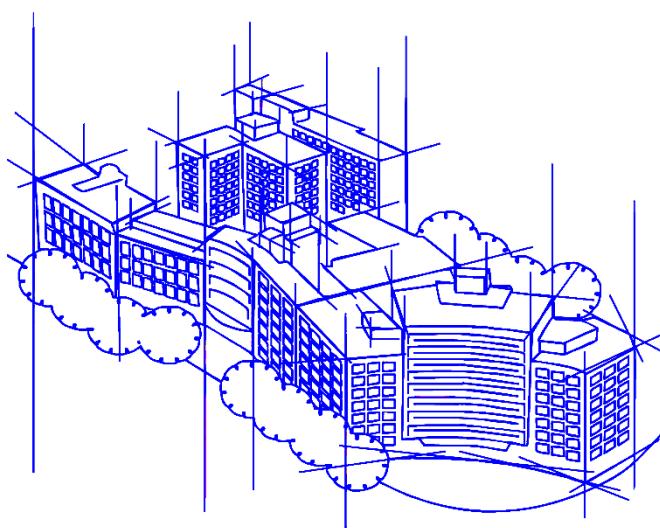


Guía Docente o Itinerario Formativo Tipo de la Especialidad de Psiquiatría



Madrid, marzo 2023

Supervisada por

Prof. Leandro Soriano Guillén

Director de Docencia
Jefe de Estudios de Formación Especializada.
Jefe de Servicio de Pediatría
Profesor Titular de Pediatría UAM

Elena Gomá Garcés

Jefe de Residentes
Adjunta del Servicio de Nefrología

Alberto Lázaro García

Jefe de Residentes
Adjunto del Servicio de Hematología

Autores

Enrique Baca-García

Jefe del Servicio de Psiquiatría
Profesor Titular UAM

María Luisa Martín Calvo

Tutora de Residentes
Adjunta del Servicio de Psiquiatría

Sergio Sánchez Alonso

Tutor de Residentes
Adjunto del Servicio de Psiquiatría

Rodrigo Carmona Camacho

Tutor de Residentes
Adjunto del Servicio de Psiquiatría

aprobada por la CD en su reunión del 10 de marzo de 2023

Índice

Autores.....	4
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz	5
Preámbulo.....	5
El HUFJD hoy.....	5
Información de interés en Internet	6
Cartera de servicios.....	8
Unidades docentes acreditadas para formación especializada.....	8
Actividad asistencial	9
Población de referencia.....	9
Docencia en el HUFJD.....	10
Unidad docente de Multiprofesional de Salud Mental	11
Introducción	11
Recursos humanos	13
Dependencias físicas del servicio	16
Hospitalización.....	16
Consulta externa.....	16
Dotación tecnológica del servicio	17
Propia del servicio	17
En uso compartido con otros servicios	17
Programa de la especialidad.....	18
Programa oficial de la especialidad (POE) según el Ministerio de Sanidad.....	18
Plazas acreditadas en el HUFJD.....	18
Programa anual de formación del residente	18
Cronograma de rotaciones	19
Competencias para adquirir por año de residencia.....	22
y por rotación	22
Primer año (R1).....	22
Segundo año (R2).....	23
Tercer año (R3)	24
Cuarto año (R4).....	25
Rotaciones de programa en dispositivos docentes asociados	26
Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia	26
Guardias y/o atención continuada.....	27
Plan de supervisión de los residentes	27
Evaluación del residente	28
Actividades docentes	29
Sesiones del servicio e interdepartamentales	29
Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital.....	29
Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados.....	30
Participación en la docencia de los alumnos de la UAM.....	30
Guías de las sociedades profesionales y científicas.....	30
Actividades científicas y publicaciones	31
Formación en investigación	31
Participación de los residentes en ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación	31

**Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes
en los últimos 5 años32**

Autores



Enrique Baca García
Jefe del departamento de Psiquiatría
EBaca@quironosalud.es



María Luisa Martín Calvo
Médica Adjunta de Psiquiatría
luisa.martin@quironosalud.es



Sergio Sánchez Alonso
Médico Adjunto de Psiquiatría
SSanchezA@fjd.es



Rodrigo Carmona Camacho
Médico Adjunto de Psiquiatría
rodrigo.carmona@fjd.es

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

Preámbulo

El **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)** es una entidad de propiedad privada asistencialmente integrada en la **Red de Hospitales Públicos del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)** de la Comunidad de Madrid, a través de un concierto sustitutorio. Más del 95% de los pacientes asistidos en el HUFJD pertenecen al sistema público nacional de salud. El HUFJD forma parte del **Grupo Quirónsalud** que a su vez pertenece a **Helios Kliniken**, propiedad del grupo alemán **Fresenius**.

Desde su fundación en 1955 por el Profesor **Carlos Jiménez Díaz**, nuestra institución ha unificado asistencia sanitaria, investigación y docencia, desde una perspectiva de excelencia. Como consecuencia de ello ha sido y es un centro de referencia en la sanidad española. En 1970, la Fundación Jiménez Díaz se convierte en uno de los hospitales universitarios de la **Universidad Autónoma de Madrid** fundada en 1968. Además, la Fundación Jiménez Díaz colabora con el **Centro Superior de Investigaciones Científicas**, la **Universidad de Alcalá de Henares**, el **CEU**, la **Universidad de Navarra**, el **CNIC**, el **CIEMAT**, y mantiene convenios en materia de investigación y formación con múltiples universidades e instituciones sanitarias nacionales y extranjeras.

