

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL SAN JUAN DE DIOS

GUÍA DE ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT)

PSIQUIATRÍA

Febrero de 2017

José María Manzano Callejo

Tutor de Residentes MIR. Psiquiatría

Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental



Contenido

1.	Recursos y actividades del Centro	3
1.1	Introducción	3
1.2	Recursos Humanos y Estructura Funcional	4
1.3	Recursos Físicos	4
2.	Programa de la especialidad	10
2.1	Programa de Rotaciones	10
2.2	Guardias de Psiquiatría	14
2.3	Rotaciones Externas y Rotaciones de Programa	14
2.4	Rotantes de otros Hospitales	15
2.5	Evaluación del Residente	15
2.6	Protocolo de Supervisión MIR de Psiquiatría	16
3.	Actividades docentes y de investigación	17
3.1	Actividades del día de Docencia	17
3.2	Asistencia a congresos y cursos de formación	17
3.3	Programa formativo	18
4.	Material docente	19
4.1	Revistas básicas relevantes para la especialidad:	19
4.2	Libros de la Especialidad	19
4.3	Bases de datos, páginas web y revistas electrónicas:	22
5.	ANEXO I. Actividades Docentes: Programación de Actividades Docentes MIR / PIR / EIR 2017	24



1. Recursos y actividades del Centro

1.1 Introducción

La presente Guía Itinerario Formativo Tipo (GIFT) de Psiquiatría recoge las directrices y actuaciones docentes del Área de Salud Mental del Centro San Juan de Dios de Ciempozuelos respecto a los MIR de Psiquiatría en el momento actual. Este protocolo sirve a su vez para diseñar, junto al tutor correspondiente, el Itinerario Docente Individual de cada residente de Psiquiatría adscrito a nuestra Unidad.

1.1.1 De la especialidad

La Psiquiatría es una especialidad básica de la medicina por su carácter troncal y su interrelación e implicación con el resto de especialidades, en la que los fenómenos psíquicos y de conducta intervienen en la sintomatología, o bien destacan como factores a valorar en la profilaxis, evolución, tratamiento y rehabilitación de los enfermos. La Psiquiatría se corresponde con el ámbito del saber médico que se ocupa del estudio, conocimiento, explicación, profilaxis, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales sobre la base de la observación clínica y la investigación científica.

El quehacer práctico de la Psiquiatría no concluye en su ámbito médico-clínico, sino que abarca tanto aspectos relacionados con la prevención de la patología mental, como con la rehabilitación y reinserción social del enfermo, para lo que se ayuda y complementa con otras disciplinas afines. Es por eso que la consideración de la Psiquiatría puede ser ampliada, tanto en la teoría como en la práctica, para incorporar al nivel clínico el componente social y comunitario propio de las distintas actuaciones de protección de la salud mental. El desarrollo habido en la red de servicios psiquiátricos en estos años explicita el carácter cada vez más plural de la formación psiquiátrica, dando lugar a un nuevo equilibrio en el papel desempeñado por los servicios hospitalarios y los servicios comunitarios, tanto en su actividad docente como asistencial

1.1.2 Del área de Salud Mental del Centro San Juan de Dios

Para su desarrollo contempla la existencia de:

- Circuito sanitario (dispositivos hospitalarios: Unidad de Hospitalización Breve, Unidad de Conductas Adictivas y Patología Dual, Urgencias de Psiquiatría, etc...; comunitarios: Centro de Salud Mental de Distrito, Hospital de Día de Adultos etc.
- Dispositivos específicos de rehabilitación (Hospitalización de Media y/o Larga Estancia, Centros de Rehabilitación Psico-Social, pisos protegidos, etc.)
- Recursos socio-sanitarios (propios de la comunidad).
- Recursos docentes (Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental: Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería de Salud Mental).





1.2 Recursos Humanos y Estructura Funcional

Para una plantilla propia y estructural de 501 trabajadores (cifra sujeta a variaciones en la actualidad), el personal sanitario y de dirección tiene el siguiente desglose:

Área	Nº trabajadores
Dirección	6
Médicos Psiquiatras	14
Medicina Interna y General	5
Médico Geriatra	1
Psicólogos	12
DUES	63
Farmacéutico. Hospitalario	1
Farmacéuticos	2
Fisioterapeutas	3
Terapeuta Ocupacional	8
Técnicos de Integración Social	6
Aux. Enfermería	242
Monitor. Ocupacional	16
Educador de Minusválidos Psíquicos	19
Medico Neurólogo	1
Trabajadores Sociales	8

El Resto del personal se incluye en los servicios de Servicios Generales, Administración, Mantenimiento y otros, constituyendo un número de 102 trabajadores.

A este personal hay que unir, fundamentalmente, el personal de la subcontrata de limpieza (Initial) 185 personas y el de vigilancia (Securitas), lo cual, entre personal propio y subcontratado, supone una plantilla aprox. de unos 700 trabajadores.

1.3 Recursos Físicos

- Áreas Asistenciales:
 - A. Salud Mental:
 - Unidad de Hospitalización Breve.
 - Unidad de Tratamiento y Rehabilitación.
 - Unidad de Cuidados Psiquiátricos Prolongados.
 - Hospital de Día.





- Pisos Protegidos.
- CSM de Aranjuez.
- B. Psicogeriatría.
- C. Personas con Discapacidad Intelectual.
- D. Cuidados Somáticos.
- Servicios de apoyo:
 - A. Servicio de Admisión.
 - B. Servicio de Farmacia Hospitalaria.
 - C. Servicio de Laboratorio (Externalizado).
 - D. Radiología básica.
 - E. Neurofisiología Clínica.
 - F. S. Atención al Paciente.
 - G. Voluntariado.
 - H. S. de Fisioterapia.
 - I. S. Terapia Ocupacional.
 - J. Pastoral de la Salud (Servicio Religioso).

1.3.1.1 Centro Salud Mental Aranjuez

Dispositivo dependiente del Hospital del Tajo y, por extensión, de Sanidad de la Comunidad de Madrid. Previamente concertado con la Orden Hospitalaria San Juan de Dios, actualmente supone un dispositivo acreditado para la formación de nuestros residentes.

El Servicio de Salud Mental de Aranjuez atiende a una población por encima de los 67000 habitantes.

La actividad asistencial del Servicio se lleva a cabo en un único dispositivo ubicado cerca del centro histórico del municipio y, por tanto, con una buena accesibilidad para todos sus habitantes.

