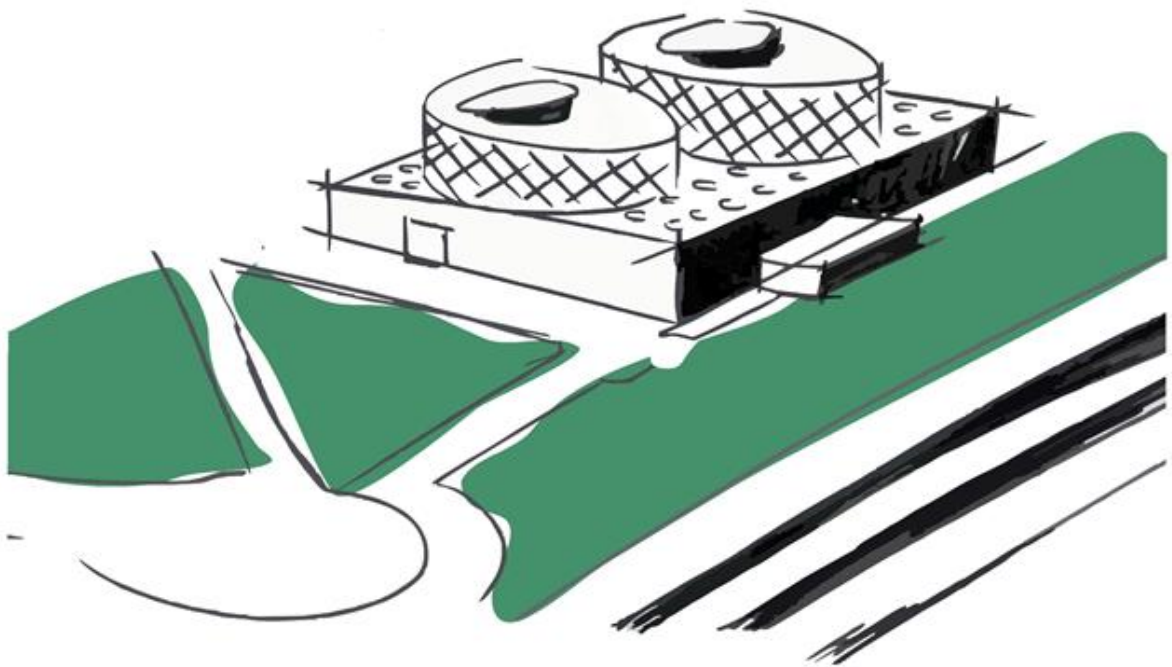


GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DE LA UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE SALUD MENTAL DE LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA CLÍNICA



Documento base presentado y aprobado por la Comisión de Docencia en su
reunión de 18 de febrero de 2022

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
0	Septiembre 2014	Versión Inicial
1	Octubre 2017	Revisión y Actualización del Documento
2	Abril 2019	Revisión del Documento.
3	Diciembre 2019	Revisión del Documento
4	Febrero 2022	Revisión y Actualización del Documento

INDICE

1	BIENVENIDA.....	2
2	ESTRUCTURA FÍSICA.....	4
3	ORGANIZACIÓN JERÁRQUICA Y FUNCIONAL: RECURSOS HUMANOS.....	4
4	CARTERA DE SERVICIOS	7
4.1	DEPENDENCIAS FÍSICAS DEL SERVICIO	8
4.2	DOTACIÓN TECNOLÓGICA DEL SERVICIO	9
4.3	RESUMEN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL SERVICIO	10
5	PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD.....	11
6	GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD	11
6.1	OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	12
6.2	COMPETENCIAS GENERALES A ADQUIRIR DURANTE LA FORMACIÓN	14
6.3	CRONOGRAMA DE ROTACIONES.....	17
6.4	COMPETENCIAS ESPECÍFICAS POR ROTACIÓN.....	19
7	PROGRAMACIÓN DE ATENCIÓN CONTINUADA/ GUARDIAS.....	24
8	EVALUACIÓN FORMATIVA Y SUMATIVA DEL RESIDENTE.....	25
8.1	TIPOS DE EVALUACIÓN.....	26
8.2	EVALUACIÓN FORMATIVA O CONTINUA.....	26
9	PROGRAMACIÓN DE LAS SESIONES CLÍNICAS Y BIOMÉTRICAS EN LAS QUE PARTICIPA EL RESIDENTE.....	27
9.1	PROGRAMA DOCENTE DE SALUD MENTAL DEL DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA.....	27
9.2	PROGRAMA DE ACOGIDA DE RESIDENTES	28
9.3	CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA RESIDENTES	29
9.4	JORNADAS DE LA ESPECIALIDAD.	29
9.5	PARTICIPACIÓN EN LA DOCENCIA DE ALUMNOS DE LA URJC.....	30
10	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	31
11	ANEXOS.....	32
11.1	PUBLICACIONES EN REVISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS (2018 Y 2019).....	32
11.2	PONENCIAS Y COMUNICACIONES EN JORNADAS Y CONGRESOS EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS (2018 Y 2019).....	37
11.3	PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y ENSAYOS CLÍNICOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2015 A 2019).....	45
11.4	TESIS DOCTORALES REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2015 A 2019). 49	

1 BIENVENIDA

Estimado Residente;

La **Unidad Docente Multiprofesional (UDM) de Salud Mental del Hospital Universitario Rey Juan Carlos** se ha propuesto iniciar la formación de los profesionales de psiquiatría, psicología clínica y enfermería especialista en salud mental. Es para nosotros un placer saber que quieres formarte en esta especialidad tan apasionante y enriquecedora como es la psiquiatría y que has elegido nuestro hospital para hacerlo.

El Servicio de Psiquiatría es una Unidad independiente dentro del HURJC y presta una asistencia integrada a la salud mental dentro de la estructura hospitalaria. Pertenece al Departamento de Psiquiatría de Fundación Jiménez Díaz, formado por un total de 4 hospitales: Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD), Hospital Universitario Rey Juan Carlos (HURJC), Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE) y Hospital General de Villalba (HGV).

A lo largo de los últimos años, hemos colaborado en el desarrollo de un **modelo de formación integral**, desde los aspectos básicos de formación teórica hasta los módulos específicos de subespecialización para los especialistas que forman el equipo de salud mental de HURJC, para los estudiantes de pregrado de medicina y psicología de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) y para los residentes de la UDM de salud mental de la HUFJD. Este esfuerzo se ha consolidado a lo largo de los últimos cursos a medida que se completan los programas docentes previos con más actividades. Es de destacar el alto nivel de implicación de los docentes en este programa, la rentabilización de recursos, unificando la docencia de todos los profesionales en salud mental. Fruto de este esfuerzo, los primeros resultados comienzan a aparecer, desde el reconocimiento como UDM de Salud Mental de HUFJD y HUIE, la acreditación de cursos propios por la Dirección General de Planificación, Investigación y Formación de la Comunidad de Madrid, hasta el objetivo final, conseguir que los residentes comiencen una brillante carrera tanto a nivel de investigación como de práctica clínica en salud mental.

El Departamento de Psiquiatría del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, del que formamos parte y que nos servirá de modelo formativo, recibió la aprobación como Unidad Docente Multiprofesional en Agosto del 2010. Además, en 2019 se suma la acreditación docente del Hospital Universitario Infanta Elena como UDM. Ambas UDM están formadas por profesionales de la Salud Mental de las especialidades de Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería Especialista en Salud Mental.

Como **objetivos de nuestra unidad docente** proponemos una serie de características que la hagan productiva:

- Abordar la docencia de salud mental desde una **perspectiva integradora** y enriquecedora para todos los profesionales en formación, tanto entre las 3 especialidades (psiquiatría, psicología clínica y enfermería de salud mental) como entre 3 centros diferentes (Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz y Hospital Universitario Infanta Elena)
- Implicar al residente en el desarrollo de la **actividad investigadora**, 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.

- Estimular 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.
- 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-García et al, 2011).

Hay que recordar que la residencia es un primer paso para la capacitación de un psicólogo clínico, durante ella irás encontrado motivaciones, campos en los que profundizar conocimiento y oportunidades para aprender, pero que siempre tendrás que seguir formándote, más allá de los 4 años que vas a pasar con nosotros. A continuación, vamos a intentar exponer una serie de aspectos que nos parecen importantes para que os integréis dentro del funcionamiento del hospital y que conviene que leáis con detenimiento.

Firmado Jefatura de la Unidad Docente:

Enrique Baca García

Jefe de Servicio Psiquiatría HRJC y del Departamento de Psiquiatría de Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz- Hospital Universitario Rey Juan Carlos- Hospital Universitario Infanta Elena- Hospital General de Galdakao

Tutores

Raquel Álvarez García

Médico Psiquiatra, Jefa asociada. Tutora de residentes de psiquiatría

Fabiola Rincón de los Santos

Psicóloga clínica. Tutora de residentes de psicología clínica

Marta Ruiz Gomez

Enfermera de Salud mental, Supervisora de Enfermería. Tutora de residentes de enfermería de salud mental

2 ESTRUCTURA FÍSICA

El **Hospital Universitario Rey Juan Carlos** está ubicado en Móstoles. Cuenta con todas las especialidades médicas y quirúrgicas. Dispone de 290 camas funcionantes, y dos centros de especialidades en Villaviciosa de Odón y Navalcarnero.

Como se ha indicado anteriormente, el **Servicio de Psiquiatría de HURJC** presta una asistencia integrada a la salud mental dentro de la estructura del Hospital Universitario Rey Juan Carlos y pertenece al **Departamento de Psiquiatría de Fundación Jiménez Díaz**, formado por un total de 4 hospitales: Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Infanta Elena y Hospital General de Villalba.

El servicio de Psiquiatría de HURJC dispone de una **Unidad de Hospitalización Breve (UHB)** de Psiquiatría, un **Hospital de Día de Psiquiatría**, un **Centro de Salud Mental y Consultas Externas** tanto de psiquiatría y psicología de adultos como de psiquiatría y psicología infanto-juvenil, **Interconsulta y psiquiatría de enlace** y un sector propio de psiquiatría en el **Servicio de Urgencias**. Todos estas áreas se encuentran integradas de forma intrahospitalaria, lo que facilita la coordinación y la derivación de pacientes entre los diferentes profesionales. Además de forma extra hospitalaria hay una consulta específica en el **Centro de Especialidades de Navalcarnero** y un **psiquiatra interconsultor** que acude a diversas **residencias de mayores y centros de atención primaria** del área sanitaria.

3 ORGANIZACIÓN JERÁRQUICA Y FUNCIONAL: RECURSOS HUMANOS

Jefe de Servicio

- BACA GARCÍA, ENRIQUE

Jefe Asociado

- ÁLVAREZ GARCÍA, RAQUEL

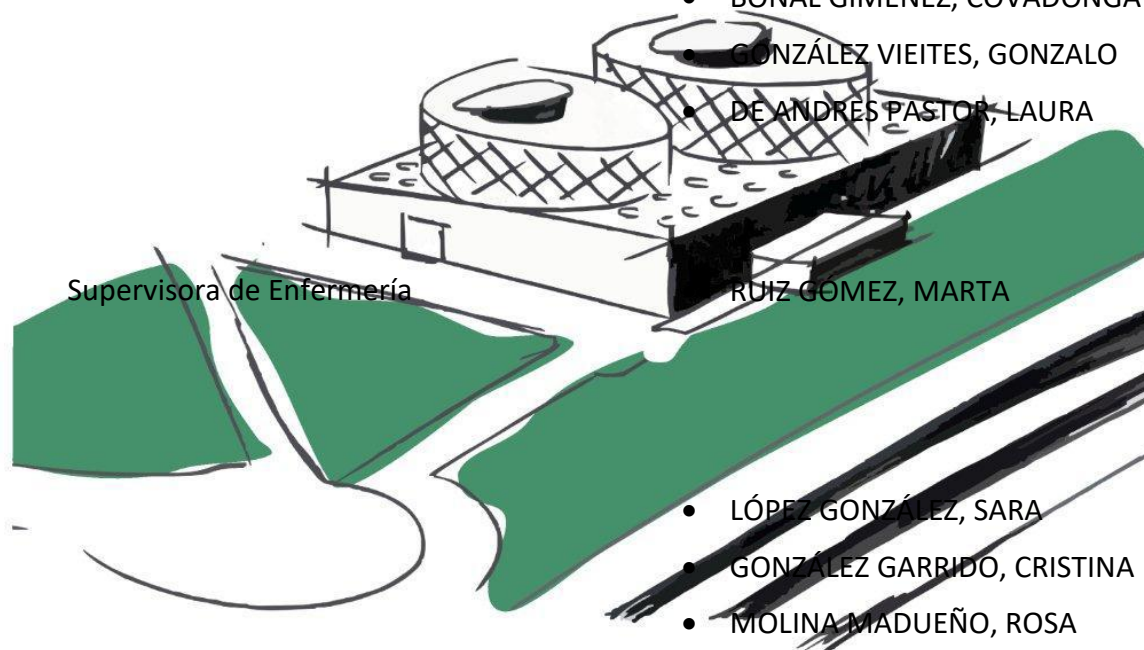
Médicos Adjuntos

- PURAS RICO, PABLO
- ARISTEGUI URQUIA, ASEL
- OGANDO PORTILLA, NADIA
- PORTILLO DE ANTONIO, PABLO
- GARCÍA JIMÉNEZ, MARÍA GUADALUPE
- SERRANO MARUGAN, LETICIA

