoria de Salud mental infantil y de la adolescencia (Para R3)

Duración: 6 meses. En el itinerario formativo del residente se realizará a continuación de la rotación anterior, constituyéndose a efectos de calendario como un periodo 12 meses, lo que otorga una mayor capacidad formativa a las rotaciones, al permitir incorporarse a tratamientos de procesos prolongados que no podrían producirse si ambas rotaciones no estuvieran seguidas.

Objetivos:
Continuar con la puesta en práctica de competencias 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.

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.).

Se realizará en los dispositivos comunitarios de la **Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del AGCPSM**: **Salud Mental Infanto-Juvenil** de **Carabanchel-Usera** y de **Villaverde**).

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Psiquiatría Infanto-Juvenil.**

Hospitalización Psiquiátrica de Adolescentes (Para R3)

Duración: 3 meses, en la Unidad de Hospitalización Breve de adolescentes del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos

Esta rotación complementa y amplía la realizada durante el periodo troncal de los dos primeros años. En ella el residente adquiere mayores responsabilidades clínicas, con una supervisión ya a demanda, con intervención sobre procesos clínicos de mayor complejidad.

Actividades:

- Desarrollar una visión compleja y multideterminada del trastorno mental grave en la adolescencia.
- Comprender las implicaciones del ingreso en UHBA a nivel individual, familiar y social.
- Elaboración de un plan de intervención terapéutica individual para cada paciente y su familia.
- Desarrollar modalidades de intervencion en diferentes encuadres terapéuticos (individual, familiar y grupal)
- Desarrollar habilidades de planificación e intervención en equipo multiprofesional.
- Adquirir conocimientos y habilidades de investigación en población clínica.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por UHB de Adolescentes**.

Rotación en Unidades Clínicas o de Investigación Especializadas

Duración: Variable. En cualquier dispositivo o programa del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre. En esta rotación se ofrece al residente la posibilidad de incorporarse a programas o unidades clínicas o de investigación de nuestro Servicio, o también la posibilidad de revisitar alguna de las rotaciones ya realizadas durante la residencia pero con un desempeño de alta autonomía.

Objetivos y Actividades: Según el caso, aprendizaje de competencias específicas de una Unidad o Programa de especial relevancias clínica o, ampliación de conocimientos y adquisición de destrezas y habilidades esencialmente clínicas adquiridas previamente, pero con mayor autonomía y una supervisión a demanda de escenarios clínicos similares a los previos.

En el Itinerio formativo está incorporadas como rotaciones **obligatorias** por el POE, las rotaciones de **Trastornos del Espectro Autista**, de **Trastornos de la conducta alimentaria** y de **Adicciones** con y sin sustancias.

Por otra parte se incorporan también en el Itinerario formativo otras identificadas como **opcionales** en el POE , **Primeros episodios psicóticos**, **Perinatal, Interconsulta** y, en nuestro caso además un desdoblamiento de **Hospital de Dia** en infantil y adolescentes. No obstante, el residente junto con su tutor, podrán decidir mantener las rotaciones propuestas u optar a otras posibilidades que ofrece el Servicio, en la Unidad de investigación, Neurociencias y Psicoterapia, o cualquier otro dispostivo o programa disponible en nuestra UDMSM *(ver actualización de programas en la web del AGCPSM).*

Programa de Trastornos del espectro autista

Se trata de una rotación contemplada en el POE como rotación por Unidades Clínicas o de Investigación Especializadas.

Duración: 3 meses.

Objetivos y actividades:

- Evaluación clínica del paciente con alteraciones del neurodesarrollo
- Conocimiento de criterios diagnósticos, historia clínica y abordajes terapéuticos
- Aprendizaje de entrevista clínica adaptada a etapas del desarrollo TEA y su famlia
- Técnicas de exploracion y detección en niños, preadolescentes y adolescentes.
- Conocimiento de pruebas diagnósticas del TEA e indicaciones de aplicación.
- Conocimiento de las patologías médicas asociadas al TEA y necesidad de evaluación.
- Conocer los servicios sanitarios, educativos y sociales, y estrategias de coordinación.
-

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por el Programa de Trastornos del espectro autista**.

Se realizará en el Programa de Trastornos del espectro autista **del Hospital 12 de Octubre.**

R-4:

Programa de Primeros episodios

Se trata de una rotación contemplada en el POE como rotación por Unidades Clínicas o de Investigación Especializadas

Duración: 3 meses
Conocimiento

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 de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica; todo ello en relación específica con un programa de Primeros episodios psicóticos.

Actividades:

- Manejo clínico en la Intervención temprana en la psicosis
- Conocer las intervenciones de disminución de la duración de la psicosis no tratada (DPNT)
- Participación en el tratamiento intensivo de la fase inicial
- Conocimiento de los protocolos farmacológicos y de tratamiento biológico indicados.
- Adquirir habilidades psicoterapeuticas específicas, individuales, grupales y familiares.
- Participación en el desarrollo de un plan idividualizado flexible donde se prima la intervención rápida e intensa.
- Conocer los principales programas de intervención en primeros episodios.
- Abordaje de la comorbilidad de estos pacientes.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por el Programa de Primeros episodios psicóticos**.

Se realizará en el Programa de Primeros episodios psicóticos **del Hospital 12 de Octubre.**

Psiquiatría perinatal

Se trata de una rotación contemplada en el POE como rotación por Unidades Clínicas o de Investigación Especializadas

Duración: 2 meses.

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 de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica; todo ello en relación específica con las situaciones clínicas psiquiátricas perinatales.

Actividades:

- Evaluación e identificación de patología psiquiátrica perinatal.
- Abordaje agudo de la patología y coordinación con otros actores participantes.
- Manejo de las situaciones clínicas familiares generadas alrededor.
- Contribuir en programas de promoción y/o prevención en salud mental de la persona.
- Conocer las características del duelo perinatal.
- Apoyo y tratamiento de la fase inicial del duelo perinatal.

Ver **Guía de Rotación por Psiquiatría perinatal** en nuestra web.

Se realizará en el **programa de Interconsulta y enlace infantil y de la adolescencia del AGCPSM.**

Hospital de Dia Infantil

Duración: 3 meses, en el Hospital de día - Centro educativo terapéutico "Pradera de San Isidro", del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos:
intervención multidisciplinar que permita trabajar sobre los *múltiples factores* que influyen en la génesis y en el mantenimiento de los trastornos mentales que presentan los pacientes de esta edad. Actuar de una manera *intensiva,* fuera del entorno educativo normalizado. Facilitar la reincorporación al entorno educativo previo una vez finalizada la intervención. Realización de intervenciones *integrales* sobre todas las áreas afectadas, desde el ambiente estructurado de un HD-CET.

Actividades:

- Conocer el modelo de evaluación y diagnósticos en un Hospital de día Infantil
- Conocer las características de un Centro educativo terapéutico y una Comunidad terapéutica adaptado a la edad infantil.
- Conocer los programas de psicoterapia y tratamientos psicologicos que se emplean para esta población en este tipo de recurso.
- Participar en el desarrollo de planes terapéuticos individualizados para esta población
- Aprendizaje de los criterios de inclusión y exclusión en la modalidad de tratamiento intensivo.
- Manejo de técnicas utilizadas en la modalidad de tratamiento intensivo.
- Adquirir conocimientos y habilidades necesarias para el trabajo interdisciplinar

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Hospital de Dia infantil y de la adolescencia**.