1.3.1.1.1 Dispositivo asistencial

DISPOSITIVO	MUNICIPIOS	EEAP
Aranjuez	Aranjuez Chinchón Villaconejos Colmenar de Oreja Valdelaguna	EAP Aranjuez. Las olivas EAP Chinchón EAP Villaconejos EAP Colmenar de Oreja EAP Valdelaguna





1.3.1.1.2 Dispositivos de Atención Ambulatoria

TIPO DE DISPOSITIVO	DISPOSITIVO ARANJUEZ (LOCAL)
DIRECCIÓN	Hospital del Tajo (Aranjuez)
ACCESIBILIDAD	Buena. 5 días en semana. Horario de atención al público: 08:00 a 15:00 horas.
TIPO DE CENTRO	Monográfico
PROFESIONALES	3 psiquiatras, 3 psicólogos, 1 enfermera, 1 Trabajadora Social y 2 Auxiliares administrativos

1.3.1.1.3 Dispositivos de Rehabilitación con relación funcional

DISPOSITIVO	DIRECCIÓN	LOCALIDAD
Centro de Rehabilitación Psicosocial de Aranjuez	C/ Juan Bautista de Toledo 9-11	Aranjuez
Centro de Rehabilitación Laboral de Villaverde y Carabanchel	C/ Alcocer 42; C/ Matilde Hernández 97-99	Madrid
Unidades Hospitalarias de Tratamiento y Rehabilitación y de Cuidados Psiquiátricos Prolongados del Complejo Asistencial Benito Menni y H. "San Juan de Dios" de Ciempozuelos.	C/ Jardines 1 Avd./ San Juan de Dios, nº1	Ciempozuelos
Mini-residencia Carabanchel, Cobeña y Pedrezuela (emergencia)	C/ General Ricardos 177 Carretera de Madrid s/n	Madrid, Cobeña y Pedrezuela
Hospital de Día de Villaverde (actualmente bajo dependencia de la Orden Hospitalaria San Juan de Dios)	C/ Rocafort nº 3	Madrid
Comunidad Terapéutica de TP	Clínica San Miguel	Madrid

1.3.1.2 Clínica Nuestra Señora de la Paz

La Clínica fue fundada en el año 1954. Desde el año 2001 mantiene concierto con la Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid y desde el 2004 con el Ayuntamiento de Madrid para la atención de pacientes con diversos trastornos adictivos.



1.3.1.2.1 *Ubicación*

La Clínica Nuestra Señora de la Paz se localiza en el área sanitaria 4. Distrito de Ciudad Lineal de Madrid. En la confluencia de las calles López de Hoyos con Arturo Soria. Situado en una colina. Buena accesibilidad en transporte público y en coche. Cercanía a vía de circunvalación M-30. Estructura fácilmente identificable. Espacios ajardinados extensos. Amplio aparcamiento propio.

1.3.1.2.2 *Estructura física*

La Clínica dispone de amplios espacios ajardinados extensos, aparcamiento y de 4 bloques diferenciados.

Área de Hospitalización

El centro cuenta con 99 camas de capacidad total distribuidas en 4 plantas. La primera y la tercera planta están dedicadas a la atención del paciente psiquiátrico agudo. En la primera planta están situadas tres camas destinadas a realizar tratamiento de desintoxicación de alcohol, concertadas con el Ayuntamiento de Madrid. En la segunda planta está ubicado el Centro de Patología Dual concertado con el Ayuntamiento de Madrid. La cuarta planta ubica la zona residencial del Centro de Atención Integral al paciente cocainómano, concertado con la Agencia Antidroga de la CAM.

Urgencia-Admisión

En la planta baja se ubica la unidad de urgencias compuesta por un despacho de entrevista y una sala de admisión. Reúne todas las condiciones de accesibilidad y seguridad.

Área de Tratamiento Ambulatorio

Consultas: Dispone de 6 despachos perfectamente acondicionados. 4 despachos dedicados a la actividad de psiquiatría. 2 a psicología.

Área de Dispositivos Intermedios

La clínica cuenta con unas amplias y modernas estructuras adecuadas para acometer la rehabilitación psicosocial de los pacientes que lo requieran.

- Centro de día de cocaína.- Forma parte del Centro de Atención Integral al paciente cocainómano. Dispone de 20 plazas.
- Hospital de Día Psiquiátrico.
- Sala de psicomotricidad.
- Sala de Terapia Ocupacional.
- Piscina climatizada.
- Área de administración y equipo directivo.





1.3.1.2.3 Recursos humanos

El personal asistencial de la clínica está compuesto por:

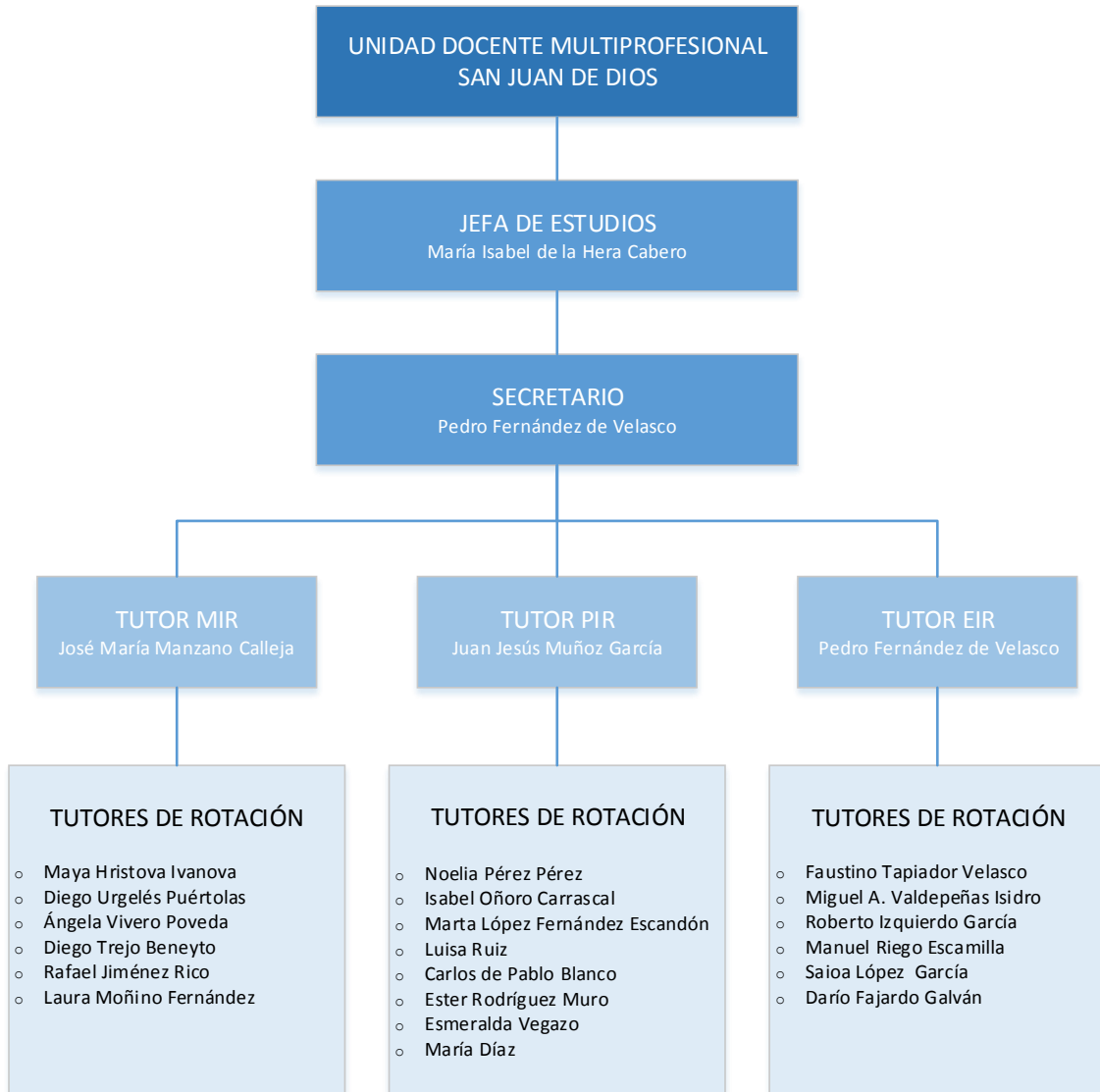
Categoría profesional	Nº trabajadores
Coordinación	3
Psiquiatras	9
Medicina Interna	2
Neurólogo	1
Psicólogo	5
DUES	11
Farmacéutico	1
Terapeuta Ocupacional	3
Trabajador Social	1
Auxiliar de enfermería	29
Animador sociocultural	2
Educador Social	2
Técnico Farmacia	1