- SEDANO CAPDEVILA, ALBA
- GONZALEZ RODRIGUEZ , TERESA
- COLL FONT, JOSE MARCOS
- SERRANO SÁNCHEZ, NOEMÍ

Psicólogos adjuntos

- RINCÓN DE LOS SANTOS,
FABIOLA
- LOPEZ DE LERMA BORRUÉ,
VIOLETA
- BONAL GIMÉNEZ, COVADONGA
- GONZÁLEZ VIEITES, GONZALO
- DE ANDRÉS PASTOR, LAURA



Supervisora de Enfermería

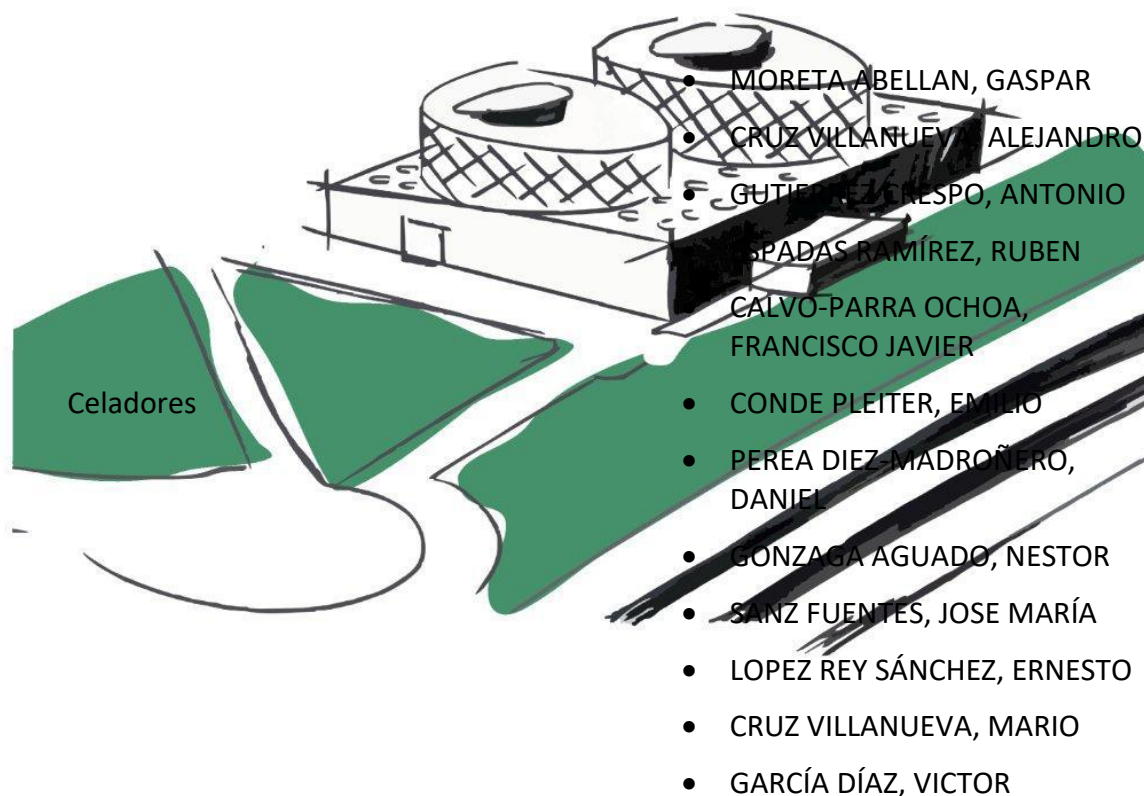
RUIZ GOMEZ, MARTA

Enfermeros

- LÓPEZ GONZÁLEZ, SARA
- GONZÁLEZ GARRIDO, CRISTINA
- MOLINA MADUEÑO, ROSA
- GARCÍA GRAUS, NEREA
- ESCRIBANO FONTAN, CORAL
- MOLINA FUERTE, ISMAEL
- DÍAZ SÁNCHEZ, MARÍA DEL
CARMEN
- BENITEZ SORIA, MARTA
- MARTIN DE LA MOTA LABRADO,
NURIA

Auxiliares

- ALVAREZ GUTIERREZ, RAQUEL
- TEVAR SANJURJO, JOSE MARÍA
- ALONSO QUINTANILLA GIL
DELGADO, ISABEL INMACULADA
- IGLESIAS DE LA CALLE, ALICIA
- JIMÉNEZ GUERRERO, JULIAN



Terapeuta ocupacional

GALAN MARCOS, ESTHER

Trabajador social adultos

COBA YERPES, PEDRO

Trabajador social infanto juvenil

ISIDORO MARTÍN, CRISTINA

4 CARTERA DE SERVICIOS

Técnicas diagnósticas

Entrevista diagnóstica
Diagnóstico instrumental de la personalidad
Evaluación psicométrica de la inteligencia
Evaluación mediante baterías neuropsicológicas
Evaluación del desarrollo
Evaluación de discapacidades y necesidades
Evaluación social psiquiátrica
Evaluación de la cronicidad y de recaídas
Evaluación de la disfunción
Evaluación conductual
Sensores de movimiento

Técnicas terapéuticas

a) Psicoterapia

Psicoterapia breve, focalizada y de orientación dinámica
Psicoterapia interpersonal
Psicoterapia de grupo
Psicoterapia cognitiva y de modificación de la conducta
Psicoterapia de Familia

b) Técnicas de tratamiento biológico

Tratamiento con psicofármacos
Tratamiento farmacológico en perfusión intravenosa
Monitorización de fármacos específicos
TEC (Terapia Electroconvulsiva)
Nutrición parenteral

c) Programas psico-educativos

d) Programas de rehabilitación psiquiátrica

Plan individualizado de rehabilitación
Programas específicos de rehabilitación
Plan de continuidad de cuidados

e) Terapia ocupacional

f) Técnicas de expresión corporal y psicomotricidad

Urgencias

Atención de Urgencias
Inmovilización terapéutica
Medidas farmacológicas de Urgencias
Mantenimiento de pacientes en observación
Ingreso o traslado para ingreso en psiquiatría

Hospitalización

Hospitalización de agudos (adultos)

Inmovilización terapéutica

Plan de cuidados de enfermería: Cuidados personales, Cuidados grupales

Psicodiagnóstico específico

Tratamiento psicofarmacológico específico

Psicoterapia específica

Terapia ocupacional específica

Hospital de día

Adultos

Unidad específica de hospitalización de día

Programas especiales de tratamiento

CSM y Consultas externas

Consulta general de psiquiatría adultos

Consulta general de psicología clínica de adultos

Consultas monográficas y programas específicos:

Programa de Trastorno Mental Grave

Programa de Patología Dual y Adicciones

Programa de atención a la conducta suicida: Código 100

Consulta psiquiatría infanto-juvenil

Consulta psicología clínica infanto-juvenil

Psiquiatría de enlace

Con Atención Primaria

Con Atención Especializada

Programas de Enlace:

Unidad multidisciplinar de sueño

Psico oncología

Psicogeriatría

Programa de cirugía bariátrica

Programa de rehabilitación cardiaca

Programa Psiquiatría y neurología: Unidad de Trastornos Funcionales

Programa de atención a pacientes con asma grave

Atención psicológica en escuela de Ostomizados

4.1 Dependencias físicas del Servicio

Hospitalaria:

- a) **Hospitalización psiquiátrica:** Unidad de Hospitalización Breve (UHB) de Psiquiatría de adultos, que ocupa el total de la 7ª planta de la Torre Universidad de HURJC. Dispone de 28 camas distribuidas en 15 habitaciones: 2 individuales de observación

y 13 dobles. Además tiene 1 terraza, 1 office y 1 control enfermería, 1 salón, 1 comedor, 1 zona de actividades, 2 baños comunes y 1 baño individual por cada habitación (15 individuales). Tiene 6 despachos y 2 salas de reuniones para profesionales

b) **Cuidados especiales o intensivos:** Terapia electroconvulsiva (TEC) en Unidad de Reanimación (ubicado en la 2ª planta de Torre Universidad de HURJC), que incluye tanto TEC de tratamiento agudo como Programa de TEC de mantenimiento

c) **Cuidados intermedios: Hospital de día de Psiquiatría**

d) **Centro de Salud Mental (CSM) y consultas externas:**

Tanto el Hospital de día como el CSM y consultas externas se encuentran ubicados en un amplio sector de la 2ª planta de la Torre Plaza. Dispone de 2 áreas diferenciadas: una para la atención de adultos y otra para la atención infanto juvenil, cada una con una sala de espera propia. Además dispone de una garita de admisión, 16 despachos para profesionales en horario de mañana y tarde, 1 office, 4 baños para pacientes, 2 baños para personal y un total de 4 salas de grupo y reuniones.

e) **Servicio de Urgencias** sector específico para psiquiatría que incluye 1 box, 1 consulta y 1 baño. Se encuentra integrado en el Servicio de Urgencias, ubicado en la 1ª planta

f) **Interconsulta** a pacientes hospitalizados en HURJC: 1 despacho

Extrahospitalaria:

a) CSM en **Centro de Especialidades Navalcarnero:** Programa de Trastorno Mental Grave. Se dispone de 1 despacho

b) Interconsulta y Programa de Trastorno Mental Grave en **Centro de Atención Primaria Villa del Prado y San Martín de Valdeiglesias.** Se dispone de 1 despacho

c) Interconsulta y Programa de psicogeriatría en **residencias de mayores de la Comunidad Autónoma de Madrid** de San Martín de Valdeiglesias, Navalcarnero y Villaviciosa de Odón. Se dispone de 1 despacho

4.2 Dotación tecnológica del servicio

Común con el resto del HURJC:

- **Historia clínica web Casiopea:** el centro posee y desarrolla una historia clínica electrónica que desde cualquier ordenador del hospital permite acceder no solo a los datos textuales sobre la anamnesis, evolución, tratamientos e informes, sino también a:
 - a. Todos los resultados analíticos del paciente, tanto prueba a prueba, como una tabla mostrando una comparación histórica de los resultados.
 - b. Los resultados de Anatomía Patológica.
 - c. Todas las pruebas de imagen (radiografías, TAC, RM, ECOCG, coronariografías... etc.)
 - d. Todas las exploraciones complementarias realizadas por los diferentes Servicios

(endoscopias, broncoscopias, ECG, registros ambulatorios de ECG (Holter) o de presión arterial (MAPA), pruebas de esfuerzo, etc.)

e) e-consulta para coordinación con los médicos de atención primaria

- **Recursos didácticos:**
 - Acceso a Uptodate desde todos los ordenadores.
 - Salas de trabajo común con ordenadores y libros de consulta general
 - Cañón de proyección para las sesiones.
 - Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad. Plataforma C17
 - Fondos bibliográficos de la FJD y el Instituto de Investigación de la FJD

Propios del Departamento de psiquiatría:

- Hospitalización: **Sistema de vigilancia** utilizando cámaras de video y **Terapia electroconvulsiva**
- **Técnicas diagnósticas:**
 - **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 de 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.
 - **Sensores para monitorización implante:** Eb2 es una aplicación para Smartphone que recoge la información en tiempo real del móvil del paciente (localización, movimientos, redes disponibles, luz, uso del mismo), 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.

4.3 Resumen de la actividad asistencial del servicio

Hospitalización:

	2019	2018	2017
Altas UHB Psiquiatría	629	607	664
Interconsultas	1503	1505	1300

Consultas:

	Primeras consultas			Consultas sucesivas			Nº total consultas		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Psiquiatría	4110	4578	4432	12638	12089	12046	16748	16667	16478
Psicología	2354	2307	2291	5364	5758	6188	7718	8065	8479

5 PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD

Los programas formativos del Ministerio de Sanidad acordados con las Comisiones Nacionales de cada especialidad se pueden ver en el siguiente enlace:
<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/formacion/guiaFormacion.htm>

El programa formativo del Ministerio de Sanidad acordado con la Comisión Nacional de la especialidad de Psicología Clínica se puede ver en el siguiente enlace:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/formacion/docs/Psicologia_C.pdf

6 GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD

Lo que en esta Guía Itinerario Formativo Tipo se indica tiene como objetivo adaptar y adecuar el programa oficial de la especialidad a las características de la Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental y del Hospital Universitario Rey Juan Carlos.

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

La Orden SAS/1620/2009, de 2 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Psicología Clínica. El artículo 21 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, establece el procedimiento para aprobar los programas formativos de las especialidades sanitarias en ciencias de la salud, previendo su publicación en el Boletín Oficial del Estado para general conocimiento. La Comisión Nacional de la Especialidad de Psicología Clínica ha elaborado el programa formativo de dicha especialidad que ha sido ratificado por el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud, órgano asesor de los Ministerios de Sanidad y Política Social y de Educación en materia de formación sanitaria especializada

6.1 Objetivos generales y específicos

1. Objetivos generales:

- 
- Capacitar a los psicólogos clínicos en formación para el desempeño de la especialidad, desde una perspectiva ética, de atención integral, atendiendo adecuadamente los niveles de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.
 - Capacitar a los psicólogos clínicos en formación para el desempeño de las tareas propias de evaluación, diagnóstico, intervención, y tratamientos psicológicos, de la manera más eficaz y eficiente posible, atendiendo a los máximos estándares de calidad científica disponibles en cada momento.
 - Capacitar a los psicólogos clínicos en formación para el ejercicio interdisciplinario que requiere una concepción multidimensional, tanto del ser humano, como de los procesos de salud y enfermedad.
 - Capacitar a los psicólogos clínicos para conocer y manejar adecuadamente las variables y factores institucionales que están presentes e intervienen en el desempeño de la actividad clínico-asistencial en sus diversos niveles y contextos.

