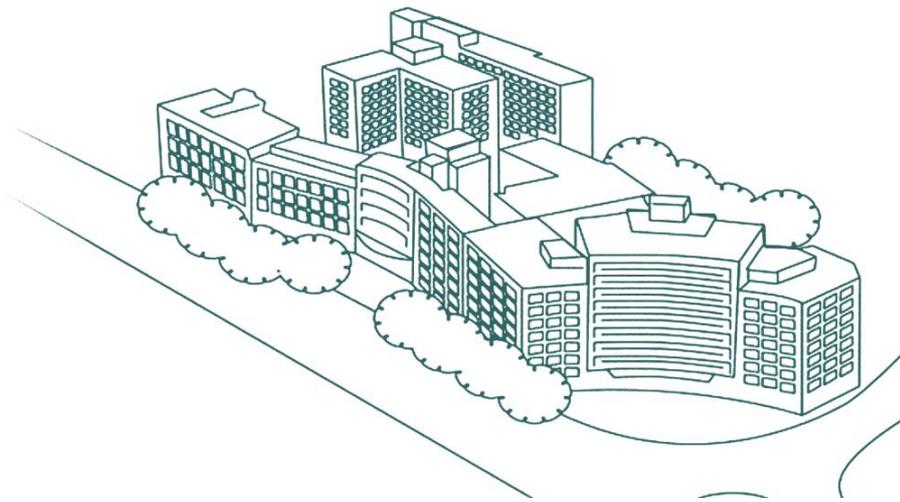


# Guía Docente o Itinerario Formativo Tipo de la Especialidad de Psicología Clínica



Madrid Enero 2018

## **Autores**

**Prof. Jerónimo Farré**

Jefe de Estudios  
Director de Docencia  
Profesor Emérito, Medicina, UAM

**M Vanessa Pérez Gómez**

Jefe de Residentes y Adjunta del Servicio de  
Nefrología

**Lucía Rodríguez Blanco**

Jefe de Residentes y Adjunta del Servicio de  
Psiquiatría

**Alba Naya Prieto**

Jefe de Residentes y Adjunta del Servicio de  
Neumología

**Laura Muñoz Lorenzo**

Tutora de residentes de Psicología Clínica  
Psicóloga Clínica

**Mónica Díaz de Neira Hernando**

Tutora de residentes de Psicología Clínica  
Psicóloga Clínica

presentada y aprobada por la CD en su reunión de 20 de febrero de 2018

## Índice

<b>Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)</b> .....	<b>4</b>
Preámbulo.....	4
Cartera de servicios.....	7
Actividad asistencial .....	7
Población de referencia.....	7
Docencia en el HUFJD.....	8
<b>Unidad docente (Servicio)</b> .....	<b>9</b>
Introducción .....	9
Recursos humanos .....	11
<b>Dependencias físicas del servicio</b> .....	<b>14</b>
Hospitalización .....	14
Consulta externa .....	14
<b>Dotación tecnológica del servicio</b> .....	<b>15</b>
Propia del servicio .....	15
Técnicas terapéuticas.....	15
<b>Cartera de servicios de la especialidad</b> .....	<b>17</b>
▪ Área de Salud Mental de Adultos .....	17
<b>Programa de la especialidad</b> .....	<b>18</b>
<b>Programa oficial de la especialidad según la Comisión Nacional de Especialidades</b> .....	<b>18</b>
<b>Plazas acreditadas en el HUFJD</b> .....	<b>19</b>
<b>Programa anual de formación del residente</b> .....	<b>19</b>
<b>Cronograma de rotaciones</b> .....	<b>20</b>
<b>Competencias a adquirir por año de residencia y rotación</b> .....	<b>21</b>
Primer año (R1) .....	21
Segundo año (R2) .....	22
Tercer año (R3).....	23
Cuarto año (R4) .....	25
<b>Rotaciones externas de programa</b> .....	<b>25</b>
<b>Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia</b> .....	<b>25</b>
<b>Guardias y/o atención continuada</b> .....	<b>26</b>
<b>Plan de supervisión de los residentes</b> .....	<b>27</b>
<b>Evaluación del residente</b> .....	<b>27</b>
<b>Actividades docentes</b> .....	<b>27</b>
<b>Sesiones del servicio e interdepartamentales</b> .....	<b>27</b>
<b>Actividades formativas presenciales de formación longitudinal (congresos, talleres, seminarios) y formación transversal dentro y fuera del hospital</b> .....	<b>29</b>
<b>Cursos on-line dentro del aula Jiménez Díaz y otros cursos on-line recomendados</b> .....	<b>29</b>
<b>Participación en la docencia de los alumnos de la UCM</b> .....	<b>30</b>
<b>Actividades científicas y publicaciones</b> .....	<b>31</b>
<b>Formación en investigación</b> .....	<b>31</b>
<b>Publicaciones y comunicaciones en congresos en las que han tomado parte los residentes en los últimos 5 años</b> .....	<b>31</b>



Laura Muñoz Lorenzo  
LMunozL@quironosalud.es



Mónica Jiménez Giménez  
MJimenezGimenez@quironosalud.es

# Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)

## Preámbulo

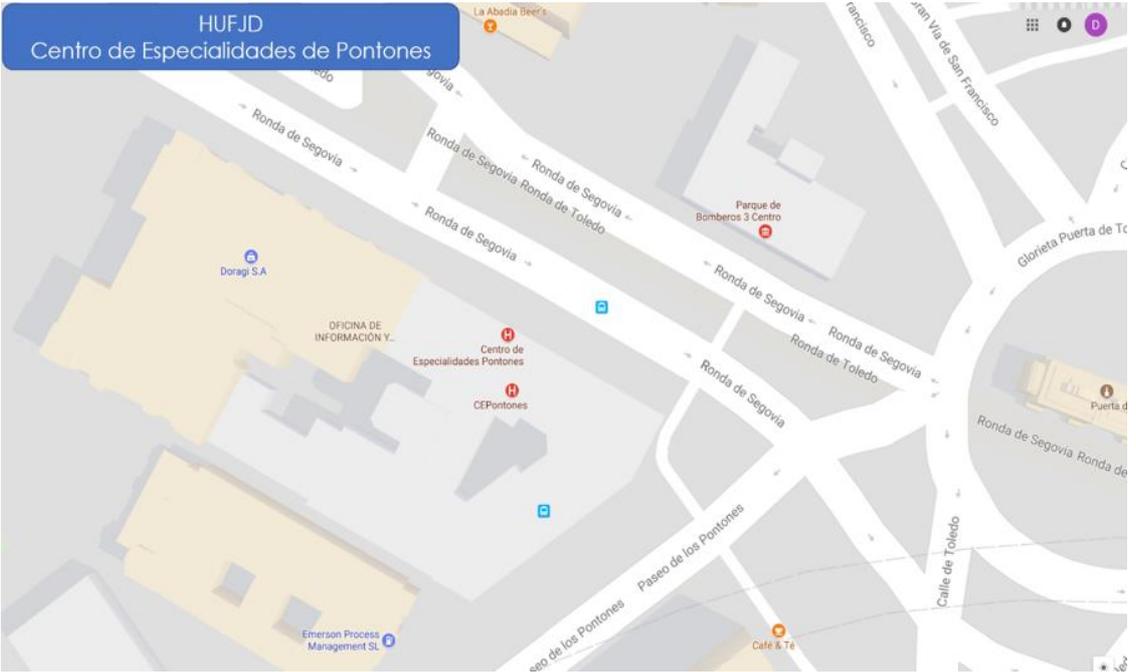
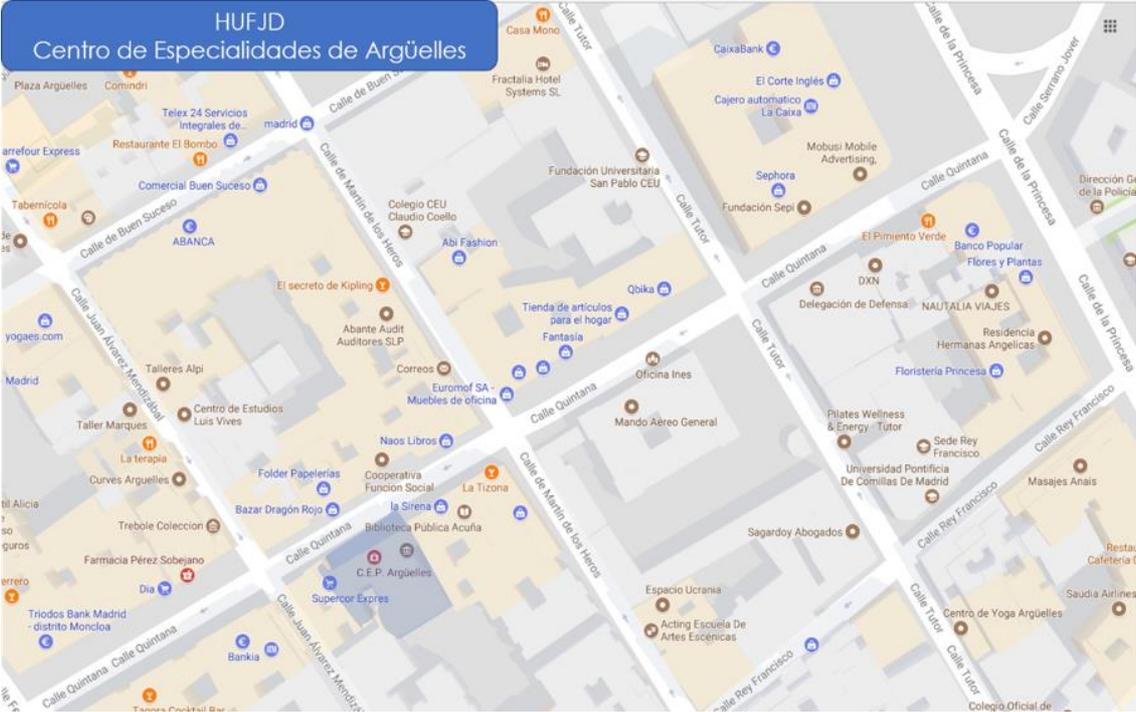
El **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD)** es una entidad privada, integrada dentro de la **Red de Hospitales Públicos del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)** de la Comunidad de Madrid, a través de un concierto sustitutorio. Forma parte del **Grupo Quirónsalud** recientemente adquirido por el **Helios Kliniken**, propiedad del grupo alemán **Fresenius**.