1.3.1.3 La Unidad Docente Multiprofesional

Supone la unidad que programa la formación a los residentes de Psiquiatría, Psicólogos Clínicos y Enfermería Especialista en Salud Mental de San Juan de Dios. Salud Mental Madrid, de acuerdo con los requerimientos de los respectivos programas de formación.

Estructura Docente de la UDMD:





2. Programa de la especialidad

2.1 Programa de Rotaciones

2.1.1 R-1

- Rotaciones por Neurología y Medicina Interna (4 meses).
 - Medicina Interna: su objetivo es que el residente obtenga una visión integral de las patologías más prevalentes.
 - Neurología: su objetivo es que el residente aprenda conocimientos básicos en Neurología con especial dedicación a la adquisición de ciertas habilidades como la realización adecuada de la exploración neurológica, punción lumbar e interpretación de técnicas de neuroimagen.
- Rotación por Unidad de Hospitalización Breve y Urgencias Psiquiátricas (8 meses).

Esta estancia formativa debe proporcionar a los residentes los conocimientos, experiencia y habilidades en el manejo clínico de los pacientes agudos que llegan al hospital para su ingreso en una unidad de hospitalización breve o para recibir atención en el servicio de urgencias. Los objetivos y actividades a cumplir son:

- *En la hospitalización de agudos:*
 - a) Anamnesis, exploración física y del estado mental, diagnóstico y evaluación del paciente agudo hospitalizado. Conocimiento de las técnicas neurobiológicas y psicológicas básicas en el procedimiento diagnóstico.

Manejo de protocolos específicos en este tipo de pacientes (agitación, riesgo suicida, negativismo, etc.). Manejo de todos los psicofármacos.

Valoración de tratamientos de continuación y mantenimiento.
 - b) Atención a 150 pacientes ingresados. Recomendable 20-25 de cada una de las patologías más comunes: esquizofrenia, trastornos bipolares, melancólicos, TOC, trastornos exógenos, etc. Elaboración de informes de altas. Participación en programas de coordinación asistencial dirigidos a la continuidad de cuidados.
- *Urgencias psiquiátricas:*
 - c) Manejo de situaciones conflictivas (auto y heteroagresividad, conducta pasiva, crisis psicosocial y familiar, etc.). Evaluación de la urgencia psiquiátrica (criterios de ingreso y derivación).
 - d) Atención a las urgencias Psiquiátricas que se presenten tanto en la jornada ordinaria como durante la prestación de servicios en concepto de atención continuada (guardias)

2.1.2 R-2

- Rotación por Psiquiatría Comunitaria (Apoyo atención primaria y Centros de Salud Mental (10 meses).





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

Los objetivos y actividades a cumplir son:

- a) Manejo de intervenciones y situaciones de crisis, de los criterios de derivación de pacientes y de la utilización adecuada de los recursos socio - sanitarios disponibles.
 - b) Realización de actividades de apoyo a la atención primaria, incluyendo reuniones de coordinación, valoración conjunta de casos, sesiones clínicas conjuntas, etc.
 - c) Adquisición de conocimientos y experiencia en programación, organización y coordinación asistencial con otros dispositivos socio-sanitarios, en trabajo en equipo multidisciplinar, en desarrollo aplicado de planes de salud mental y en actividades relacionadas con la problemática legal del enfermo mental.
 - d) Realización de un mínimo de 80 primeras consultas referidas a diferentes tipos de pacientes especificando el encuadre y técnica de la entrevista, la valoración e hipótesis diagnóstica, la elaboración del plan terapéutico y su discusión dentro del equipo terapéutico o con el tutor
 - e) Realización del seguimiento terapéutico de un mínimo de 70 pacientes seleccionados entre los distintos diagnósticos, profundizando en el manejo clínico de los psicofármacos y en las distintas intervenciones terapéuticas tanto con el paciente como con su familia.
- Rotación por rehabilitación psiquiátrica (4 meses).

Debe realizarse después de las rotaciones de psiquiatría comunitaria y unidades de hospitalización. En el transcurso de este periodo de rotación el residente debe adquirir los siguientes conocimientos y destrezas además de fomentar las siguientes actitudes:

- a) Indicadores asistenciales en rehabilitación. Clasificaciones de discapacidad. Diseño de planes individualizados de rehabilitación. Sistemas de calidad en rehabilitación.
- b) Capacitación para el desarrollo práctico de determinadas técnicas de rehabilitación, incluyendo aquí al menos aquellas intervenciones que pueden y deben ser utilizables por parte de cualquier profesional comunitario: evaluación diagnóstica de habilidades y dificultades funcionales; técnicas psicoeducativas individuales y familiares; técnicas básicas de entrenamiento en habilidades sociales; indicaciones de derivación a programas especializados de rehabilitación y apoyo social; afrontamiento de situaciones de crisis y prevención de conflictos.
- c) Fomentar una actitud adecuada a una filosofía y estrategia de rehabilitación.
- d) Manejo clínico y seguimiento de un mínimo de 10 enfermos con trastorno mental crónico, en los recursos socio-sanitarios establecidos en el área para su atención específica.
- e) Elaboración y desarrollo práctico de planes individualizados de rehabilitación socio-sanitarios adecuados como las técnicas específicas para la actuación sobre el defecto



psicosocial, las dificultades de integración laboral y el bajo nivel de adaptación socio-familiar.