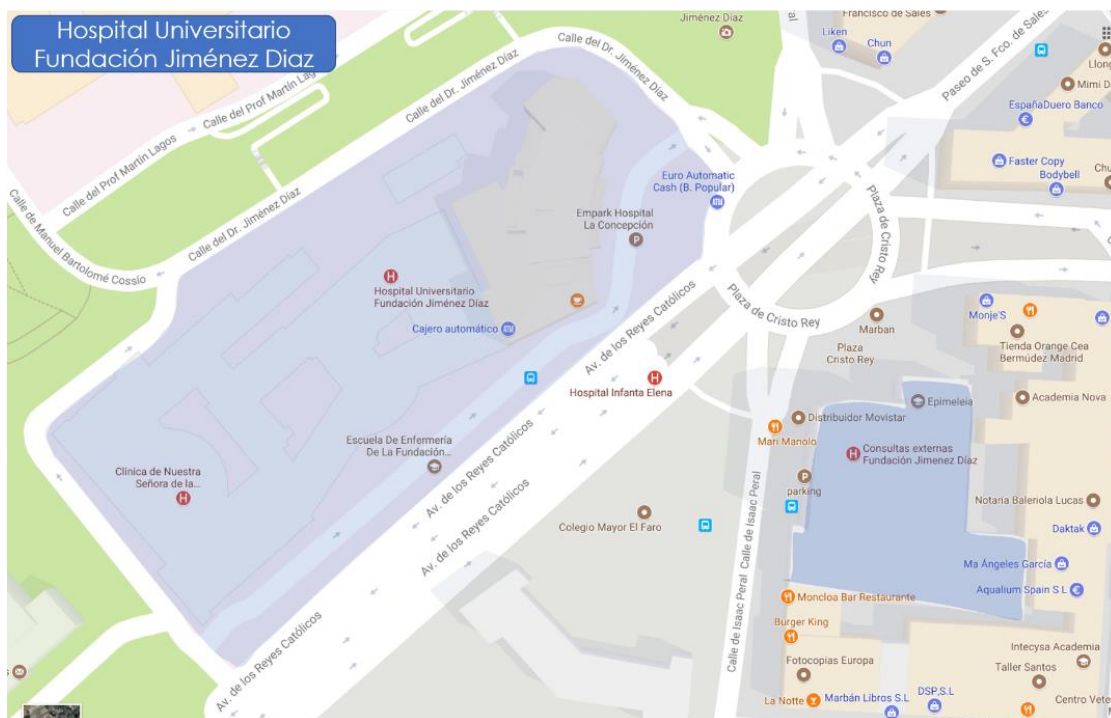
El HUFJD hoy

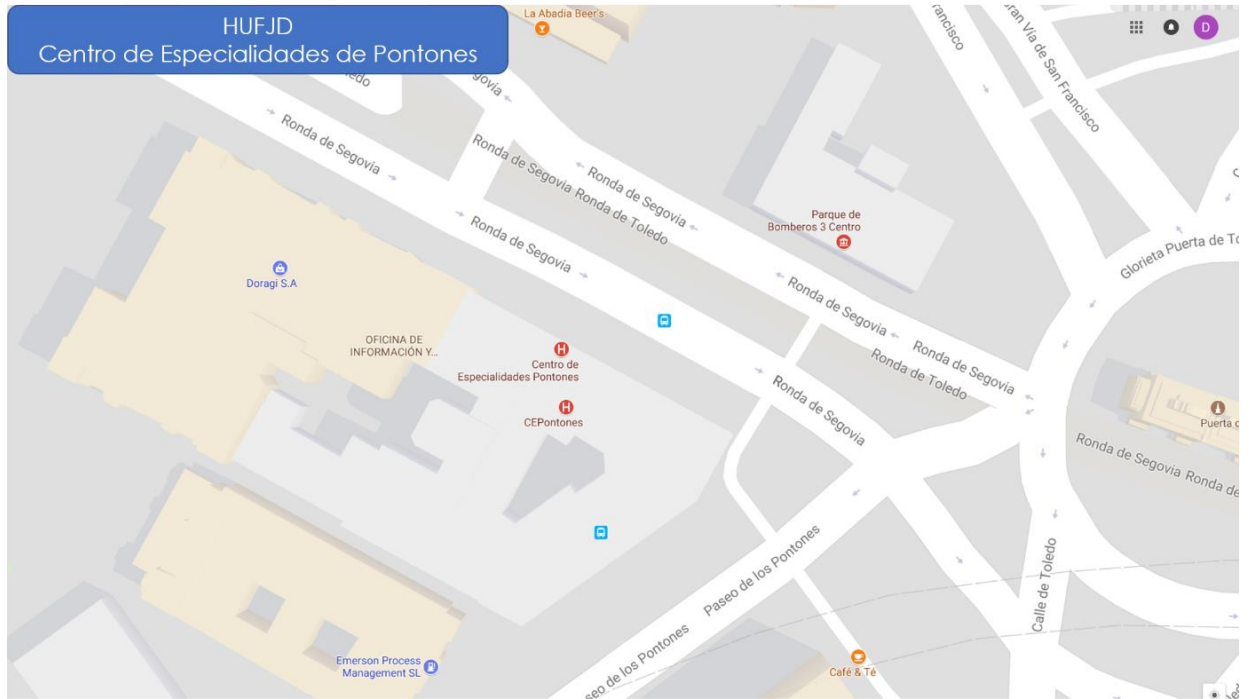
El HUFJD está catalogado dentro de la **Red del Servicio Madrileño de Salud** en el grupo de **hospitales de gran complejidad**, es decir, un hospital de referencia nacional y regional capaz de atender pacientes con todo tipo de patología. En ese mismo grupo figuran el Hospital Clínico de San Carlos, el Hospital Gregorio Marañón, el Hospital Universitario La Paz, el Hospital Ramón y Cajal, el Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda, el Hospital de la Princesa y el Hospital 12 de Octubre.

Arquitectónicamente, el HUFJD ha sufrido una completa remodelación en el curso de los últimos 20 años, modernizando todas sus dependencias, instalaciones y equipamientos diagnósticos y terapéuticos. El complejo hospitalario está formado por la agregación de varios edificios construidos en épocas diferentes desde la inauguración de su núcleo inicial, la Clínica de la Concepción, **el 1 de junio de 1955**. Además, disponemos de un edificio de consultas externas en la propia plaza de Cristo Rey y de dos centros ambulatorios de consulta externa para especialidades médicas y quirúrgicas en la calle de Quintana y en la Puerta de Toledo (centros de especialidades de Argüelles y Pontones).

Información de interés en Internet

En <https://www.fjd.es/> puede consultarse información relevante acerca del hospital y especialmente en lo que a docencia concierne (<https://www.fjd.es/es/docencia>).





Cartera de servicios

Especialidades Médicas: Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Geriatria, Hematología, Inmunología Clínica, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurofisiología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Psicología, Psiquiatría, Reumatología, Cuidados Paliativos y Salud Laboral.

Especialidades Quirúrgicas: Anestesia, Angiología y Cirugía Vasculat, Cirugía Cardíaca, Cirugía Gral. y Digestivo, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Pediátrica, Cirugía Plástica y Reparadora, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Estomatología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología.

Especialidades Materno-infantiles: Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Unidad de Reproducción Asistida, Neonatología.

Unidad de Trasplantes.

Servicios Centrales: Anatomía Patológica, Laboratorio de Bioquímica, Laboratorio de Hematología, Laboratorio de Inmunología, Laboratorio de Microbiología, Farmacia, Genética, Medicina Nuclear, Medicina Preventiva, Radiodiagnóstico, Neuro-Radiología, Radiología Vasculat Intervencionista, Rehabilitación, Urgencias.

Unidades especiales: Unidad Coronaria, Unidad de Cardiología Intervencionista, Unidad de Arritmias, Unidad de Ictus, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios, Unidad Cuidados Intensivos Neonatales y Unidad Cuidados Intensivos Pediátricos.

Unidades docentes acreditadas para formación especializada

Especialidades Médicas: Alergología, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología MQ y Venereología, Endocrinología y Nutrición, Hematología y Hemoterapia, Inmunología, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, UDM de Salud Mental (Psiquiatría, Psicología Clínica, EIR Salud Mental), Reumatología, UDM de Salud Laboral (Medicina y EIR del Trabajo), UDM Atención Familiar y Comunitaria (Medicina y EIR Familiar y Comunitaria).

Especialidades Quirúrgicas: Angiología y Cirugía Vasculat, Cirugía Gral. y del Aparato Digestivo, Cirugía Oral y Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Torácica, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología.

Especialidades Materno-infantiles: UDM de Pediatría (Pediatría y sus AAEE, EIR Pediátrica), Obstetricia y Ginecología.

Servicios Centrales: Anatomía Patológica, Análisis Clínicos, Anestesiología y Reanimación, Microbiología y Parasitología, Farmacia Hospitalaria, Radiodiagnóstico, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Intensiva y Medicina Preventiva.

Actividad asistencial

La tabla refleja la actividad asistencial desarrollada en el HUFJD durante los últimos 5 años. El impacto de la pandemia COVID-19 es evidente en los dos últimos años.

Población de referencia

El HUFJD atiende tanto pacientes del sistema nacional de salud, como pacientes privados y de compañías aseguradoras. El 95,74% de los pacientes atendidos son del sector público en el que tenemos asignada una población de casi 450.000 habitantes (ver tabla), aunque en determinadas especialidades de alta complejidad (cirugía cardiaca, neurocirugía, ablación de arritmias cardiacas, etc.) es centro de referencia para más de 800.000 habitantes.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Altas	30.707	32.081	30.941	30.779	26.875	28.228
Hospital de día	97.623	105.016	89.120	88.330	69.851	86.372
Consulta Totales	1.153.251	1.190.781	1.248.749	1.319.459	1.094.397	1.306.087
Consultas Primeras	355.507	371.668	381.270	389.526	282.792	358.239
Consultas Sucesivas	797.744	819.113	867.479	879.001	639.947	773.277
Consultas no presenciales				50.932	171.658	174.571
Urgencias	149.139	157.097	162.774	173.053	130.667	173.856
Urgencias con ingreso	18.136	19.041	18.925	18.634	16.933	16.603
Urgencias sin ingreso	131.003	138.056	143.849	154.419	113.734	157.253
Intervenciones	41.831	34.219	32.942	32.215	26.607	33.130
Con hospitalización	14.585	14.120	12.022	11.879	10.074	11.964
Ambulantes	27.246	20.099	20.920	20.336	16.533	21.166
Peso medio hospitalización	1,10	1,10	1,17	1,19	1,27	1,05
Estancia media anual	5,58	5,35	5,44	5,43	5,85	5,65

*2018 y 2019 reclasificación de actividad tras auditorías

Centro de Salud	Población
Consultorio Mingorrubio	567
C.S. Alameda	21.161
C.S. Andres Mellado	25.536
C.S. Aravaca	40.646
C.S. Argüelles	14.310
C.S. Cáceres	13.822
C.S. Casa de Campo	13.062
C.S. Delicias	11.316
C.S. El Pardo	2.128
C.S. Embajadores	19.126
C.S. Isla de Oza	20.829
C.S. Justicia	16.647
C.S. Las Cortes	31.335
C.S. Lavapiés	26.766
C.S. Legazpi	34.984
C.S. Linneo	9.770
C.S. María Auxiliadora	15.745
C.S. Martín de Vargas	18.095
C.S. Palma Norte	26.068
C.S. Párroco Julio Morate	22.203
C.S. Paseo Imperial	35.694
C.S. Segovia	24.233
C.S. Valdezarza-Sur	13.001
C.S. Ventura Rodríguez	12.715
Total	469.759

Docencia en el HUFJD

El **plan estratégico corporativo de Quirónsalud** contempla la docencia, en sus tres facetas (pregrado, residencia y formación continuada), como elemento decisivo para garantizar una actividad asistencial con alto nivel de excelencia y para poder contar con profesionales sanitarios con una formación acorde al progreso permanente de las ciencias de la salud.

Nuestro hospital adoptó el sistema de residencia como método de formación de nuevos especialistas antes incluso de que se implantase de manera oficial en España. La docencia de residentes está estructurada a través de un plan estratégico y un plan de gestión de calidad. El **Plan Estratégico** de formación especializada (PEFE) y el **Plan de Gestión de Calidad** para la docencia de residentes (PGCD) aprobados en 2013, definieron el proyecto denominado 'mejor residente' cuyo objetivo es la mejora continua en la formación de residentes, implantando nuevas metodologías, mejorando la formación y compromiso de los tutores, revisando cada año los objetivos docentes. Para un mejor ejercicio de la labor tutorial, los tutores de residentes disponen cada mes de dos horas de exención de labor asistencial por cada residente a su cargo. Además, los tutores tienen unos objetivos anuales que se autoevalúan y auditan, recibiendo un incentivo económico en función del grado de cumplimiento de esas metas.

Existe un extenso **plan de formación transversal** para cubrir aspectos no directamente relacionados con la especialidad, como son talleres sobre lectura crítica de la literatura científica, introducción a la investigación, bioestadística, cómo hablar en público, como escribir artículos científicos, cómo preparar ilustraciones para artículos profesionales, uso de herramientas ofimáticas para publicaciones, etc.