Hospital de Dia de Adolescentes

Duración: 3 meses, en el Hospital de día - Centro educativo terapéutico "Pradera de San Isidro", del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos:
intervención multidisciplinar que permita trabajar sobre los *múltiples factores* que influyen en la génesis y en el mantenimiento de los trastornos mentales que presentan los pacientes de esta edad. Actuar de una manera *intensiva,* fuera del entorno educativo normalizado. Facilitar la reincorporación al entorno educativo previo una vez finalizada la intervención. Realización de intervenciones *integrales* sobre todas las áreas afectadas, desde el ambiente estructurado de un HD-CET.

Actividades:
- Conocer el modelo de evaluación y diagnósticos en un Hospital de día para adolescentes.
- Conocer las características de un Centro educativo terapéutico y una Comunidad terapéutica adaptado a la edad adolescente.
- Conocer los programas de psicoterapia y tratamientos psicologicos que se emplean para esta población en este tipo de recurso.
- Participar en el desarrollo de planes terapéuticos individualizados para esta población
- Aprendizaje de los criterios de inclusión y exclusión en la modalidad de tratamiento intensivo.
- Manejo de técnicas utilizadas en la modalidad de tratamiento intensivo.
- Adquirir conocimientos y habilidades necesarias para el trabajo interdisciplinar

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por Hospital de Dia infantil y de la adolescencia**.

Programa de Trastornos de la Conducta Alimentaria

Se trata de una rotación contemplada en el POE como rotación por Unidades Clínicas o de Investigación Especializadas

Duración: 3 meses.
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 de planificación, prevención y evaluación clínica y epidemiológica; todo ello en relación específica a los Trastornos de la conducta alimentaria.

Actividades:

- Evaluación y diagnóstico de los tipos de Trastornos de la Conducta alimentaria.
- Diagnóstico diferencial con otras patologías que cursan con síntomas de la conducta alimentaria y no son TCA.
- Aprendizaje y desarrollo de habilidades en el manejo clínico de estos pacientes.
- Conocer los criterios de ingreso y el abordaje del TCA en un ingreso.
- Participación y actuación clínica durante el ingreso del TCA
- Trabajo en equipo multidisciplinar, con otros profesionales de Salud Mental.
- Coordinación con otros servición médicos implicados.
- Realización de intervenciones psicoterapéuticas individuales, grupales y familiares.
-

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por el programa de Trastornos de la Conducta Alimentaria**.
Se realizará en los distintos dispositivos y programas asistenciales para los Trastornos de la Conducta alimentaria del **Servicio de Urgencias del Hospital 12 de Octubre,** entre otros, el Pograma ambulatorio para TCA, la Interconsulta y enlace hospitalaria pediátrica, la Unidad de hospitalización Breve y el Hospital de Dia - CET.

R-5:

Psiquiatría de las adicciones

Duración: 3 mese.
Objetivos: Iniciarse y adquirir conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico y seguimiento del menor con problemas de adicciones a sustancias o comportamentales, 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.

Se dispondrá de una **Guía de Rotación por Adicciones** en nuestra web.

Actividades:

- Identificación y diagnóstico de los distintos tipos de adicciones, a sustancias y comportamentales.
- Conocimiento de las principales intervenciones características para cada tipo de adicción.
- Identificación e intervención sobre la comorbilidad y patología dual en el adolescente.
- 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 tanto el manejo clínico de los psicofármacos como las distintas intervenciones psicoterapéuticas, 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 Adicciones del AGCPSM.**

Período de formación complementario de elección libre

Duración: 4 meses máximo

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.

Programa de interconsulta y Psiquiatría de Enlace Infanto juvenil (Para R4)

Duración: 3 meses, Unidad de Interconsulta y enlace infanto juvenil del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre. Esta rotación complementa y amplía la realizada durante el periodo troncal de los dos primeros años. En ella el residente adquiere mayores responsabilidades clínicas, con una supervisión ya a demanda, con intervención sobre procesos clínicos de mayor complejidad.

Objetivos y actividades:

- Abordaje de la patología compleja en la interconsulta del niño y adolescente.
- Intervención en crisis con el menor y su entorno familiar y social
- Realización de informes de complejidad legal en las intervenciones con el niño y adolescente.
- Diagnóstico diferencial de la patología neurológica y somática del niño y adolescente.
- Interlocución y coordinación con los equipos pediátricos hospitalarios.
- Atención a la patología urgente psiquiátrica comórbida en el Hospital infanto juvenil.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por ICyE**.

Hospitalización Psiquiátrica de Adolescentes (Para R5)

Duración: 3 meses, en la Unidad de Hospitalización Breve de adolescentes del AGCPSM del Hospital 12 de Octubre.

Objetivos

Esta rotación complementa y amplía la realizada durante el periodo troncal de los dos primeros años y la de R3. En ella el residente deberá funcionar con una autonomía cercana ya a la de un especialista, con mayores responsabilidades clínicas y dirigiendo procesos clínicos de mayor complejidad.

Actividades:

- Abordaje del trastorno mental grave en la adolescencia.
- Intervención y gestión del paciente ingresado en UHBA a nivel individual, familiar y social.
- Direccion y supervisión del plan de intervención terapéutica individual y familiar.
- Competencia en el desempeño de distintas modalidades de intervencion en diferentes encuadres terapéuticos (individual, familiar y grupal)
- Dirección de coordinación de equipos multiprofesionales.
- Participación en el desarrollo de investigación en población clínica.

Los aspectos organizativos, contenidos específicos, competencias a adquirir y forma de evaluación se encuentran en la **Guía de Rotación por UHB de Adolescentes**.

ROTACIONES LONGITUDINALES

Formación en Psicoterapia

Objetivos y actividades: En nuestra UDMSM se considera una prioridad esencial la formación en aspectos psicoterapéuticos. En este sentido se plantean dos acciones

- una obligatoria, en forma de una formación longitudinal a lo largo de toda la residencia, y
- una opcional, como rotación especializada en los últimos años de la especialidad.

La formación obligatoria longitudinal se compone de diversas actividades, que se pueden consultar en el Calendario Docente anual:

- Seminarios docentes teóricos, en forma de seminarios obligatorios (aprox. 10 al año) sobre modelos y técnicas psicoterapéuticas,
- Realización de intervenciones psicoterapéuticas en las distintas rotaciones, en forma de observador, co-terapia o terapeuta individual con supervisión.
- Tutoría de supervisión individual.
- Supervisiones grupales de casos en terapia.
- Participación en un Grupo experiencial sobre dificultades del rol de terapeuta.

Para ello se establece la figura de un Tutor de Psicoterapia en la UDMSM, que en la actualidad es Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca.

Esta formación obligatoria se evalua con cada rotación, al evaluar el propio desempeño de la rotación, pero tambien en la evaluación anual, donde se le asigna una puntuación sumativa, en forma de un 20% del total de la puntuación reservada al tutor en la evaluación anual.

La otra formación en psicoterapia, la rotación específica de profundización en Psicoterapia, de acuerdo al tutor y al residente, se podrá llevar a cabo como una rotación de 3 meses configurable por las distintas intervenciones psicoterapéuticas (individuales, grupales, familiares) establecidas en nuestra cartera de servicios de nuestra UDMSM.

Formación en Investigación en Psiquiatría y Salud Mental

Objetivos y actividades:

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

La formación 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/ . Al igual que con la formación longitudinal en psicoterapia, se imparten seminarios docentes de obligada asistencia, sobre aspectos relacionados con la investigación: tipos de investigación, estadística aplicada, proceso y diseño de investigación y lectura crítica de artículos.
Junto a ello, el residente es animado a realizar progresivos trabajos relacionados, desde la realización y presentación de un poster, a la presentación de una comunicación en un congreso, la publicación de un artículo en una revista científica o aspirar a diseñar un proyecto de investigación.
El paso final opcional sería la ejecución de un Proyecto diseñado que incluya la posibilidad de realizar una Tesis Doctoral.