Desde su fundación en 1955 por el Profesor Jiménez Díaz, nuestra institución ha unificado la asistencia sanitaria, la investigación y la docencia, desde una perspectiva de excelencia y con la vocación de ser 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 de con la Universidad Autónoma de Madrid, 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** y el **CIEMAT**.

El HUFJD es un centro hospitalario de **tercer nivel** de complejidad, es decir, un hospital de referencia nacional y regional capaz de atender pacientes con los grados más altos de complejidad.

El actual HUFJD arquitectónicamente ha sufrido una completa remodelación en el curso de los últimos 14 años, con modernización de todas sus dependencias. 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**. Los edificios actuales se reconocen con números del 1 al 7 en función de los distintos momentos en los que fueron construidos. Además, disponemos de un edificio de consultas en la propia plaza de Cristo Rey y de dos centros ambulatorios de consultas para especialidades médicas y quirúrgicas en la calle de Quintana y en la Puerta de Toledo (centros de especialidades de Argüelles y Pontones).





## Cartera de servicios

**Médicos:** Alergología, Digestivo, Cardiología, Endocrinología, Geriátrica, Hematología, Inmunología Clínica, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurofisiología, Neurología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Psicología, Psiquiatría, Reumatología, Cuidados Paliativos y Salud Laboral.

**Quirúrgicos:** Angiología y C. Vascular, C. Cardíaca, C. Gral. y Digestivo, C. Maxilofacial, C. Ortopédica y Traumatología, C. Pediátrica, C. Plástica y Reparadora, C. Torácica, Dermatología, Neurocirugía, Estomatología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Anestesia.

**Materno-infantil:** 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, Radiodiagnóstico, Neuro-Radiología, Radiología Vascular, Intervencionista, Rehabilitación, Urgencias.

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

## Actividad asistencial

En 2016 se han llevado a cabo en el HUFJD más de 1.200.000 consultas externas y 45.000 intervenciones quirúrgicas. Se han atendido más de 130.000 urgencias y se han dado unas 30.000 altas desde las distintas salas de hospitalización.

## 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

- distrito sanitario Centro, 161.000 personas
- distrito sanitario Moncloa-Fuencarral, 121.000 personas
- distrito sanitario de Arganzuela, 153.000 personas

El total de habitantes asignados es de más de 430.000, aunque en determinadas especialidades de alta complejidad (cirugía cardíaca, neurocirugía, ablación de arritmias cardíacas, ... etc.) es centro de referencia para más de 800.000 habitantes.

## Docencia en el HUFJD

El **plan estratégico corporativo de quirónsalud** contempla la docencia, en su 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 e incorporando nuevas tecnologías de [formación online](#) y simulación. Los tutores de residentes disponen de dos horas y media semanales de exención de labor asistencial para poderlas dedicar a la acción tutorial. Además, cada año marcamos a los tutores objetivos sobre cuyo grado de cumplimiento reciben un incentivo económico anual.

La normativa vigente exige cumplimentar el llamado libro del residente. En nuestro hospital hemos desarrollado una aplicación web (<https://forsanqs.es>) que recoge todos los conceptos del referido libro que aunque es propiedad del residente debe ser cumplimentado con la ayuda y supervisión del tutor.

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, bibliometría y búsqueda bibliográfica, cómo preparar ilustraciones para artículos profesionales, uso de herramientas ofimáticas para publicaciones... etc.

## Unidad docente (Servicio)

### Introducción

El Servicio de Psiquiatría de la Fundación Jiménez Díaz ha recibido la aprobación como Unidad Docente Multidisciplinar en Agosto del 2010. Está formada por profesionales de la Salud Mental 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

Cada residente es asignado a un tutor responsable, que guía el proceso de aprendizaje del mismo a lo largo de toda su formación. Para ello, se realizan reuniones mensuales calendarizadas con cada residente, en las que, en estrecha colaboración con el resto de actores docentes del proceso se valora, supervisa y estimula la formación como especialista de cada uno de nuestros residentes de forma personalizada. En estas

reuniones se supervisa el registro que el discente va realizando de su actividad cotidiana a través del libro de residente( <https://forsangqs.es> ), asegurándonos así de que va cumpliendo con los objetivos propuestos en cada momento formativo. Tras cada rotación además, tanto interna como externa, el residente es evaluado por el adjunto responsable de su formación.

Desde el año 2017, anualmente se realiza una evaluación objetiva, en la que a través de distintos casos clínicos se valora tanto la capacidad teórica como técnica del residente de una forma objetiva.

Anualmente la comisión de docencia en colaboración con el tutor y Jefe de Servicio, realiza la valoración final del residente teniendo en cuenta las valoraciones previas planteadas.

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

- Se trata de una de las primeras unidades multiprofesionales de España. Este reconocimiento nos permite abordar la docencia de salud mental desde una perspectiva integradora y enriquecedora para todos los profesionales en formación.
- El servicio de Psiquiatría de la Fundación Jiménez Díaz está especialmente implicado en el desarrollo de la actividad investigadora de sus residentes en formación, 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 residentes formados en el Servicio de Psiquiatría de la Fundación Jiménez Díaz 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 la Fundación Jiménez Díaz 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 publicación de un artículo especial en la Revista Clínica Española explicando su uso (Álvarez et al, 2011).
- La Unidad de Interconsulta y Psicología Clínica y de Enlace y el Hospital de Día de Primeros episodios psicóticos, han recibido en los últimos cursos residentes externos de Psicología Clínica que han elegido a dichas unidades para la realización de sus respectivas rotaciones libres.

## Recursos humanos

Jefe de Servicio

- Enrique Baca García

Jefes Asociados

- Santiago Ovejero
- Dr. Rodrigo Carmona Camacho
- Jaime Chamorro Delmo
- Miren Iza Cía
- Margarita Pérez Fominaya
- Dra. Laura Mata Iturralde
- Dra. Juncal Sevilla Vicente
- Dra. Rocío Navarro Jiménez
- Santiago Ovejero García
- Sergio Sánchez Alonso
- Dr. Miguel Ángel Sánchez González
- Lucía Villoria García
- Dra. Mariluz Palacios Albarsanz
- Susana Amodeo Escribano
- Dra. Mónica Jiménez Giménez
- Irene Caro Cañizares
- Dra. Laura Muñoz Lorenzo
- Inmaculada Peñuelas Calvo
- Carolina Miguélez Hernández
- Covadonga Bonal Giménez
- Lucía Rodríguez Blanco

Adjuntos

Residentes Psicología Clínica

- R1: Natalia Rojo Tejero
- R1: Adela Sánchez Escribano
- R2: Inés Menéndez Cuiñas
- R2: Cristina Ruiz Nogales
- R3: María Marín Vila
- R3: Aina Sastre Buades
- R4: Susana González Rueda
- R4: Pedro Gutiérrez Recacha

Residentes de Psiquiatría

- R1: Julia Aznar.
- R1: Javier Herrera
- R2: Adrián López Serrano.
- R2: Marina Lleguno.
- R2: Manuel Alfonso Vasquez.
- R3: Nora Palomar.