2. Objetivos específicos:

Durante su período de formación, el psicólogo clínico debe adquirir, según los principios basados en la mejor evidencia científica disponible en cada momento, los conocimientos, actitudes, habilidades y competencias necesarias para

- La recepción y análisis de la demanda, y el subsiguiente establecimiento, realización, y seguimiento de los planes de diagnóstico, evaluación, intervención clínica, y/o de tratamiento psicológicos más adecuados.
- Utilizar de forma eficiente las técnicas y procedimientos de entrevista clínico-psicológica, a fin de establecer el pertinente análisis funcional de la

problemática que presenta un paciente individual, o un grupo, y proporcionar elementos para el establecimiento del plan terapéutico más adecuado.

- c) Utilizar los instrumentos y técnicas de evaluación y diagnóstico psicológicos eficaces y contrastados para la identificación de los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento, así como de los factores de riesgo a ellos asociados, independientemente del nivel de gravedad, disfuncionalidad, interferencia, y/o deterioro de tales trastornos y enfermedades.
- d) Evaluar y diagnosticar los trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento mediante técnicas y procedimientos de evaluación contrastados y adecuados a la problemática específica y teniendo en cuenta los factores individuales y sociodemográficos específicos.
- e) Utilizar de forma eficaz y eficiente las técnicas y procedimientos de intervención contrastados y adecuados a la problemática que presente un paciente individual, o un grupo, y teniendo en cuenta los factores individuales y sociodemográficos específicos.
- f) Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas de apoyo, intervención, psicoterapia y tratamiento psicológicos, a nivel individual, familiar, consejo de grupo, y comunitario, considerando a la gravedad, urgencia, y grado de deterioro, interferencia y disfuncionalidad de los trastornos, enfermedades, o problemas, así como que se van a aplicar dichos programas.
- g) Diseñar, aplicar, y valorar la eficacia de los programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos específicamente diseñados para pacientes agudos, y participar en la resolución de situaciones de crisis y de urgencias.
- h) Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos en la población infantil y adolescente.
- i) Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos en las personas de edad avanzada.
- j) Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológico en las personas con discapacidad intelectual y trastorno mental.
- k) Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de evaluación, diagnóstico, psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos en las personas con adicciones.
- l) Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas específicos de rehabilitación y atención prolongada.

- m) Diseñar, aplicar, evaluar la eficacia, y llevar a cabo el seguimiento de programas de psicoterapia y procedimientos de intervención y tratamiento psicológicos específicos para las enfermedades físicas, con especial atención a los procesos mórbidos de naturaleza crónica, en cuya evolución juegan un papel determinante los factores psicológicos.
- n) Conocer y aplicar las técnicas de relación interpersonal y de trabajo en equipo.
- o) El apoyo a la superación de secuelas en procesos derivados de enfermedades/traumatismos.
- p) Desarrollar programas de coordinación y cooperación con los dispositivos de la red asistencial, y conocer y utilizar los recursos sociales, jurídicos, educativos y comunitarios.
- q) Participar en las actividades preventivas y de promoción de la salud, de detección e intervención precoces de trastornos y enfermedades mentales y del comportamiento, así como de asesoramiento, enlace, e interconsulta, en coordinación con los Equipos de Atención Primaria y los Servicios de Atención Especializada.
- r) Desarrollar programas de asesoramiento para los responsables y agentes sociales, educativos y jurídicos.
- s) Realizar informes clínicos, certificados, y valoraciones psicológicas.
- t) Manejar adecuadamente la metodología científica necesaria para el diseño y la puesta en marcha de programas de investigación clínica, social, educativa y epidemiológica en el ámbito de la salud.
- u) Desarrollar su ejercicio profesional de acuerdo con las orientaciones de la ética asistencial y la deontología profesional.
- v) Ser capaz de supervisar a otros profesionales o estudiantes en proceso de formación, en ámbitos de conocimiento y profesionales relacionados con la psicología clínica.
- w) La exposición pública y argumentada en los ámbitos sanitarios y científicos de los conocimientos y hallazgos profesionales.
- x) La autoevaluación crítica e identificación de sus necesidades de desarrollo formativo y perfeccionamiento profesional, y el sostenimiento de su proceso de aprendizaje y actualización teórico-técnica a lo largo de toda su vida profesional.
- y) El uso adecuado de los recursos sanitarios atendiendo a la dimensión coste-beneficio de los mismos y a su relación con el principio de justicia de la ética asistencial.

6.2 Competencias generales a adquirir durante la formación

Los objetivos de la formación van vinculados a la **adquisición de competencias**.

La atención psicológica especializada es una prestación más del Sistema Nacional de Salud. El especialista en psicología clínica es competente para asumir y desempeñar las siguientes funciones en los ámbitos que se indican:

4.1. En el ámbito clínico-asistencial de promoción, prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento:

- a) Identificar y evaluar los factores psicosociales de riesgo para la salud mental y la salud en general.
- b) Identificar los trastornos y enfermedades mentales, así como cualesquiera otros problemas, enfermedades, o disfunciones, que inciden en la salud mental y física de las personas.
- c) Realizar el diagnóstico de los trastornos mentales, según las clasificaciones internacionales, y establecer diagnósticos diferenciales, recurriendo para todo ello a los procedimientos de evaluación y diagnóstico psicológicos pertinentes y suficientemente contrastados.
- d) Establecer previsiones sobre la evolución de los problemas identificados y de los factores relacionados, así como de sus posibilidades de modificación.
- e) Elaborar una programación y evaluación adecuadas de las intervenciones asistenciales, de prevención y promoción necesarias para el restablecimiento o, en su caso, la mejora de la salud y el bienestar.
- f) Diseñar y aplicar programas de intervención y tratamiento específicos, mediante las técnicas y procedimientos psicoterapéuticos pertinentes y suficientemente contrastados.
- g) Realizar actividades de asesoramiento, interconsulta y enlace con otros profesionales y servicios y formar parte de equipos con profesionales de la medicina de diferentes especialidades.
- h) Manejar situaciones de urgencia.
- i) Diseñar y aplicar las intervenciones psicológicas necesarias en los procesos asistenciales de las enfermedades físicas.
- j) Identificar e intervenir en situaciones de crisis individuales, familiares y comunitarias.

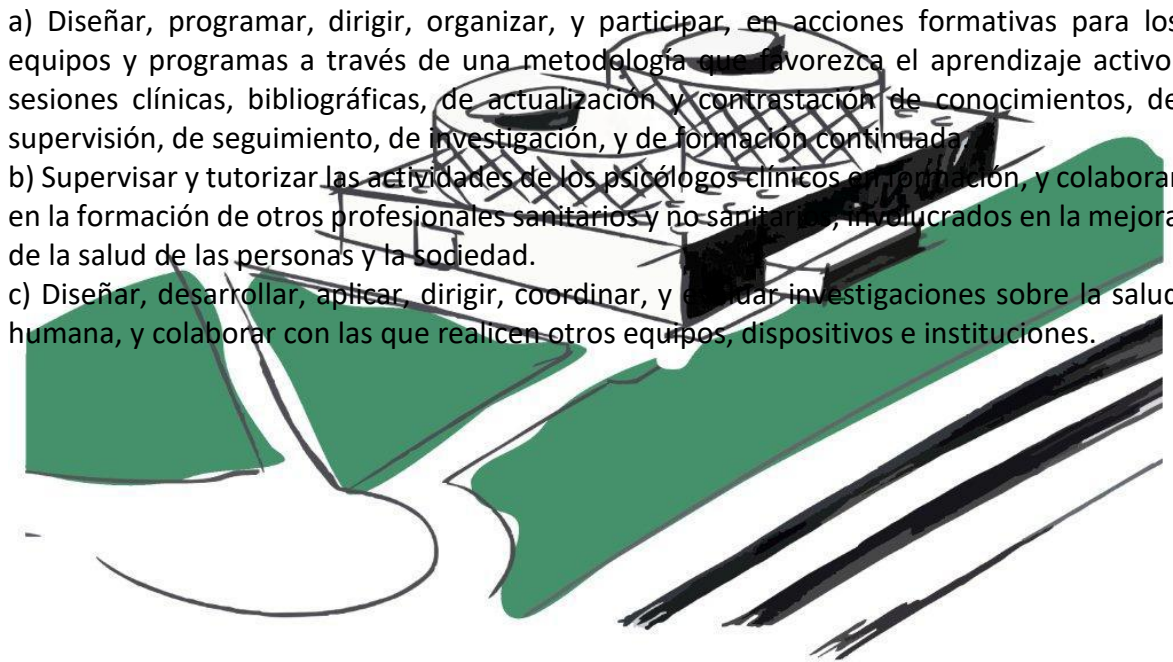
4.2. En el ámbito de la Dirección, Administración y Gestión:

- a) Desarrollar tareas de dirección, planificación, gestión y/o coordinación de servicios, equipos y programas, en especial los vinculados con la atención a la salud mental.
- b) Organizar el trabajo teniendo en cuenta su inclusión en una planificación global. Elaborar o contribuir a dicha planificación, con el concurso en su caso de otros profesionales.
- c) Elaborar procedimientos y sistemas de evaluación de intervenciones, programas y servicios, contribuyendo con ello a la implementación, desarrollo y mejora de la calidad asistencial.
- d) Recoger, analizar y transmitir información colaborando en la cumplimentación de los protocolos y sistemas de información establecidos.
- e) Participar en todas las actividades de coordinación necesarias para el desarrollo de las actividades y los programas del equipo en el que se desarrolla su actividad.

- f) Conocer, relacionar y optimizar los recursos sanitarios y no sanitarios existentes en el medio en el que actúe, fomentando todas aquellas iniciativas que tiendan, con criterios de eficacia y eficiencia, a la mejora del nivel de salud de la población.
- g) Promover las actuaciones tendentes a favorecer actitudes individuales, sociales e institucionales de respeto, integración, apoyo y cuidado de las personas con trastornos y enfermedades mentales, comportamentales, físicos, o de cualquier otra índole, con especial cuidado en evitar, corregir, y prevenir comportamientos y actitudes que supongan la estigmatización de las personas que sufren de tales trastornos y enfermedades
- h) Aportar conocimientos teórico-técnicos en los diferentes niveles de colaboración establecidos con otros profesionales, así como a recibir sus aportaciones y valoraciones críticas.

4.3. En el ámbito de la docencia e investigación:

- a) Diseñar, programar, dirigir, organizar, y participar, en acciones formativas para los equipos y programas a través de una metodología que favorezca el aprendizaje activo: sesiones clínicas, bibliográficas, de actualización y contrastación de conocimientos, de supervisión, de seguimiento, de investigación, y de formación continuada.
- b) Supervisar y tutorizar las actividades de los psicólogos clínicos en formación, y colaborar en la formación de otros profesionales sanitarios y no sanitarios, involucrados en la mejora de la salud de las personas y la sociedad.
- c) Diseñar, desarrollar, aplicar, dirigir, coordinar, y evaluar investigaciones sobre la salud humana, y colaborar con las que realicen otros equipos, dispositivos e instituciones.



6.3 Cronograma de rotaciones

Las rotaciones a través de las cuáles se articularán los objetivos transversales conforme al plan nacional de la especialidad son las siguientes:

Primer año de residencia (12 meses)	Atención comunitaria, ambulatoria y soporte de la Atención Primaria (9 meses) Hospitalización y urgencias (3 meses)	R1
Segundo año de residencia (12 meses)	Hospitalización y urgencias (1 mes) Atención primaria (3 meses) Adicciones (4 meses) Rehabilitación (4 meses)	R2
Tercer año de residencia (12 meses)	Rehabilitación (2 meses) Interconsulta y enlace (6 meses) Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia (4 meses)	R3
Cuarto año de residencia (12 meses)	Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia (2 meses) Área formación específica (4 meses) Rotación de libre disposición (3 meses) Atención comunitaria, ambulatoria y soporte de la Atención Primaria (3 meses)	R4

: Atención comunitaria, ambulatoria y soporte de la Atención Primaria en Centro de Salud Mental y Consultas Externas del Hospital Universitario Rey Juan Carlos: 12 meses (11 meses de rotación y 1 mes de vacaciones). Dividida tanto en consultas generales como en las específicas monográficas previamente mencionadas.