Tomando como modelo las competencias nucleares para residentes definidas por el **Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME)**, en el HUFJD llevamos a cabo no solo una **evaluación formativa**, sino también evaluaciones **por competencias y sumativas**. El objeto es motivar y preparar a los residentes para un aprendizaje a lo largo de toda su vida profesional, mejorar su profesionalismo, habilidades en comunicación y relaciones interpersonales, y dotarles de un mejor conocimiento del sistema sanitario, del marco legal en el que se desenvuelven los profesionales en ciencias de la salud, de las implicaciones económicas del ejercicio profesional, etc. Estas evaluaciones, por otro lado, permiten a los tutores ayudar de forma personalizada a sus residentes a adquirir los conocimientos, hábito de estudio y destrezas profesionales que necesitarán a lo largo de toda su vida como especialistas en ciencias de la salud. Estas habilidades incluyen no solo las relacionadas con la resolución de problemas de su especialidad, sino las tocantes a su relación con pacientes, familiares y compañeros de los diferentes ámbitos del entorno laboral.

También en conexión con su preparación para seguir aprendiendo a lo largo de toda su vida laboral, fomentamos que los residentes **aprendan enseñando**. En el HUFJD existen múltiples oportunidades para desarrollar esta capacidad, tanto con estudiantes de la Universidad Autónoma, como con otros residentes y a través de diversas actividades formativas organizadas por los servicios y por la propia Dirección de Docencia.

Unidad docente de Multiprofesional de Salud Mental

Introducción

La **Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental** del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz – quirónsalud (HUFJD) se ha propuesto alcanzar la excelencia en la formación de los profesionales de salud mental. A lo largo de los últimos años hemos desarrollado un modelo de formación integral, desde los aspectos básicos de formación teórica, hasta los módulos específicos de subespecialización para nuestros residentes. Durante los últimos años se han ido añadiendo actividades docentes que completan el programa formativo de nuestros residentes. Es de destacar el compromiso de los especialistas de plantilla con la docencia de los residentes de las diferentes disciplinas integradas en la unidad docente multiprofesional de salud mental.

El HUFJD recibió la aprobación como Unidad Docente Multiprofesional (UDM) de Salud Mental en agosto del 2010 que está integrada por profesionales de las especialidades de Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería Especialista en Salud Mental.

El RD 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, define en su artículo 4 la UNIDAD DOCENTE como el conjunto de recursos personales y materiales pertenecientes a los dispositivos asistenciales, docentes, de investigación o de cualquier otro carácter que, con independencia de su titularidad se consideren necesarios para impartir formación reglada en especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, de acuerdo con lo establecido en los programas oficiales de las distintas especialidades.

El art. 7.2 del mismo RD, establece que se formarán en la misma unidad docente las especialidades que, aún requiriendo para su acceso distinta titulación universitaria, incidan en campos asistenciales afines, denominándose, en este caso, UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL (UDM). Las UDM cumplirán los requisitos de acreditación comunes y también los específicos de las especialidades que se formen en las mismas. Las CCAA adscribirán las UDM a las Comisiones de Docencia de Centro o de Unidad, en función de sus características, del número de residentes que se formen en ellas y del ámbito asistencial donde se realice mayoritariamente la formación.

En el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, publicado dentro del Anexo de la ORDEN SCO/581/2008 de 22 de febrero, se fijan criterios generales relativos a la composición y funciones de las comisiones de docencia, a la figura del jefe de estudios de formación especializada y al nombramiento del tutor. Los profesionales en formación de la Unidad Multiprofesional rotarán por los diferentes servicios de Salud Mental que de acuerdo con el Proyecto de unos Servicios de Salud Mental para el Área Sanitaria número 3 de 1991, constituyen una red compleja de dispositivos desde los que se desarrollan una serie de programas que pretenden proporcionar atención a aquellos problemas de salud mental cuyo abordaje supera las posibilidades de la atención primaria de salud, sostenida a su vez por el Programa de Continuidad de Cuidados y Apoyo Social, que garantiza el funcionamiento sinérgico de los profesionales de los distintos dispositivos que actúan sobre un mismo paciente.

Los diversos dispositivos tienen titularidades y dependencias diferentes, aunque trabajan funcionalmente integrados a través de una Comisión de Asistencia a la que pertenecen los responsables de cada uno de ellos

Nuestra unidad docente cuenta con varias características que la hacen especialmente productiva:

- Se trata de una de las primeras unidades multiprofesionales de España. La formación de los residentes de Psiquiatría en un entorno de UDM de Salud Mental es más completa que la de aquellos en los que el servicio de esta especialidad no presta formación a psicólogos clínicos y EIR de salud mental. Consideramos que es una ventaja competitiva formarse en una UDM que permite participar de una asistencia en salud mental integradora que, desde un punto de vista formativo, resulta enormemente enriquecedora.
- El servicio de Psiquiatría del HUFJD está especialmente implicado en la participación de los residentes en actividades de investigación, promoviendo la publicación de artículos en revistas nacionales e internacionales, el desarrollo de posters, comunicaciones y ponencias para exponer en los Congresos y foros más relevantes de la especialidad.
- La mayoría de los residentes formados en la UDM de Salud Mental del HUFJD han presentado su tesis poco después de completar su formación. En nuestro servicio se estimula de forma activa el comienzo, desarrollo y finalización de la Tesis Doctoral, bien en las líneas de investigación abiertas en la Unidad de Investigación del Servicio o colaborando en ideas originales si es ésta la preferencia del investigador. Es un hecho que el 90% de los residentes de psiquiatría que han realizado su formación en el HUFJD han leído sus Tesis Doctorales en los dos años posteriores al fin de su periodo de formación.
- Aplicación de nuevas tecnologías. La organización de los programas lectivos y las actividades de los profesionales en formación se realiza a través de aplicaciones de calendario interactivas. La bondad de este sistema de organización se refleja en la reciente publicación de un artículo especial en la Revista Clínica Española explicando su uso (Álvarez et al, 2011).

Recursos humanos

Jefe de Servicio	<ul style="list-style-type: none">• Enrique Baca García
Jefes Asociados	<ul style="list-style-type: none">• Santiago Ovejero García• Laura Mata Iturralde
Adjuntos (psiquiatras)	<ul style="list-style-type: none">• Alberto Álvarez Gutiérrez• Miguel Ángel Sánchez González• Rodrigo Carmona Camacho• Rocío Navarro Jiménez• Ana de Granda Beltrán• Sonia Carollo Vivian• Isabel Marina Alonso González• Francisco Javier Torres Varona.• Sergio Sánchez Alonso• Jaime Chamorro Delmo• Marta Migoya Borja• María Luisa Martín Calvo• Fanny Beatriz Cegla Schvartzman• Julia Aznar Carbone• Javier Herrera Sánchez• Leire Izaguirre Gamir
Adjuntos (psicólogas)	<ul style="list-style-type: none">• Mónica Jiménez Giménez• Adela Sánchez Escribano• Ana Salto Guglieri• Sonia Pérez Colmenero• Susana González Rueda• Susana Amodeo Escribano• Laura Muñoz Lorenzo• Cesar García Beceiro• Manuel Velao Gutiérrez
Residentes	<ul style="list-style-type: none">• Alejandra María Mahou Parra• Manuel Ramos Caballero• Antía Graña Muñoz• Luis Alberto Gonzales Campos• María Forcada Barrero• Sara Bernal Cueto• Ana Gonzalo de Miguel• Luis González Rosas

	<ul style="list-style-type: none"> • Octavio Alejandro Rubio • Jimena María Merayo Cano • Carlos Pascual Lapuerta • José Miguel Gutiérrez Carrillo. • Alba María Hernández Tejero • Beatriz Villar Sevilla • Belén García Sánchez • Irene Abejón Pérez • Marta María Figuro Oltra • Paula Ramos Ubieto • Elena León San Emeterio • Sandra Mateo Díaz • Teresa de Lossada Bustamante • Álvaro Bernal Rodríguez • Ana Isabel Martínez Gutiérrez • Andrea Fernández Morillo • María Fuensanta Cánovas Parra • María García Rodríguez • Pablo del Pozo Herce • Pilar Cayrraso Buzón • Raquel Vicente Hernández • Juan Acosta Garrido • Irene Nivelá Herrero • Cristina Bressel Larru
Supervisora de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Irene Aguilar Castillo
Enfermeras de Hospitalización	<ul style="list-style-type: none"> • Sandra Seco Fernández • Gema Ahijado Aguado • Hanaa El Kelihe • Alicia González Carboneras • Patricia Guayerbas Fernandez • Alexandra Rodríguez Fernández • Rocío Redondo Cáceres • Raquel Álvarez López • Nerea García Glaús • Coral escribano Fortán
Enfermeras de otras áreas del servicio	<ul style="list-style-type: none"> • Ana M^a Rico Romano • Rosa Ana Bello Sousa • Alba Rodríguez Jover • Carolina Vigil López
Personal Auxiliar	<ul style="list-style-type: none"> • Paloma Escudero Montalvillo • Miriam González Ruiz • Felicia Biru Patrascu • Flor M^a Gómez Rodríguez • Francisco Javier Terrasa Alonso



Personal Administrativo

- Santiago Cruz Pérez
- Antonia Marchena Rodríguez
- Soraya Martínez Malmagro
- Diana González Moscoso
- Sara Blanco Bardera
- M^a Paz Romero Gallardo
- Raquel Sánchez Díaz

- Milagros García Romero
- Manuela Marchena Anaya
- Begoña del Río Rodríguez
- Esther Remón Caro
- Ruth Guerra Elices
- Montserrat Díaz Hernández