Residentes de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>• R3: Marta Mingoya.</li> <li>• R3: Fany Cegla.</li> <li>• R4: Constanza Vera.</li> <li>• R4: Silvia Vallejo.</li> <li>• R4: Alba Sedano.</li> <li>• R2: Elena Martínez Ochotorena</li> <li>• R2: Consuelo Castillo Toledo</li> <li>• R2: Carmen Mañas Mañas</li> <li>• R2: Ana M<sup>a</sup> Moralejo Gutierrez</li> <li>• R1: Iris Díaz Pérez</li> <li>• R1: Isabel M<sup>a</sup> Cano Montes</li> <li>• R1: Marisol Barrera Escudero</li> <li>• R1: Cristina Moreno de Antonio</li> </ul>
Supervisora de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ana M<sup>a</sup> Rico Romano</li> </ul>
Enfermeras de Hospitalización	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laura Vaquero Velerdas</li> <li>• Alexandra Rodríguez Fernández</li> <li>• Cristina Macías Rogado</li> <li>• Lourdes SanJosé Lorz</li> <li>• Gema Ahijado Aguado</li> <li>• Irene Aguilar Castillo</li> <li>• Hanaa Kheilhe</li> <li>• Patricia Guayerbas Fernández</li> <li>• Sandra Seco Fernández</li> </ul>
Enfermeras de otras áreas del servicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alba Rodríguez Jover.</li> <li>• Claudia González López</li> <li>• Carolina Vigil López</li> <li>• Marta González Granados.</li> <li>• Rosa Ana Bello Sousa.</li> </ul>
Personal Auxiliar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alba Moreno Jorquera.</li> <li>• M<sup>a</sup> Montserrat Vázquez González.</li> <li>• M<sup>a</sup> Paz Romero Gallardo.</li> <li>• Paloma Escudero Montalvillo.</li> <li>• Antonia Marchena Rodríguez.</li> <li>• Soraya Martínez Malmagro.</li> <li>• Miriam González Ruiz.</li> <li>• M<sup>a</sup> Concepción Cuesta Modinos</li> <li>• Andrea Muñoz Valera.</li> <li>• M<sup>a</sup> Carmen Pérez Padilla.</li> <li>• Santiago Cruz Pérez.</li> <li>• Flor M<sup>a</sup> Gómez Rodríguez</li> </ul>



Personal Administrativo

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

### Consulta externa

General	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2 Centros de Salud Mental</li></ul>
Monográficas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Trastorno mental grave, Trastorno bipolar, Conducta suicida, Adicciones, Psicogeriatría, TDAH Adulto, Infanto-juvenil, Enlace</li></ul>
Pruebas diagnósticas especiales incruentas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Instrumentos de valoración psicométricos psicológicos y neuropsicológicos</li></ul>
Pruebas diagnósticas/terapéuticas intervencionistas o quirófanos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sensores de movimiento</li><li>• TEC</li></ul>
Sala de reuniones o aula del servicio	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2 Salas de reuniones en cada uno de los CSM</li></ul>
Despachos y otras dependencias físicas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Despachos para personal facultativo como para personal en formación en CSM como en Unidad Hospitalaria</li></ul>

## Dotación tecnológica del servicio

### Propia del servicio

En planta de hospitalización	<ul style="list-style-type: none"><li>• sistema de vigilancia utilizando cámaras de video</li><li>• Sensores inerciales de movimiento</li></ul>
Técnicas diagnósticas	<ul style="list-style-type: none"><li>• “Programa de Investigación en Patología Dual en Población Latina, Beca NIDA”: El proceso de administración de las escalas diagnósticas se realiza utilizando como plataforma un software diseñado al efecto por Commcare e instalado como aplicación en tabletas que suben los datos de manera automática a un servidor mediante conexión 4G.</li><li>• Proyecto MEMIND: aplicación web en la que se podrá acceder con clave personalizada y anonimizada para que los propios pacientes (y tutores legales en caso adultos tutelados) puedan registrar de forma personal y en su propio medio la evolución de marcadores sintomatológicos (estado de ánimo, apetito, energía, sueño) y de funcionamiento psicosocial (base datos web de los pacientes).</li></ul>
Salas de intervenciones especiales	<ul style="list-style-type: none"><li>• Terapia electroconvulsiva (TEC)</li></ul>

### Técnicas terapéuticas

Psicoterapia	<ul style="list-style-type: none"><li>• Psicoterapia breve, focalizada y de orientación dinámica</li><li>• Psicoterapia sistémica</li><li>• Psicoterapia de grupo</li><li>• Psicoterapia cognitiva y de modificación de la conducta</li><li>• Psicoterapia de aceptación y compromiso</li><li>• Psicoterapia analítico funcional</li><li>• Programas psicoeducativos</li></ul>
Terapias biológicas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tratamiento con psicofármacos</li><li>• Tratamiento farmacológico en</li></ul>

Urgencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>perfusión intravenosa</li> <li>• Monitorización de fármacos</li> <li>• TEC (Terapia Electroconvulsiva)</li>   <li>• Protocolo de Atención de Urgencias</li> <li>• Protocolo de contención mecánica</li> <li>• Medidas farmacológicas de Urgencias</li> <li>• Ingreso en unidades de observación</li> <li>• Ingreso o traslado para ingreso en una unidad de psiquiatría</li> </ul>
Consultas externas monográficas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno mental grave.</li> <li>• Trastorno bipolar.</li> <li>• Alcohol, tabaco y medicamentos</li> <li>• Drogas de consumo ilegal</li> <li>• Juego patológico (Ludopatía)</li> <li>• Trastornos del comportamiento alimentario</li> <li>• Psicogeriatría.</li> <li>• Suicidio.</li> <li>• Tdah del adulto.</li> <li>• Adultos jóvenes.</li> <li>• Infanto-juvenil</li> </ul>
Consulta de enlace	<ul style="list-style-type: none"> <li>• realizada por un psiquiatra adjunto que dispone de instalaciones específicas fuera de la Unidad de Hospitalización.</li> <li>• Programa de Psicooncología,</li> <li>• Programa de cirugía bariátrica</li> <li>• Programa de trastornos del sueño.</li> </ul>

## Cartera de servicios de la especialidad

- Área de Salud Mental de Adultos
  - Evaluación clínica, diagnóstico y seguimiento psicoterapéutico individual.
  - Evaluación psicométrica y neuropsicológica.
  - Grupos psicoterapéuticos y psicoeducativos (Psicoeducación, autocontrol de la ansiedad, mindfulness, trastornos adaptativos, trastornos de personalidad, duelo patológico, conflictos laborales, trastorno de conducta alimentaria y dificultades de afrontamiento)
  
- Área de Salud Mental Infanto-Juvenil
  - Evaluación clínica, diagnóstico y seguimiento psicoterapéutico individual.
  - Entrevista y valoración contexto familiar.
  - Evaluación mediante pruebas psicométricas y proyectivas.
  - Grupos Psicoterapéuticos (adolescentes, TDAH, psicoeducación para padres...)
  
- Interconsulta y Psicología Clínica de Enlace
  - Valoración Psicopatológica y seguimiento en población hospitalizada.
  - Programas especiales en distintas patologías médicas (Psicooncología, Psicoterapia en Cirugía bariátrica, Insomnio)
  
- Trastorno Mental Grave
  - Evaluación clínica, diagnóstico y seguimiento en Trastorno Mental Grave.
  - Hospital de día multidisciplinar en primeros episodios psicóticos, con las siguientes intervenciones grupales:
    - Psicoterapia.
    - Psicoeducación.
    - Prevención de Recaídas.
    - Rehabilitación Cognitiva.
    - Arteterapia
    - Educación para la salud.
    - Terapia grupal y Psicoeducación a familiares.
    - Grupo multifamiliar.
  - Dispositivo colaborador docente (Centro de Rehabilitación Psicosocial Martínez Campos), con distintos programas psicoterapéuticos, de recuperación funcional y reinserción en red social.
  
- Atención a las drogodependencias (A través del dispositivo docente asociado, CAD Latina)
  - Evaluación clínica, diagnóstico y seguimiento en Adicciones
  - Intervención grupal (Prevención de Recaídas, Relajación, Tabaquismo, grupo de familias...)

## Programa de la especialidad

### Programa oficial de la especialidad según la Comisión Nacional de Especialidades

**Orden SAS/1620/2009, de 2 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Psicología Clínica**

La Psicología Clínica es una especialidad sanitaria de la Psicología cuya constitución como actividad profesional propia del psicólogo sobrepasa el siglo de antigüedad. Su aparición deriva del acervo de conocimientos científicos acumulados sobre la naturaleza de los trastornos y enfermedades mentales y físicas que afectan a las personas, de su carácter teórico-técnico, y de la necesidad de dar respuesta a un conjunto amplio de demandas sociales y científicas en el campo de la salud y la enfermedad humanas. Sus aplicaciones son múltiples y en diferentes ámbitos. Entre ellas cabe destacar el desarrollo de instrumentos y procedimientos técnicos específicos, empíricamente fundamentados, para la evaluación, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de los trastornos mentales, del comportamiento, emocionales, cognitivos, y relacionales así como para mejorar la comprensión y el abordaje de las repercusiones psicológicas que las enfermedades físicas y sus tratamientos tienen en las personas y en la evolución misma de esas enfermedades.