- **Atención Primaria:** en el Centro de Salud de Presentación Sabio de Móstoles: 3 meses (2 meses de rotación y 1 mes de vacaciones) (Dispositivo Docente Asociado de la UDM)

- **Adicciones:** que se podrán desarrollar en la Unidad de Patología Dual y Adicciones del Hospital Universitario Rey Juan Carlos y en el Centro de Atención Integral a Drogodependientes de Móstoles: 4 meses (Dispositivo Docente Asociado de la UDM)
- **Rehabilitación:** que se podrá desarrollar en **Hospital de Día de Psiquiatría** del Hospital Universitario Rey Juan Carlos y en **rehabilitación hospitalaria** del Instituto Psiquiátrico Servicios de Salud Mental José Germain de Leganés (Media estancia: Unidad de Hospitalización, Tratamiento y Rehabilitación; Larga estancia: Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados): 6 meses (5 meses de rotación y 1 mes de vacaciones) (Dispositivo Docente Asociado de la UDM)
- **Hospitalización y urgencias** en la UHB (Unidad de Hospitalización Breve) de Psiquiatría y Urgencias Psiquiátricas de Hospital Universitario Rey Juan Carlos: 4 meses (3 meses de rotación y 1 mes de vacaciones)
- **Psicología clínica de la salud. Interconsulta y enlace** en Hospital Universitario Rey Juan Carlos: 6 meses
- **Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia** que se podrá desarrollar en **Centro de Salud Mental y consultas externas de infante juvenil** del Hospital Universitario Rey Juan Carlos y en la **Unidad de Hospitalización Breve de infante juvenil** del Hospital Universitario Puerta de Hierro: 6 meses (Dispositivo Docente Asociado de la UDM)
- **Programas para el desarrollo de Áreas de Formación Específica:** Rotación destinada a profundizar en alguna de las patologías o áreas previamente estudiadas. Se realizará dentro de las Unidades del Servicio: 4 meses (3 meses de rotación y 1 mes de vacaciones)
Especialización en:
 - 1. Psicología infantil y de la adolescencia.
 - 2. Psicoterapias.
 - 3. Alcoholismo y otras adicciones.
 - 4. Gerontopsiquiatría
 - 5. Rehabilitación en enfermedad mental grave.
 - 6. Consultas monográficas.
 - 7. Áreas propias de la formación nuclear.
- **Rotación de libre disposición:** 3 meses. Diseñada en función de cada residente, conjuntamente con el Jefe de Servicio y el Tutor de especialidad en función de las aptitudes/actitudes y orientación de cada residente, priorizando centros de reconocida excelencia, impulsando en la medida de lo posible rotaciones fuera del ámbito nacional.

6.4 Competencias específicas por rotación

Durante las rotaciones, los residentes deben cumplir una serie de objetivos para adquirir unas competencias que le permitan adquirir una formación adecuada:

1. Atención comunitaria, ambulatoria y soporte de la Atención Primaria en el Hospital Universitario Rey Juan Carlos: 12 meses (11 meses de rotación y 1 mes de vacaciones)

- 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.
- 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.
- 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. Atención Primaria: 3 meses (2 meses de rotación y 1 mes de vacaciones)

- 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

3. Adicciones: 4 meses

- Evaluación, diagnóstico y valoración de primeras consultas.
- 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.

4. Rehabilitación: 6 meses

- 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, promoviendo 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.

5. Hospitalización y urgencias en la UHB (Unidad de Hospitalización Breve): 4 meses (3 meses de rotación y 1 mes de vacaciones)

- 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

6. Psicología clínica de la salud. Interconsulta y enlace en Hospital Universitario Rey Juan Carlos: 6 meses

- 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 psicoeducativos, 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.

7. Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia: 6 meses

- 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.

8. Programas para el desarrollo de Áreas de Formación Específica: 4 meses (3 meses de rotación y 1 mes de vacaciones)

- 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.

9. Rotación de libre disposición: 3 meses

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 HURJC, colabora en la actualidad con distintos centros de reconocido prestigio internacional, donde se favorecerán las rotaciones externas:

- Diparities Research Unit de la Universidad de Harvard y el Massachusets 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.
- Mount Sinai Hospital en Nueva York, EEUU liderado por la Dra. Mercedes Pérez
- Universidad de Pensilvania en Philadelphia, EEUU liderado por la Dra. María Oquendo
- Instituto Nacional de Psiquiatría en Ciudad de Mexico, liderado por el Dr. Raúl Escamilla

7 PROGRAMACIÓN DE ATENCIÓN CONTINUADA/ GUARDIAS

Durante los cuatro años formativos, el residente de Psicología Clínica prestará servicios en concepto de atención continuada. La programación de dicha actividad se establecerá entre una y dos tardes semanales, en función del año de residencia y la planificación anual previa,

siendo cuatro las mínimas obligatorias y ocho el número de ampliaciones horarias máximas permitidas. Éstas se realizarán en el CSM del HURJC.

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

1. **Investigación:** en los proyectos de investigación que se desarrollan en el departamento.
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.

8 EVALUACIÓN FORMATIVA Y SUMATIVA DEL RESIDENTE

La evaluación durante la residencia garantiza la adquisición de las habilidades y conocimientos necesarios para el ejercicio competente de la especialidad. Asimismo, permite a tutores y residentes detectar áreas de mejora y es un incentivo para fomentar el estudio y aprendizaje del futuro especialista. El Hospital Universitario Rey Juan Carlos ha elaborado un PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL RESIDENTE, en el cual se define todo el proceso de la evaluación.

El sistema de formación sanitaria especializada está regulado por el **Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero**. La **Dirección General de Ordenación Profesional** del Ministerio de Sanidad ha establecido nuevas directrices sobre las evaluaciones de los especialistas en formación y los documentos que las acreditan a través de la **Resolución de 21 de marzo de 2018, corregida el 3 de Julio de 2018**.

En el **Hospital Universitario Rey Juan Carlos (HURJC)** utilizamos una herramienta informática desarrollada por **quirónsalud** para la gestión de la formación sanitaria especializada (**FORSAN**). La publicación en el BOE de la mencionada resolución ministerial ha obligado a modificar profundamente el FORSAN. Se ha incorporado nuevas tendencias en materia de formación de residentes contempladas en documentos del propio Ministerio de Sanidad, aunque su adopción no tenga todavía carácter obligatorio. Estas novedades incluyen:

- área de reflexión por parte del residente mediante
- reuniones trimestrales tutor - residente
- evaluación por competencias: aunque en el documento del Ministerio de Sanidad hablan de 360º, se ha adoptado un formato simplificado que

denominamos **'de 150'** para indicar una aplicación más reducida del principio, con valoraciones por parte del jefe de servicio, el tutor y un tercer integrante del servicio (habitualmente el supervisor de enfermería en las áreas asistenciales, técnicos de laboratorio o psicólogo, en aquellos servicios sin enfermería)

- evaluaciones objetivas anuales (exámenes)
- plan de formación transversal y longitudinal

8.1 Tipos de Evaluación

Hay dos tipos de evaluación, la **formativa** y la **sumativa**. Además, la nueva normativa establece evaluaciones en varios momentos del plan formativo:

- de las rotaciones
- anual por parte del tutor
- anual por parte del comité evaluador
- del final de residencia

La **evaluación sumativa** en nuestro caso no constituye una calificación que contribuya de modo significativo en la evaluación de final de curso o del fin de residencia. En realidad, es una herramienta más de la evaluación formativa y es por ello que la contemplamos más adelante dentro de ésta.

8.2 Evaluación formativa o continua

Denominamos así al seguimiento continuo del proceso de aprendizaje del especialista en formación, que permite conocer y mejorar la adquisición de competencias con relación a los objetivos establecidos en el programa formativo de la especialidad, identificando y planificando las acciones necesarias para su consecución. La evaluación formativa se realiza durante toda la residencia y para llevarla a cabo se usan diferentes herramientas que a continuación se mencionan y explican.

9 PROGRAMACIÓN DE LAS SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS EN LAS QUE PARTICIPA EL RESIDENTE

Para la formación integral del psicólogo clínico es necesaria la adquisición de conocimientos que le capaciten para desarrollar tareas docentes e investigadoras. El aprendizaje de cómo enseñar a otros los contenidos de su especialidad debe incluir la adquisición de habilidades docentes tanto en el ámbito individual como en el colectivo.

Los residentes de la UDM de salud mental de HURJC estarán integrados en

- El **Programa Docente de Salud Mental** que se realizará **de forma conjunta** con todo el Departamento de psiquiatría al que pertenece y que incluye a las UDM de Salud Mental de Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (HUFJD) y la UDM de Salud Mental de Hospital Universitario Infanta Elena (HUIE). Se realizará una vez a la semana, los miércoles
- El **programa de acogida de residentes y competencias transversales** de los médicos interinos residentes y en los **cursos de formación complementaria** organizados por HURJC

9.1 Programa Docente de Salud Mental del Departamento de Psiquiatría

La Unidad Docente Multidisciplinar de Salud Mental de HURJC se incorporará a la docencia teórica de la **UDM de salud mental de HUFJD y la UDM de salud mental de HUIE** para así **integrar el Programa Docente de Salud Mental del Departamento de Psiquiatría**. Se realizarán las actividades docentes **conjuntamente para las tres especialidades sanitarias (M.I.R, P.I.R y E.I.R.)** entre las tres UDM, lo que supone la creación de un espacio de reflexión y aprendizaje muy enriquecedor para todas ellas.

Los miércoles es el día de docencia establecido por el Departamento. El día docente se organizará con la misma estructura: una primera sesión específica por especialidad, sesión de investigación, sesión de tema monográfico y una sesión clínica a cargo de los residentes (todos los residentes serán responsables de un mínimo de una sesión clínica anual). En la Formación en Investigación y Sesiones Monográficas, los residentes también participan como docentes, promovándose en cualquier caso una implicación activa en las mismas.

La **organización horaria** de los mismos es la siguiente.

- 8.30-9.30: Docencia por especialidades, 1 vez al mes. El resto de semanas sesión específica para enfermería de salud mental
- 9.30-11.00: Formación específica por cada especialidad
- 11.00-12.00: Formación en Investigación, revisiones bibliográficas
- 12.00-14.00: Sesión Monográfica
- 14.00-15.00: Sesión clínica (tanto Sesiones de área como Sesiones multicentro)

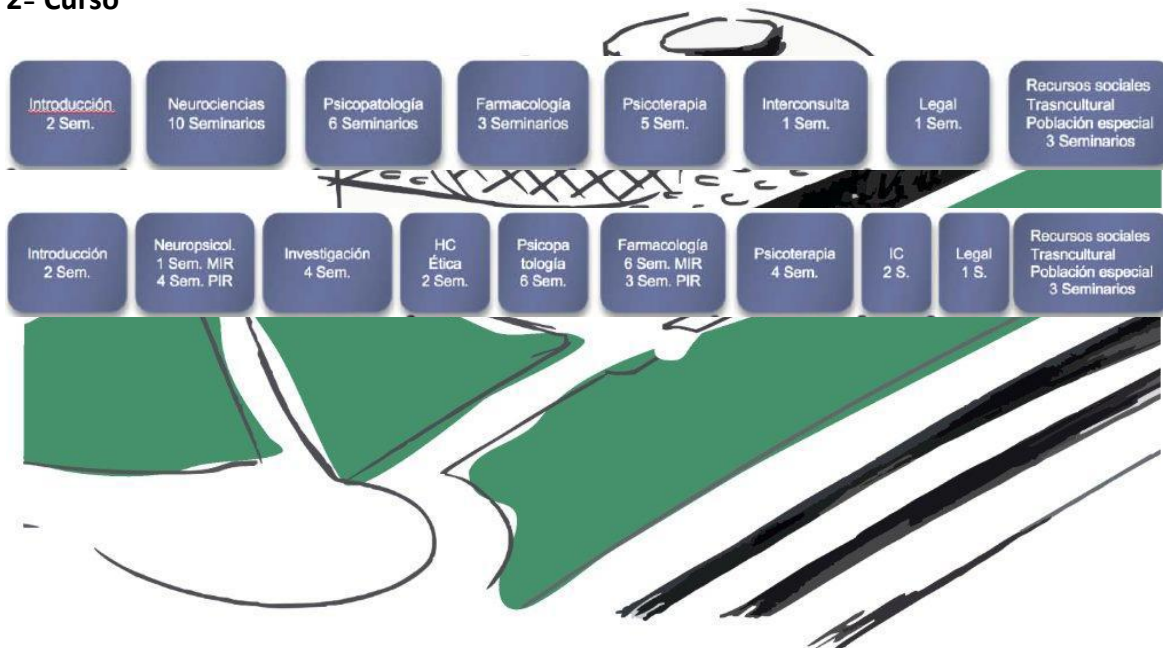
El programa docente de las sesiones monográficas se organizará en 4 cursos lectivos, basado en el modelo de la Universidad de Columbia (Nueva York), cuyos contenidos se

repite por tanto, con una **ritmicidad cíclica** organizándose en cursos anuales y bianuales. En esta docencia participarán de forma rotatoria todos los adjuntos del Departamento e invitados especialistas en temas concretos.

1º Curso



2º Curso



9.2 Programa de Acogida de Residentes

Se ha establecido un programa formativo en la acogida de los residentes para la adquisición de competencias transversales.