- f) Coordinación con recursos no sanitarios orientados hacia el soporte y apoyo del enfermo mental crónico (servicios sociales, asociaciones de voluntarios, grupos de auto ayuda, etc.).

2.1.3 R-3

- Rotación por Psiquiatría Psicosomática y de Enlace (2+2 meses).

Preferiblemente se realizará cuando los residentes tienen ya un conocimiento y habilidades en psiquiatría general. En el transcurso del periodo de rotación el residente debe adquirir, al menos, los siguientes conocimientos, actitudes y habilidades:

- a) Entrevista con el paciente médico-quirúrgico. Fundamentos teóricos psicossomáticos. Comunicación con los pacientes gravemente enfermos o terminales. Comunicación con los allegados del enfermo. Actividades de enlace con otros profesionales y equipos sanitarios.
- b) Evaluación y manejo de los trastornos psiquiátricos y psicológicos habituales en pacientes médico-quirúrgicos. Psicofarmacología en pacientes médico-quirúrgicos. Intervenciones en crisis e intervenciones psicoterapéuticas de apoyo en pacientes médico-quirúrgicos (incluyendo los familiares). Coordinación de cuidados ante el paciente médico-quirúrgico complejo.

Asimismo, en un nivel avanzado de la especialización se debería conseguir en éste área:

- c) Actitud e identidad específica del psiquiatra de enlace, con conocimientos y habilidades en temas psicossomáticos especiales y en psicoterapia especializada y adaptada a pacientes médico-quirúrgicos y a la intervención en crisis.
- d) Alcanzar un adecuado nivel técnico avanzado de enlace con equipos sanitarios y capacitación para el asesoramiento en casos de dilemas éticos.
- e) Formación específica mediante sesiones clínicas interdisciplinarias, incluyendo staff médico-quirúrgico y supervisión interna y externa por staff experimentado de Psiquiatría de Enlace. Sesiones bibliográficas y estudio de la bibliografía.

Deberán ser desarrolladas medidas de competencia.

- Alcoholismo y otras adicciones (2 meses).

Debe estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes, permitiendo mejorar:

- a) La capacitación profesional para el manejo de la interrelación entre el consumo de sustancias de abuso y otros trastornos psiquiátricos.
- b) Mejorar el manejo práctico de las interacciones neurobiológicas de los tratamientos farmacológicos con las sustancias de abuso en el contexto de la patología dual.



- c) Adquirir los conocimientos necesarios para la coordinación con los diferentes dispositivos y profesionales implicados en el tratamiento de estos pacientes.

Asimismo en un nivel avanzado de la especialización se debería conseguir en éste área:

- d) Factores etiológicos relacionados con el abuso de drogas: los factores socio ambientales y biológicos, la neurobiología y las teorías psicológicas implicadas en las adicciones. Farmacología de las drogas de abuso y sus interacciones con psicofármacos y con otros fármacos.
 - e) Formación en técnicas específicas psicoterapéuticas y en técnicas de desintoxicación, deshabituación y de fármacos agonistas sustitutivos: metadona, buprenorfina, nicotina, etc.
 - f) La formación en alcoholismo y otras dependencias será eminentemente práctica, tutelada y con responsabilidad progresiva, desarrollando las actividades tanto en la red de psiquiatría como en la de atención a drogodependientes.
 - g) Debe proporcionar capacitación para poder realizar intervenciones asistenciales psicofarmacológicas y rehabilitadoras, así como para poder aplicar diferentes técnicas psicoterapéuticas específicas.
- Rotación por Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia (4 meses).

Esta rotación debe estimular el desarrollo de la actitud adecuada y proporcionar los conocimientos y habilidades necesarios para el tratamiento clínico y seguimiento de estos pacientes, especialmente relacionados con:

- a) El desarrollo físico, emocional, intelectual y social, así como con los factores biológicos, psicológicos y sociales implicados en la etiología de los trastornos mentales y en la interacción psicosocial.
- b) Capacitación para diagnosticar y tratar los trastornos psiquiátricos y las desviaciones del desarrollo psicomotor, así como para las alteraciones emocionales y psicosomáticas que pueden surgir durante la infancia y la adolescencia.
- c) Conocimiento de la estructura comunitaria sobre la salud y el desarrollo de los niños, de la organización del sistema escolar, servicios sociales y servicios judiciales para una adecuada coordinación con ellos.
- d) Durante el periodo de esta formación el residente llevará a cabo sus actividades en las siguientes áreas asistenciales específicas: centro ambulatorio de atención a niños y adolescentes; servicio o centro de hospitalización psiquiátrica para niños y adolescentes; hospital de área con programas específicos para niños y adolescentes.

2.1.4 R-4

Período de formación específica (12 meses). Incluye dos trayectos a elegir por el residente de 4º año:

- 1) El trayecto A: Formación específica que será elegido por el residente de 4º año entre alguna de las siguientes áreas, durante los 12 meses en alguna de las siguientes áreas:





- a) Psiquiatría infantil y de la adolescencia.
 - b) Psicoterapias.
 - c) Alcoholismo y otras adicciones.
 - d) Gerontopsiquiatría.
- 2) El trayecto B será de «libre configuración» diseñado por el tutor según aptitudes/actitudes y orientación de cada residente.

Consistirá en rotaciones no inferiores a 2 meses ni superiores a 6 meses, en algunas de las siguientes áreas:

- a) Áreas propias de la formación específica: Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, Psicoterapias, Alcoholismo y otras adicciones, Gerontopsiquiatría.
- b) Área propia de la formación nuclear: Psiquiatría Comunitaria, Hospitalización Psiquiátrica, Rehabilitación Psiquiátrica, Psiquiatría de Enlace.
- c) Nuevas Áreas (la/s rotación/es no podrá/n totalizar más de 6 meses): Hospitalización Parcial, Psicósomática, Neurociencias, Neuroimagen, Psiquiatría Legal, Epidemiología Psiquiátrica, Gestión Psiquiátrica, Psicodiagnóstico, Investigación, Genética, Prevención, Psiquiatría Transcultural, etc.