La Psicología Clínica concibe la salud y la enfermedad como procesos complejos en los que intervienen, en distintos momentos y en diferentes niveles causales, factores tanto psicológicos, como sociales y biológicos. La persona es considerada como un agente activo, tanto en los procesos de salud como en los de enfermedad. La salud se concibe como el mejor nivel posible de equilibrio, ajuste y desarrollo bio-psico-social de cada individuo. La Psicología Clínica es, por tanto, un ámbito de desarrollo teórico-técnico y profesional, específico y particular de la Psicología científica, pionero en considerar los procesos de salud-enfermedad en términos de redes complejas de interacción. Ello le ha permitido establecer nuevos marcos de trabajo aportando soluciones comprensivas frente a problemas que, como los que afectan a la salud humana, están multideterminados.

En consonancia con lo expresado, la Psicología Clínica viene experimentando desde su aparición en la escena científico-profesional a finales del siglo XIX, un crecimiento y evolución constantes, de tal manera que hoy resultan indiscutibles y necesarias sus aportaciones en ámbitos y problemas muy diversos relacionados con los procesos de salud-enfermedad, lo que a su vez exige niveles crecientes de especialización.

En la elaboración del programa se tuvieron en cuenta las características y evolución de la psicología clínica antes citadas así como la necesidad de desarrollar, en un futuro próximo Áreas de Capacitación Específica o sub-especialidades de la Psicología Clínica, en los términos previstos en la Ley 44/2003, de 21 de noviembre de ordenación de las profesiones sanitarias.

El programa formativo se estructura sobre la base de una formación básica en psicología clínica, que permita a los futuros especialistas ejercitar con eficacia las tareas propias de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos, en los diversos campos que hoy configuran la especialidad. Estos campos no se limitan hoy al ámbito tradicional de la salud mental. Por ello, en el programa se contempla que, en el último año de residencia, los PIR realicen recorridos formativos específicos con el fin de que puedan acceder a áreas formativas no incluidas en el circuito básico de rotación.

#### DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD Y ÁMBITO DE ACCIÓN

La Psicología Clínica es una especialidad sanitaria de la Psicología que se ocupa de los procesos y fenómenos psicológicos y relacionales implicados en los procesos de salud-enfermedad de los seres humanos.

Su objetivo es el desarrollo, la aplicación, y la contrastación empírica de principios teóricos, métodos, procedimientos e instrumentos para observar, predecir, explicar, prevenir y tratar trastornos y enfermedades mentales, así como problemas, alteraciones y trastornos emocionales, cognitivos, del comportamiento, de la personalidad, y del ajuste a las situaciones problemáticas de la vida, incluyendo las enfermedades físicas y sus tratamientos. Todos estos trastornos, enfermedades, alteraciones, y problemas influyen en distintos niveles en los procesos de salud y enfermedad humanas, e interfieren con el bienestar físico y mental de las personas.

El campo de acción de la Psicología Clínica abarca la investigación, explicación, comprensión, prevención, evaluación, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales, así como de los fenómenos y procesos psicológicos, comportamentales, y relacionales que inciden en la salud y la enfermedad de las personas, desde una concepción integral y multideterminada de la salud y enfermedad humanas. Para ello se vale de procedimientos de investigación científica contrastados y contrastables.

### **Plazas acreditadas en el HUFJD**

Dado el crecimiento de la UDM de la FJD tanto a nivel asistencial, como de investigación y equipo, desde la convocatoria PIR 2014 (incorporación mayo 2014), se han acreditado dos residentes en formación por curso académico, lo que supone una simultaneidad de 8 residentes PIR.

### **Programa anual de formación del residente**

El programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características de este hospital, tal y como contempla la normativa vigente. En la siguiente página encontrará un esquema de las rotaciones según año de residencia.

## Cronograma de rotaciones

	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May
<b>R1 a</b>	Centro Salud Mental Adultos (CSM Argüelles/Arganzuela)							Centro de Salud Mental Infanto Juvenil (CSM Argüelles)				
<b>R1 b</b>	Centro Salud Mental Adultos (CSM Argüelles/Arganzuela)							Unidad de Hospitalización Breve			Atención Primaria	
<b>R2 a</b>	CSM Infantil	Atención Primaria	Unidad Hospitalización Breve				Interconsulta					
<b>R2 b</b>	Atención Primaria		Centro de Salud Mental Infanto Juvenil					Centro de Atención al Drogodependiente				
<b>R3 a</b>	Atención Primaria		Centro Atención a las Drogodependencias (Arganzuela/Latina)				Hospital De Día Arganzuela			Centro de Rehabilitación Psicosocial Martínez Campos		
<b>R3 b</b>	Interconsulta					Centro de Rehabilitación Psicosocial Martínez Campos			Hospital de Día de Arganzuela			
<b>R4 a</b>	Rotación Específica y Externa							Centro de Salud mental de Adultos				
<b>R4 b</b>	Rotación Específica y Externa							Centro de Salud Mental de Adultos				

## Competencias a adquirir por año de residencia y rotación

El orden de rotaciones descrito a continuación corresponde al itinerario formativo “a”  
Los objetivos serán los mismos independientemente del itinerario, pudiendo modificarse el nivel de autonomía exigido al residente (para más información, consultar protocolos de supervisión de residentes)

### Primer año (R1)

#### 1. Centro de Salud Mental de Adultos:

- Evaluación, diagnóstico y valoración de psicopatologías en primeras consultas.
- Elaboración de historias clínicas.
- Planificación, realización y seguimiento de tratamientos psicológicos y psicoterapéuticos individuales, de pareja, de familia y de grupo.
- Presentación de casos en sesiones clínicas.
- Asistencia a sesiones clínicas. Autonomía.
- Elaboración de informes psicológicos y/o periciales.
- Indicaciones de altas y elaboración de las mismas.
- Indicación de hospitalizaciones (totales o parciales).
- Derivación a otros profesionales, programas, y/o recursos sociales y sanitarios.
- Atención e intervención domiciliaria.
- Manejo de intervenciones en situaciones de crisis/trauma.
- Participación en el trabajo de equipo multidisciplinar.
- Participación en actividades de programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos sociales, sanitarios y de otros tipos que intervienen en el territorio.

#### 2. Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil:

- Diagnóstico psicopatológico en primeras consultas .
- Elaboración de historias clínicas e informes clínicos infanto-juveniles.
- Planificación, realización y seguimiento de intervenciones psicológicas y psicoterapias individuales y de grupo.
- Entrenamiento y puesta en práctica de técnicas de consejo y asesoramiento familiar.
- Indicación de hospitalización.
- Indicación y elaboración de altas.
- Derivación a otros dispositivos socio-sanitarios y educativos y adecuada utilización de los recursos comunitarios.
- Derivación a la red de adultos.
- Realización de intervenciones de coordinación y apoyo con servicios educativos, sociales y judiciales implicados en la atención a la infancia y adolescencia.
- Participación en actividades de prevención y promoción de la salud dirigidas a infancia y adolescencia. En función de necesidades y funcionamiento del servicio.

- Participación en el desarrollo y aplicación de protocolos de evaluación, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y derivación, de niños y adolescentes.
- Participación en la evaluación de la eficacia de programas y protocolos de tratamiento.
- Participación y presentación de casos en sesiones clínicas.
- Manejo de intervenciones en situaciones de crisis.

## Segundo año (R2)

### 1. Atención Primaria:

- Conocer los criterios de derivación al nivel especializado y especialmente a los dispositivos de Salud Mental.
- Conocer y participar en los espacios de coordinación organizados desde Atención Primaria.
- Adquirir conocimientos sobre las psicopatologías más prevalentes en Atención Primaria y sobre el diagnóstico diferencial.
- Adquirir conocimientos sobre los trastornos somáticos asociados a la patología mental.
- Participar como observador en la consulta de enfermería (de adultos y pediátrica).
- Participar como observador en la Consulta de Pediatría.
- Participar como observador en la Consulta de Atención Primaria en adultos.
- Conocer las redes de apoyo social comunitario
- Evaluación directa de casos susceptibles de ser derivados a los Servicios de Salud Mental

### 2. Unidad de Hospitalización Breve:

- Acogida del paciente en situación aguda y de crisis.
- Diagnóstico de los pacientes ingresados, con expresión de la gravedad, evaluación de la presencia de síntomas precoces de déficit, síntomas incapacitantes, curso y pronóstico, e indicaciones de tratamiento integral, incluyendo programas psicoeducativos .
- Realización de historias clínicas e indicaciones e informes de altas .
- Aplicación de técnicas y pruebas de psicodiagnóstico y evaluación neuropsicológica, valoración de resultados, y elaboración del informe con el correspondiente juicio clínico.
- Atención e intervención sobre pacientes ingresados: prevención de recaídas, manejo de estrés, desarrollo y aplicación de técnicas dirigidas a mejorar la adherencia a los tratamientos, desarrollo de procedimientos para mejorar la relación del paciente con el personal sanitario.
- Realización de actividades de información a familiares de los pacientes ingresados acerca de la problemática del paciente, aportando pautas para la interacción familiar, así como programas de psicoeducación, apoyo y asesoramiento psicológico a familiares y/o cuidadores. Tutelado inicialmente, con autonomía al finalizar la rotación.
- Elaboración de planes de coordinación con los dispositivos comunitarios para garantizar, al alta, la continuidad de cuidados