PROGRAMA DE INCOPORACIÓN y COMPETENCIAS TRANSVERSALES DE LOS MÉDICOS INTERINOS RESIDENTES:

1º DÍA	<ul style="list-style-type: none"> - 8:30 – 12:30: FECHA DE INCORPORACIÓN. FIRMA DE CONTRATOS. - 12:30 – 13:00: Presentación del Hospital. Organización del Hospital. Funcionamiento de la docencia. La comisión de docencia. El tutor. La evaluación. - 13:00 – 14:00: Presentación del Tutor. Entrega de rotaciones.
2º DÍA	<ul style="list-style-type: none"> - 8:30 – 9:00: Comunicación y trabajo en equipo - 9:00 – 9:30: Bioética y profesionalismo. El comité de ética asistencial. Relación sanitario-paciente. - 9:30-10:00: Asistencia basada en la evidencia y Calidad - 10:00 – 10:30: Investigación. Instituto de investigación. Servicio de la Biblioteca. - 10:30 – 11:00: Seguridad del Paciente. - 11:00 – 11:30: Estructura organizativa de la sanidad en la Comunidad de Madrid. Continuidad asistencial. - 11:30 – 12:00: DESCANSO - 12:00 – 14:00: Historia Clínica Electrónica. Asistencia

9.3 Cursos de formación complementaria para residentes

El residente participará en el programa de formación continuada del personal hospitalario. Se realizará un programa específico de competencias transversales para residentes (Plan de formación transversal de la Comunidad de Madrid):

- Curso de Protección radiológica
- Curso de historia clínica electrónica
- Curso de soporte Vital Básico y Avanzado
- Curso de urgencias
- Curso de búsquedas bibliográficas
- Curso de seguridad del paciente
- Curso de bioética.
- Curso de metodología de la investigación.
- Curso de ecografía

9.4 Jornadas de la especialidad.

El residente de psicología clínica deberá participar en los cursos y jornadas en los que participa el Servicio de psiquiatría de HURJC, tanto a nivel hospitalario como de forma conjunta con otros centros:

- **Jornadas Internacionales de Psiquiatría Basada en el Paciente**, se realizan de forma conjunta entre todo el Departamento de Psiquiatría: el Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Hospital Universitario Infanta Elena, Hospital General de Villalba.
- **Jornadas Psiquisur**: Foro interhospitalario de los Hospitales del Sur de Madrid. Organizado de forma conjunta entre Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Hospital Universitario de Móstoles, Hospital Universitario de Getafe, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Hospital Universitario Fundación Alcorcon, Hospital Universitario Infanta Cristina e Instituto Psiquiátrico Servicio de Salud Mental de Jose Germain.
- **Jornadas y cursos en los que se participa de forma conjunta con otras especialidades del HURJC**: Curso de Obesidad, Jornada Día Mundial del corazón, Jornada Día contra la violencia de género
- **Jornadas dirigidas a la población del área**: Información y Prevención del Alcoholismo junto a la Asociación para la Prevención del Alcoholismo de Móstoles, Charlas para la prevención de drogodependencias en Institutos de Educación Secundaria de Móstoles.

Se estimulará la participación por parte del residente, en alguna de las comisiones hospitalarias en las que participa el Servicio de Psiquiatría:

- **Comité contra la violencia**
- **Comité de Bioética**
- **Comité de Humanización en Salud Mental**
- **Comité antitabaco**
- **Comité Seguridad de Paciente: y Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios**
- **Unidad multidisciplinar del sueño**

Desde el segundo año de residencia se estimulará la asistencia del residente a al menos **un Congreso Nacional o específico** de alguna de las líneas de trabajo. Los residentes deberán participar con la elaboración de al menos una publicación relacionada con los mismos (póster, comunicación, ponencia...). El congreso podrá ser elegido por el residente o propuesto por el Tutor de especialidad o el Jefe de Servicio. Se consideran congresos de interés el congreso nacional de psicología clínica, el congreso europeo de psiquiatría, las reuniones nacionales o internacionales de la sociedad de patología dual entre otros. De especial interés y asistencia obligatoria para todos los residentes son las **Jornadas Internacionales de Psiquiatría Basada en el Paciente** (<http://www.jornadaspbp.es/>), jornadas que iniciaron en 2015 y desarrollo impulsado por el servicio de psiquiatría de HURJC.

9.5 Participación en la docencia de alumnos de la URJC

Dentro de este marco de colaboración, los psicólogos clínicos residentes podrán colaborar en la formación de los alumnos de cuarto curso del grado de psicología de la **Universidad Rey Juan Carlos**.

10 OBJETIVOS DE 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.

Debe lograr los **objetivos** siguientes:

- Participar activamente en el **desarrollo de sesiones clínicas**, tanto las propias de servicio como de forma conjunta con otras especialidades y otros centros.
- Tomar parte activa en **revisiones bibliográficas** periódicas, actualización de **temas monográficos, conferencias y cursos** a estudiantes y residentes más jóvenes.
- Ser capaz de hacer **revisiones retrospectivas** de datos clínicos y de realizar **trabajos prospectivos y retrospectivos**, que debe presentar en **reuniones y congresos científicos**.

Además se favorecerá que el residente se inicie en la realización de la tesis doctoral y se le facilitará la adhesión a alguna de las líneas de investigación activas en el servicio. Se mantienen activas varias líneas de investigación pero fundamentalmente se potenciarán dos: prevención de conducta suicida (y empleo de nuevas tecnologías para ello), financiado por la *American Foundation for Suicide Prevention* (LSRG-1-005-16) y el estudio de factores de riesgo y medioambientales en primeros episodios de psicosis, financiado por la Comunidad de Madrid (Actividades I+D en Biomedicina B2017/BMD-3740, AGES-CM 2CM) y estudio de patología dual en embarazadas, financiado por Plan Nacional de Drogas (20151073). Se fomentará que los residentes de psicología clínica participen de forma habitual como reclutadores y evaluadores de los proyectos de conducta suicida y psicosis. Asimismo, se les ofrecerá 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).

El HURJC está adscrito al Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz por el Instituto de Salud Carlos III. Esto facilita el desarrollo de investigación básica y clínica en el centro, y permite contratos post-MIR Río Hortega de Investigación Clínica otorgados por el Instituto de Salud Carlos III y cofinanciados por el Instituto de Investigación Sanitaria de la Fundación Jiménez Díaz

11 ANEXOS

11.1 Publicaciones en revistas nacionales e internacionales en los 2 últimos años:

- Publicaciones en revistas científicas
- Publicaciones en libros

11.2 Ponencias y comunicaciones en jornadas y congresos en los 2 últimos años:

- Comunicaciones mediante poster a congresos
- Ponencias y comunicaciones orales a congresos y otras reuniones científicas
- Organización de Jornadas Científicas

11.3 Proyectos de investigación y ensayos clínicos en los últimos 5 años

- Proyectos investigación
- Ensayos clínicos

11.4 Tesis doctorales realizadas en los últimos 5 años

11.1 PUBLICACIONES EN REVISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS (2018 y 2019)

- PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTÍFICAS

Barrigon ML, Courtet P, Oquendo M, **Baca-García E**. Precision Medicine and Suicide: an Opportunity for Digital Health. *Curr Psychiatry Rep.* 2019; 21(12):131. Review. PMID: 31776806.

Moreno-Pino F, Porras-Segovia A, López-Esteban P, Artés A, **Baca-García E**. Validation of Fitbit Charge 2 and Fitbit Alta HR Against Polysomnography for Assessing Sleep in Adults With Obstructive Sleep Apnea. *J Clin Sleep Med.* 2019; 15(11):1645-1653. PMID: 31739855.

Irigoyen-Otiñano M, Puigdevall-Ruestes M, Mur-Laín M, González-Pinto A, Portella MJ, **Baca-García E**, Lopez-Castroman J. Absence of association between the level of lethality and the recidivism of suicide attempts in a Spanish province. *Actas Esp Psiquiatr.* 2019; 47(5):179-89. PMID: 31648340.

Berrouiguet S, Barrigón ML, Castroman JL, Courtet P, Artés-Rodríguez A, **Baca-García E**. Combining mobile-health (mHealth) and artificial intelligence (AI) methods to avoid suicide attempts: the Smartcrises study protocol. BMC Psychiatry. 2019; 19(1):277. PMID: 31493783.

Lopez-Castroman J, Leiva-Murillo JM, Cegla-Schvartzman 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; 9(1):9865. PMID: 31285487.

Martínez-Alés G, Keyes KM, **Baca-García E**. Beyond Statistical Significance: An Underrated Suicide Prevention Intervention. J Clin Psychiatry. 2019; 80(4). PMID: 31237993.

Peis I, M Olmos P, Vera-Varela C, Barrigon ML, Courtet P, **Baca-García E**, Artes-Rodriguez A. Deep Sequential Models for Suicidal Ideation from Multiple Source Data. IEEE J Biomed Health Inform. 2019; 23(6):2286-2293. PMID: 31144649.

Bonilla-Escribano P, Ramirez D, **Sedano-Capdevila A**, Campana-Montes B, **Baca-García E**, Courtet P, Artes-Rodriguez A. Assessment of e-Social-Activity in Psychiatric Patients. IEEE J Biomed Health Inform. 2019; 23(6):2247-2256. PMID: 31145374.

Berrouiguet S, Billot R, Larsen ME, Lopez-Castroman J, Jaussest I, Walter M, Lenca P, **Baca-García E**, Courtet P. An Approach for Data Mining of Electronic Health Record Data for Suicide Risk Management: Database Analysis for Clinical Decision Support. JMIR Ment Health. 2019; 6(5):e9766. PMID: 31066693.

Palomar-Ciria N, Cegla-Schvartzman F, Lopez-Morinigo JD, Bello HJ, Ovejero S, **Baca-García E**. Diagnostic stability of schizophrenia: A systematic review. Psychiatry Res. 2019; 279:306-314 Review. PMID: 31056225.

Lemey C, Larsen ME, Devylder J, Courtet P, Billot R, Lenca P, Walter M, **Baca-García E**, Berrouiguet S. Clinicians' Concerns About Mobile Ecological Momentary Assessment Tools Designed for Emerging Psychiatric Problems: Prospective Acceptability Assessment of the MEmind App. J Med Internet Res. 2019; 21(4):e10111. PMID: 31021327.

Martínez-Alés G, Angora R, Barrigón ML, Román-Mazuecos E, Jiménez-Sola E, Villoria L, Sánchez-Castro P, López-Castromán J, Casado I, Pacheco T, Rodríguez-Vega B, Navío M, Bravo-Ortiz MF, **Baca-García E**. A Real-World Effectiveness Study Comparing a Priority Appointment, an Enhanced Contact Intervention, and a Psychotherapeutic Program Following Attempted Suicide. J Clin Psychiatry. 2019; 80(2). pii: 18m12416. PMID: 30817098.

Velupillai S, Hadlaczky G, **Baca-García E**, Gorrell GM, Werbeloff N, Nguyen D, Patel R, Leightley D, Downs J, Hotopf M, Dutta R. Risk Assessment Tools and Data-Driven Approaches for Predicting and Preventing Suicidal Behavior. *Front Psychiatry*. 2019;10:36. PMID: 30814958.

Lopez-Castroman J, Moulahi B, Azé J, Bringay S, Deninotti J, Guillaume S, **Baca-García E**. Mining social networks to improve suicide prevention: A scoping review. *J Neurosci Res*. 2019. [Epub ahead of print] Review. PMID: 30809836.

Alegría M, Falgas-Bague I, Collazos F, Carmona Camacho R, Lapatin Markle S, Wang Y, **Baca-García E**, Lê Cook B, Chavez LM, Fortuna L, Herrera L, Qureshi A, Ramos Z, González C, Aroca P, Albarracín García L, Cellerino L, Villar A, Ali N, Mueser KT, Shrout PE. Evaluation of the Integrated Intervention for Dual Problems and Early Action Among Latino Immigrants With Co-occurring Mental Health and Substance Misuse Symptoms: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open*. 2019; 2(1):e186927. PMID: 30646205.

Porrás-Segovia A, Pérez-Rodríguez MM, López-Esteban P, Courtet P, Barrigón M ML, López-Castromán J, Cervilla JA, **Baca-García E**. Contribution of sleep deprivation to suicidal behaviour: A systematic review. *Sleep Med Rev*. 2019; 44:37-47. PMID: 30640161.

Irigoyen M, **Porrás-Segovia A**, Galván L, Puigdevall M, Ferrer L, De León S, **Baca-García E**. Predictors of re-attempt in a cohort of suicide attempters: A survival analysis. *J Affect Disord*. 2019; 247:20-28. PMID: 30640026.

Martínez Nicolás I, Lê Cook B, Flores M, Del Olmo Rodríguez M, Hernández Rodríguez C, Llamas Sillero P, **Baca-García E**. The impact of a comprehensive electronic patient portal on the health service use: an interrupted time-series analysis. *Eur J Public Health*. 2019; 29(3):413-418. PMID: 30544169.

Arrua-Duarte E, Migoya-Borja M, Barrigón ML, Barahona I, Delgado-Gomez 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; 245:702-707. PMID: 30447569.

Cegla-Schvartzman FB, Ovejero S, López-Castroman J, **Baca-García E**. Diagnostic Stability in Bipolar Disorder: A Narrative Review. *Harv Rev Psychiatry*. 2019; 27(1):3-14. PMID: 30358663.

Caro-Cañizares I, García-Nieto R, Díaz de Neira-Hernando M, Brandt SA, **Baca-García E**, Carballo JJ. The SDQ dysregulation profile is associated with self-injurious thoughts and behaviors in adolescents evaluated at a clinical setting. *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2019; 12(4):242-250. PMID: 30291037.

Jiménez-Treviño L, Saiz PA, García-Portilla MP, Blasco-Fontecilla H, Carli V, Iosue M, Jaussent I, López-Castroman J, Vaquero-Lorenzo C, Sarchiapone M, **Baca-García E**, Courtet P, Bobes J. 5-HTTLPR-brain-derived neurotrophic factor (BDNF) gene interactions and early adverse life events effect on impulsivity in suicide attempters. *World J Biol Psychiatry*. 2019;20(2):137-149. PMID: 28914102.

Transición de la atención en salud mental infantil y adolescentes a la atención en adultos: un desafío no resuelto y una oportunidad.

Title: transitioning from the child and adolescent to the adult mental health services: an unresolved challenge and an opportunity.