2.2 Guardias de Psiquiatría

2.2.1 Objetivo

- Manejo de situaciones conflictivas (auto y heteroagresividad, conducta pasiva, crisis psicosocial y familiar, etc.).

2.2.2 Actividades

- Necesariamente realizarán a lo largo de los 4 años de formación un mínimo de 2 y un máximo de 6 guardias al mes. Dichas guardias se llevarán a cabo cuando menos a partir del 2º cuatrimestre del primer año de residencia.
- El residente estará supervisado durante el primer año por un psiquiatra de la Unidad docente acreditada con presencia física, pudiéndolo durante el resto de la residencia, establecer otras modalidades siempre que garanticen la supervisión. Ver Protocolo de Supervisión MIR.
- Antes de comenzar a realizar guardias de Psiquiatría el residente de primer año rotará durante 15 días por el servicio de Urgencias de Psiquiatría con el adjunto responsable de dichas Urgencias para familiarizarse con los aspectos clínico-asistenciales, ético-legales y administrativos del trabajo en las Urgencias psiquiátricas en el hospital general.

2.3 Rotaciones Externas y Rotaciones de Programa

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





2.4 Rotantes de otros Hospitales

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

2.5 Evaluación del Residente

2.5.1 Valoración después de cada rotación

La evaluación continuada es efectuada por el Tutor y por el Jefe de Unidad o Programa por donde el especialista haya rotado. La evaluación queda reflejada en la "Ficha de Evaluación" o "Ficha 1" oficial del Ministerio de Sanidad valorando en una escala de 4 grados (0 = insuficiente, 1 = suficiente, 2 = destacado, 3 = excelente).

Los aspectos a valorar son los siguientes:

- A. Conocimientos y Habilidades:
- Nivel de conocimientos teóricos adquiridos.
 - Nivel de habilidades adquiridas.
 - Habilidad en el enfoque diagnóstico.
 - Capacidad para tomar decisiones.
 - Utilización racional de los recursos.
- B. Actitudes:
- Motivación.
 - Dedicación.
 - Iniciativa.
 - Puntualidad / Asistencia.
 - Nivel de responsabilidad.
 - Relaciones paciente / familia.
 - Relaciones con el equipo de trabajo.

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

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

2.5.2 Memoria Anual de Actividades

La Memoria Anual de Actividades será obligatoria para el residente y sin ella no será evaluado.

Deberá ir firmada por el Tutor y por el Jefe de Servicio y es un modelo estándar para todos los residentes (modelo colgado en la web de Docencia del Hospital). Se remitirá para la





evaluación anual a la Comisión de Docencia del Hospital. El Jefe de Estudios firmará el documento. Al finalizar la Residencia, se le entregará al Residente una encuadernación con todas sus memorias anuales, para su Curriculum Vitae.

2.6 Protocolo de Supervisión MIR de Psiquiatría

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





3. Actividades docentes y de investigación

3.1 Actividades del día de Docencia

Nuestro día de docencia es el viernes, donde se presenta una sesión clínica de forma programada en el CSJD de Ciempozuelos. Además hay un programa anual de formación continuada en el que se estimula a participar activamente a los residentes. Además, podrá ser facilitada la asistencia para los residentes a la sesión clínica del Área 11 que se celebra todos los miércoles a las 13,30 h en el Hospital 12 de Octubre.

3.2 Asistencia a congresos y cursos de formación

Sería deseable realizar un breve resumen de lo aprendido o aportado tras la asistencia a un congreso o curso de formación, a presentar al tutor. Este informe es obligatorio tras una rotación externa. Se completará un formulario que deberá ser aprobado por el tutor general, quien informará al tutor de la rotación correspondiente y, además, deberá haber la autorización posterior de Jefatura de Estudios y Dirección Médica del CSJD.

3.2.1 Proyectos de investigación

En el Programa formativo de la Especialidad Psiquiatría publicado en el B.O.E., se ha dejado clara la necesidad de una formación específica en Investigación por parte de los residentes.

Los objetivos básicos son los que se señalan en el Programa formativo de la especialidad de Psicología Clínica: “Durante su formación el residente debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación. Debe adquirir los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación ya sea de tipo observacional o experimental. También debe saber evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud, siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de sus datos, el análisis estadístico así como su discusión y elaboración de conclusiones que debe saber presentar como comunicación o publicación” (BOE, 16-9-08. A lo largo del periodo formativo, el residente debería desarrollar una investigación relacionada con los contenidos de la Especialidad, y preferentemente aplicada o translacional, ya sea individualmente, en grupo, o incorporándose a un equipo, proyecto, o línea de investigación ya establecidos, dentro o fuera de la Unidad Docente Acreditada, contando en este último caso con la autorización del Tutor” (BOE, 17-6-09).

Para cumplir los objetivos básicos planteados, el residente deberá adquirir los conocimientos y habilidades que le permitan tener las siguientes competencias:

- Capacidad de realizar búsquedas bibliográficas sobre un tema
- Capacidad de diseñar estudios observacionales o experimentales
- Capacidad para recoger los datos y realizar la labor de campo (o participar en ella)
- Capacidad para realizar abordajes estadísticos básicos. Manejo de bases de datos. Conocimiento de Programas de Estadística.



- Capacidad para presentar y discutir los resultados obtenidos. Realizar presentaciones en Congresos, publicaciones en revistas de la especialidad.

Dado que la rotación en Investigación es de tipo longitudinal, existirán actividades teóricas determinadas en el período de docencia que los residentes tienen los viernes, así como en otros espacios temporales que se determinen.

Las actividades ofertadas son la incorporación a las líneas de investigación desarrolladas por el Centro, así como la asistencia y participación a las sesiones, seminarios, reuniones de investigación que se realicen de manera habitual.

3.3 Programa formativo

La formación teórica se ha unificado, desde el último año, en una única jornada para no perjudicar la rotación de los residentes por los diferentes servicios.

La organización reglada y programada de esta actividad docente permite planificar la actividad del residentes en los dispositivos de rotación, facilita la asistencia y favorece la intensa implicación en la docencia de numerosos profesionales del Centro, además del tutor, sin los que no sería posible.

Las actividades docentes, que pretenden responder a las necesidades formativas reseñadas en los programas oficiales de las Comisiones Nacionales de Psiquiatría se concretan para los cursos académicos 2015/2016 (Anexo I) en los siguientes bloques:

En cuanto a la docencia tendrá una periodicidad semanal. Todos los viernes lectivos habrá un seminario amén de una sesión clínica en el propio CSJD de Ciempozuelos y que son, salvo indicación expresa o autorización del Tutor correspondiente o Jefatura de Estudios, obligatorias. El horario será, respectivamente, de 9 h 30' a 10 h 30' y de 11 h 00 a 12 h 00. En principio, el residente debe organizarse para, siempre que sea posible, volver a la rotación correspondiente y, si no es posible, estará obligado a realizar trabajos (posiblemente de investigación u otra índole) que le indique el tutor de la correspondiente rotación o el tutor general.