### 3. Psicología Clínica de Interconsulta y Enlace.

- Identificación y diagnóstico de morbilidad psicopatológica que interfiera con el curso y/o el tratamiento de la patología médica.
- Elaborar y aplicar programas y procedimientos de tratamiento, apoyo y consejo psicológicos, control del dolor, afrontamiento del estrés, automanejo, y psico-educativos, a diferentes niveles (individual, familiar, de grupo) para pacientes ingresados por enfermedades médicas, atendiendo a la gravedad, cronicidad, e impacto de los tratamientos.
- Elaborar y aplicar programas y procedimientos de tratamiento, apoyo y consejo psicológicos a las familias en los procesos de duelo.
- Elaborar y aplicar programas de tratamiento, apoyo y consejo psicológico, a diferentes niveles (individual, familiar, de grupo) para pacientes con trastornos mentales, hospitalizados por enfermedades médicas.
- Realizar exploraciones psicológicas, elaborar informes y aplicar programas de psicoprofilaxis a pacientes que siguen tratamientos y/o intervenciones médicas o quirúrgicas (pruebas genéticas predictivas, trasplantes de órganos, entre otros).
- Colaborar con, y apoyar a, otros profesionales para garantizar la adecuada atención a las necesidades de salud mental de pacientes ingresados.
- Diseño y ejecución de programas psicoeducativos para mejorar: la calidad de vida relacionada con la salud, la adherencia a los tratamientos médicos, la percepción y valoración adecuada de síntomas relacionados con la enfermedad, de pacientes ingresados por enfermedades médicas.

#### Tercer año (R3)

##### 1. Atención Primaria:

- Conocer los criterios de derivación al nivel especializado y especialmente a los dispositivos de Salud Mental.
- Conocer y participar en los espacios de coordinación organizados desde Atención Primaria.
- Adquirir conocimientos sobre las psicopatologías más prevalentes en Atención Primaria y sobre el diagnóstico diferencial.
- Adquirir conocimientos sobre los trastornos somáticos asociados a la patología mental.
- Participar como observador en la consulta de enfermería (de adultos y pediátrica).
- Participar como observador en la Consulta de Pediatría.
- Participar como observador en la Consulta de Atención Primaria en adultos.
- Conocer las redes de apoyo social comunitario
- Evaluación directa de casos susceptibles de ser derivados a los Servicios de Salud Mental

##### 2. Centro de Atención al Drogodependiente.

- Evaluación, diagnóstico y valoración de primeras consulta.
- Realización de historias clínicas.

- Realización de informes diagnósticos sobre pacientes evaluados.
- Diseño y aplicación de programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos a pacientes, con establecimiento de objetivos y actividades.
- Seguimiento de pacientes.
- Participación en sesiones clínicas. Tutelado inicialmente, autonomía al terminar la rotación.
- Conocimiento de los distintos recursos asistenciales específicos de la red de drogodependencias a través de visitas e intercambios con sus profesionales.
- Profundización en conocimientos teóricos respecto a la adicción, tanto en relación a conceptos generales de la patología adictiva, como de las sustancias y sus efectos.

**3. Enfermedad Mental Grave, a realizar entre los siguientes dispositivos:**

- Centro de Rehabilitación Psicosocial Martínez Campos (Dispositivo colaborador docente Unidad Docente Multiprofesional de Psiquiatría)**
- **Hospital de Día de Primeros Episodios Psicóticos. Centro de Especialidades de Pontones**

- Evaluación, desarrollo y aplicación de programas para desarrollar y/o recuperar la capacidad de manejo personal, hábitos de autocuidado y prevención de recaídas.
- Aplicación de técnicas específicas de intervención psicológica para reducción de déficit cognitivos, emocionales y sociales.
- Desarrollo de intervenciones específicas para la mejora de la adherencia a los planes de tratamiento y la utilización adecuada de los recursos de apoyo disponibles en la comunidad.
- Desarrollo de actividades de coordinación con dispositivos sociales y sanitarios implicados en el plan de tratamiento (centros de día, unidades de rehabilitación, comunidades terapéuticas, hospitales de día, residencias asistidas, hogares protegidos, talleres ocupacionales, programas de inserción laboral, etc.).
- Desarrollo de programas de preparación y entrenamiento para una vida autónoma, con especial énfasis en los aspectos convivenciales.
- Desarrollo de procedimientos para la participación en la comunidad, incluyendo el aprendizaje de oficios y la actividad laboral, las actividades académicas, etc.
- Desarrollo de actividades encaminadas a prevenir el estigma y la marginación social, a través del establecimiento y fortalecimiento de vínculos con los recursos sociales y sanitarios de la comunidad, incluyendo asociaciones de familiares, empresas, escuelas de adultos, asociaciones de autoapoyo, etc.
- Desarrollo de programas de educación psico-social dirigidos a la población o grupo al que pertenecen los pacientes (familia, ámbitos laborales, etc).
- Entrenamiento a otros profesionales en la adquisición y mejora de habilidades y recursos básicos para la relación con personas con trastorno mental grave.

## Cuarto año (R4)

### 1. Rotación Específica:

- Profundización tanto a nivel teórico, como técnico, en una de las áreas abordadas en las rotaciones previas. Dicho ámbito será consensuado entre el tutor y el residente, en función de la evolución del aprendizaje y los intereses del mismo.

### 2. Rotación Externa / Libre Disposición:

- Tanto el dispositivo de rotación, como los objetivos de la misma, serán consensuados por el tutor, el residente y el jefe de estudios, teniendo en cuenta las fortalezas y debilidades del residente, privilegiando dispositivos de excelencia en las áreas elegidas. Se priorizará como objetivo principal el aprendizaje de una técnica u orientación novedosa o puntera de la que se carezca en el dispositivo.

### 3. Centro de Salud Mental Adultos.

- Los objetivos de ésta rotación serán los mismos que los correspondientes al primer año de residencia, con la diferencia fundamental, de que la autonomía en este caso será plena, solicitando información a demanda sólo ante circunstancias que lo requieran.

## Rotaciones externas de programa

De las rotaciones previamente indicadas, se realizan fuera del área de la Fundación Jiménez Díaz, en dispositivos docentes asociados de la Unidad Docente Multiprofesional las siguientes:

-Centro de Atención al Drogopendiente de Latina. CAD Latina (R2/R3)

-Centro de Rehabilitación Psicosocial Martínez Campos (Grupo Intrés) (R2/R3).

## Rotaciones externas opcionales en centros de excelencia

El Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz-quirónsalud ha creado unas becas para residentes que se encuentren durante el último año y medio de especialización, a fin de facilitar estancias en centros de excelencia en el extranjero sufragando gastos de viaje y estancia (**becas Astrolabio**). Para la obtención de estas becas se valora el aprovechamiento mostrado por el residente durante su etapa previa de formación y su nivel de excelencia, tanto en tareas asistenciales como en cuestiones relacionadas con la docencia e investigación. También se tiene en cuenta la importancia que para su propio servicio pueda tener la estancia del residente en un centro de excelencia. Todas las unidades docentes del hospital fomentamos que nuestros residentes opten a estas becas.

La rotación libre opcional se realiza en el cuarto año de residencia, consensuada siempre por el tutor y el residente, y visada y aceptada por el Jefe de estudios y la comisión de docencia de la Fundación Jiménez Díaz. En ella se tendrá en cuenta la evolución observada en el residente, sus debilidades, fortalezas e intereses, priorizándose la realización en dispositivos de excelencia, en los cuáles se esté desarrollando de forma puntera una determinada técnica o enfoque.

En la actualidad el Departamento de Psiquiatría de la Fundación Jiménez Díaz, tiene en marcha varios proyectos de investigación conjunta con la Universidad de Harvard, lo que permite la rotación de los residentes de nuestra Unidad Docente en la misma.

En los últimos años no obstante, nuestros residentes han rotado o tienen planificadas rotaciones en distintos dispositivos de reconocido prestigio tales como el New York Presbyterian, el Instituto Tavistock o la Universidad de Washington.

Estas rotaciones se realizan por un período no superior a cuatro meses, y siendo conscientes del elevado coste que puede suponer para nuestros residentes, anualmente se convocan las mencionadas becas Astrolabio en cuya última convocatoria Psicología Clínica ha recibido la primera beca.

## **Guardias y/o atención continuada**

Durante los cuatro años formativos, el residente de Psicología Clínica prestará servicios en concepto de atención continuada. En el momento actual, la programación de dicha actividad se ha establecido entre una y dos tardes semanales, en función del año de residencia y la planificación anual previa, siendo 4 las mínimas obligatorias y ocho el número de ampliaciones horarias máximas permitidas. Éstas se realizarán en los CSM de área (Quintana/Pontones).