Dependencias físicas del servicio

Hospitalización

Hospitalización General	<ul style="list-style-type: none">• Situada en la unidad 37 de la Fundación Jiménez Díaz, la unidad de hospitalización breve dispone de 29 camas
Cuidados especiales o intensivos	<ul style="list-style-type: none">• Terapia electroconvulsiva
Cuidados intermedios	<ul style="list-style-type: none">• Hospital de Día

Consulta externa

General	<ul style="list-style-type: none">• Dos centros de salud mental (Argüelles y Arganzuela)
Monográficas	<ul style="list-style-type: none">• Trastorno Mental Grave, Trastorno Bipolar, Conducta Suicida, Adicciones, Psicogeriatría, TDAH adulto, Infanto-juvenil
Pruebas diagnósticas especiales incruentas	<ul style="list-style-type: none">• Instrumentos de valoración psicométricos psicológicos y neuropsicológicos. Sensores de movimiento
Pruebas diagnósticas/terapéuticas intervencionistas o quirófanos Sala de reuniones o aula del servicio	<ul style="list-style-type: none">• Terapia Electroconvulsiva• Dos salas de reuniones en cada CSM• Despachos tanto para los distintos profesionales que intervienen como para el personal en formación en ambos CSM y en la Unidad Hospitalaria
Despachos y otras dependencias físicas	

Dotación tecnológica del servicio

Propia del servicio

En planta de hospitalización

- Sistema de vigilancia utilizando cámaras de video
- MEMIND: app multiplataforma de monitorización explícita, en la que se accede con clave personalizada y anonimizada para que los propios pacientes (y tutores legales en caso adultos tutelados o menores) puedan registrar de forma personal y en su propio medio la evolución de marcadores sintomatológicos (estado de ánimo, apetito, energía, sueño, etc...) y de funcionamiento psicosocial

Técnicas diagnósticas

- Sensores para monitorización implícita: Eb2 es una aplicación para Smartphone que recoge la información en tiempo real del móvil del paciente (localización, movimientos, redes disponibles, luz, uso de este), la almacena y la va descargando cuando el usuario se conecta a una red wifi. Toda la información que se recoge del teléfono se transforma en el mismo terminal con una función hash. Esta función hace que sea imposible conocer los datos originales, pero permite hacer análisis sobre patrones de conducta. De esta forma se puede realizar la investigación preservando completamente la intimidad del paciente y manteniendo su anonimato

Salas de intervenciones especiales

- Terapia electroconvulsiva (TEC)

En uso compartido con otros servicios

Anestesia

- Realización del TEC.

Programa de la especialidad

Programa oficial de la especialidad (POE) según el Ministerio de Sanidad

El programa formativo del Ministerio de Sanidad acordados con las Comisiones Nacionales correspondientes se puede ver en el siguiente enlace:

[Ministerio de Sanidad - Profesionales - Información al profesional - Formación](#)

Plazas acreditadas en el HUFJD

En el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz – Quirónsalud tenemos acreditadas 3 plazas por año de residencia en la especialidad de psiquiatría.

Programa anual de formación del residente

Tal y como contempla la normativa vigente, el programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características del HUFJD. En la siguiente página encontrará un esquema de las rotaciones según año de residencia.

Cronograma de rotaciones

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
R1a	Neurología		Unidad de hospitalización psiquiatría adultos			Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adultos						Vacaciones	
R1b	Unidad de hospitalización psiquiatría adultos			Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adultos						Neurología		Vacaciones	
R1c	Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adultos			Neurología		Unidad de hospitalización psiquiatría adultos			Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adultos			Vacaciones	
R1d	Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adultos						Neurología		Unidad de hospitalización psiquiatría adultos			Vacaciones	
R2a	Psicosomática/interconsulta/ enlace adultos			Psicosomática/interconsulta/ enlace infantil y adolescencia.	Consulta ambulatoria de salud mental infantil y de la adolescencia						Hospitalización psiquiátrica infantil y de la Adolescencia		Vacaciones
R2b	Hospitalización psiquiátrica infantil y de la Adolescencia		Psicosomática/interconsulta/ enlace Adultos.			Psicosomática/interconsulta/ enlace infantil y adolescencia.	Consulta ambulatoria de salud mental infantil y de la adolescencia						Vacaciones

R2c	Consulta ambulatoria de salud mental infantil y de la adolescencia	Hospitalización psiquiátrica infantil y de la adolescencia	Psicosomática/interconsulta/ enlace adultos.	Psicosomática/interconsulta/ enlace infantil y adolescencia.	Consulta ambulatoria de salud mental infantil y de la adolescencia	Vacaciones
R2d	Consulta ambulatoria de salud mental infantil y de la adolescencia		Hospitalización psiquiátrica infantil y de la adolescencia	Psicosomática/interconsulta/ enlace infantly adolescencia.	Psicosomática/interconsulta/ enlace Adultos.	Vacaciones
R3a	Rehabilitación psiquiátrica/hospital de día		Adicciones	Psicogeriatría	Psicosomática/interconsulta/ enlace Adultos.	Vacaciones
R3b	Psicogeriatría	Rehabilitación psiquiátrica/hospital de día		Psicosomática/interconsulta/ enlace adultos.	Adicciones	Vacaciones
R3c	Psicosomática/interconsulta/ enlace adultos.		Adicciones	Rehabilitación psiquiátrica/hospital de día		Psicogeriatría Vacaciones
R3d	Adicciones	Psicogeriatría	Psicosomática/interconsulta/ enlace adultos.	Rehabilitación psiquiátrica/hospital de día		Vacaciones
R4a	Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adultos		Unidad de hospitalización psiquiatría adultos			Vacaciones

R4b	Unidad de hospitalización psiquiatría adultos	Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adulto		Unidad de hospitalización psiquiatría adultos		Vaciones		
R4c	Unidad de hospitalización psiquiatría adultos		Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adulto		Unidad de hospitalización psiquiatría adultos	Vacaciones		
R4d	Unidad de hospitalización psiquiatría adultos			Consulta ambulatoria, centro de salud mental de adulto		Vacaciones		
R5a	Libre elección		Psicogeriatría	Unidades clínicas/investigación		Vaciones		
R5b	Unidades clínicas/investigación	Psicogeriatría	Libre elección		Unidades clínicas/investigación	Vacaciones		
R5c	Unidades clínicas/investigación			Libre elección		Psicogeriatría	Unidades clínicas/investigación	Vaciones
R5d	Psicogeriatría	Libre elección		Unidades clínicas/investigación			Vacaciones	

Competencias para adquirir por año de residencia y por rotación

Primer año (R1)

1. Rotación por Neurología (2 meses):

- Aprendizaje de historia clínica y exploración neurológica.
- Conocimiento de las patologías neurológicas más frecuentes, abordaje diagnóstico y tratamiento (nivel básico).
- Indicación e interpretación de las pruebas complementarias más empleadas en neurología (punción lumbar, técnicas de neuroimagen, electroencefalografía...).

2. Rotación por Unidad de Hospitalización de Psiquiatría-Urgencias Psiquiátricas FJD Adultos (3 meses):

- Adecuada realización de anamnesis, exploración física y del estado mental, orientación diagnóstica y terapéutica del paciente agudo hospitalizado.
- Evaluación de la urgencia psiquiátrica: criterios de ingreso y derivación. Coordinación con dispositivos ambulatorios.
- Manejo de la entrevista e información a familiares.
- Colaboración en la elaboración de informes de ingreso e informes de alta.
- Manejo de protocolos específicos: agitación, riesgo suicida, conductas parasuicidas, alteraciones conductuales, descompensación psicótica, descompensación maniaca.
- Manejo básico de psicofármacos.
- Capacitación en uso de terapia electroconvulsiva a nivel teórico y práctico.

3. Rotación por Centro de Salud Mental en CSM Argüelles/CSM Arganzuela (6 meses):

- Realización de primeras consultas de diferentes tipos de pacientes, con supervisión directa del tutor.
- Conocimientos de la coordinación asistencial con otros dispositivos sociosanitarios y realización de informes de derivación a estos dispositivos terapéuticos.
- Conocimiento y criterios de derivación de pacientes para ingreso hospitalario y en resto de recursos de la red de salud mental.
- Manejo psicofarmacológico básico.

Segundo año (R2)

1. Rotación por Unidad de Hospitalización de Psiquiatría de la Infancia y de la Adolescencia en Hospital Universitario Puerta de Hierro (2 meses):

- Indicaciones de tratamiento intensivo y hospitalización en niños y adolescentes.
- Aplicar los aspectos legales relacionados con la atención sanitaria de menores.
- Conocimiento de la estructura hospitalaria sobre la salud y el desarrollo de los niños.
- Adquisición de habilidades para la anamnesis, exploración y orientación diagnóstica y terapéutica del niño/adolescente.
- Conocer las características propias de la patología infanto-juvenil de carácter moderado/grave.
- Usar de forma racional de psicofármacos y otros recursos terapéuticos en niños y adolescentes.

2. Rotación por consulta ambulatoria de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia en CSM Argüelles (5 meses):

- Conocimiento del desarrollo del niño sano y de los factores implicados en el desarrollo de trastornos mentales en esta franja de edad.
- Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.
- Adquisición de habilidades para la anamnesis, exploración y orientación diagnóstica y terapéutica del niño/adolescente.
- Realización de primeras consultas de diferentes tipos de pacientes y seguimiento de pacientes seleccionados con supervisión del tutor.
- Manejo de psicofármacos en niños/adolescentes.