En la actualidad el tutor de investigación es el Dr. David Rentero Martín, que es quien co-dirije y supervisa la actividad investigadora del residente y puntúa dicha actividad en la evaluación anual.

Otras formacione longitudinales

- **Fomación en Bioética**, a través de seminarios teórico-prácticos incluidos en el Calendario docente, sobre los siguientes temas:
  Derechos humanos y salud mental.
  Relación médico paciente.
  Consentimiento informado.
  Consentimiento del menor y del paciente incapacitado.
  Confidencialidad y secreto profesional.
  Ética y deontología: comités deontológicos y comités éticos de investigación clínica.

- Formación en Psiquiatría Legal y Forense, sobre:
  Problemas médicos legales derivados del ejercicio de la psiquiatría.
  Valoración de daños derivados de patologías mentales y evaluación de la incapacidad.

- Formación en Gestión en Psiquiatría y Salud mental.
  Con incorporación del residente en distintas comisiones de gestión y organización del Servicio y Hospital, y dotándoles de información sobre la organización y el diseño asistencial de los Servicios de Salud Mental, como el Plan Estratégico de Atención a la Salud Mental vigente en cada momento.

2.2. Guardias de Psiquiatría Infantil y de la adolescencia

El residente de PIYA del Hospital 12 de Octubre, cuenta con un servicio de Urgencias pediátricas que recibe, además, urgencias psiquiátricas de 24 horas, con posibilidad de ingresos urgentes.

Por ello el residente va a porder realizar guardias específicas de psiquiatria infantil y de la adolescencia desde su primer año de residencia.

Objetivo:

- Aprendizaje y manejo de situaciones clínicas derivada de la psicopatología psiquiátrica.
- Manejo de situaciones conflictivas (auto y heteroagresividad, conductas pasivas y oposicionistas, crisis e intervención psicosocial y familiar, etc.).
- Aprendizaje y manejo de los aspectos legales de la urgencia psiquiátrica pediátrica, las situaciones de involuntariedad, curatela, custodias, negligencias, sospechas de malostratos y abusos.
- Evaluación de la urgencia psiquiátrica (criterios de ingreso y derivación).

Actividades:

- Necesariamente realizarán a lo largo de toda la formación un número de entre 3 y 4 guardias al mes, *en la primera parte del primer año de residencia de Guardias de Pediatría generales*, y a partir de entonces y hasta el final de la residencia, de Guardias de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia.

- Las supervisión del residente en este ámbito está expuesto en el Protocolo de Supervisión del MIR de psiquiatría. El residente estará supervisado durante el primer año por un Psiquiatra de nuestro Serviciio con presencia física, o por un Adjunto de Pediatría, en el caso de las Guardias médicas pediátricas en los primeros meses de residencia.

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.

3. EVALUACIÓN DEL RESIDENTE

La evaluación formativa es consustancial al carácter progresivo del sistema de residencia, ya que efectúa el seguimiento del proceso de aprendizaje del especialista en formación, permitiendo evaluar el progreso en el aprendizaje del residente, medir la competencia adquirida en relación con los objetivos establecidos en el programa de formación de la correspondiente especialidad, identificar las áreas y competencias susceptibles de mejora y aportar sugerencias específicas para corregirlas.

Son instrumentos de la evaluación de las competencias adquiridas:

Entrevistas periódicas de tutor y residente (tutorías), de carácter estructurado y pactado, que favorezcan la autoevaluación y el autoaprendizaje del especialista en formación. Estas entrevistas, en un número no inferior a cuatro por cada año formativo, se realizarán en momentos adecuados, normalmente en la mitad de un área o bloque formativo, para valorar los avances y déficits y posibilitar la incorporación al proceso de medidas de mejora. Las entrevistas se registrarán en el libro del residente y en los informes que se citan en el apartado 3 de este artículo.

Instrumentos de evaluación del progreso competencial del residente según los objetivos del programa formativo y según el año de formación que se esté cursando. Aquí incoporamos **Exámenes escritos** (incorporados en la docencia teórica), **Mini-Cex** y **Simulación** (en los que nuestro Servicio es pionero en el Hospital), Análisis de calidad de los registros - **Audit**- realizados por el tutor en presencia del residente, o Recolección y **feedback 360º** en aquellos dispositivos o programas donde es posible, mientras que en otros serán 180º, excluyendo a los pacientes cuando no sea posible.

El **libro del residente** como soporte operativo de la evaluación formativa del residente, con el registro de actividades reliazadas por el residente y las reflexiones del tutor sobre situaciones clínicas o incidentes críticos sucedidos.

La evaluación por rotación se hará en función de las competencias adquiridas y de los objetivos de conocimiento y operativos logrados en el recurso.

La resolución de 3 de julio de 2018, de la Dirección General de Ordenación Profesional, viene a corregir los errores de la del 21 de marzo de 2018, por la que se aprueban las directrices básicas que deben contener los documentos acreditativos de las evaluaciones de los especialistas en formación.

En la evaluación de dichas competencias se tendrá en cuenta los resultados de las pruebas objetivas aplicadas.
Una evaluación negativa en el apartado Conocimientos y Habilidades del informe de Evaluación de Rotación conllevará necesariamente una propuesta de evaluación negativa por insuficiente aprendizaje (recuperable o no).
Una evaluación negativa del apartado Actitudes podrá ser recuperada en la rotaciones consecutivas del año de formación o dar lugar a una propuesta de evaluación negativa (recuperable o no)

Los criterios a tener en cuenta a la hora de valorar cada uno de los distintos apartados del informe de la evaluación de la rotación serán los que se enumeran a continuación y cuyas descripciones están en la leyenda de las fichas de evaluacion: Conocimientos adquiridos; Razonamiento / Valoración del problema; Capacidad para tomar decisiones; Habilidades adquiridas; Uso racional de recursos; Seguridad del paciente; Motivación; Puntualidad / Asistencia; Comunicación con el paciente y la familia; Trabajo en equipo, y; Valores éticos y profesionales. La escala de evaluación que aplica para estos apartados será: Muy insuficiente, Insuficiente, Suficiente, Bueno, Muy bueno y Excelente.

La **evaluación anual** tiene la finalidad de calificar los conocimientos, habilidades y actitudes de cada residente al finalizar cada uno de los años que integran el programa formativo, en los siguientes términos:
a) Positiva: cuando el residente ha alcanzado el nivel exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate.
b) Negativa: cuando el residente no ha alcanzado el nivel mínimo exigible para considerar que se han cumplido los objetivos del programa formativo en el año de que se trate.
Las evaluaciones anuales negativas podrán ser recuperables, en los supuestos previstos en el artículo 22.1 y 2 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, y no recuperables, en los supuestos previstos en el apartado 3 de dicho artículo.

El **informe anual del tutor** es el instrumento básico y fundamental para la valoración del progreso anual del residente en el proceso de adquisición de competencias profesionales, tanto asistenciales como de investigación y docencia. Este informe debe contener:

a) Informes de evaluación formativa, incluyendo los informes de las rotaciones, los resultados de otras valoraciones objetivas que se hayan podido realizar durante el año de que se trate y la participación en cursos, congresos, seminarios o reuniones científicas relacionados con el correspondiente programa.
b) Informes de evaluación de rotaciones externas no previstas en el programa formativo siempre que reúnan los requisitos previstos al efecto.

c) Informes que se soliciten de los jefes de las distintas unidades asistenciales integradas en la unidad docente de la especialidad en la que se esté formando el residente.