Revista de Psiquiatría y Salud Mental. En revisión

Alberto Segura-Frontelo, Raquel Alvarez García, Violeta López de Lerma Borrué, Fabiola Rincón de los Santos, Enrique Baca-García

Low level of agreement between self-report and clinical assessment of suicidal ideation: a gender effect

Journal: *Depression and Anxiety*. Manuscript ID DA-19-740. En revisión

Vera, Constanza; Manrique Miron, Paulo César; Barrigón, María Luisa; **Alvarez-García, Raquel; Portillo, Pablo; Chamorro, Jaime, Study Group, MEmind, Baca-García, Enrique**

Berrouiguet S, Ramírez D, Barrigón ML, Moreno-Muñoz P, Carmona Camacho R, **Baca-García E**, Artés-Rodríguez A. Combining Continuous Smartphone Native Sensors Data Capture and Unsupervised Data Mining Techniques for Behavioral Changes Detection: A Case Series of the Evidence-Based Behavior (eB2) Study. *JMIR Mhealth Uhealth*. 2018;6(12):e197. PMID: 30530465.

Martínez Nicolás I, Lê Cook B, Flores M, Del Olmo Rodríguez M, Hernández Rodríguez C, Llamas Sillero P, **Baca-García E**. The impact of a comprehensive electronic patient portal on the health service use: an interrupted time-series analysis. *Eur J Public Health*. 2018 Dec 12. doi: 10.1093/eurpub/cky257. [Epub ahead of print] PMID: 30544169.

Arrua-Duarte E, Migoya-Borja M, Barrigón ML, Barahona I, Delgado-Gomez 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*. 2018 Nov 6;245:702-707. doi: 10.1016/j.jad.2018.11.040. [Epub ahead of print] PMID: 30447569.

Caro-Cañizares I, García-Nieto R, Díaz de Neira-Hernando M, Brandt SA, **Baca-García E**, Carballo JJ. The SDQ dysregulation profile is associated with self-injurious thoughts and behaviors in adolescents evaluated at a clinical setting. *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2018 Oct 2. pii: S1888-9891(18)30071-5. doi: 10.1016/j.rpsm.2018.07.001. [Epub ahead of print] English, Spanish. PMID: 30291037.

Migueluez-Fernandez C, de Leon SJ, Baltasar-Tello I, Peñuelas-Calvo I, Barrigon 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 Aug 21. doi: 10.1007/s12402-018-0261-1. [Epub ahead of print] Review. PMID: 30132248.

Akram F, Fuchs D, Daue M, Nijjar G, Ryan A, Benros ME, Okusaga O, **Baca-Garcia E**, Brenner LA, Lowry CA, Ryan KA, Pavlovich M, Mitchell BD, Snitker S, Postolache TT. Association of plasma nitrite levels with obesity and metabolic syndrome in the Old Order Amish. *Obes Sci Pract*. 2018;4(5):468-476. PMID: 30338117.

Calati R, Fang F, Mostofsky E, Shen Q, Di Mattei VE, Garcia-Foncillas J, **Baca-Garcia E**, Cipriani A, Courtet P. Cancer and suicidal ideation and behaviours: protocol for a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*. 2018 Aug 10;8(8):e020463. PMID: 30099389.

Caro-Cañizares I, Díaz de Neira-Hernando M, Pfang B, **Baca-Garcia E**, Carballo JJ. The Strengths and Difficulties Questionnaire -Dysregulation Profile, Non-Suicidal Self-Injury Behaviors and the Mediating Role of Stressful Life Events. *Span J Psycho*. 2018;21:E22. PMID: 29897027.

Gibbons RD, Alegría M, Cai L, Herrera L, Markle SL, Torres F, **Baca-García E**. Successful validation of the CAT-MH Scales in a sample of Latin American migrants in the United States and Spain. *Psychol Assess*. 2018;30(10):1267-1276. PMID: 29792502.

Sedano-Capdevila A, Barrigón ML, Delgado-Gomez D, Barahona I, Aroca F, Peñuelas-Calvo I, Migueluez-Fernandez C, Rodríguez-Jover A, Amodeo-Escribano S, Gonzalez-Grañado M, **Baca-García E**. WHODAS 2.0 as a Measure of Severity of Illness: Results of a FLDA Analysis. *Comput Math Methods Med*. 2018; 2018:7353624. PMID: 29770158.

Rodríguez-Blanco L, Carballo JJ, **Baca-García E**. Use of Ecological Momentary Assessment (EMA) in Non-Suicidal Self-Injury (NSSI): A systematic review. *Psychiatry Res*. 2018;263:212-219. Review. PMID: 29574356.

Carmona R, Cook BL, **Baca-García E**, Chavez L, Alvarez K, Iza M, Alegría M. Comparison of Mental Health Treatment Adequacy and Costs in Public Hospitals in Boston and Madrid. *J Behav Health Serv Res*. 2018 Mar 7. doi: 10.1007/s11414-018-9596-9. [Epub ahead of print] PMID: 29516339.

Berrouiguet S, Perez-Rodriguez MM, Larsen M, **Baca-García E**, Courtet P, Oquendo M. From eHealth to iHealth: Transition to Participatory and Personalized Medicine in Mental Health. *J Med Internet Res*. 2018;20(1):e2. PMID: 29298748.

Caro-Cañizares I, Serrano-Drozdowskyj E, Pfang B, **Baca-García E**, Carballo JJ. SDQ Dysregulation Profile and Its Relation to the Severity of Psychopathology and Psychosocial

Functioning in a Sample of Children and Adolescents With ADHD. J Atten Disord. 2017 Feb 1;1087054717691829. doi: 10.1177/1087054717691829. [Epub ahead of print] PMID: 29254417.

Barrigón ML, **Baca-García E.** Current challenges in research in suicide. Rev Psiquiatr Salud Ment. 2018;11(1):1-3. PMID: 29169999.

Pablo Bonilla-Escribano, David Ramírez, Senior Member, IEEE, **Alba Sedano-Capdevila**, Juan José Campana-Montes, **Enrique Baca-García**, Philippe Courtet, and Antonio Artes-Rodríguez, Senior Member, IEEE . Journal Of Biomedical And Health Informatics , VOL. XX, NO. X, December 2018

- PUBLICACIONES EN LIBROS

Comorbilidades en ansiedad: Adicciones y ansiedad.
Autor: **Raquel Álvarez García**
Coordinador: **Enrique Baca García**
Brysemfarma S.L. 2019 Depósito legal: ISBN: 978-84-947860-7-5

González Gonzalo. (2018). Estudio de la relación entre patrones de apego y trastornos psicóticos. Avances de Investigación en Salud (III). Almería. Ed: Asumivep.

González Gonzalo. (2018). Efectos de un grupo de terapia cognitiva en medidas de velocidad de procesamiento y atención selectiva en pacientes con trastorno bipolar. Conocimientos, investigación y prácticas en el campo de la salud (III). Almería. Ed: Asumivep

Álvarez Calderón, M. y cols. (2018). Trastornos neurocognitivos. En Psicología Clínica. Manual CEDE de Preparación PIR. (pp. 18-53) Madrid: CEDE. ISBN: 978-84-16751-36-5

Álvarez Calderón, M. y cols. (2018). Trastornos por sustancias y otras adicciones. En Psicología Clínica. Manual CEDE de Preparación PIR. (pp. 110-143) Madrid: CEDE. ISBN: 978-84-16751-36-5

Álvarez Calderón, M. y cols. (2018). Trastornos amnésicos y otros trastornos con etiología orgánica identificada. En Psicología Clínica. Manual CEDE de Preparación PIR. (pp. 110-143) Madrid: CEDE. ISBN: 978-84-16751-36-5

Álvarez Calderón, Marta: Colaboradora. Manual CEDE de preparación PIR. Guía de tratamientos. (2018) Madrid: CEDE. ISBN: 978-84-16751-67-9

11.2 PONENCIAS Y COMUNICACIONES EN JORNADAS Y CONGRESOS EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS (2018 y 2019)

- COMUNICACIONES MEDIANTE PÓSTER A CONGRESOS

Relationship between psychosis and childhood traumatic experiences. Laura Mata, Laura Muñoz, **Raquel Alvarez**, Santiago Ovejero, Sergio Sanchez. 27th European Congress of Psychiatry. Warsaw 6-9 abril 2019.

Cinco años previniendo el suicidio. María Irigoyen, Margarita Puigdevall, Deborah Fuentes, Laura Arenas, Marc Agraz, Mariona Mendo, Roberto Palacios, Giovanni Torterolo, Marta Sánchez, Arnau Gisbert, Samuel Pampols, Anna Gallart, **Enrique Baca-García**. X Encuentros Nacionales en Psiquiatría. Conducta suicida. Sevilla 26 e 27 de abril de 2019.

Perfil de funcionalidad en pacientes con trastorno psicótico tras su paso por hospital de día. Constanza Vera-Varela, Aina Sastre-Buades, Jaime Chamorro Delmo, **Enrique Baca-García**, María Luisa Barrigón. XXII Congreso Nacional de Psiquiatría. Bilbao 26-28 de septiembre de 2019.

Descripción de los primeros resultados de la puesta en marcha de la Unidad de Trastornos Neurofuncionales en 3 hospitales de la Comunidad de Madrid. LXXI Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología.

Bragado Alba, Diana; Molina Sánchez, María; Prieto Jurczynska, Cristina; Torres Gaona, Gustavo; **Vian Alves, Antonio; González Vieitez, Gonzalo** (2019)

Pablo Puras Rico. Severe postpartum psychosis in bipolar I disorder associated with Cabergoline: a case report. ECNP (European College of Neuropharmacology) School of Neuropsychopharmacology, 30 June-5 July 2019, Oxford, United Kingdom

González G. (2019) Intervención psicológica en un programa de rehabilitación cardíaca. V Congreso Internacional en Contextos Clínicos y de la Salud.

González G. (2019) Análisis sobre la relación entre ictus isquémico y la posibilidad de desarrollar deterioro cognitivo. V Congreso Internacional en Contextos Clínicos y de la Salud.

González G. (2019) Evaluación neuropsicológica del lenguaje en contexto intraoperatorio. V Congreso Internacional en Contextos Clínicos y de la Salud

González G. (2019) Relación entre embarazo y desarrollo de un trastorno obsesivo compulsivo tipo contaminación. VI Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento.

González G. (2019) Sobre el auge de las apuestas deportivas: un caso de juego patológico. VI Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento.

González G. (2019) Eficacia de la intervención psicoeducativa en un paciente con trastorno bipolar. VI Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento.

González G. (2019) Paciente con psicosis inducida por consumo de cannabis. III Congreso Internacional de Intervención e Investigación en Salud.

González G. (2019) Tratamiento de un caso de trastorno de pánico con agorafobia. III Congreso Internacional de Intervención e Investigación en Salud.

González G. (2019) Revisión de la relación entre trastorno obsesivo compulsivo y psicosis. III Congreso Internacional de Intervención e Investigación en Salud.

Sara Lopez Gonzalez, Poster “Nuevas alternativas, nuevos retos. Cambio de estrategia en las consultas de enfermería”. XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental, Ávila, Abril 2019

Piedad M^a Rodriguez Diaz, Enfermera de psiquiatría, Poster “La importancia del ambiente físico de la UHB En el proceso terapéutico del usuario”, XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental, Ávila, Abril 2019

Sara Lopez Gonzalez, Poster “Nuevas alternativas, nuevos retos. Cambio de estrategia en las consultas de enfermería”. XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental, Ávila, Abril 2019

Multimodal Therapeutic Experience in Patients Diagnosed with ADHD and Addictions. Author: **MD. María Guadalupe García-Jiménez, MD. Asel Aristegui-Urquía, PhD. Raquel Álvarez-García, PhD. Enrique Baca-García.** Congreso Nacional de Psiquiatría, octubre 2018, Granada. Publicado en Folia Neuropsiquiátrica, revista del departamento de psiquiatría de la Universidad de Granada

“Un problema en la interconsulta de adicciones: las fugas”

Autores: **A.Sedano** , M. De Dios , A. Trabsa, C. Gómez , S. García , M. Robles , C. Tamarit , F. Fonseca , M. Torrens

Publicación: - Jornadas Nacionales Patología Dual

Lugar de celebración: Madrid

Fecha: Abril 2018

“Estudio de la prevalencia del consumo de sustancias tóxicas en pacientes hospitalizados en el hospital del mar que han sido atendidos a través de la interconsulta al servicio de adicciones”

Autores: De Dios Felis, Mariona; Trabsa Biskri, Amira; **Sedano Capdevila, Alba**; Gómez Sánchez Lafuente, Carlos; Robles Martínez, María; Tamarit Claudio; García, Sandra; Fonseca Francina; Torrens Marta

Publicación: - Jornadas Nacionales Patología Dual
Lugar de celebración: Madrid
Fecha: Abril 2018

“Reingresos en unidades de hospitalización generales en pacientes con problemas de uso de sustancias”

Autores: Gómez, Carlos , De Dios, Mariona, Trabsa, Amira, **Sedano, Alba**, Robles, María, Tamarit, Claudio, García, Sandra, Fonseca, Francina , Torrens, Marta

Publicación: Jornadas Nacionales Patología Dual
Lugar de celebración: Madrid
Fecha: Abril 2018

¿De qué servicios y para qué trastornos por consumo de sustancias interconsultan a psiquiatría en un hospital general?: un estudio descriptivo

Autores: De Dios Felis, Mariona; Trabsa Biskri, Amira; **Sedano Capdevila, Alba**; Gómez Sánchez Lafuente, Carlos; Robles Martínez, María; Tamarit Claudio, García, Sandra; Fonseca Francina; Torrens Marta

Publicación: - Jornadas Nacionales Patología Dual
Lugar de celebración: Madrid
Fecha: Abril 2018

Efficacy and profiles of use of low dosis of paliperidone

Autores: Laura Mata, **Alba Sedano**, **Raquel Álvarez**, Sergio Sánchez, Santiago Ovejero

Publicación: Annual Meeting. American Psychiatric Association
Lugar de celebración: Nueva York
Fecha: Mayo 2018

Perfil clínico y alteraciones cognitivas en un hospital de día para personas con trastorno mental grave

Autores: Aina Sastre Buades, Maria Constanza Vera-varela, Ana González Gil, **Alba Sedano Capdevila**, María Marín Vila, Laura Muñoz Lorenzo, Laura Mata Buralde. Publicación: - XIII WAPR WORLD CONGRESS MADRID 2018

Lugar de celebración: Madrid
Fecha: Julio 2018

González Gonzalo. Las funciones ejecutivas como predictores de la memoria verbal en pacientes con depresión mayor. IV Congreso Internacional en Contextos Clínicos y de la Salud. 2018.