3. Rotación por Psicósomática/Interconsulta/enlace de adultos en la FJD (3 meses):

- Manejo avanzado del paciente médico-quirúrgico. Atención completa de pacientes de forma directa y supervisada.
- Coordinación con equipos sanitarios y resto de especialidades.
- Capacitación para el asesoramiento en casos de dilemas éticos.

4. Rotación por Psicósomática/Interconsulta/enlace de la infancia y la adolescencia en la FJD (1 meses):

- Manejo avanzado del paciente médico-quirúrgico. Atención completa de pacientes de forma directa y supervisada.
- Coordinación con equipos sanitarios y resto de especialidades.
- Capacitación para el asesoramiento en casos de dilemas éticos.

Tercer año (R3)

- 1. Rotación por Psicopatología/Interconsulta/enlace de adultos en la FJD (3 meses):**
 - Manejo avanzado del paciente médico-quirúrgico. Atención completa de pacientes de forma directa y supervisada.
 - Coordinación con equipos sanitarios y resto de especialidades.
 - Capacitación para el asesoramiento en casos de dilemas éticos.

- 2. Rotación por Rehabilitación Psiquiátrica-Hospital de Día Arganzuela (5 meses):**
 - Evaluación diagnóstica de pacientes con Trastorno Mental Grave, incidiendo en habilidades y dificultades funcionales.
 - Manejo psicofarmacológico específico en TMG.
 - Conocimiento de técnicas no farmacológicas individuales y familiares (psicoeducación, arteterapia, psicoterapias específicas...).
 - Elaboración y desarrollo práctico de planes individualizados de rehabilitación.
 - Coordinación con recursos no sanitarios orientados hacia el soporte y apoyo del enfermo mental crónico: servicios sociales, asociaciones de voluntarios, grupos de autoayuda, etc.

- 3. Rotación por Centro de Atención a las Adicciones Nuestra Señora de La Paz (2 meses):**
 - Adquirir los conocimientos para la coordinación con los dispositivos implicados en el tratamiento de pacientes con trastornos por uso de sustancias.
 - Manejo de la entrevista y uso de instrumentos diagnósticos y de evaluación para los trastornos por el uso de sustancias, valoración de grupos de riesgo y selección de técnicas terapéuticas específicas.
 - Conocimiento de técnicas específicas psicoterapéuticas.
 - Manejo de fármacos específicos en la desintoxicación y deshabitación.
 - Capacitación para el manejo de la interrelación entre el consumo de sustancias de abuso y otros trastornos psiquiátricos.

- 4. Rotación por psicogeriatría Centro de Salud Mental en CSM Argüelles (1 meses):**
 - Adquisición de habilidades para la anamnesis, exploración y orientación diagnóstica y terapéutica en el anciano.
 - Realización de primeras consultas de diferentes tipos de pacientes y seguimiento de pacientes seleccionados con supervisión del tutor.
 - Manejo de psicofármacos en el anciano.

Cuarto año (R4)

1. Rotación por Unidad de Hospitalización de Psiquiatría-Urgencias Psiquiátricas Adultos FJD (6 meses):

- Adecuada realización de anamnesis, exploración física y del estado mental, orientación diagnóstica y terapéutica del paciente agudo hospitalizado.
- Evaluación de la urgencia psiquiátrica: criterios de ingreso y derivación. Coordinación con dispositivos ambulatorios
- Manejo de la entrevista e información a familiares
- Colaboración en la elaboración de informes de ingreso e informes de alta
- Manejo de protocolos específicos: agitación, riesgo suicida, conductas parasuicidas, alteraciones conductuales, descompensación psicótica, descompensación maniaca
- Manejo avanzado de psicofármacos
- Capacitación en uso de terapia electroconvulsiva a nivel teórico y práctico

2. Rotación por Centro de Salud Mental en CSM Argüelles/CSM Arganzuela (5 meses):

- Seguimiento completo de diferentes tipos de pacientes, con supervisión diferida del tutor
- Conocimiento y criterios de derivación de pacientes para ingreso hospitalario y en resto de recursos de la red de salud mental
- Realización de informes de uso habitual en el CSM
- Manejo psicofarmacológico avanzado

Quinto año (R5)

1. Rotación por psicogeriatría Centro de Salud Mental en CSM Argüelles (1 meses):

- Realización de primeras consultas de diferentes tipos de pacientes de pacientes seleccionados con supervisión diferida del tutor.
- Seguimiento completo de pacientes ancianos con diferentes patologías, con supervisión diferida del tutor.
- Coordinación con equipos sanitarios y resto de especialidades que intervengan en la atención y el cuidado global del paciente anciano.
- Manejo avanzado de psicofármacos en el anciano.

2. Libre elección (4 meses):

- En esta rotación el residente podrá solicitar la realización de rotaciones fuera de la unidad docente, siempre que se ajusten al plan formativo de la especialidad y que contemplen la adquisición de competencias no incluidas entre la oferta propia de la unidad docente.

3. Rotación por unidades clínicas/investigación (6 meses):

- El residente podrá realizar una rotación por unidad clínica específicas (trastorno mental grave, psicogeriatría, conducta suicida, etc.)
- Los residentes de psiquiatría pueden participar activamente en las líneas de investigación activas, así como iniciar los trabajos de tesis o de investigación específica.

Rotaciones de programa en dispositivos docentes asociados

De las rotaciones incluidas en el programa oficial de la especialidad previamente indicadas, aquellas no disponibles en la unidad docente del HUFJD se realizarán en Dispositivos Docentes Asociados:

- ✓ *Unidad de hospitalización psiquiátrica de la infancia y la adolescencia:* cada residente rotará durante dos meses durante el segundo año de residencia en el Hospital Universitario Puerta de Hierro. Responsable docencia dispositivo: Dra. Isabel González Villalobos.
- ✓ *Adiciones:* cada residente rotará durante dos meses en el tercer año de residencia en N^º Señora de La Paz. Responsable de docencia del dispositivo: Dra. Raquel Rebolledo Carmona.

Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia

Se consideran rotaciones externas los periodos formativos autorizados por el órgano competente de la Comunidad Autónoma, que se llevan a cabo en centros o dispositivos no previstos en el programa formativo ni en la acreditación otorgada a la unidad docente. El residente podrá solicitar la realización de rotaciones fuera de la unidad docente, siempre que se ajusten al plan formativo de la especialidad y que contemplen la adquisición de competencias no incluidas entre la oferta propia de la unidad docente.

La rotación externa optativa se diseñará individualmente en función de cada residente, conjuntamente con el Jefe de Servicio y el Tutor en función de sus aptitudes/actitudes y orientación, priorizando centros de reconocido prestigio, impulsando en la medida de lo posible rotaciones fuera del ámbito nacional. Los objetivos de estas rotaciones son los de completar la formación en áreas de interés particular del residente.

La UDM de Salud Mental de la FJD, colabora en la actualidad con distintos centros de reconocido prestigio internacional, donde se favorecerán las rotaciones externas:

- Diparties Research Unit de la Universidad de Harvard y el Massachusetts General Hospital en Boston, EEUU, liderado por la Dra. Margarita Alegría.
- Douglas Mental Health Institute de la McGill University en Montreal, Canadá liderado por el Dr. Gustavo Turecki

- Unidad de Prevención de la conducta suicida, de la universidad de Montpellier en Francia, con el liderazgo del Prof. Philippe Courtet.

Guardias y/o atención continuada

De acuerdo con la normativa vigente (*RD 1146/2006 en el que se regula la relación laboral de la formación de especialistas en Ciencias de la Salud*), los residentes realizarán habitualmente entre 4 y 6 guardias al mes. En ningún caso podrán realizarse más de 7 guardias mensuales. A lo largo de un año, no podrán exceder de 66 guardias. Las guardias se librarán al día siguiente de acuerdo con la legislación actual. Asimismo, con el fin de garantizar el descanso semanal de 36 horas ininterrumpidas, el descanso de la guardia realizada en sábado se realizará el lunes siguiente. Por otra parte, la jornada de atención continuada en horario de tardes debe terminar a las 20 horas para permitir 12 horas de descanso.

En el servicio de Psiquiatría las guardias de los residentes se organizan de la siguiente manera:

- ✓ R1: durante el primer semestre 4-6 guardias al mes en Urgencias. Durante el 2º semestre: 2-3 guardias al mes en Urgencias y 2-3 guardias de Psiquiatría.
 - ✓ R2-R5: 4-5 guardias al mes de Psiquiatría.
- **Guardias de Urgencias:** los residentes de Psiquiatría se someterán a las indicaciones y estarán adscritos al protocolo de supervisión de guardias de dicho Servicio de Urgencias.
 - **Guardias de Psiquiatría:** atendiendo a pacientes derivados específicamente para ser valorados por Psiquiatría desde los dispositivos asistenciales ambulatorios, trasladados por los servicios de emergencia, o a petición propia de los usuarios del servicio de urgencias. Asimismo, durante las guardias se realizan interconsultas urgentes solicitadas tanto en el Área de Urgencias como las solicitadas para aquellos pacientes ingresados en Especialidades Médicas o Quirúrgicas. Además, se realizan todas aquellas actividades asistenciales que fueran precisas en la propia Unidad de Hospitalización Breve del Servicio de Psiquiatría. La supervisión de todas las actividades realizadas durante el período de guardias es llevada a cabo por los facultativos médicos psiquiatras del Servicio de Psiquiatría.