En éstos módulos, los residentes llevarán a cabo dos áreas de trabajo específicas:

1. Investigación: dentro del marco de colaboración establecido por el Servicio con la Universidad de Harvard, en el proyecto de atención a patología dual.
2. Psicoterapia de grupo, realizando los que a continuación se detallan.
  - Autocontrol de la ansiedad
  - Mindfulness
  - Psicoterapia en dificultades laborales
  - Psicoterapia en trastornos adaptativos
  - Psicoterapia del duelo

Previa aprobación del tutor PIR, el residente podrá proponer y realizar actividades de terapia individual y/o grupal que no puedan ser realizadas dentro del horario formativo del mismo. Del mismo modo, si las necesidades del servicio lo requirieran, se podría solicitar al residente cualquier otra actividad, dentro del ámbito de su especialidad, siempre y cuando ésta cumpliera además un objetivo docente.

## 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 Multidisciplinar de Psiquiatría realiza 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 es el día de docencia establecido por el Servicio, momento en el cual los residentes no tienen que acudir a sus respectivas rotaciones. La organización horaria de los mismos es la siguiente.

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 quincenal.

En la Formación en Investigación y Sesiones Monográficas, los residentes participan como discentes, promoviéndose en cualquier caso una implicación activa en las mismas. El contenido de las Sesiones Monográficas realizadas en los últimos años anteriores puede consultarse en la memoria de la Unidad Docente Multidisciplinar del Servicio de Psiquiatría. Cada una de las sesiones forman a su vez parte de módulos que

se repiten anual o bianualmente. Desde 2010 éstas se acreditan oficialmente a través de la antigua Agencia Laín Entralgo y de la Comunidad de Madrid, por lo que la asistencia a las mismas está abierta a otros profesionales de la Red de Salud Mental.

Las sesiones clínicas son presentadas por los residentes, teniendo que realizar al menos dos en cada curso lectivo . Con una periodicidad bimensual se realizan Sesiones Clínicas Interdepartamentales con el Servicio de Neurología.

El Grupo DART (Debilidades en la Adquisición del Rol del Terapeuta), es un grupo de reciente creación de carácter voluntario, en el que contamos con la ayuda de dos supervisores externos, en el que se trabajan las posibles barreras emocionales que puedan surgir en el proceso de formación como psicoterapeuta.

## 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 en relación a la asistencia a actividades formativas presenciales longitudinales y transversales al que se puede acceder a través del siguiente enlace:

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

El residente PIR tendrá que 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 estimulará la inclusión activa del residente 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...)

Desde el servicio se facilitará la realización de actividades docentes externas, dentro del ámbito de la Salud Mental, priorizando aquellas que se realicen por organismos reconocidos (Ministeriales o Universitarios).

Dentro del marco de colaboración que se lleva a cabo dentro de la FJD con el Máster de Psicooncología de la Universidad Complutense de Madrid, nuestros residentes están becados al 50% para la realización del mismo.

La Fundación Jiménez Díaz, desde su Comisión de Docencia, ofrece cursos de Formación Transversal para todo el personal sanitario, que abarcan un amplio abanico de intereses, de los cuales pueden beneficiarse los residentes de todas las especialidades. Los residentes de Psicología deberán hacer dos cursos transversales anuales, alguno de los realizados los últimos años son los siguientes

- Taller teórico práctico sobre lectura crítica de la literatura científica
- Curso sobre seguridad del paciente
- Taller teórico - práctico sobre bioestadística
- III y IV taller para tutores de residentes Formación continuada (obligatorio para tutores de residentes)
- Taller teórico práctico sobre: "Hablar en público, no, hablar al público".
- How to make effective presentations in English.
- Taller teórico práctico sobre metodología de la investigación.
- Pecha Kucha Night
- Taller sobre medicina basada en la evidencia
- Taller teórico práctico sobre búsqueda bibliográfica y bibliometría
- Taller sobre HC electrónica para docencia e investigación según la LOPD

## 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.aulajd.com](http://www.aulajd.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.

Desde el servicio se potencia la creación de contenidos en el Aula Jiménez Díaz. Actualmente hay disponible material educativo en el área de Psicología Infantil creado desde nuestro servicio. Además nuestros residentes han creado un material respecto a la comunicación de malas noticias en el ámbito sanitario.

## **Participación en la docencia de los alumnos de la UCM**

Desde el curso 2014, la FJD colabora en la formación de los alumnos del Máster de Psicología General Sanitaria de la UCM. Dentro de este marco de colaboración, los Psicólogos residentes pueden colaborar con la formación de los mismos, tarea por la cual se les acredita como “Colaboradores Docentes de la UCM”

## 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**.

Uno de los objetivos nucleares de la formación en la FJD, constituido como criterio de excelencia, es estimular desde el inicio la formación en investigación, así como el inicio de estudios de Doctorado, con el objetivo de que un alto número de nuestros residentes finalicen su Tesis, dentro de su residencia o poco tiempo después de finalizar la misma. Para ello, desde 2010 se realiza un programa de investigación transversal durante los 4 años de residencia del alumno, en el que se forma al residente en metodología de la investigación sanitaria, y se le estimula a participar activamente de una forma continua en los estudios realizados dentro del servicio. Contamos con un convenio de colaboración con la Universidad Autónoma de Madrid, desde el que se facilita la realización de Tesis Doctorales por nuestros residentes de Psicología Clínica, a partir del tercer año de residencia.

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

Carballo JJ, García-Nieto R, Alvarez-García R, Caro-Cañizares I, López-Castromán J, Muñoz Lorenzo L, de Leon-Martinez V, Baca-García E. Sibship size, birth order, family structure and childhood mental disorders. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2013 Aug; 48(8):1327-33. PMID: 23407902.

Carballo JJ, Rodríguez-Blanco L, García-Nieto R, Baca-García E. Screening for the ADHD Phenotype Using the Strengths and Difficulties Questionnaire in a Clinical Sample of Newly Referred Children and Adolescents. J Atten Disord. 2014 Dec 16. pii: 1087054714561858. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 25515677.

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 Spanish adolescents evaluated at outpatient mental health services. Int J Adolesc Med Health. 2014 Nov 8. pii:/j/ijamh.ahead-of-print/ijamh-2015-

5014/ijamh-2015-5014.xml. doi:10.1515/ijamh-2015-5014. [Epub ahead of print]  
PubMed PMID: 25389986.

Ovejero S, Caro-Cañizares I, de León-Martínez V, Baca-García E. Prolonged social withdrawal disorder: a hikikomori case in Spain. *Int J Soc Psychiatry*. 2014 Sep; 60(6):562-5. PMID: 24101742.

Lopez-Castroman J, Mendez-Bustos P, Perez-Fominaya M, Villoria LB, Zamorano MJ, Molina CA, Lorie AV, Pacheco-Tabuenca 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. PMID: 26150058.

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-García E, Mahillo-Fernandez I, Garcia-Foncillas J, Lopez-Castroman J. Suicide ideation among oncologic patients in a Spanish ward. *Psychol Health Med*. 2015 Jun 25:1-11. PMID: 26109239.

Caro-Cañizares I, García-Nieto R, Carballo JJ. Biological and environmental predictors of the dysregulation profile in children and adolescents: the story so far. *Int J Adolesc Med Health*. 2015;27(2):135-41. PMID: 25411984.

Lopez-Castroman J, Courtet P, Baca-García E, Oquendo MA. Identification of suicide risk in bipolar disorder. *Bipolar Disord*. 2015 Feb; 17(1):22-3. PMID: 25346206.

Pedro Gutiérrez Recacha. Mindfulness y estoicismo: proximidades entre la filosofía occidental y la sabiduría oriental. Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace, Número especial 3rd International Meeting of Mindfulness. 2016. Pág.223.

Mónica Díaz de Neira Hernando, Carmen Vidal Mariño, Susana González Rueda y Pedro Gutiérrez Recacha. Aportaciones de la Terapia de Aceptación y Compromiso al Trabajo con Madres y Padres de Niñas y Niños Atendidos en Salud Mental: Experiencias de la Intervención Grupal. *Revista de Psicoterapia*, julio, 2016; 27(104):149-165

Hernando Merino E, Bello Sousa RA, Cabañas Barrajon S, Tapia Jara I. Mindfulness en embarazadas con trastorno bipolar. En: *Las enfermeras de Salud Mental avanzando: Restos y soluciones*. Cádiz, 2016. Asociación Nacional de Enfermería de salud mental. 8 (30); pp. 978-1008. ISBN Nº: 978-84-942921-4-9 1 ISBN Nº: 978-84-942921-4-9.