González Gonzalo. Sintomatología depresiva en una muestra de pacientes con dolor crónico. II Congreso Internacional de Intervención e Investigación en Salud. 2018

González Gonzalo. Relación entre trastorno bipolar y funcionamiento atencional. V Congreso Internacional de Investigación en Salud y Envejecimiento. 2018.

González Gonzalo. Descripción de las características de pacientes drogodependientes en un centro ambulatorio de la comunidad de Madrid. IV Congreso Internacional en Contextos Clínicos y de la Salud. 2018.

González Gonzalo. Eficacia de un grupo terapéutico de manejo de ansiedad en pacientes con Fibromialgia. II Congreso Internacional de Intervención e Investigación en Salud. 2018

González Gonzalo. Patología dual y disfunción en la mentalización. II Congreso Internacional de Intervención e Investigación en Salud. 2018.

Marta Ruiz “Autoestima y dependencia interpersonal en el alcohólico”. Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental. Marzo 2018

Marta Ruiz “Trastorno déficit de atención en la infancia: fumadores pasivos”. Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental. Marzo 2018

Poster “Adherencia al tratamiento farmacológico y reincidencia en una cohorte de intentos suicidas”. María Irigoyen, Alejandro Porras, Leonardo Galván, Margarita Puigdevall, **Enrique Baca-García.** IX Encuentros en Psiquiatría. Conducta Suicida, Sevilla 6 y 7 de abril de 2018.

- PONENCIAS Y COMUNICACIONES ORALES A CONGRESOS Y OTRAS REUNIONES CIENTÍFICAS

Bipolar Updates: Avances en genética del trastorno bipolar

El trastorno bipolar de la mano de la genética

Recomendaciones de expertos y experiencia clínica en el uso de azenapina

PONENTES: Dra. Elisabet Vilella y Dra. **Raquel Álvarez García**

Madrid, 23 de mayo de 2019

Ponencia: Redes sociales y conducta suicida en adultos jóvenes. **Enrique Baca-García.** X Encuentros en Psiquiatría. Conducta Suicida, Sevilla 26 y 27 de abril de 2019.

Copresidente Mesa “Suicidio”. **Enrique Baca García.** XXVII Curso Nacional de Actualización en Psiquiatría. Vitoria-Gasteiz, 27 y 28 de febrero y 1-2 de marzo de 2019.

Encuentros con el Experto: Posibilidades de la e-health en el ámbito de la salud mental: de la evaluación a la intervención. **Enrique Baca-García.** XXII Congreso Nacional de Psiquiatría. Bilbao 26-28 de septiembre de 2019.

Comunicación oral: Concordancia entre autorreporte y la valoración clínica de la ideación suicida. Constanza Vera-Varela, Aina Sastre-Buades, Jaime Chamorro Delmo, María Marín

Vila, Laura Mata-Iturralde, **Enrique Baca-García**, María Luisa Barrigón. XXII Congreso Nacional de Psiquiatría. Bilbao 26-28 de septiembre de 2019.

Comunicación oral: Electronic Health and Data Mining Approach of Alcohol Misuse Weight in Suicide Risk: Toward Dynamic Clinical Decision Support Systems. Reyes Vazquez Estevez, Sofian Berrouguet, Romain Billot, Philippe Courtet, **Enrique Baca García**. VI Congreso Internacional de Patología Dual. Madrid, 19-22 de junio de 2019.

Enrique Baca-García, Moderador de mesa Conferencia magistral “Un aprendizaje de 30 años: Una Revisión Crítica por un Psiquiatra Investigador de 28 Años” V Jornadas Internacionales de Psiquiatría Basada en el Paciente. Madrid, 15 de marzo de 2019.

3rd PANEL: RECOVERY – The Future of Mental Health. **Enrique Baca García**, December 7, 2019. I Congreso, Recovery Portugal, 7 y 8 de diciembre de 2019.

Suicidio, Panorama Mundial y Situación en el México. **Enrique Baca-García**. Jornada de Salud Mental y Adicciones. Semana Nacional de Salud Pública. La secretaria de Salud a través del Instituto de Psiquiatría del estado Bajo California. **Enrique Baca García**.

En el marco del inicio de los trabajos de cooperación entre la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP) y la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) para abordar la problemática de la conducta suicida en el país, se le convoca al: “Taller Nacional para enfrentar el abordaje Integral de la Conducta Suicida”. Centro Integral de Salud Mental, San Jerónimo Aculco, Ciudad de México, CDMX. 14 y 15 de octubre de 2019. **Enrique Baca García**.

Bipolar disorder: from prediction to intervention. “Smartphones to improve suicide prevention”. **Enrique Baca García**. EPA 2019, 27th European Congress of Psychiatry. Warsaw, Poland, 6-9 April, 2019.

Asesoría sobre el Programa y Presentación de la Panorámica en España. **Enrique Baca García**. Programa Académico. Servicios de Salud Yucatán, México. 5 de agosto de 2019.

Sesión Académica sobre Suicidio. **Enrique Baca García**. Programa Académico. Servicios de Salud Yucatán, México. 6 de agosto de 2019.

Implementaciones locales exitosas. “Código 100, Mérida, Yucatán”. Seminario para gobiernos locales sobre prevención del suicidio. Auditorio “Aurora” de la H. Cámara de Diputados. Ciudad de México, 10 de septiembre de 2019. **Enrique Baca García**.

Invitado especial, **Enrique Baca García**. “Presentación de resultados Preliminares asociados al comportamiento suicida de adolescentes de la Región del Maule y lanzamiento del video de prevención del suicidio realizado en alianza con la Clínica Mayo de Estados Unidos.

Seminario Internacional de Prevención del Suicidio. Universidad Católica de Maule, Chile. Teatro Municipal de Linares, 9 de octubre de 2019.

Ecological momentary assessment (EMA) and machine learning: Digital phenotyping in suicide behavior. The International Society for CNS Clinical Trials and Methodology. 2019 Autumn Conference – Includes Joint Day with ECNP 05 – 07 September, 2019. Copenhagen, Denmark. **Enrique Baca García**

Rosa M^a Molina Madueño Comunicación oral “Las paradas cardiorrespiratorias también están presentes en Salud Mental” XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental, Ávila, Abril 2019

Cristina Gonzalez Garrido, Comunicación oral “Mama ya no quiero vivir” Suicidio infantil en 2018. XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental, Ávila, Abril 2019

Marta Ruiz Gómez, Enfermera de psiquiatría. Comunicación oral “Mi paciente ha cambiado de tratamiento mensual a trimestral ¿Dejará de acudir?” XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental, Ávila, Abril 2019

Cristina Gonzalez Garrido, Enfermera de psiquiatría. Comunicación oral “Mama ya no quiero vivir” Suicidio infantil en 2018. XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental, Ávila, Abril 2019

Rosa M^a Molina Madueño Comunicación oral “Las paradas cardiorrespiratorias también están presentes en Salud Mental” XXXVI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental, Ávila, Abril 2019

José Marcos Coll Font. Servicio Psiquiatría HURJC: 9:30 – 9:55 h. Obesidad y psicopatología, jueves 1 de marzo. III jornada de actualización en el tratamiento de la OBESIDAD MÓRBIDA dirigido a profesionales de Atención primaria. Salón de actos del Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Jueves 1 y viernes 2 de Marzo de 2018

María Guadalupe García Jiménez. Curso de Alcoholismo Crónico Dirección asistencial Oeste 6 de Noviembre del 2018: Ponencia “Tratamiento Médico del Alcoholismo Crónico”. Organiza Dirección asistencia Oeste. Unidad de Formación continuada. Gerencia Asistencial Atención Primaria

Antonio Vian Lains. Ponente de la conferencia: "Telesalud, Inteligencia Artificial y Robótica." Participante en mesa de debate. Portugal eHealth Summit 2018, Cumbre organizada por el Servicio Nacional de Salud de Portugal. Fecha: 21/03/2018

Ponencia: Acontecimientos vitales y riesgo suicida. **Enrique Baca-García**. IX Encuentros en Psiquiatría. Conducta Suicida, Sevilla 6 y 7 de abril de 2018.

Presidente mesa: Evolución y complicaciones de la depresión grave. **Enrique Baca-García**. XXVI Curso Nacional de Actualización en Psiquiatría. Vitoria-Gasteiz, 28 de febrero y 1-2 de marzo de 2018.

Simposio: Aplicaciones de la e-Health en Psiquiatría: el ecosistema MEmind-EB2. Moderador: **Enrique Baca-García**. XXI Congreso Nacional de Psiquiatría. Granada 18-20 de octubre de 2018.

Ponencia: Desarrollo del ecosistema EMA (evaluación ecológica momentánea) MEmind-eB2 y sus distintas potencialidades de uso en Psiquiatría. **Enrique Baca-García**. XXI Congreso Nacional de Psiquiatría. Granada 18-20 de octubre de 2018.

Ponencia: Intervención en suicidio: abordaje desde los cuerpos de seguridad y emergencias. **Enrique Baca-García**. VII Jornadas Municipales de Psicología de Emergencias (SAMUR – Protección Civil). Madrid, 4 de diciembre de 2018.

Foro de debate “Suicidio en Pacientes Duales”. Ponentes: Doctores Braquehais, Laia Rodríguez-Cintas, Marta Quesada, **Enrique Baca-García**, Marija de Matteis, María Mallo. 20 Jornadas Nacionales de Patología Dual, Madrid, 19-20 de abril de 2018.

Enrique Baca-García, Moderador de mesa Conferencia magistral “el trauma y el suicidio”. IV Jornadas Internacionales de Psiquiatría Basada en el Paciente. Una revisión del trauma. Madrid, 16 de noviembre de 2018.

“Experiencia tras la apertura de un hospital de día en un hospital joven”, Ponente: **Marta Ruiz Gómez**. Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental. Marzo 2018

“Sociedad demandante y padres estresados: Caldo de cultivo para la ansiedad infantil”. Ponente: **Cristina González Garrido**. Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental. Marzo 2018

“Autoestima y dependencia interpersonal en personas con dependencia al alcohol”. Ponente: **Rosa M^a Molina Madueño**. Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental. Marzo 2018

- ORGANIZACIÓN DE JORNADAS CIENTÍFICAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2015 a 2019)

1st International Seminar on Patient-Based Psychiatry/ I Jornada Internacional de Psiquiatría Basada en el Paciente, Fundación Jiménez Díaz, Madrid, 16 y 17 octubre 2015, Comité científico y Organizador: **Dr. Enrique Baca García** Dr. Juan José Carballo Belloso Dr. Santiago Ovejero García Dr. Ezequiel Di Stasio Dra. María Luisa Martín Calvo Dra. Laura

Mata Iturralde Dra. Laura Muñoz Lorenzo **Dra. Raquel Álvarez García** Dña. Manuela Marchena Anaya

2nd International Seminar on Patient-Based Psychiatry/ I Jornada Internacional de Psiquiatría Basada en el Paciente, Fundación Jiménez Díaz, Madrid, 11 y 12 de noviembre 2016, Comité científico y Organizador: **Dr. Enrique Baca García, Dra. Raquel Álvarez García,** Dr. Santiago Ovejero García, Dr. Ezequiel Di Stasio, Dra. Laura Mata Iturralde, Dra. Laura Muñoz Lorenzo, Dr. Sergio Sánchez Alonso, Dña. Manuela Marchena Anaya

3rd International Seminar on Patient-Based Psychiatry/ III Jornadas Internacionales de Psiquiatría Basada en el Paciente. Fundación Jiménez Díaz. Madrid, 20-21 de octubre de 2017. Comité científico y Organizador: **Dr. Enrique Baca García, Dra. Raquel Álvarez García,** Dr. Santiago Ovejero García Dr. Ezequiel Di Stasio, Dra. Laura Mata Iturralde, Dra. Laura Muñoz Lorenzo, Dr. Sergio Sánchez Alonso Dña. Manuela Marchena Anaya

4th International Seminar on Patient-Based Psychiatry/ IV Jornadas Internacionales de Psiquiatría Basada en el Paciente. Una revisión sobre el trauma. Fundación Jiménez Díaz. Madrid, 16 de noviembre de 2018. Comité científico y Organizador: **Dr. Enrique Baca García, Dra. Raquel Álvarez García,** Dr. Santiago Ovejero García Dr. Ezequiel Di Stasio, Dra. Laura Mata Iturralde, Dra. Laura Muñoz Lorenzo, Dr. Sergio Sánchez Alonso Dña. Manuela Marchena Anaya

5th International Seminar on Patient-Based Psychiatry / V Jornadas Internacionales de Psiquiatría Basada en el Paciente. Fundación Jiménez Díaz. Madrid, 15 de marzo de 2019. Comité científico y Organizador: **Dr. Enrique Baca García, Dra. Raquel Álvarez García,** Dr. Santiago Ovejero García Dr. Ezequiel Di Stasio, Dra. Laura Mata Iturralde, Dra. Laura Muñoz Lorenzo, Dr. Sergio Sánchez Alonso Dña. Manuela Marchena Anaya.