Plan de supervisión de los residentes

En el HUFJD existe un protocolo de supervisión específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-supervision-residentes>

En nuestros protocolos de supervisión se garantiza:

- Una supervisión de presencia física de los R1 por parte de un especialista
- Una supervisión progresivamente decreciente a lo largo de la residencia, por lo que los residentes de último año, durante los 6-7 últimos meses de residencia, deben gozar de una autonomía similar a la de un especialista recién graduado.

Evaluación del residente

En el HUFJD existe un protocolo de evaluación específico para cada especialidad. Puede consultarse en el siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/protocolos-evaluacion-residentes>

Actividades docentes

Sesiones del servicio e interdepartamentales

La Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental realiza la mayor parte de las actividades docentes de forma conjunta para las tres especialidades sanitarias (M.I.R, E.I.R y P.I.R), lo que supone la creación de un espacio de reflexión y aprendizaje muy enriquecedor para todas ellas.

Desde el año 2010, seguimos un programa de docencia organizado en 4 cursos lectivos, basado en el modelo de la Universidad de Columbia, cuyos contenidos se repiten, por tanto, con una ritmicidad cíclica de 4 años, organizándose en cursos anuales y bianuales.

Los miércoles son días dedicados a docencia en su totalidad. El día docente se organiza siempre con la misma estructura, una primera sesión específica por especialidad, sesión de investigación, sesión de tema monográfico en la que participarán de forma rotatoria todos los adjuntos del servicio e invitados especialistas en temas concretos y una sesión clínica a cargo de los residentes (todos los residentes serán responsables de un mínimo de una sesión clínica anual). La organización horaria de los mismos es la siguiente.

- 8.00-9.30: docencia por especialidades, frecuencia mensual.
- 9.30-11.00: formación en Investigación.
- 11.00-13.00: sesión monográfica.
- 13.00-14.00: sesión clínica.
- 14.00-15.00: grupo DART (Debilidades en la Adquisición del Rol de Terapeuta), frecuencia quincenal.

En la Formación en Investigación y Sesiones Monográficas, los residentes participan como discentes, promoviéndose en cualquier caso una implicación activa en las mismas.

Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital

Existe un documento que recoge la normativa establecida por la comisión de docencia con relación a la asistencia actividades formativas presenciales longitudinales y transversales; se puede acceder a través del siguiente enlace:

<http://www.fjd.es/es/docencia/formacion-especializada/normativa-asistencia-congresos-2015>

El residente MIR podrá acudir al menos a un congreso anual dentro del ámbito de su especialidad, éste podrá ser elegido por el residente o propuesto por el Tutor de especialidad o el Jefe de Servicio. El máximo de congresos anuales permitidos será de tres. Se consideran congresos de interés el congreso nacional de psiquiatría, el congreso europeo de psiquiatría, las reuniones nacionales o internacionales de la sociedad de patología dual entre otros.

Se estimulará la inclusión activa del alumno en los mismos, considerándose como objetivo individualizado de formación, la participación del residente en al menos una publicación relacionada con los mismos (póster, comunicación, ponencia...)

Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados

El **aula Jiménez Díaz** es un portal de formación online creado en el HUFJD. Se puede acceder desde el siguiente enlace: www.aulafjd.com

En este portal hay material educativo por especialidad. Algunos de sus cursos son de realización obligatoria, por ejemplo: para todos los residentes que hacen guardias en urgencias, es obligatoria la realización del curso de ECG básico.

Por el momento no existe contenido obligatorio a realizar específico de la especialidad de Psiquiatría. Los residentes participan de forma habitual en la creación de contenidos.

Participación en la docencia de los alumnos de la UAM

Dentro de este marco de colaboración, los psiquiatras residentes podrán colaborar en la formación de los alumnos de quinto de Medicina de la UAM, con la supervisión de los mismos en la realización de historias clínicas durante sus prácticas, la explicación del manejo de los pacientes durante la atención psiquiátrica urgente.

Guías de las sociedades profesionales y científicas

Se considerarán de referencias las sociedades Sociedad Española de Psiquiatría (<http://www.sepsiq.org/>) y la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica (<http://www.sepb.es/>).

Asimismo, la información recogida en Madrid Salud referente a salud mental incluye una serie de materiales útiles sobre recursos y procedimientos en distintas patologías (http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1161769234369&pagename=PortalSalud%2Page%2FPTSA_pintarContenidoFinal)

Las guías pueden ser elementos útiles para el manejo asistencial sin ser nunca instrumentos que guíen por completo la práctica clínica. Como guías de práctica clínica de referencia se pueden consultar las guías correspondientes a la especialidad de GuíasSalud.es (<http://www.guiasalud.es/web/guest/gpc-sns>).

Actividades científicas y publicaciones

Formación en investigación

La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, establece que los residentes realizarán el programa formativo de la especialidad a **tiempo completo** y que la formación mediante residencia será **incompatible con cualquier otra actividad profesional**. La incompatibilidad afecta a cualquier actividad profesional **independientemente de que esté retribuida o no** y de que se realice fuera de la jornada de trabajo. Por su parte, la realización de estudios de doctorado o cualquier otra actividad formativa no podrá ser alegada para obtener dispensa de las actividades formativas o laborales propias del residente, por lo que la posibilidad que se ofrece de compatibilizar los estudios de doctorado debe entenderse hecha **siempre que dichos estudios no alteren o menoscaben su formación como especialista**.

Cómo comentábamos en apartados anteriores, la investigación es uno de los objetivos claves de la formación en nuestro servicio, y para ello se realiza a lo largo de los cuatro años formación específica en la misma en los miércoles docentes.

Además, se favorecerá que el residente se inicie en la realización de la tesis doctoral, matriculándose en el Programa de Doctorado de la UAM y se le facilitará la adhesión a alguna de las líneas de investigación activas en el servicio.

Participación de los residentes en ensayos clínicos y/o en proyectos de investigación

En la Unidad Docente, los residentes de psiquiatría participan activamente en las líneas de investigación activas. Se mantiene activas las siguientes líneas fundamentales de investigación, financiadas en años sucesivos en distintas convocatorias competitivas:

- **TÍTULO DEL PROYECTO:** Proyecto Smart-Morpheus: Prevención de la conducta suicida mediante la monitorización del sueño utilizando smartphones y machine learning
ENTIDAD FINANCIADORA: Instituto Carlos III de Madrid. Fondo Social Europeo.
RIO HORTEGA. Convocatoria 2019 de la Acción Estratégica en Salud 2017-2020.
REFERENCIA: CM19/00026
INVESTIGADOR PRINCIPAL: Alejandro Porras Segovia.
COORDINADOR: Enrique Baca García.
DURACIÓN: 2020-2022.
- **TÍTULO DEL PROYECTO:** Estudio longitudinal de una cohorte representativa: superando la heterogeneidad clínica y biológica en primeros episodios psicóticos.
ENTIDAD FINANCIADORA: Instituto de Salud Carlos III.
REFERENCIA: FIS PI20/01555.
INVESTIGADOR PRINCIPAL: Enrique Baca García.

DURACIÓN: 01/01/2021 – 31/12/2023.

- TÍTULO DEL PROYECTO: Advances in understanding bipolar disorder through the combination of digital phenotyping and genome-wide approaches (DIGITALGENS)
ENTIDAD FINANCIADORA: Ministerio de Ciencia e Innovación
REFERENCIA: PID2020-114996RB-100
INVESTIGADOR PRINCIPAL: Claudio Toma.
INVESTIGADOR COLABORADOR: Enrique Baca García.
DURACIÓN: 2021-2023.

Dada su detección habitual en urgencias, los residentes de psiquiatría participan de forma habitual como reclutadores y evaluadores en los proyectos de conducta suicida y de psicosis.

Asimismo, se les ofrece la posibilidad, dentro de sus intereses, de una participación mayor en estos proyectos en trabajo de campo (evaluación, seguimiento de pacientes) o elaboración de resultados (comunicaciones científicas, artículos).

Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años

Artículos

- Verdura-Vizcaíno EJ, Fernández-Navarro P, Vian-Lains A, Ibañez Á, Baca-García E. [Sociodemographic Traits and Comorbidities in Pathological Gamblers With a Suicide Attempt in Spain]. Rev Colomb Psiquiatr. 2015 Jul-Sep; 44(3):159-65. PMID: 26578416.
- Diaz-Frutos D, Baca-Garcia E, Mahillo-Fernandez I, García-Foncillas J, Lopez-Castroman J. Suicide ideation among oncologic patients in a Spanish ward. Psychol Health Med. 2015 Jun 25:1-11.
- Lopez-Castroman J, Mendez-Bustos P, Perez-Fominaya M, Villoria LB, Zamorano MJ, Molina CA, Lorie AV, Pacheco-Tabuena T, Casado-Florez I, Baca-García E. Code 100: a study on suicidal behavior in public places. Actas Esp Psiquiatr. 2015 Jul-Aug;43(4):142-8.
- Rodríguez-Blanco L, de Neira MD, García-Nieto R, Zamorano-Ibarra MJ, Ramos-García S, Segura-Frontelo A, Baca-García E, Carballo JJ. Victimization exposure and suicidal ideation among Spaniard adolescents evaluated at outpatient mental health services. Int J Adolesc Med Health. 2015 May;27(2):213-9.