Por último, señalar que el programa formativo es revisado anualmente por los integrantes de la Unidad Docente Multiprofesional, adecuándolo a las necesidades de los residentes.



4. Material docente

4.1 Revistas básicas relevantes para la especialidad:

Se recomiendan, como marco general, las siguientes revistas científicas relacionadas con la especialidad:

- *American Journal of Psychiatry.*
- *British Journal of Psychiatry.*
- *Acta Psychiatrica Scandinavica.*
- *Archives of General Psychiatry.*
- *Journal of mental and nervous diseases.*
- *Current Opinion on Psychiatry.*
- *Current Reports on Psychiatry.*
- *Psychological Bulletin.*
- *American Journal of Psychology.*
- *Psicothema.*
- *Journal of Social and Personality Disorders.*

4.2 Libros de la Especialidad

- DSM-IV-TR. la Entrevista Clínica. Tomo I.
- Othmer, Ekkehard & Othmer, Sieglinde C. DSM-IV-TR. la Entrevista Clínica. Tomo II el Paciente Deficit. Ed. Masson 28/02/2003
- Fernández Liria, A. Habilidades de Entrevista para Psicoterapeutas (Con Libro de Profesor, Cuaderno del Alumno) Ed. Desclee de Brower. 01/01/2002
- Kaufman DM. Neurología clínica para psiquiatras. Ed. Elsevier-Masson. 2008
- Manu P. Manual de medicina para psiquiatras. Ed. Elsevier-Masson. 2007
- Hales RE. Fundamentos de psiquiátrica clínica. Ed. Elsevier-Masson. 2005
- DSM-IV-TR. Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales. Texto Revisado. Editorial Masson. 01/01/2001
- Schatzberg, Alan F. Manual Of Clinical Psychopharmacology. Ed. American Psychiatric Publishing. 05/11/2007
- Schramm, Elisabeth. Psicoterapia Interpersonal. Ed. Elsevier-Masson. 01/01/1998
- Milner R, Rodnick W. La Entrevista Motivacional. Preparar para el Cambio de Conducta Adictivas. 01/01/1999
- Lazarus, Arnold A. EL enfoque Multimodal. Una Psicoterapia Breve pero Completa. Ed. Descle de brower
- Beitman BD. Psicoterapia. Programa de formación. Ed. Elsevier-Masson
- Hani Raoul Khouzam. Handbook of emergency psychiatry. Ed. Mosby Elsevier.
- Mardomingo Sanz, M.J. Psiquiatría del Niño y del Adolescente. Editorial; Díez de Santos. 01/01/1994
- Polit, D. y Hungler, B. (2000). Investigación científica en Ciencias de la Salud (5ª ed.). México: McGraw_Hill.



- Fortín, M. F. (1999). El proceso de la investigación: de la concepción a la realización (Edición original en francés 1996). México: McGraw-Hill.
- Burns, N. y Grove, S. Investigación en Enfermería. Elsevier. Madrid 2004
- Polgar, S. y Thomas, S. (1993). Introducción a la investigación en las Ciencias de la Salud (Edición original en inglés (1991). Madrid: Churchill Livingstone.
- Alfaro_Lefevre R. Aplicación del proceso Enfermero. Masson. Barcelona 2003
- Berman, A., Zinder, S., Koziar, B., Erb, G. Fundamentos de Enfermería. Conceptos, procesos y prácticas. Pearson Educación. 2008.
- Diagnósticos Enfermeros de la NANDA. Definiciones y Clasificación 2007-2008 Elsevier España. 2005.
- Koziar, B., Erb y otros. Técnicas de Enfermería Clínica. McGraw-Hill – Interamericana. 1999.
- Koziar, b., Erb, G. y Bufalino, P. Fundamentos de Enfermería. Conceptos, Proceso y Práctica. MacGraw-Hill – Interamericana 2008.
- Luís Rodrigo MT, Fernández Ferrín C, Navarro Gómez MV. De la Teoría a la Práctica. El pensamiento de V. Henderson en el siglo XXI. 3ª ED. Barcelona: Masson; 2005.
- Luís, M. T. Los diagnósticos enfermeros. Revisión Crítica y Guía Práctica. Masson. 2004.
- McCloskey, J y Bulechek, G. Clasificación de intervenciones de Enfermería (NIC). Elsevier España. Madrid 2005.
- Moorhead, S., Jonson, M. y Maas, M. clasificación de resultados de Enfermería (NOC). Elsevier España. Madrid 2005.
- Wesley, R. L. Teorías y Modelos de Enfermería. McGraw-Hill. 1997
- Arribas JM., Camarero, E. Procesos Enfermero en las Necesidades Humanas. Publicaciones de la Universidad Pontificia Comillas. Madrid. 1998
- Fernández, R y Fernández, D. Manual de ayuda a la oxigenación. Dispositivos y procedimiento. DAE. 2007.
- García Martín-Caro, C. y Martínez Martín, M.L.: Historia de la Enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero, 1ª ED., Elsevier, Barcelona, 2001.
- Donahue, P.M.: Historia de la Enfermería, Elsevier, Barcelona, 1998 (1ª ed.), y Doyma, Barcelona, 1993 (ed. Revisada).
- Hernández Conesa, J.Mª; colaboración de Paloma Moral de Calatrava: Historia de la Enfermería: un análisis histórico de los cuidados de Enfermería, Interamericana / MacGraw-Hill, Madrid, 1999.
- Siles González, J.: Historia de la enfermería, Aguaclara S.L., Alicante, 1999. Eserverri Chavarri, C.: Enfermería hoy. Filosofía y Antropología de una profesión, Díaz de Santos, Madrid, 1992.
- Eserverri Chavarri, C.: Historia de la enfermería española e hispanoamericana, Editorial Universitas S.A. Madrid, 1995.
- González Gómez I.C, Herrero Alarcón A. Técnicas y procedimientos de enfermería. Madrid. DAE. 2009.