II Jornadas Psiquisur realizado el 13 de Junio de 2019 en el Instituto Psiquiátrico Servicios de Salud Mental José Germain Leganés, Madrid. Foro interhospitalario de los Hospitales del Sur de Madrid. Organizado de forma conjunta entre **Hospital Universitario Rey Juan Carlos,** Hospital Universitario de Móstoles, Hospital Universitario de Getafe, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Hospital Universitario Fundación Alcorcon, Hospital Universitario Infanta Cristina e Instituto Psiquiátrico Servicio de Salud Mental de Jose Germain.

11.3 PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y ENSAYOS CLÍNICOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2015 a 2019)

- PROYECTOS INVESTIGACIÓN

Título: Identificación de factores genéticos determinantes de la conducta suicida en depresión

Referencia: PI13/02200

Entidad Financiadora: Instituto Carlos III. FIS

Entidades Participantes: Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz.

Coordinador del Proyecto: **Enrique Baca García**

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

Referencias: 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

Investigador colaborador: **Enrique Baca García**

Título: Advanced Bayesian computation methods for estimation, prediction and control in multisensor complex systems-ADVENTURE

Referencia: TEC2015-69868-C2-1-R

Entidad financiadora: Ministerio de Economía y Competitividad

Entidades participantes: IIS Fundación Jiménez Díaz, universidad Carlos III de Madrid, Centre Tecnologic de Telecomunicacions de Catalunya.

Coordinador del proyecto: Antonio Artés Rodríguez

Investigador colaborador: **Enrique Baca García**

Título: International Latino Research Partnership (ILRP)

Referencia: 4594/0010.

Entidad Financiadora: NIDA

Entidades Participantes: Hospital Vall d'Hebron, IIS Fundación Jiménez Díaz (**Enrique Baca García**), Cambridge Health Alliance (Margarita Alegria)

Coordinador del proyecto: **Enrique Baca García** (IP Nodo Madrid).

Título: Iniciativa en salud mental y adicciones en mujeres embarazadas (WOMAP por su nombre en inglés: Woman Mental Health and Addictions on Pregnancy).

Referencia: 2015I073

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

Entidades Participantes: Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz (Fundación Jiménez Díaz, Hospital Rey Juan Carlos, Hospital Infanta Elena, Hospital General de Villalba), Hospital Infanta Leonor.

Coordinador del proyecto: **Enrique Baca García** (IP Nodo Madrid)

Título: Monitorización basada en Ecological Momentary Assessment y marcadores genéticos para la personalización del tratamiento en pacientes depresivos con riesgo suicida. Entidades Participantes: Institute of Health Research Fundación Jiménez Díaz.

Duración: 2017 – 2020. Investigador Principal: **Enrique Baca García**. Investigador colaborador: **Pablo Portillo**

Título: Sleep and appetite as risk markers for suicidality in a cross-national cohort of suicidal patients. Referencia: LSRG-1-005-16. Entidad Financiadora: The American Foundation Suicide Prevention. Entidades participantes: Fundación Jiménez Díaz. Investigador Principal: **Enrique Baca García**. Investigador colaborador: **Pablo Portillo**

Título: Ambiente y Genes en Esquizofrenia (AGES-CM2). Referencia: B2017/BMD-3740. Entidad Financiadora: Comunidad de Madrid. Grupos de Investigación: Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Gregorio Marañón, Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Clínico San Carlos, Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario La Paz, Universidad Complutense de Madrid, Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Fundación Jiménez Díaz, Universidad Autónoma de Madrid, Universidad de Alcalá, Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de octubre, Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Laboratorios Universidad Rey Juan Carlos. Investigador Principal: **Enrique Baca García** (Grupo PID). Investigadores Colaboradores: **Pablo Puras Rico y Raquel Álvarez García**.

Título: Micro-Fundamentos del Comportamiento: Enfoque Basado en las TICS para Entender el Comportamiento Humano y la Interacción. Referencia: TEC2017-92552-EXP. Entidad Financiadora: Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades. Agencia Estatal de Investigación. Entidades participantes: Universidad Carlos III de Madrid. Dpto. Teoría de la Señal y Comunicaciones. Investigador Principal: Antonio Artes Rodríguez. Investigadores Colaboradores: **Enrique Baca García**, Anxo Sánchez, David Ramírez, Pablo Martínez Olmos. Duración: 01/11/2018 – 31/10/2020

Título: Psiquiatría Computacional y Modelos Integrales de Comportamiento (PRÁCTICO-CM). Referencia: Y2018/TCS-4705 PRACTICO-CM. Entidad Financiadora: Comunidad de Madrid. Entidades participantes: Universidad Carlos III de Madrid. Dpto. Teoría de la Señal y Comunicaciones. Investigador Principal: Antonio Artes Rodríguez. Investigadores Colaborador: **Enrique Baca García**. Duración: 01/01/2019 – 31/12/2021.

Título: SaludAire-España (Contaminación atmosférica y salud en España: morbilidad en atención primaria y mortalidad). Referencia: EPY383/18 (PI18CIII/00022). Entidad Financiadora: Instituto de Salud Carlos III (Acción Estratégica de Salud Intramural. Entidades participantes: Instituto de Salud Carlos III (Área de Epidemiología Ambiental y Cáncer del Centro Nacional de Epidemiología). Investigador Principal: Elena Isabel Boldo Pascua. Investigadores Colaboradores: Fernando José García López, **Enrique Baca García**. Duración: 01/01/2018 – 31/12/2021.

Título: Does metacognitive training improve insight and clinical outcomes in schizophrenia? Referencia: Post-Doctoral CEI UAM-CSIC Intertalentum Project. Entidad Financiadora:

Universidad Autónoma de Madrid & European Comission Marie-Sklodowska Cure Actions (Post-Doctoral CEI UAM-CSIC Intertalentum Project) Entidades participantes: Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Investigador Principal: Javier David López Muríñigo. Investigadores Colaborador: **Enrique Baca García**. Duración: 01/01/2019 – 31/12/2021.

Título: Influencia del estilo de apego en la cognición social y sesgos cognitivos en personas con primeros episodios psicóticos, esquizofrenia crónica y controles sanos. Referencia: PI18/0021. Entidad Financiadora: Instituto de Salud Carlos III. Entidades participantes: Fundación Jiménez Díaz, Servicio Andaluz de Salud, Parc Sanitaru Sant Joan de Deu, Parc de Salut Barcelona, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Lescorts Centre DHigiene Mental, Institut Pere Mata, Fundación Investigación Clínico Valencia. Investigador Principal: Susana Ochoa Guerre. Investigador colaborador: **Enrique Baca García**

- ENSAYOS CLÍNICOS

Nº EudraCT: 2015-003331-36

Título: Ensayo clínico de fase IV, abierto y no aleatorizado, para evaluar la seguridad de ADASUVE (loxapina para inhalación con el sistema Staccato) autoadministrado en pacientes con agitación fuera del ámbito hospitalario.

Entidad Financiadora: Ferrer Internacional S.A.

Estudio observacional titulado: estudio naturalístico, multicentrico, europeo para determinar hiporeactividad electrodérmica en pacientes adultos con depresión primaria (EUDOR-A).

Entidad Financiadora: EMOTRA AB

Nº EudraCT: EOH2015/22-FJD.

Título: Estudio observacional de postautorización para evaluar la seguridad ADASUVE® (loxapina para inhalador staccato) en personas agitadas en la práctica clínica habitual.

Entidad Financiadora: Pharmaceuticals Research Associates España, S.A.U.

Estudio Observacional “Ensayos observacionales estudios de cohortes, de casos y controles”.

Nº EudraCT: EOH011-18

Entidad Financiadora: Janssen-CilagLtd

Investigador Principal: **Enrique Baca García**

01/08/2018 31/12/2019

Estudio Observacional “Variables Biométricas asociadas a categorías diagnosticadas en trastornos mentales”.

Nº EudraCT: EO130-18

Entidad Financiadora: Janssen-CilagLtd

Investigador Principal: **Enrique Baca García**

28/08/2018 31/12/2019

A phase II randomized, double-blinded, placebo-controlled parallel group trial to examine the efficacy and safety of 4 oral doses of BI 425809 once daily over 12 week treatment period in patient with Schizophrenia.

Nº EudraCT: 2016-000285-28

Entidad Financiadora: Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Inc.

Investigador Principal: **Enrique Baca García**

Investigador colaborador: **Raquel Álvarez García**

19/07/2019 31/12/2019

A phase II randomised, double-blind, placebo-controlled study to evaluate the efficacy, safety, and tolerability of orally administered BI 409306 during a 28-week treatment period as adjunctive therapy to antipsychotic treatment for the prevention of relapse in patients with schizophrenia.

Nº EudraCT: 2017-002369-23

Entidad Financiadora: Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Inc.

Investigador Principal: **Enrique Baca García**

Investigador colaborador: **Raquel Álvarez García**

03/09/2019 20/04/2020

11.4 TESIS DOCTORALES REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (2015 a 2019)

Tesis: Estabilidad y persistencia de la psicopatología internalizante en niños y adolescentes evaluados en ámbito clínico. Estudio longitudinal de factores pronóstico

Doctorando: **Alberto Segura Frontelo**

Director de Tesis: Juan José Carballo Belloso, **Enrique Baca-García**

Universidad Autónoma de Madrid, Departamento Psiquiatría

Calificación: Sobresaliente cum laude

Lectura Tesis: 15 de enero de 2016.

Tesis: Eficiencia de los tests de laboratorio en una unidad de hospitalización de psiquiatría

Doctorando: **Raquel Álvarez García**

Director de tesis: **Enrique Baca García**, Jorge López Castromán

Universidad Autónoma de Madrid, Departamento Psiquiatría

Calificación: Sobresaliente cum laude

Lectura Tesis: 10 de noviembre de 2016

Tesis: Evaluación de los aspectos psicopatológicos en pacientes oncológicos del Hospital Jiménez Díaz de Madrid (HUJD)

Datos del doctorando: Daniel Díaz Frutos

Director de Tesis: **Baca García, Enrique**; **García-Foncillas López, Jesús**; **López Castroman, Jorge**.

Departamento de Psicología Biológica y de la Salud

Universidad Autónoma de Madrid. Facultad de Medicina.

Calificación: Sobresaliente cum laude

Lectura Tesis: 25/04/2017

Tesis: La técnica de la rejilla corporal como instrumento de evaluación en psicología de la salud. Aplicaciones en psicooncología.

Doctorando: Marta Segura Valverde

Director de Tesis: **Baca García, Enrique**; Rebeca García Nieto, Luís Ángel Saúl Gutiérrez

Departamento de Psicología Biológica y de la Salud

Universidad Autónoma de Madrid. Facultad de Medicina.

Calificación: Sobresaliente cum laude

Lectura Tesis: 13/07/2017

Tesis: Estudio de la eficacia de un tratamiento psicológico breve en la disminución de la sensibilidad a la ansiedad en pacientes con trastorno de pánico.

Doctorando: Susana Amodeo Escribano

Director de tesis: **Enrique Baca García**

Departamento de Psicología Biológica y de la Salud. Psicología. Universidad Autónoma de Madrid

Clasificación: Sobresaliente Cum Laude

Lectura Tesis: 05/03/2018

Tesis: El perfil de disregulación en niños y adolescentes. Revisión de indicadores y predictores, análisis de riesgo frente a conductas autolesivas y estudio de estabilidad del perfil evaluado con sdq-dp.

Doctorando: Irene Caro Cañizares

Director de tesis: **Enrique Baca García**, Jan José Carrasco, Mónica Díaz de Neira

Departamento de Psicología Biológica y de la Salud. Psicología. Universidad Autónoma de Madrid

Clasificación: Sobresaliente Cum Laude

Lectura Tesis: 26/04/2018

Tesis: Factores predictivos de búsqueda de tratamiento en EEUU

Doctorando: Miren Iza Cia

Director de tesis: **Enrique Baca García**

Departamento de Psiquiatría. Medicina. Universidad Autónoma de Madrid

Clasificación: Sobresaliente Cum Laude

Lectura Tesis: 20/06/2018

Tesis: Relación entre la conducta suicida del trastorno depresivo mayor con marcadores genéticos de lípidos

Doctorando: Javier Fernández Aurrecochea

Director de tesis: **Enrique Baca García**, Concepción Vaquero Lorenzo

Departamento de Psiquiatría. Medicina. Universidad Autónoma de Madrid

Clasificación: Sobresaliente Cum Laude

Lectura Tesis: 29/06/2018

Tesis: La patología dual en poblaciones minoritarias: Investigación desde una perspectiva internacional

Doctorando: Rodrigo Carmona Camacho

Director de tesis: **Enrique Baca García**

Departamento de Psiquiatría. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid

Clasificación: Sobresaliente Cum Laude

Lectura Tesis: 25/07/2019