Cabañas Barrajon S, Bello Sousa RA, Tapia Jara I, Hernando Merino E, Vaquero Velerdas L. Intervención enfermera dirigida al cuidador principal de pacientes con diagnóstico de depresión mayor que han realizado al menos un intento autolítico. En: *Las enfermeras de Salud Mental avanzando: Restos y soluciones*. Cádiz: 2016, Asociación Nacional de Enfermería de salud mental. 3 (29); pp.498-527. 1 ISBN Nº:978-84-942921-4-9

Tapia Jara I, Gonzalez Lopez C, Bello Sousa RA, Cabañas Barrajon RA, Hernando Merino E. Intervención enfermera para mejorar el insight en adultos jóvenes tras primer brote psicótico, basado en el modelo teórico de H.Mishel. En: *Las enfermeras de Salud*

Mental avanzando: Restos y soluciones. Cádiz: 2016. Asociación Nacional de Enfermería de salud mental. 5 (25); pp.797-822. ISBN Nº: 978-84-942921-4-9 1 ISBN Nº: 978-84-942921-4-9 31

Bello Sousa RA, Cabañas Barraón S, Tapia Jara I, Hernando Merino E, Rico Romano AM "Archivos de una realidad". Evaluación de una intervención Psicoeducativa en el hospital de día de Pontones. En: Las enfermeras de Salud Mental avanzando: Restos y soluciones. Cádiz: 2016. Asociación Nacional de Enfermería de salud mental. 11 (65); pp.1214-1279. ISBN Nº: 978-84-942921 -4-9 1 ISBN Nº: 978-84-942921-4-9

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. PMID: 28320691

Barrigón ML, Berrouiguet S, Carballo JJ, Bonal-Giménez C, Fernández-Navarro P, Pfang B, Delgado-Gómez D, Courtet P, Aroca F, Lopez-Castroman J, Artés-Rodríguez A, Baca-García E; MEmind study group. User profiles of an electronic mental health tool for ecological momentary assessment: MEmind. Int J Methods Psychiatr Res. 2017 Mar; 26(1). PMID: 28276176.

La experiencia de un grupo de padres desde las terapias Contextuales. M Díaz de Neira Hernando, I Caro-Cañizares, R García-Nieto, L Albarracín García, E Baca-García, JJ Carballo Belloso. 58º Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente. AEPNYA. Granada, 16-18 de mayo de 2013.

Does the Strengths and difficulties questionnaire equally screen ADHD subtypes? Lucía Rodríguez-Blanco, Rebeca García-Nieto, María José Zamorano-Ibarra, Enrique Baca-García, Juan José Carballo. XVI World Congress of Psychiatry, Madrid, Spain, September 14-18, 2014.

SDQ dysregulation profile and its relationship with psychopathology severity and psychosocial in a sample of children and adolescents with ADHD. I. Caro-Cañizares, M. Díaz de Neira Hernando, R. García-Nieto, F. Arévalo, E. Baca-García, J.J. Carballo. XVI World Congress of Psychiatry, Madrid, Spain, September 14-18, 2014.

Perfil de disregulación emocional y conductual y autoagresiones suicidas y no suicidas en adolescentes. Herraiz M, Caro-Cañizares I, Díaz de Neira, García-Nieto R, Baca-García E, Carballo JJ. Encuentros en psiquiatría. Conducta Suicida. Sevilla, 25 y 26 de abril.

Correlatos clínicos y sociodemográficos de los pacientes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad y disregulación emocional comórbida. Serrano E, Caro-Cañizares I, Díaz de Neira M, García Nieto R, Ramos S, Baca-García E, Carballo JJ. Congreso AEPNYA, Santander, 29-31 de mayo 2014.

Pensamientos y conductas autoagresivas en adolescentes diagnosticados de Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad. José Zamorano Ibarra, Lucía Rodríguez Blanco, Alberto Segura Frontelo, Silvia Ramos Gómez, Rebeca García Nieto, Juan José Carballo Belloso. Congreso AEPNYA, 29-31 de mayo 2014.

Suicidio en la tercera edad. Herraiz M, P Fominaya M. Encuentros en psiquiatría. Conducta Suicida. Sevilla, 25 y 26 de abril de 2014.

María José Zamorano Ibarra, Marisa Herraiz Serrano, Lucía Rodríguez Blanco, Alex Lorie Vega, Claudia González López, Rebeca García Nieto, Juan José Carballo Belloso. Dual Disorders. IV International Congress, April 17-20. 2015, Barcelona, Spain.

Prosocial behavior mediates the association between ADHD and Peer problems. Segura Frontelo A, Rodríguez-Blanco L, Vidal Mariño C, González-López C, Carballo JJ.

Depression mediates the relationship between Stressful Life Events and Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) in an adolescent outpatient sample. Rodríguez Blanco L, Vidal Mariño C, Díaz de Neira M, Carballo JJ. 16th International ESCAP Congress. Madrid, Spain, 20-24 June 2015.

¿Por qué se autolesionan los adolescentes? Desencadenantes y funciones: las claves para el tratamiento. M Díaz de Neira, A Pico Rada, C Vidal Mariño, Pedro Gutierrez Recacha, R García-Nieto, E García-Baca, JJ Carballo. XV Jornadas ANPIR Recorriendo el camino: Psicología Clínica a lo largo del ciclo vital.

P 01- 008 Day Hospital: Comprehensive treatment for psychosis. L. Mata Iturralde, L. Rodríguez Blanco, A. Vian, R. Álvarez, S. Ovejero, M. Iza, S. Sánchez, L. Muñoz. 5 th European Conference on Schizophrenia Research, 24- 26 September 2015, Berlin. Publication in European Archives of Psychiatry + Clinical Neuroscience (volumen 265, suplement 1, september 2015), 5 th European Conference on Schizophrenia Research: bridging gaps- improving outcomes

P-09-005 Course of cognitive impairment in psychosis according to time of evolution after diagnosis. Mata Iturralde L, Rodriguez Blanco L, Vian A, Dorado Jimenez L, Alvarez R, Sanchez S, Ovejero S, Iza M, Muñoz L. 5 th European Conference on Schizophrenia Research, 24- 26 September 2015, Berlin. Publication in European Archives of Psychiatry + Clinical Neuroscience (volumen 265, suplement 1, september 2015), 5 th European Conference on Schizophrenia Research

Comunicación oral: Profile of users of a new E-Mental Health ecological momentary assessment web-based program: MEmind". Covadonga Bonal Jimenez, Maria Luisa Barrigón, Juan José Carballo, Enrique Baca-García. 24th European Congress of Psychiatry, 12-15 March 2016, Madrid.

Comunicación oral: Co-occurrence of PTSD and cardiovascular disease among ethnic/racial groups in the United States. C. Vidal Mariño, R. Polo del Rio, M. Alegría, Y. Wang, R. Carmona. 24th European Congress of Psychiatry, 12-15 March 2016, Madrid.

Comunicación oral: Acute use of drugs and/or alcohol and suicide attempts. Alba Sedano Capdevila. 16th European Symposium on Suicide and Suicidal Behaviour, 8-10 september 2016, Oviedo.

Comunicación oral: Electrodermal hiporeactividad in patients with depression with and without previous history of suicide attempts Elsa Arrua Duarte, Alba Sedano Capdevila, Silvia Vallejo Oñate, Maria Constanza Vera Varela, Maria Luisa Barrigon, Lucia Villoria,

Marco Sarchiapone, Lars-håkan Thorell, Enrique Baca-García. 16th European Symposium on Suicide and Suicidal Behaviour, 8-10 september 2016, Oviedo.

Conductas suicidas en pacientes con abuso de sustancias. Fanny Cegla Schwartzman, Elena Hernando Merino, Pedro Gutierrez Recacha, Alba Sedano Capdevilla, Patricia Guayervas Fernández, Antonio Vian Alves Lains, María Luisa Barrigón Estévez, Enrique Baca García. Jornadas Nacionales de Patología Dual, Madrid 14-16 de abril de 2016.

Perfil de los pacientes con trastorno por uso de sustancias atendidos en centro de salud mental. María Constanza Vera Varela, Covadonga Bonal Giménez, Aina Sastre Buades, María José García Manzanares, Rosa Ana Bello Sousa, Ruth Polo del Río, María Luisa Barrigón Estévez, Enrique Baca García. Jornadas Nacionales de Patología Dual, Madrid 14-16 de abril de 2016.

Trastorno de uso de sustancias y evaluación momentánea ecológica (herramienta MEmind). María Marín Vila, Iratxe Tapia Jara, Nora Palomar Ciria, Sandra Seco Fernández, Marisa Herraiz, Letícia Serrano Marugán, Carmen Vidal Mariño, María Luisa Barrigón, Enrique Baca García. Jornadas Nacionales de Patología Dual, Madrid 14-16 de abril de 2016.

Trastorno por uso de sustancias atendidos en dispositivos ambulatorios de salud mental: diferencias entre hombres y mujeres. Silvia Vallejo Oñate, Marta Migoya Borja, Elsa Arrua Duarte, Sara Cabañas Barrañón, Nerea García Graus, Susana González Rueda, María Luisa Barrigón, Enrique Baca García. Jornadas Nacionales de Patología Dual, Madrid 14-16 de abril de 2016.

Hiporeactividad electrodérmica en pacientes con depresión con y sin antecedentes de intentos de suicidio. Silvia Vallejo Oñate, María Constanza Vera Varela, Alba Sedano Capdevilla, Elsa Arrúa Duarte, María Luisa Barrigón, Lucía Villoria, Enrique Baca García, Marco Sarchiapone, Thorell Lars Hakan. VII Encuentros en Psiquiatría: Conducta suicida, Sevilla 8 y 9 de abril de 2016.