La evaluación anual se llevara a cabo por el correspondiente **comité de evaluación** en los 15 días anteriores a aquel en que concluya el correspondiente año formativo, y sus resultados se trasladarán a la comisión de docencia para que proceda a su publicación en los términos previstos en el artículo 23 de este real decreto.

MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES

El residente deberá cumplimentar la memoria anual de actividades (asimilable al Libro del Residente). Es recomendable cumplimentarla cada vez que finalice una rotación. Es condición necesaria para que el residente sea evaluado. Debe ir firmada por el tutor y el jefe de servicio.
Como norma general, sin perjuicio de que el residente quiera incluir algún apartado que considere de especial interés, deberá contener:

- Actividad asistencial, con una breve descripción del servicio, funcionamiento de la unidad, conocimientos y competencias adquiridas e impresiones personales sobre su rotación.
- Guardias / Formación continuada.
- Actividad formativa.
- Actividad investigadora.

REGISTRO DE ENTREVISTAS TUTOR-RESIDENTE

La entrevista tutor-residente es parte fundamental de la evaluación formativa del residente. Promueve la **autoevaluación** y el **autoaprendizaje** del residente, valora el aprendizaje y la adquisición de competencias adquiridas

Se realizarán al menos cuatro entrevistas al año en cualquier momento que se considere oportuno del proceso formativo a juicio del tutor y/o residente. En cada tutoría se realizará:

1) Comentario sobre el último periodo formativo (desde la última tutoría realizada):
    - Valoración del cumplimiento de los objetivos de la rotación (que deben ser previamente conocidos por el residente según protocolo docente y guía de rotación si la hubiere).
    - Valoración del residente sobre lo positivo y negativo del último periodo formativo.
    - Valoración por el residente de los facultativos y resto de los profesionales de la/s unidad/es por donde ha rotado en su relación asistencial y docente con él.
    - "Incidentes críticos" experimentados, valoración y consecuencias (se define como aquellos sucesos de la práctica profesional que nos causan perplejidad, han creado dudas, han producido sorpresa o nos han molestado o inquietado, bien por su falta de coherencia, bien por haber presentado resultados inesperados. Nos generan dilema moral).
    - Problemas y/o incidentes organizativos relacionados con la actividad asistencial y docente del residente
        - Guardias, libranzas…
        - Organización de las rotaciones: integración en el servicio, compromisos de tutores y resto de profesionales, equilibrio o desproporción entre labores asistenciales y docentes o de investigación, cumplimiento y calidad del calendario docente (cursos, sesiones clínicas…).
        - Nivel de autonomía y responsabilidad progresiva en la tarea asistencial.

    - Nivel de supervisión real, etc.
- Autovaloración del proceso de autoformación (estudio personal, aprovechamiento real de cursos y congresos, etc…).
- Valoración de la formación transversal:
    - Metodología de la investigación: lectura crítica literatura científica, proyectos o protocolos de investigación en los que participa, comunicaciones a congresos y publicaciones, etc…
    - Aspectos ético-legales de la práctica profesional.
    - Aspectos de gestión y coordinación con otros profesionales (otras especialidades, enfermería, otros profesionales no sanitarios…)
- Autocuidado personal / emocional del residente (¡¡sin ser una consulta "psicológica"!!; los buenos profesionales como modelo de identificación; prevención del *burn-out*).
- Qué cambiaría de dicha/s rotación/es (propuestas constructivas) .
- Otras observaciones.

2) Propuestas consensuadas y concretas para mejorar el proceso formativo del residente entrevistado y para ser evaluadas conjuntamente en próxima tutoría (con fecha determinada)
    a. Asistencial (realización de informes, historias clínicas, procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos)
    b. Docencia (asistencia a sesiones, propuesta de sesiones en unidades que no existan, …)
    c. Investigación (publicaciones, comunicaciones a congresos, …)
3) Propuestas del residente de modificación y mejora de la rotación y/u organización de la Unidad Docente derivadas de la entrevista.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Como consecuencia de las competencias adquiridas durante todo el periodo de la especialidad, el residente realizará un proyecto de investigación. Para la realización de dicho proyecto, contará con la figura de un colaborador docente para la rotación longitudinal de investigación.
La valoración que haga el colaborador docente se trasladará al Tutor que la tendrá en cuenta en la calificación cuantitativa anual.

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD FORMATIVA

El/la residente de Salud Mental, deberá realizar una encuesta de evaluación de cada una de las rotaciones realizadas, con la finalidad de evaluar la calidad de la formación recibida. Es una encuesta anonimizada, que actualmente se efectúa a través de la aplicación móvil de Docencia del Hospital 12 de Octubre. Al acabar cada rotación la propia aplicación presenta la encuesta al/la residente para ser rellenada, e informa al tutor de si se ha realizado o no, quedando registrada dicha información.
Los resultados son presentados de forma anónima a la Comisión de Docencia, para proporcionar dicho feedback a la Comisión y a la UDM, con el objetivo de la mejora continua de la formación.

LIBRO DEL RESIDENTE INFORMATIZADO. Aplicación "Formación Sanitaria"

En los últimos 3 años se ha implantado en el Hospital 12 de Octubre una plataforma digital que realiza las mismas funciones que el Libro del Residente o Portafolio, que como dicta el punto 2.2.1 del Anexo III, sirven de "registro de todas las actividades que evidencian su proceso de aprendizaje".

La aplicación "Formación Sanitaria" se puede descargar en el teléfono móvil (también existe como plataforma web desde cualquier ordenador) para que todos los actores participantes en la formación, residente, tutores y colaboradores docentes, registren la actividad completa del proceso de aprendizaje.

En ella y en su base de datos quedan registrados todos los apartados que contempla la legislación:

- El itinerario de rotaciones individualizado
- Las fichas de evaluación de cada rotación,
- Las entrevistas tutor-residente, con los comentarios y valoraciones,
- Las actividades complementarias y los trabajos de investigación, individualmente evaluados de cara a la evaluación anual.
- La memoria anual de la actividad.

De igual forma, una vez detectada el final de cada rotación, la aplicación solicita al residente una encuesta de evaluación de la calidad de formación recibida que, de forma anonimizada, se envía a la Comisión de docencia.

Esta aplicación, cuando llega la fecha de la evaluación anual, traslada todos los datos registrados a la Ficha de evaluación anual, que queda lista para el Comité de evaluación.

La aplicación además sirve de canal de comunicación entre el residente y sus docentes, y de resositorio de materiales formativos así como de los documentos relativos a la formación.

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 *continium* 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 8,00 a 13,30h, de asistencia obligatoria. Ese mismo día es cuando tiene lugar la **Sesión Clínica de Area**, de 13.30 a 15.00 horas, obligatoria también para los residentes, 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, de Psicología Clínica y de Enfermería especialista en Salud Mental, a 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. 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 Específica para MIR de Psiquiatría (seminario de Psicofarmacología Aplicada y otros).
- Además de estas actividades, 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.
    - 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** organizadas por el Servicio de forma autónoma o en colaboaricón.

3.2. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes del Hospital 12 de Octubre

El Hospital 12 de Octubre, a través de su Comisión de Docencia imparte formación de caracter obligatorio para la totalidad de los residentes, de temáticas de especial relevancia clínica.