- Thibodeau/Paton. Título: Anatomía y Fisiología (sexta edición). Editorial: Elsevier Mosby. Año: 2007
- Tortora, G. J/ Grabowsky S.R. Título: principios de Anatomía y Fisiología (Novena edición). Editorial: Oxford-University Press. Año: 2005
- Frank H. Setter. Título: Atlas de Anatomía Humana. Editorial: Masson. Año: 2003.
- Pocock/Richards. Título: Fisiología Humana. Editorial: Masson: Año 1997.
- Guyton A.C. Título: tratado de Fisiología médica (Undécima edición). Editorial: Elsevier Mosby.
- Alberts, B.; Bray, D.; Lewis, J.; Raff, M.; Roberts, K. Y Watson, J.D. 1998, Essential cell biology: an introduction to the molecular biology of the cell (3ª ed), Ed. Garland Science Publishing, Inc. Nueva York.
- Lehninger, A.L.; Nelson, D.L. y Cox, M.M. 1995, Principios de Bioquímica (2ª ed.): Ediciones Omega, Barcelona.
- Polit, D. y Hungler, B. (2000). Investigación científica en Ciencias de la Salud (5ª ed.). México: McGraw-Hill.
- Milton, J.S. "Estadística para biología y ciencias de la salud" Ed. McGraw-Hill interamericana. 3ª ed. Ampliada 2007.
- Wayne W. Daniel "Bioestadística" Base para el análisis de las ciencias de la salud. Limusa Wiley 4º ed. 2002
- Sánchez Carrión, J.J. (1995). Manual de análisis de datos. Madrid: Alianza Editorial
- Avia, M.D. – Sánchez Bernardos, M.L. Personalidad: aspectos cognitivos y sociales, Ed. Pirámide SA. Madrid.
- Caparrós, A. Introducción histórica a la psicología contemporánea. Ed. Rol. S.A. Barcelona.
- Cofer, C.N. – Appley, M.H. Psicología de la motivación. Teoría e investigación. Ed. Trillas. México.
- Delay, J. – Pichot, P. Manual de psicología. Ed. Toray-Masson. Barcelona.
- Feher, M (Ed.) Fragmentos para una historia del cuerpo humano I, II y III. Ed. Taurus, Madrid.
- García de Vega, L. Historia de la psicología. Eudema Universidad. Madrid.
- Harris, M. Introducción a la antropología general. Alianza Universidad. Madrid.
- Mayor, J. – Labrador, F.J. Manual de modificación de conducta. Alambra Universidad. Madrid.
- Pinillos, J.L. principios de psicología. Alianza Universidad. Madrid.
- Popp, M. Los conceptos fundamentales de la psicología. Ed. Herder. Barcelona.
- Thompson, R.F. Fundamentos de psicología fisiológica. Ed. Trillas. México.
- Valls, A. Introducción a la antropología. Ed. Labor Universitaria. Barcelona.
- Álvaro Estramiana, J.L. (1995). Psicología social: perspectivas teóricas y metodológicas. Ed.
- Bandura, A. Teoría del aprendizaje Social. Espasa Calpe. Madrid.
- Barraca Maizal, J. Bases sociales de la conducta. CCs. Madrid.
- Cohen, G. Psicología cognitiva. Ed. Alambra. Madrid.



- Goleman, D. Inteligencia emocional. Ed. Kairós, SA. Barcelona.
- González, J.L. Psicología de la personalidad. Ed. Biblioteca Nueva. Madrid.
- Harré, R. Clarke, D. de Carlo, N. Motivos y mecanismos. Ed. Paidós. Buenos Aires – Barcelona.
- Hulse, S. H., Egeth, H., Deese, J. Psicología del aprendizaje. Ed. McGraw-Hill. México. Madrid.
- Juan Espinosa M. de y García Rodríguez, L.F. (2004) Nuestra personalidad: en qué y por qué somos diferentes. Biblioteca Nueva. Madrid.
- Latorre postifo, J.M. ciencias psicosociales aplicadas. Ed. Síntesis. Madrid.
- Mackintosh, N.J. Condicionamiento y aprendizaje asociativo. Alambra Universidad. Madrid.
- Maslow, A.H. Motivación y personalidad. Ed. Díaz de Santos. Madrid.
- Castillo Cevallos, G (2009). El adolescente y sus retos: la aventura de hacerse mayor. Pirámide. Madrid.
- Jiménez-Dasi, M. Y Mariscal Altares, S. (2008). Psicología del desarrollo: desde el nacimiento a la primera infancia. McGraw-Hill. Madrid.
- Esteve J, Mitjans J. Enfermería. Técnicas clínicas. Madrid. Mc Graw-Hill. Interamericana. 2003.

4.3 Bases de datos, páginas web y revistas electrónicas:

- <http://www.excelenciaclinica.net/> Metabuscaador de medicina basada en la evidencia del Ministerio de Sanidad y Consumo
- <http://www.cochrane.es/> Web diseñada para preparar, mantener y divulgar revisiones sistemáticas sobre los efectos de la atención sanitaria."
- <http://www.psiquiatria.com/>
- <http://psicofarmacologia.info>
- <http://www.psiconet.com/>
- <http://www.p psicoactiva.com/cie10/cie1.htm> Contiene la clasificación CIE-10.
- <http://www.psicologia-online.com/>
- Instituto de Salud Carlos III: <http://www.isciii.es>
- Ministerio de Ciencia e Innovación: <http://www.micinn.es>
- Grupo de Investigación en Enfermería INVESTEN: <http://www.isciii.es/investen>
- Revista Nure-Investigación: http://www.fuden.es/home_nure.cfm
- Base de datos Pubmed: <http://www.pubmed.gov>
- Catálogo de publicaciones periódicas C17: <http://www.c17.net>
- Base de datos Scielo: <http://scielo.isciii.es/scielo.php>
- Enfermería basada en la evidencia:
http://www.scele.enfe.ua.es/web_scele/evidenc_enfermer.htm
- Evidencia en cuidados: <http://www.evidenciaencuidados.es/>
- Biblioteca Cochrane Plus: <http://www.cochrane.es/?q=es/node/207>