Potencial de uso de herramientas electrónicas de salud mental en pacientes que expresan ideación suicida. Marisa Herraiz, María Constanza Vera Varela, Silvia Vallejo Oñate, María Luisa Barrigón, Juan José Carballo, Enrique Baca García. VII Encuentros en Psiquiatría. Conducta suicida, Sevilla, 8 y 9 de abril de 2016.

Predictores de ideación suicida en adolescentes evaluados en consultas externas de salud mental. Estudio longitudinal a 6 meses. Marisa Herraiz Serrano, Cristina Eugenia Gilarte Herrera, Lucía Albarracín García, Juan José Carballo. VII Encuentros en psiquiatría: Conducta suicida, Sevilla, 8 y 9 de abril 2016.

Asenapina en manía aguda: Disminución de la estancia hospitalaria con el incremento precoz de dosis. Vera C., Serrano L., Vallejo S., Sedano A., Álvarez R., Iza M., Sánchez-Alonso S., Mata L., Ovejero S. VII encuentros en Psiquiatría: Conducta Suicida, Sevilla, 8 y 9 de abril 2016.

La administración temprana de palmitato de paliperidona en pacientes psicóticos agudos aumenta la monoterapia antipsicótica al alta hospitalaria. Vallejo S., Sedano A., Vera C., Serrano L., Iza M., Álvarez R., Mata L., Sánchez-Alonso S., Ovejero S. VII Encuentros en Psiquiatría: Conducta suicida, Sevilla, 8 y 9 de abril 2016.

Differences in cognitive and metacognitive variables in patients with recent onset psychosis with and without history of suicide attempts, ML Barrigón, S Sanchez-Alonso, Pedro Gutierrez Recacha, R Lopez-Carrilero, S Ochoa, I Ruiz-Delgado, B Moreno-Kusthner & SMS-group. 16th European Symposium on Suicide and Suicidal Behaviour, 8-10 september 2016, Oviedo

Profile of patients with suicidal behavior history attending a mental health center. Elsa Arrua Duarte . A. Sedano Capdevila, F. Cegla Schvartzman, M. Migoya Borja, N. Palomar Ciria, M.I. Barrigon Estevez, L. Villoria, E. Baca-Garcia, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz Memind Study Group Psychiatry Department. 16th European Symposium on Suicide and Suicidal Behaviour (ESSSB16), 8-10 september 2016, Oviedo.

Nuevas herramientas de evaluación clínica de adolescentes y padres atendidos en Salud Mental: Proyecto Memind. C. Vera, I. Baltasar, I. peñuelas, M. Herraiz, L. Serrano, L. rodríguez, s. Pérez, c. González, J.J. Carballo, E. Baca-García. XIX Congreso Nacional de Psiquiatría, Palma de Mallorca, 27-29 de octubre de 2016.

Perfil de pacientes ambulatorio mayores de 65 años y Conducta Suicida. Sastre, N. Palomar, M. Marín, M.L. Barrigón, E. Baca García, Memind Study Group. XIX Congreso Nacional de Psiquiatría, Palma de Mallorca, 27-29 de octubre de 2016.

Estudio descriptivo de pacientes atendidos por Conducta Suicida en la Vía pública. M. Migoya, E. Arrua, F. Cegla, A. Sedano, C. Vera, S. Vallejo, L. Villoria, M.I. Barrigón, E.

Perfil de los pacientes con historia de conducta suicida atendidos en nuestro centro de salud mental. Bonal Giménez, C., Sastre Buades, A., Marín Vila, M., González Rueda, S., Vidal Mariño, C. y Memind Study Group (2016). XVI Jornadas ANPIR. "La Psicología Clínica mirando al horizonte" (Bilbao). 26-28 de mayo de 2016.

A naturalistic study on the use of aripiprazole long-acting injectable (LAI) in acute psychotic inpatients of two hospitals is presented. Ovejero, S., Álvarez, R., Iza, M., Palomar, N., Migoya, M., Cegla, F., Mata, L., Sánchez-Alonso, S. 5th Biennial International Research Society Conference. Florence, Italy, 2-6 april 2016.

Patterns of Use of Aripiprazole Long-Acting Injectable in Standard Clinical Practice. Sergio Sánchez Alonso, Laura Mata, Elsa Arrúa, Constanza Vera, Miren Iza, Raquel Álvarez, Santiago Ovejero. 5th Biennial International Research Society Conference. Florence, Italy, 2-6 april 2016.

Early administration of paliperidone palmitate increase antipsychotic monotherapy in psychotic inpatients. Santiago Ovejero, Silvia Vallejo, Constanza Vera, Raquel Álvarez, Laura Mata, Sergio Sánchez-Alonso. World Psychiatric Association International Congress, Cape Town, South Africa, 18-22 de noviembre de 2016.

Mindfulness y estoicismo. Pedro Gutiérrez Recacha. 3rd International Meeting on Mindfulness. Zaragoza, 8-11 de junio de 2016.

Los riesgos de la inmovilización terapéutica: muerte. Laura Vaquero Velerdas, Irene Aguilar Castillo, Crisitina Macías Rogado, Lourdes San José Lorz, Gema Ahijado Aguado. XXXIII Congreso Nacional Enfermería Salud Mental, Cádiz 16-18 de marzo de 2016

Cuando la Cigüeña no viene de París: Adopciones internacionales en el contexto español. Autoras: Laura Vaquero Velerdas, Cristina Macías Rogado, Gema Ahijado Aguado, Irene Aguilar Castillo, Alexandra Rodríguez Fernández. XXXIII Congreso Nacional Enfermería Salud Mental, Cádiz 16-18 de marzo de 2016

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.

#### **Proyectos:**

Título: Eficacia del Entrenamiento Metacognitivo Individualizado (EMC+) en personas con psicosis de breve evolución

Referencia: PI-0634-2011/ PI-0193-2014

Entidades Financiadoras: Instituto de Salud Carlos III/ Fundación Pública Andaluza para la Investigación Progreso y salud de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía

Entidades participantes: Parc Sanitari Sant Joan de Déu, IIS Fundación Jiménez Díaz, Servicio Andaluz de Salud, Centro de Salud Mental de Corporació Sanitària i

Universitària Parc Taulí, Hospital de Sant Pau, Centro de Higiene Mental Les Corts, Institut Pere Mata, Mútua Terrassa, Institut d'Assistència Sanitària Girona, Hospital Clínic de València

Coordinadora del proyecto: Susana Ochoa Guerre

Duración: 2016

Nombre: Woman Mental Health and Addictions on Pregnancy

Referencia: 2015I073

Entidad Financiadora: Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, Plan Nacional de Drogas

Entidad participante: Hospital Infanta Elena, Hospital Infanta Leonor, Hospital Rey Juan Carlos, Hospital General de Villalba, IIS Fundación Jiménez Díaz.

Investigador Principal: Enrique Baca García

Duración: 2015 - 2017

Nombre: International Latino Research Partnership (ILRP)

Referencia: 1R01DA034952-01A1

Entidad Financiadora: National Institutes of Health (NIH)

Entidad participante: Harvard University, Fundación Jimenez Díaz, Hospital Vall D'Hebron

Investigador Principal: Enrique Baca García (Nodo FJD)

Coordinador del Proyecto: Margarita Alegría

Duración: 01/05/2013 – 31/03/2017

### **Premios**

Sandra Seco Fernandez y Carmen Mañas Mañas (EIR Salud Mental), representado al equipo de enfermería salud mental FJD, premio VII Jornadas Enfermería Salud Mental Comunidad de Madrid con la comunicación " Percepción de los Enfermeros de medicina interna y psiquiatría sobre la persona con enfermedad mental". Autoras: Sandra Seco Fernández, Carmen Mañas Mañas, Consuelo Castillo Toledo, Elena Martínez Ochotorena, Ana María Gutierrez Moralejo, Nerea García Graus, Patricia Guayerbas, Laura Vaquero Velerdas, Claudia González López, Ana María Rico Romano. VII Jornadas Enfermería Salud Mental Comunidad de Madrid. Madrid, 28 de noviembre de 2016.

Premio al mejor poster realizado por residentes en las en XVIII Jornadas Nacionales de Patología Dual 2016, del póster: Conductas suicidas en pacientes con abuso de sustancias. Fanny Cegla Schvartzman, Elena Hernando Merino, Pedro Gutierrez Recacha, Alba Sedano Capdevilla, Patricia Guayerbas Fernández, Antonio Vian Alves Lains, María Luisa Barrigón Estévez, Enrique Baca García. XVIII Jornadas Nacionales de Patología Dual 2016. Madrid, 14-16 de abril de 2016

Premio al Mejor Póster en Psiquiatría General: Resultados paradójicos en la Evaluación las escales 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. Congreso nacional Encuentros en Psiquiatría: Conducta suicida. Sevilla 21-22 de abril de 2017.