- Curso de Soporte Vital Básico y Avanzado.
- Curso de Soporte Vital Básico y Avanzado en Pediatría.
- Curso de Protección Radiológica.
- Curso de Urgencias Médico-Quirúrgico.
- Curso de Urgencias en Pediatría.
- Curso de Biblioteca Virtual y Bases de Datos
- Medicina Basada en la Evidencia y Lectura Crítica de Artículos.
- Curso de Módulo único de prescripción farmacológica
- Curso de Historia Clínica electrónica.

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.

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:

- Integrado en Área Neurociencias y Salud Mental del **i+12** con **3 grupos consolidados**.
- Constituye el Grupo Clínico vinculado GCV17/SAM/2 del **CIBERSAM** del ISCIII.
- Constituye el Grupo el **CogPsy Group** de la UCM.
- Integrado en la Red de Trastornos Adictivos (**RTA**) del ISCIII.

NÚMERO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (2002-2021) = 138 (2002-20) **+ 2** (2021)

- Proyectos subvencionados con fondos públicos = 92 (2002-20) + 2 (2021)
- Proyectos subvencionados con fondos privados = 46 (2002-20)
- ***Proyectos en curso: 13 (7 públicos, 4 privados y 2 propios)***

NÚMERO DE PUBLICACIONES INDEXADAS (2002-2021) = 439 (2002-2020) **+ 58** (2021)

- Factor de Impacto Acumulado = 1.559,59 / Factor de Impacto medio = 3,14
- ***Posicionamiento:*** ***1er decil: 59*** *(2002-20)* ***+ 5*** *(2021)* ***= 64***
  1er cuartil: 177 *(2002-20)* ***+ 26*** *(2021)* ***= 203***
  2º cuartil: 125 *(2002-20)* ***+ 17*** *(2021)* ***= 142***

NÚMERO DE TESIS DOCTORALES EN EL AGCPSM = 43 (hasta 2021)

- Número de profesionales del Servicio con el Doctorado: 25 (hasta 2021)
- Número de becarios del equipo que han realizado Doctorado: 18 (2002-21)
- ***Número de tesis en curso: 14***

Proyectos de investigación competitivos. (Se expone una lista de 10 de ellos. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigacion del AGCPSM):

Título: Entornos inteligentes controlados por respuestas fisiológicas, perceptuales y conductuales ante experiencias emocionales (DPI2016-80894-R) **Entidad financiadora:** Ministerio de Economía, Industria y Competitividad **Financiación recibida:** 172.000,00€ **IPs:** Antonio Fernández Caballero, José Miguel Latorre Postigo **Colaboradores:** Joaquín Fuentes del Burgo, María Teresa López Bonal, José Pascual Molina Masso, José Valeriano Moncho Bogani, Rafael Morales Herrera, José Manuel Pastor García, Jorge Javier Ricarte Trives, Laura Ros Segura, César Sánchez Meléndez, Juan Pedro Serrano Selva, Roberto Zangroniz Cantabrana, Alexandra Bagney Lifante, María José Cantero López, Patricia Fernández Sotos, Beatriz Navarro Bravo **Periodo:** 2016-2019

Título: Factores que influyen en la funcionalidad en la comunidad de pacientes con primeros episodios psicóticos: Estudio longitudinal de neurocognición, cognición social y síntomas clínicos (PI16/00359) **Entidad financiadora:** Ministerio de Economía, Industria y Competitividad. Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 35.695,00€ **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Miguel Ángel Jiménez Arriero, Isabel Martínez Gras, Montserrat Caballero González, Iosune Torío Palmero, José Luis Santos Gómez, Ana Isabel Aparicio León, Estela Jiménez López, Ana López Villareal, Karen Nieto Rodríguez, Patricia Romero Rodenas, María Jesús Montes Lozano, María Teresa Tolosa Pérez, Lorena García Fernández, Eva Martín Moreno, Victoria Rodríguez García, Mónica Dompablo Tobar, Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca, Pablo Fernández Cáncer **Periodo:** 2017-2019

Título: Nuevas estrategias terapéuticas basadas en la realidad virtual para el tratamiento de los trastornos por uso de alcohol (PSI2015-68851-P) **Entidad financiadora:** Ministerio de Economía, Industria y Competitividad **Financiación recibida:** 52.300,00€ **IP:** Rosa Jurado Barba **Colaboradores:** Miguel Ángel Jiménez Arriero, Isabel Domínguez, Juan Ramos, Gabriela Castillo, Carmen Lastre, Luca Piovano **Periodo:** 2016-2018 [Prorrogado hasta junio 2019]

Título: Validación de biomarcadores potencialmente asociados a trastornos adictivos (2016I025) **Entidad financiadora:** Plan Nacional sobre Drogas **Financiación recibida:** 47.437,00€ **IP:** Luis F. Alguacil Merino **Colaborador:** Francisco Arias Horcajadas **Periodo:** 2017-2019

Título: Ambiente y Genes en Esquizofrenia (AGES-CM 2) (B2017/BMD-3740) **Entidad financiadora:** Comunidad de Madrid **Financiación recibida:** 27.312,50€ **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Eva María Sánchez Morla, Montserrat Caballero González, Isabel Martínez Gras, Luis Sánchez Pastor, David Rentero Martin, Mónica Dompablo, Patricia Fernández Sotos, Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca, Nazaret Saiz, Iosune Torío Palmero, Natalia Elena Fares Otero **Periodo:** 2018-2021

Título: Efectos de la exposición a THC durante la gestación y lactancia sobre aspectos conductuales y marcadores cerebrales, y cambios en la vulnerabilidad por el consumo de alcohol en ratones machos y hembras. Estrategias farmacológicas (2019I012) **Entidad financiadora:** Ministerio de Sanidad. Plan Nacional sobre Drogas **Financiación recibida:** 56.999,00€ **IP:** Jorge Manzanares Robles **Colaborador:** Gabriel Rubio Valladolid **Periodo:** 2020-2022

Título: Estudio de la predicción de la respuesta a clozapina en la esquizofrenia resistente basada en la actividad inhibitoria cortical (GRS 2121/A/2020) **Entidad financiadora:** Gerencia Regional de Salud de CyL **Financiación recibida:** 17.300,00€ **IP:** Vicente Molina Rodríguez **Colaborador:** Javier Sanz **Periodo:** 2021

Título: Factores que influyen en la funcionalidad en la comunidad de pacientes con primeros episodios psicóticos: Estudio longitudinal de neurocognición, cognición social y síntomas clínicos (PEP2F) (PI19/00766) **Entidad financiadora:** Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 41.140,00€ **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Isabel Martínez Gras, Montserrat Caballero, Iosune Torío, Mónica Dompablo, José Luis Santos, Ana Isabel Aparicio, Ana López Villareal, Estela Jiménez López, Juan Manuel Espejo-Saavedra Roca, David Rentero, Luis Sánchez Pastor, Natalia Elena Fares Otero.