- Delgado-Gomez D, Peñuelas-Calvo I, Masó-Besga AE, Vallejo-Oñate S, Baltasar Tello I, Arrua Duarte E, Vera Varela MC, Carballo J, Baca-García E. Microsoft Kinect-based Continuous Performance Test: An Objective Attention Deficit Hyperactivity Disorder Assessment. *J Med Internet Res*. 2017 Mar 20; 19(3): e79.
- Sedano-Capdevila A, Barrigón ML, Delgado-Gómez D, Barahona I, Aroca F, Peñuelas-Calvo I, Miguelez-Fernandez C, Rodríguez-Jover A, Amodeo-Escribano S, González-Granado M, Baca-García E. WHODAS 2.0 as a Measure of Severity of Illness: Results of a FLDA Analysis. *Comput Math Methods Med*. 2018 Mar 25; 2018:7353624.
- Miguelez-Fernandez C, de León SJ, Baltasar-Tello I, Peñuelas-Calvo I, Barrigón ML, Capdevila AS, Delgado-Gómez D, Baca-García E, Carballo JJ. Evaluating attention-deficit/hyperactivity disorder using ecological momentary assessment: a systematic review. *Atten Defic Hyperact Disord*. 2018 Dec;10(4):247-265
- Lopez-Castroman J, Leiva-Murillo JM, Cegla-Schwartzman F, Blasco-Fontecilla H, Garcia-Nieto R, Artes-Rodriguez A, Morant-Ginestar C, Courtet P, Blanco C, Aroca F, Baca-García E. Onset of schizophrenia diagnoses in a large clinical cohort. *Sci Rep*. 2019 Jul 8;9(1):9865.
- Palomar-Ciria N, Cegla-Schwartzman F, Lopez-Morinigo JD, Bello HJ, Ovejero S, Baca-García E. Diagnostic stability of schizophrenia: A systematic review. *Psychiatry Res*. 2019 Sep; 279:306-314.
- Cegla-Schwartzman FB, Ovejero S, López-Castroman J, Baca-García E. Diagnostic Stability in Bipolar Disorder: A Narrative Review. *Harv Rev Psychiatry*. 2019 Jan/Feb;27(1):3-14.
- Arrua-Duarte E, Migoya-Borja M, Barrigón ML, Barahona I, Delgado-Gómez D, Courtet P, Aroca F, Rizvi SJ, Kennedy SH, Quilty LC, Baca-García E. Spanish adaptation of the Dimensional Anhedonia Rating Scale (DARS). *J Affect Disord*. 2019 Feb 15;245: 702-707.
- Lopez-Morinigo JD, Ajnakina O, Martínez AS, Escobedo-Aedo PJ, Ruiz-Ruano VG, Sánchez-Alonso S, Mata-Iturralde L, Muñoz-Lorenzo L, Ochoa S, Baca-García E, David AS. Can metacognitive interventions improve insight in schizophrenia spectrum disorders? A systematic review and meta-analysis. *Psychol Med*. 2020 Oct;50(14):2289-2301. doi: 10.1017/S0033291720003384. Epub 2020 Oct 14. PMID: 33050956
- Abascal-Peiró S, Barrigón ML, Baca-García E, Ovejero S. Left anterior right temporal position and ultra-brief pulse stimulus in the management of ect-induced mania. *Bipolar Disord*. 2021. doi: 10.1111/bdi.13149. PMID: 34714603.
- Sastre-Buades A, Alacreu-Crespo A, Courtet P, Baca-García E, Barrigón ML. Decision-making in suicidal behavior: A systematic review and meta-analysis. *Neurosci Biobehav Rev*. 2021; 131: 642-662. doi: 10.1016/j.neubiorev.2021.10.005. Epub ahead of print. PMID: 34619171.

- Lopez-Morinigo JD, Barrigón ML, Porrás-Segovia A, Ruiz-Ruano VG, Escribano Martínez AS, Escobedo-Aedo PJ, Sánchez Alonso S, Mata Iturralde L, Muñoz Lorenzo L, Artés-Rodríguez A, David AS, Baca-García E. Use of Ecological Momentary Assessment Through a Passive Smartphone-Based App (eB2) by Patients With Schizophrenia: Acceptability Study. *J Med Internet Res.* 2021;23(7): e26548. doi: 10.2196/26548. PMID: 34309576.
- Carmona Camacho R, López Carpintero N, Barrigón ML, Ruiz Nogales C, Menéndez I, Sánchez Alonso M, Caro Cañizares I, Hernández Aguado JJ, Le Cook B, Alegría M, Saviron Cornudella R, Plaza J, Baca-García E. Substance use, mental health and dual disorders on pregnancy: results of prevalence and treatment rates in a developed country. *Adicciones.* 2021;0(0):1568. English, Spanish. doi: 10.20882/adicciones.1568. PMID: 33768264.
- Escobedo-Aedo, P.J.; Forjan-González, A.; Sánchez-Escribano Martínez, A.; Ruiz-Ruano, V.G.; Sánchez-Alonso, S.; Mata-Iturralde, L.; Muñoz-Lorenzo, L.; Baca-García, E.; David, A.S.; Lopez-Morinigo, J.-D. Investigating the Role of Insight, Decision-Making and Mentalizing in Functional Outcome in Schizophrenia: A Cross-Sectional Study *Behav. Sci.* 2022, 12, 28. <https://doi.org/10.3390/bs12020028>
- Quesada-Franco M, Braquehais MD, Valero S, Beneria A, Ramos-Quiroga JA, Baca-García E, Pintor-Pérez L. A comparison of medically serious suicide attempters admitted to intensive care units versus other medically serious suicide attempters. *BMC Psychiatry.* 2022;22(1):805. doi: 10.1186/s12888-022-04427-8. PMID: 36536386
- Porrás-Segovia A, Moreno M, Barrigón ML, López Castroman J, Courtet P, Berrouiguet S, Artés-Rodríguez A, Baca-García E. Six-Month Clinical and Ecological Momentary Assessment Follow-Up of Patients at High Risk of Suicide: A Survival Analysis. *J Clin Psychiatry.* 2022;84(1):22m14411. doi: 10.4088/JCP.22m14411. PMID: 36516323.
- Hernando-Merino E, Baca-García E, Barrigón ML. Comparison of disability between common mental disorders and severe mental disorders using WHODAS 2.0. *Rev Psiquiatr Salud Ment (Engl Ed).* 2022;15(3):205-210. doi: 10.1016/j.rpsmen.2022.09.008. PMID: 36216725.
- Barrigón ML, Porrás-Segovia A, Courtet P, Lopez-Castroman J, Berrouiguet S, Pérez Rodríguez MM, Artes A; MEmind Study Group; Baca-García E. Smartphone-based Ecological Momentary Intervention for secondary prevention of suicidal thoughts and behaviour: protocol for the Smart Crisis V.2.0 randomised clinical trial. *BMJ Open.* 2022;12(9): e051807. doi: 10.1136/bmjopen-2021-051807. PMID: 36127081.
- García-López M, Alonso-Sánchez M, Leal I, Martín-Hernández D, Caso JR, Díaz-Caneja CM, Andreu-Bernabeu Á, Arango C, Rodríguez-Jimenez R, Sánchez-Pastor L, Díaz-Marsá M, Mellor-Marsá B, Ibáñez Á, Malpica N, Bravo-Ortiz MF,

Baca-García E, Ayuso-Mateos JL, Izquierdo A; Grupo AGES-CM. The relationship between negative symptoms, social cognition, and social functioning in patients with first episode psychosis. *J Psychiatr Res.* 2022; 155:171-179. doi: 10.1016/j.jpsychires.2022.08.004. PMID: 36041260.

- Sujar A, Bayona S, Delgado-Gómez D, Miguélez-Fernández C, Ardoy-Cuadros J, Peñuelas-Calvo I, Baca-García E, Blasco-Fontecilla H. Attention Deficit Hyperactivity Disorder Assessment Based on Patient Behavior Exhibited in a CarVideo Game: A Pilot Study. *Brain Sci.* 2022;12(7):877. doi: 10.3390/brainsci12070877. PMID: 35884684.
- Cegla-Schwartzman F, Llaguno M, Baca-García E, Ovejero S. The influence of the mass media on delusions: The Russia-Ukraine war as a delusional topic. *Int J Soc Psychiatry.* 2022:207640221109160. doi: 10.1177/00207640221109160. PMID: 35850590.
- de León-Martínez S, Ruiz M, Parra-Vargas E, Chicchi-Giglioli I, Courtet P, Lopez-Castroman J, Artes A, Baca-García E, Porrás-Segovia AA, Barrigon ML. Virtual reality and speech analysis for the assessment of impulsivity and decision-making: protocol for a comparison with neuropsychological tasks and self-administered questionnaires. *BMJ Open.* 2022;12(7): e058486. doi: 10.1136/bmjopen-2021-058486. PMID: 35831051.
- Girela-Serrano B, Miguélez C, Porrás-Segovia AA, Díaz C, Moreno M, Peñuelas-Calvo I, Roselló R, Baca-García E, Carballo JJ. Predictors of mental health service utilization as adolescents with attention deficit hyperactivity disorder transition into adulthood. *Early Interv Psychiatry.* 2022 Jun 15. doi: 10.1111/eip.13322. Epub ahead of print. PMID: 35706409.
- Merayo-Cano JM, Porrás-Segovia A, Baca-García E. COVID-19 impact vs. Suicide impact in Spain. *Rev Psiquiatr Salud Ment.* 2022 Jun 3. doi: 10.1016/j.rpsm.2022.05.006. Epub ahead of print. PMID: 35702509.
- Palomar-Ciria N, Cegla-Schwartzman F, Bello HJ, Martínez-Alés G, Migoya-Borja M, Baca-García E. Diagnostic stability of schizophrenia in clinical settings: An observational study of 198,289 patient/years. *Schizophr Res.* 2022; 244:81-83. doi: 10.1016/j.schres.2022.05.017. PMID:35643038.
- Bello HJ, Palomar-Ciria N, Baca-García E, Lozano C. Suicide Classification for News Media Using Convolutional Neural Networks. *Health Commun.* 2022:1-10. doi: 10.1080/10410236.2022.2058686. Epub ahead of print. PMID: 35532012.
- Pérez-Balaguer A, Peñuelas-Calvo I, Alacreu-Crespo A, Baca-García E, Porrás-Segovia A. Impulsivity as a mediator between childhood maltreatment and

suicidal behavior: A systematic review and meta-analysis. *J Psychiatr Res.* 2022; 151:95-107. doi: 10.1016/j.jpsychires.2022.04.021. PMID: 35477079.