- Bases de datos CINAHL y Medline a texto completo (desde web de la Biblioteca de la Universidad Pontificia Comillas):
http://www.upcomillas.es/servicios/biblioteca/serv_bibl_recu_elec_base.aspx#
- Programa RefWorks (desde web de la Biblioteca de la Universidad Pontificia Comillas): http://www.upcomillas.es/servicios/biblioteca/serv_bibl_refworks.aspx
- CEIC:
http://www.madrid.org/cs/Satellite?c=CM_InfPractica_FA&cid=1142284788088&idConsejeria=1109266187266&idListConsj=1109265444710&language=es&pagename=ComunidadMadrid%2FEstructura&pid=1255430110076&pv=1142284794376&sm=1109265843983
- http://www.icn.ch/PS_E!=_NursesHumanRights-Sp.pdf
- <http://www.icn.ch/psgenitalsp.htm>
- <http://www.icn.ch/psdetaineesp.htm>
- [http://books.google.com/books?id=U1vkusDGBV\\$C&pg=PP1&dp=El+cuidado+de+los+derechos+humanos&hl=es#v=onepage&q=&f=false](http://books.google.com/books?id=U1vkusDGBV$C&pg=PP1&dp=El+cuidado+de+los+derechos+humanos&hl=es#v=onepage&q=&f=false)
- http://cmapspublic.ihmc.us/rid=1212764087375_796304762_1518/noton.pdf
- www.indexenfermería.es
- www.enfermundi.es
- www.portalhiades.com
- www.anriorte-nic.net
- http://bddoc.csic.es:8080/inicioBuscarSimple.html?tabla=docu&bd=IME&estado_forulario=show
- <http://scielo.isciii.es/scielo.php>
- <http://www.elsevier.es/es>
- <http://www.index-f.com/ciberindex.php?l=2&url=/cuidenplus/busqueda.php>
- <http://www.bibliotecacochrane.com/>
- <http://es.connect.jbiconnectplus.org/Default.aspx>
- <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IisScript=iah/iah.xis&base=LILACS&lang=e&form=A>
- <http://www.ebscohost.com/academic/cinahl-plus-with-full-text/>



5. ANEXO I. Actividades Docentes: Programación de Actividades Docentes MIR / PIR / EIR 2017

En el siguiente esquema se presenta la programación de actividades docentes correspondiente al año 2017 especificando la fecha, temática y ponente. La docencia está relacionada con seminarios de diferentes temáticas relevantes en salud mental y sesiones clínicas a celebrar, las mañanas de los viernes del “curso académico”.

- 13/01/2017 Seminario UDM ETIOPATOGENIA DE LOS T MENTALES III (psicosis).
 - Sesión Clínica PIR R4.
- 20/01/2017 Seminario UDM ETIOPATOGENIA DE LOS T MENTALES IV (personalidad).
 - Sesión Clínica AREA DE SALUD MENTAL U 06.
- 27/01/2017 Seminario UDM METODOLOGÍA EN INVESTIGACIÓN I.
 - Sesión Clínica SESIÓN ENFERMERÍA.
- 03/02/2017 Seminario UDM METODOLOGÍA EN INVESTIGACIÓN II.
 - Sesión Clínica HOSPITAL DE DIA DE VILLAVERDE.
- 10/02/2017 Seminario UDM METODOLOGÍA EN INVESTIGACIÓN III (SPSS).
 - Sesión Clínica AREA DE DISCAPACIDAD.
- 17/02/2017 Seminario UDM METODOLOGÍA E INVESTIGACIÓN IV (SPSS).
 - Sesión Clínica HOSPITAL U 12 DE OCTUBRE.
- 24/02/2017 Seminario UDM METODOLOGÍA EN INVESTIGACIÓN V (SPSS).
 - Sesión Clínica SESIÓN ENFERMERÍA.
- 10/03/2017 Seminario UDM JORNADAS DE ENFERMERÍA.
- 17/03/2017 Seminario UDM METODOLOGÍA EN INVESTIGACIÓN VI (SPSS).
 - Sesión Clínica MIR 1.
- 24/03/2017 Seminario UDM BIOÉTICA I.
 - Sesión Clínica PIR 2.
- 31/03/2017 Seminario UDM BIOÉTICA II.
 - Sesión Clínica SESIÓN ENFERMERÍA.
- 07/04/2017 Seminario UDM PSICOFARMACOLOGÍA I (MIR 3) AD Y EUTIMIZANTES.
 - Sesión Clínica PIR 4.
- 21/04/2017 Seminario UDM PSICOFARMACOLOGÍA II (MIR 1) ANTIPSICÓTICOS.
 - Sesión Clínica SESIÓN DE MEDICINA INTERNA.
- 28/04/2017 Seminario UDM PSICOFARMACOLOGÍA III (ANSIOLÍTICOS E HIPNÓTICOS).
 - Sesión Clínica SESIÓN ENFERMERÍA.
- 05/05/2017 Seminario UDM PSICOFARMACOLOGÍA IV (SITUACIONES ESPECIALES).
 - Sesión Clínica ÁREA DE SALUD MENTAL UHTR.
- 12/05/2017 Seminario UDM CUIDADOS PALIATIVOS I.
 - Sesión Clínica PIR 3.
- 19/05/2017 Seminario UDM CUIDADOS PALIATIVOS II.
 - Sesión Clínica BIOETICA.
- 02/06/2017 Seminario UDM PATOLOGÍA DUAL (CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ).



- Sesión Clínica ÁREA DE PSICOGERIATRÍA.
- 09/06/2017 Sesión Clínica PATOLOGÍA DUAL (CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ).
- 16/06/2017 Seminario UDM INFANTO JUVENIL I.
 - Sesión Clínica MEDICINA INTERNA.
- 23/06/2017 Seminario INFANTO JUVENIL II.
 - Sesión Clínica SESIÓN DE ENFERMERÍA (EIR).
- 30/06/2017 Seminario UDM TERAPIA DIALÉCTICA-CONDUCTUAL.
 - Sesión Clínica SESIÓN ENFERMERÍA.
- 06/10/2017 Seminario UDM PSICOPATOLOGÍA I – GENERAL.
 - Sesión Clínica SESIÓN SALUD MENTAL UCPP.
- 13/10/2017 Seminario UDM PSICOPATOLOGÍA II – GENERAL.
 - Sesión Clínica PIR 3.
- 20/10/2017 Seminario UDM PSICOPATOLOGÍA III – GENERAL.
 - Sesión Clínica MIR 4.
- 27/10/2017 Seminario UDM PSICOPATOLOGÍA IV - PACIENTE ANCIANO.
 - Sesión Clínica SESIÓN ENFERMERÍA.
- 03/11/2017 Seminario UDM PSICOPATOLOGÍA V – PACIENTE ANCIANO.
 - Sesión Clínica SESIÓN BIOÉTICA.
- 10/11/2017 Seminario UDM SEGURIDAD CLÍNICA I.
 - Sesión Clínica ÁREA DE DISCAPACIDAD.
- 17/11/2017 Seminario UDM SEGURIDAD CLÍNICA II.
 - Sesión Clínica PIR 1.
- 24/11/2017 Seminario UDM IV JORNADA TRASTORNO MENTAL GRAVE.
- 01/12/2017 Seminario UDM LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULOS.
 - Sesión Clínica ÁREA DE PSICOGERIATRÍA.
- 15/12/2017 Seminario UDM PSICOPATOLOGÍA TRANSCULTURAL I.
 - Sesión Clínica SESIÓN ENFERMERÍA.