Título: Impacto de los episodios maníacos en la progresión del deterioro cognitivo en el trastorno bipolar y su relación con actividad inflamatoria y estrés oxidativo: estudio longitudinal a 2 años (PI18/01275) **Entidad financiadora:** Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 68.486,00€ **IP:** Eva María Sánchez Morla **Colaboradores:** Isabel Martínez Gras, Montserrat Caballero, Iosune Torío, Mónica Dompablo, José Luis Santos, Ana Isabel Aparicio, Ana López Villareal, Román Solano Ruipérez **Periodo:** 2019-2021

Título: MIND/COVID-19: Mental Health Impact and NeeDs associated with COVID-19: a comprehensive national evaluation in Spain (COV20/00711) **Entidad financiadora:** Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 330,293.00 € **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Colaboradores:** Gabriel Rubio Valladolid, Carmen Muñoz Ruipérez, Pedro Ruiz López, María Jesús del Yerro Álvarez, David Rentero Martín, Sara Solera Mena **Periodo:** 2020-2021

Título: Red de Trastornos Adictivos (RD16/0017/0017) **Entidad financiadora:** Instituto de Salud Carlos III **Financiación recibida:** 126.302,00€ **IP:** Gabriel Rubio Valladolid **Colaboradores:** Isabel

Martínez Gras, Francisco Arias Horcajadas, Rosa Jurado Barba, Ana Ma Sion, Miguel Martín Iribarren, Francisco López Muñoz, Luis F. Alguacil Merino, Gonzalo Herradón Gil-Gallardo, Nuria del Olmo Izquierdo **Periodo:** 2017-2021

Título: Vulnerabilidad para los Trastornos por Juego en jóvenes: Proyecto "Sin riesgo con el 12" (2020I026) **Entidad financiadora:** Ministerio de Sanidad. Plan Nacional sobre Drogas **Financiación recibida:** 65.913,07€ **IP:** Gabriel Rubio Valladolid **Colaboradores:** Francisco Arias Horcajadas, Marta Marín Mayor, José Ramón López-Trabada, Rosa Jurado Barba, Ana Ma Sion, Luis F. Alguacil Merino, Carmen González Martín, María José Polanco Mora, Marta Vicente Rodríguez, David Lora Pablos **Periodo:** 2020-2022

- **Proyectos de investigación financiados por Entidades privadas y no financiados.** (Se expone una lista de 10 de ellos. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigacion del AGCPSM):

Título: Aripiprazol una vez al mes frente al tratamiento antipsicótico atípico oral una vez al día en pacientes con esquizofrenia de aparición reciente: Estudio observacional, no intervencionista (ARI-MGD-2016-01) (2017/2134) **Entidad financiadora:** Otsuka Pharmaceutical Europe Ltd. **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Iosune Torío, Eva María Sánchez Morla, David Rentero, Mónica Dompablo **Periodo:** 2017-2019

Título: A Phase 2, Randomized, Double-Blind, Multiple-Dose, Placebo-Controlled Study to Evaluate the Safety and Efficacy of BIIB104 in Subjects With Cognitive Impairment Associated With Schizophrenia (CIAS) (Protocol Number: 263CS201; EudraCT Number: 2018-003825-27) **Entidad financiadora:** Biogen Idec Research Limited **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Mónica Dompablo, Isabel Martínez Gras, Luis Sánchez Pastor, Eva María Sánchez Morla, David Rentero, Nazaret Saiz, Verónica Saiz, Laura Rosa **Periodo:** 2019-2021

Título: Factores que influyen en la funcionalidad en la comunidad de pacientes con esquizofrenia en estadíos iniciales: Estudio longitudinal de neurocognición, cognición social y síntomas clínicos (2016/0073) **Entidad financiadora:** Otsuka Pharmaceutical, S.A. **Financiación recibida:** 53.806,00€ **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaborador:** Mónica Dompablo **Periodo:** 2017-2019

Título: A Phase 3, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study to Evaluate the Efficacy and Safety of Pimavanserin as Adjunctive Treatment for the Negative Symptoms of Schizophrenia (ADVANCE-2) (Protocol Number: ACP-103- 064; EudraCT Number: 2019-003343-29) **Entidad financiadora:** ACADIA Pharmaceuticals Inc. **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Mónica Dompablo, Isabel Martínez Gras, Juan de Dios Molina Martín, Luis Sánchez Pastor, Eva María Sánchez Morla, David Rentero, Nazaret Saiz, Verónica Saiz, Laura Rosa **Periodo:** 2020-2022

Título: Desarrollo de aplicación de móvil multiplataforma Usuario-Equipo Clínico basada en la Activación Conductual para Depresión (APPMACD) **Entidad financiadora:** Universidad Camilo José Cela **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Colaboradores:** Eduardo García Laredo, Andrea Martínez Fernández, Elena Quintana Menéndez **Periodo:** 2020-2022

Título: Estudio observacional, prospectivo, de cohorte, de 12 meses para analizar los cambios en el perfil cardiometabólico del cambio a lurasidona en pacientes con esquizofrenia. Estudio RESPECT (ANG-LUR-2020-01) **Entidad financiadora:** Angelini Pharma España S.L. **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Periodo:** 2020-2022

Título: A Phase 2, 12-Week, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Parallel Study to Evaluate Efficacy, Safety, Tolerability, and Pharmacokinetics of 3 Dose levels of TAK-831 in Adjunctive Treatment of Adult Subjects With Negative Symptoms of Schizophrenia (Study Number: TAK-831-2002; EudraCT Number: 2017-003471-54) **Entidad financiadora:** Millennium Pharmaceuticals, Inc **IP:** Roberto Rodríguez Jiménez **Colaboradores:** Isabel Martínez Gras, Luis Sánchez Pastor, Montserrat Caballero, Eva María Sánchez Morla, Iosune Torío, David Rentero, Mónica Dompablo, Nazaret Saiz, Verónica Saiz **Periodo:** 2018-2020

Título: Cohorte de depresión resistente al tratamiento en Europa (54135419DEP4001) **Entidad financiadora:** Janssen Pharmaceutica NV **IP:** Gabriel Rubio Valladolid **Colaborador:** Isabel Martínez Gras **Periodo:** 2018-2020

Título: Estudio comparativo del metaboloma implicado en el síndrome metabólico asociado al tratamiento de la esquizofrenia con paliperidona, con risperidona o con clozapina **IP:** Juan de Dios Molina Martín **Colaboradores:** Sonia Ávila Arroyo, Ana Elena López Jiménez, Gabriel Rubio Valladolid **Periodo:** 2019-2022

Título: Estudio del metaboloma implicado en síndrome metabólico asociado al tratamiento de la esquizofrenia con aripiprazol **IP**: Juan de Dios Molina Martín **Colaboradores**: Sonia Ávila Arroyo, Ana Elena López Jiménez, Gabriel Rubio Valladolid. **Periodo**: 2019-2022

- **Publicaciones en revistas indexadas.** (Se expone una lista de 10 de ellas. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigacion del AGCPSM):

Núñez C, Stephan-Otto C, Usall J, Bioque M, Lobo A, González-Pinto A, Pina- Camacho L, Vieta E, Castro-Fornieles J, Rodriguez-Jimenez R, Butjosa A, Janssen J, Cabrera B, Parellada M, Bernardo M; PEPs group. **Neutrophil Count Is Associated With Reduced Gray Matter and Enlarged Ventricles in First- Episode Psychosis.** *Schizophr Bull.* 2019 Jun 18; 45(4): 846-858. doi: 10.1093/schbul/sby113. PubMed PMID: 30107610. **Impact Factor (IF): 7.289. Q1.**

González-Ortega I, González-Pinto A, Alberich S, Echeburúa E, Bernardo M, Cabrera B, Amoretti S, Lobo A, Arango C, Corripio I, Vieta E, de la Serna E, Rodriguez-Jimenez R, Segarra R, López-Ilundain JM, Sánchez-Torres AM, Cuesta MJ; PEPs Group: Zorrilla I, López P, Bioque M, Mezquida G, Barcones F, De-la- Cámara C, Parellada M, Espliego A, Alonso-Solís A, Grasa EM, Varo C, Montejo L, Castro-Fornieles J, Baeza I, Dompablo M, Torio I, Zabala A, Eguiluz JI, Moreno- Izco L, Sanjuan J, Guirado R, Cáceres I, Garnier P, Contreras F, Bobes J, Al-Halabí S, Usall J, Butjosa A, Sarró S, Landin-Romero R, Ibáñez A, Selva G. **Influence of social cognition as a mediator between cognitive reserve and psychosocial functioning in patients with first episode psychosis.** *Psychol Med.* 2019 Oct 22: 1-9. doi: 10.1017/S0033291719002794. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31637990. **IF: 5.641. Q1.**