- Layrón Folgado JE, Conchado Peiró A, Marco JH, Barrigón ML, Baca-García E, Pérez Rodríguez S. Trajectory Analysis of Suicidal Ideation in Spanish College Students Using Ecological Momentary Assessment. *Front Psychiatry.* 2022; 13:853464. doi: 10.3389/fpsy.2022.853464. PMID: 35432031.
- Martínez-Nicolás I, Arenas Castañeda PE, Molina-Pizarro CA, Rosado Franco A, Maya-Hernández C, Barahona I, Martínez-Alés G, Aroca Bisquert F, Baca-García E, Barrigón ML. Impact of Depression on Anxiety, Well-being, and Suicidality in Mexican Adolescent and Young Adult Students From Mexico City: A Mental Health Screening Using Smartphones. *J Clin Psychiatry.* 2022; 83(3):20m13806. doi: 10.4088/JCP.20m13806. PMID: 35390233.
- Porras-Segovia A, Díaz-Oliván I, Barrigón ML, Moreno M, Artés-Rodríguez A, Pérez-Rodríguez MM, Baca-García E. Real-world feasibility and acceptability of real-time suicide risk monitoring via smartphones: A 6-month follow-up cohort. *J Psychiatr Res.* 2022; 149:145-154. doi: 10.1016/j.jpsychires.2022.02.026. PMID: 35276631.
- Jiménez-Muñoz L, Peñuelas-Calvo I, Díaz-Oliván I, Gutiérrez-Rojas L, Baca-García E, Porras-Segovia A. Suicide Prevention in Your Pocket: A Systematic Review of Ecological Momentary Interventions for the Management of Suicidal Thoughts and Behaviors. *Harv Rev Psychiatry.* 2022; 30(2):85-99. doi: 10.1097/HRP.000000000000331. PMID: 35267251.
- Molina R, Díaz-Oliván I, Girela B, Moreno M, Jiménez-Muñoz L, Delgado-Gómez D, Peñuelas-Calvo I, Baca-García E, Porras-Segovia A. Video Games as a Complementary Therapy for Schizophrenia: A Systematic Review. *J Psychiatr Pract.* 2022;28(2):143-155. doi: 10.1097/PRA.0000000000000614. PMID: 35238826.

Comunicaciones

- Evaluación del impacto de la patología mental en la calidad de vida de los adolescentes mediante evaluación momentánea ecológica. María Constanza Vera-Varela, Silvia Vallejo Oñate, Inmaculada Peñuelas-Calvo, Carolina Miguélez-Fernández, Juan José Carballo, Enrique Baca-García. Congreso nacional Encuentros en Psiquiatría: conducta suicida. Sevilla 21-22 de abril de 2017.
- Resultados Paradójicos en la evaluación con las escalas WHO-5 y GHQ-12 en pacientes con ideas de muerte continuas. María Constanza Vera-Varela, Silvia Vallejo Oñate, Elsa Arrua Duarte, Nora Palomar Ciria, María Luisa Barrigón

Estévez, Enrique Baca-García, MEmind Study Group. . Congreso nacional Encuentros en Psiquiatría: conducta suicida. Sevilla 21-22 de abril de 2017.

- Impacto emocional, funcionamiento y sobrecarga familiar en cuidadores de niños diagnosticados de TDAH. Inmaculada Peñuelas Calvo, Carolina Miguélez Fernández, Itziar Baltasar Tello, Silvia Vallejo Oñate, Juan José Carballo, Enrique Baca-García. 61º Congreso Nacional de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNyA) “Integrando Miradas”. Castellón 15-17 de junio de 2017.
- Monitorización de la calidad de vida e impacto del TDAH mediante evaluación momentánea ecológica. Carolina Miguélez Fernández, Itziar Baltasar Tello, Inmaculada Peñuelas Calvo, Lucía Rodríguez Blanco, Juan José Carballo, Enrique Baca García. 61º Congreso Nacional de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNyA) “Integrando Miradas”. Castellón 15-17 de junio de 2017.
- What specific metacognitive deficits underlie lack of insight in schizophrenia? J.-D. Lopez-Morinigo1*, V. González Ruiz-Ruano1, A. Sánchez Escribano-Martínez2, S. Sánchez-Alonso2, L. Mata-Iturralde2, L. Muñoz Lorenzo2 and E. Baca-García3, J.-D. Lopez-Morinigo1*, V. González Ruiz-Ruano1, A. Sánchez Escribano-Martínez2, S. Sánchez-Alonso2, L. Mata-Iturralde2, L. Muñoz Lorenzo2 and E. Baca-García3, P. Escobedo-Aedo2. EPA 2020.
- Delusional symptoms as first manifestation of normal pressure hydrocephalus. Sofía Abascal-Peiró, Alejandro Porras Segovia, Sergio Sánchez-Alonso. French Congress of Psychiatry-13th Edition. Montpellier, 1-4 de diciembre 2021.
- Síndrome de Cabeza Caída en dos pacientes con síntomas psicóticos graves, en tratamiento con clozapina. Paula Jhoana Escobedo-Aedo, Irene Pans Molina, María Luisa Barrigón, Santiago Ovejero. XII Encuentros en Psiquiatría. Conducta suicida. Congreso Online. 9 y 10 de abril de 2021.
- Viabilidad y aceptación de monitorizar el riesgo suicida a tiempo real con smartphones en una cohorte de seguimiento. Albert Álvarez Gutiérrez, Octavio Alejandro Rubio Córdoba, Luis González Rosas, Alejandro Porras Segovia, Isaac Díaz Oliván, María Luisa Barrigón Estévez. XII Encuentros en Psiquiatría. Conducta suicida. Congreso Online. 9 y 10 de abril de 2021.
- Six-Months Ecological Momentary Assessment Follow-Up of Patients at High Risk of Suicide. Paula Jhoana Escobedo-Aedo, Ana Gonzalo-De Miguel, Ana Lara-Fernández, María Luisa Barrigón, Manon Moreno, Alejandro Porras-Segovia. 2021 IASR / AFSP International Summit on Suicide Research
- Consumo de tóxicos como factor de recaída temprana en psicosis y de reingreso en una Unidad de Hospitalización Breve de psiquiatría. Ana Gonzalo de Miguel, Paula Jhoana Escobedo-Aedo, Ana Lara Fernández, Pablo Del Pozo Herce, Santiago Ovejero García. 23º Congreso Patología Dual 2021.
- Cannabidiol como alternativa de manejo en ansiedad en un paciente con síntomas psicóticos y consumo de cannabis. A propósito de un caso. Laura Mata

Iturralde, Paula Jhoana Escobedo-Aedo, Laura Muñoz Lorenzo, Santiago Ovejero, Sergio Sánchez-Alonso. 23º Congreso Patología Dual 2021.

- La Conducta Suicida en Adolescentes en tiempos de la COVID-19. Enrique Baca García. V Reunión Internacional en Psiquiatría y Psicoterapia Centrada en el Paciente SEPC. Madrid, 23 de febrero de 2022.
- Mesa: Abordajes en la integración del paciente psicótico. Un paso más allá. Ponencia: Continuidad asistencial. ¿Nos estamos coordinando adecuadamente? Sergio Sánchez. [XXX Curso Nacional de Actualización en Psiquiatría](#), Vitoria, 2-4 marzo 2022.
- From ecological momentary assessment to real time intervention. Enrique Baca García. 30th European Congress of Psychiatry, EPA 2022. Budapest, 2-5 abril de 2022.
- Tratamiento telemático de la conducta suicida. Enrique Baca García. XIII Encuentros en Psiquiatría. Conducta suicida. Sevilla, 22 y 23 de abril de 2022.
- III Jornada sobre autolesión. Ecological Momentary Assessment (EAM) y Ecological Momentary Intervention (EMI) en conductas autolesivas. Taller práctico sobre el abordaje de la autolesión. Enrique Baca García.
- Trastornos Afectivos Trastornos por Ansiedad. Ponente: Miquel Roca. Discursores: Jerónimo Saiz, Enrique Baca García. XVIII Curso PostCAAP 2022, Madrid 17 de junio de 2022.
- Combining mobile-health (mHealth) and artificial intelligence (AI) methods to prevent suicide attempts Journées. En Suicide: una pathologie du lien Neurosciences Psychiatrie Neurologie. 1 de julio de 2022.