Sánchez-Morla EM, López-Villarreal A, Jiménez-López E, Aparicio AI, Martínez- Vizcaíno V, Rodríguez-Jiménez R, Vieta E, Santos JL. **Impact of number of episodes on neurocognitive trajectory in bipolar disorder patients: a 5-year follow-up study.** *Psychol Med.* 2019 Jun; 49(8): 1299-1307. doi: 10.1017/S0033291718001885. Epub 2018 Jul 25. PubMed PMID: 30043716. **IF: 5.641. Q1.**

Fernández-Sotos P, Fernández-Caballero A, González P, Aparicio AI, Martínez- Gras I, Torio I, Dompablo M, García-Fernández L, Santos JL, Rodríguez-Jiménez R. **Digital Technology for Internet Access by Patients with Early-Stage Schizophrenia in Spain: Multicenter Research**

Study. *J Med Internet Res.* 2019 Mar 14; 21(4): e11824. doi: 10.2196/11824. PubMed PMID: 30950798. **IF: 4.945. Q1.**

Mas S, Gassó P, Rodríguez N, Cabrera B, Mezquida G, Lobo A, González-Pinto A, Parellada M, Corripio I, Vieta E, Castro-Fornieles J, Bobes J, Usall J, Saiz-Ruiz J, Contreras F, Parellada E, Bernardo M; PEPs group [Torío I, Rodríguez-Jiménez R]. **Personalized medicine begins with the phenotype: identifying antipsychotic response phenotypes in a first-episode psychosis cohort.** *Acta Psychiatr Scand.* 2019 Nov 20. doi: 10.1111/acps.13131. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31746462. **IF: 4.694. Q1.**

Escarti MJ, Garcia-Marti G, Sanz-Requena R, Marti-Bonmatí L, Cabrera B, Vieta E, Lobo A, Castro-Fornieles J, González-Pinto A, Cortizo R, Pina-Camacho L, Parellada M, Bernardo M, Sanjuan J; PEPs Group [Rodríguez-Jiménez R]. **Auditory hallucinations in first-episode psychosis: A voxel-based morphometry study.** *Schizophr Res.* 2019 Jul; 209: 148-155. doi: 10.1016/j.schres.2019.05.001. Epub 2019 May 18. PubMed PMID: 31113747. **IF: 4.569. Q1.**

Rodriguez-Jimenez R, Santos JL, Dompablo M, Santabárbara J, Aparicio AI, Olmos R, Jiménez-López E, Sánchez-Morla E, Lobo A, Palomo T, Kern RS, Green MF, Nuechterlein KH, García-Fernández L. **MCCB cognitive profile in Spanish first episode schizophrenia patients.** *Schizophr Res.* 2019 Sep; 211: 88-92. doi: 10.1016/j.schres.2019.07.011. Epub 2019 Jul 22. PubMed PMID: 31345706. **IF: 4.569. Q1.**

Bioque M, Mas S, Costanzo MC, Cabrera B, Lobo A, González-Pinto A, Rodriguez-Toscano E, Corripio I, Vieta E, Baeza I, Ibáñez Á, Fraile MG, Cuesta MJ, Mezquida G, Lafuente A, Bernardo M; PEPs GROUP [Rodríguez-Jiménez R]. **Gene-environment interaction between an endocannabinoid system genetic polymorphism and cannabis use in first episode of psychosis.** *Eur Neuropsychopharmacol.* 2019 Jun; 29(6): 786-794. doi: 10.1016/j.euroneuro.2019.04.005. Epub 2019 May 7. PubMed PMID: 31076188. **IF: 4.468. Q1.**

Silva-Peña D, García-Marchena N, Alén F, Araos P, Rivera P, Vargas A, García- Fernández MI, Martín-Velasco AI, Villanúa MÁ, Castilla-Ortega E, Santín L, Pavón FJ, Serrano A, Rubio G, Rodríguez de Fonseca F, Suárez J. **Alcohol- induced cognitive deficits are associated with decreased circulating levels of the neurotrophin BDNF in humans and rats.** *Addict Biol.* 2019 Sep; 24(5): 1019- 1033. doi: 10.1111/adb.12668. Epub 2018 Sep 12. PubMed PMID: 30277635. **IF: 4.223. Q1.**

Del Ser T, Zea MA, Valentí M, Olazarán J, López-Álvarez J, Rebollo-Vázquez A, Ávila-Villanueva M, Frades B, Medina M, Fernández-Blázquez MA. **Effects of commonly prescribed drugs on cognition and mild cognitive impairment in healthy elderly people.** *J Psychopharmacol.* 2019 Aug; 33(8): 965-974. doi: 10.1177/0269881119857206. Epub 2019 Jun 26. PubMed PMID: 31241413. **IF: 4.221. Q1.**

- **Comunicaciones a Congresos.** (Se expone una lista de 10 de ellas. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigacion del AGCPSM):

Título: Más allá de la deshabituación, la recuperación del paciente alcohólico [Nuevos avances terapéuticos en la dependencia del alcohol] **Autor:** Gabriel Rubio Valladolid **Nombre del congreso:** 2nd International Congress. XLVII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol **Fecha:** 1 de diciembre de 2020.

Título: Nuevas terapias no farmacológicas en la dependencia de alcohol [Nuevos avances terapéuticos en la dependencia del alcohol] **Autor:** Rosa Jurado Barba **Nombre del congreso:**

2nd International Congress. XLVII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol **Fecha:** 1 de diciembre de 2020.

Título: Gestión de riesgos y manejo práctico. **Autor:** Isabel Castillo. **Nombre del congreso:** Reunión sobre Psicosis Resistente y uso de Clozapina **Lugar de celebración:** Madrid, España **Fecha:** 21 de noviembre de 2020

Título: Manejo práctico y gestión de riesgos**Autor:** Eva María Sánchez Morla **Nombre del congreso:** Reunión sobre Psicosis Resistente y uso de Clozapina **Lugar de celebración:** Madrid, España **Fecha:** 21 de noviembre de 2020

Título: Clozapina y consumo de drogas en psicosis **Autor:** Marta Marín **Nombre del congreso:** Reunión sobre Psicosis Resistente y uso de Clozapina **Lugar de celebración:** Madrid, España **Fecha:** 20 de noviembre de 2020

Título: Sobre el retraso en el inicio y el uso temprano: ¿Cuándo empezar? **Autor:** Javier Sanz **Nombre del congreso:** Reunión sobre Psicosis Resistente y uso de Clozapina **Lugar de celebración:** Madrid, España **Fecha:** 20 de noviembre de 2020

Título: ¿En qué consiste la recuperación de las personas con dependencia del alcohol en las asociaciones de mutua-ayuda? **Autor:** Gabriel Rubio Valladolid **Nombre del congreso:** Día sin Alcohol. Caarfe y Plan Nacional sobre Drogas **Fecha:** 14 de noviembre de 2020

Título: Las asociaciones en tiempos de la Covid-19 **Autor:** Francisco Arias Horcajadas **Nombre del congreso:** Día sin Alcohol. Caarfe y Plan Nacional sobre Drogas **Fecha:** 14 de noviembre de 2020

Título: Consenso de la SEPG sobre antipsicóticos en el anciano y Delphi sobre el uso de antipsicóticos para los síntomas psicológicos y conductuales de la demencia **Autor:** Luis F. Agüera Ortíz **Nombre del congreso:** XXIII Congreso Nacional de Psiquiatría **Fecha:** 30 de octubre de 2020

Título: Procedimiento de la TEC: Colocación de electrodos. Dosificación del estímulo. Monitorización de la convulsión. Anestesia y relajación **Autor:** Javier Sanz **Nombre del congreso:** XXIII Congreso Nacional de Psiquiatría **Fecha:** 29 de octubre de 2020

- **Comunicaciones a Congresos en versión poster.** (Se expone una lista de 10 de ellas. Para ver la totalidad, consultar las Memorias anuales de investigacion del AGCPSM):

Título: Iatrogenia de tratamiento con opioides: ¿mito o realidad? A propósito de un caso **Autores:** Renau B, Zamora B, Santiago A, Inca K, Álvarez S, Cruz J, Carrascal L, Llanes C, López P, Arias F **Nombre del congreso:** 20a Escuela de Otoño. Socidrogalcohol **Lugar de celebración:** Barcelona, España **Fecha:** 21-23 de noviembre de 2019

Título: Desarrollo de sintomatología post traumática en el duelo perinatal. A propósito de dos casos **Autores:** Rojas Rocha CA, Dominguez Perandones H, Díaz Medina M, Quintana Sainz B **Nombre del congreso:** XII Congreso Internacional y XVII Nacional de Psicología Clínica **Lugar de celebración:** Santander, España **Fecha:** 13-16 de noviembre de 2019

Título: Grupo terapéutico para trastornos depresivos desde el modelo de psicoterapia interpersonal **Autor:** Rojas Rocha CA **Nombre del congreso:** XII Congreso Internacional y XVII Nacional de Psicología Clínica **Lugar de celebración:** Santander, España **Fecha:** 13-16 de noviembre de 2019

Título: Síndrome Orbitofrontal y trastorno de déficit de atención con hiperactividad secundarios al traumatismo craneoencefálico infantil. Caso clínico y revisión de la bibliografía

Autores: Dominguez Perandones E, Díaz Medina M, Quintana Sáiz B, Rojas Rocha CA **Nombre del congreso:** XII Congreso Internacional y XVII Nacional de Psicología Clínica **Lugar de celebración:** Santander, España **Fecha:** 13-16 de noviembre de 2019

Título: Evaluación conductual de las funciones ejecutivas en una muestra pediátrica que padece Neurofibromatosis tipo I **Autores:** Espejo-Saavedra Roca JM, Fournier del Castillo MC, Maldonado Belmonte MJ, Rodríguez-Jiménez R **Nombre del congreso:** XIX Jornadas ANPIR. "Psicología Clínica: una especialidad, diferentes contextos" **Lugar de celebración:** Oviedo, España **Fecha:** 8 de junio de 2019

Título: Intentos de suicidio en personas que acuden a los servicios de urgencias en el SESCAM: diferencias en perfil, diagnóstico según grupo de edad **Autores:** Vallejo Sánchez B, Santos Ruiz JL, Puig Amores I, Salanova Otero C, Espejo-Saavedra Roca JM **Nombre del congreso:** XIX Jornadas ANPIR. "Psicología Clínica: una especialidad, diferentes contextos" **Lugar de celebración:** Oviedo, España **Fecha:** 8 de junio de 2019

Título: Valoración neuropsicológica clínica de un caso de neurofibromialgia como ejemplo de la importancia de la comparación con muestras clínicas **Autores:** Maldonado Belmonte MJ, Salanova Otero C, Espejo-Saavedra Roca JM, Vallejo Sánchez B, Álvarez Cotolí P, Jáñez Álvarez M

Nombre del congreso: XIX Jornadas ANPIR. "Psicología Clínica: una especialidad, diferentes contextos" **Lugar de celebración:** Oviedo, España **Fecha:** 8 de junio de 2019

Título: Development and Validation of Basic Virtual Human Facial Emotion Expressions **Autores:** García AS, Fernández-Caballero A, Vicente-Querol MA, Fernández- Sotos P, Rodríguez-Jiménez R **Nombre del congreso:** 8th International Work-Conference on the Interplay between Natural and Artificial Computation **Lugar de celebración:** Almería, España **Fecha:** 4 de junio de 2019

Título: Eficacia de las Intervenciones Basadas en Mindfulness en Adicciones **Autor:** Sánchez Sampedro E **Nombre del congreso:** X Congreso Virtual Internacional de Enfermería y Fisioterapia "Ciudad de Granada" **Lugar de celebración:** Online **Fecha:** 20-30 de mayo de 2019

Título: La participación ciudadana: un imprescindible para la innovación y la excelencia en los cuidados **Autores:** Suárez de Figueroa Díaz S, Herrera Méndez M **Nombre del congreso:** X Congreso Virtual Internacional de Enfermería y Fisioterapia "Ciudad de Granada" **Lugar de celebración:** Online **Fecha:** 20-30 de mayo de 2019

4. MATERIAL DOCENTE DISPONIBLE

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 1º 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 .

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, Geriatría 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 Europeen sur les maladies Transmisibles: 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 una **colección 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: Paidos
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 Psychiatriche 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:

- Beitman y Yue. Psicoterapia: programa de formación
- Gabbard. Long-Term Psychodynamic Psychotherapy
- Gunderson. Borderline Personality Disorder: A Clinical Guide
- Gabbard. Psiquiatría Psicodinámica en la Práctica Clínica (3ª edición)
- Gabbard et al. Oxford Textbook of Psychotherapy
- Norcross y Golfried. Handbook of Psychotherapy Integration
- Farmer y Chapman. Behavioral Interventions in Cognitive Behavior Therapy
- Roberts. Crisis Intervention Handbook (1ª edición)
- Bleichmar, H. Avances en psicoterapia psicoanalítica
- Bleichmar, E. D. Manual de psicoterapia de la relación padres e hijos
- McGorry et al. Intervenciones psicológicas en las psicosis tempranas
- Vinogradov y Yalom. Guía breve de psicoterapia de grupo
- Ramírez Basco.Manual práctico del trastorno bipolar: Claves para autocontrolar las oscilaciones del estado de ánimo
- Perris y McGorry (Eds.) Psicoterapia cognitiva para los trastornos psicóticos y de personalidad
- Mahoney. Psicoterapia constructiva
- Rogers, C. R. Psicoterapia centrada en el cliente
- Feixas y Miró. Aproximaciones a la psicoterapia
- Cancrini, L. La psicoterapia: gramática y sintaxis. Manual para la enseñanza de la psicoterapia
- Fernández-Álvarez y Opazo. La integración en psicoterapia (Manual práctico)
- Duncan et al. Psicoterapia con casos "imposibles": Tratamientos efectivos para pacientes veteranos de la terapia
- Schramm. Psicoterapia Interpersonal
- Miller y Rollnick. Entrevista motivacional: Preparar para el cambio de conductas adictivas
- Caligor et al. Handbook of dynamic psychotherapy for higher level personality pathology
- Gunderson y Gabbard. Psicoterapia en los trastornos de la personalidad
- García-Campayo et al. Psicoterapia de resolución de problemas en atención primaria
- Farré y Fullana. Recomendaciones terapéuticas en Terapia Cognitivo Conductual

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. Indice Médico Español
InfoPOEMs- INFORETRIEVE
La Cochrane Library Plus 2004
LILACS
NLM GATEWAY
Otseeker
Ovid Online
PEDro
ProQuest
PSICODOC
ScienceDirect