

20 aniversario

Fundación
Alicia Koplowitz

Promovemos la esperanza memoria 2014



Índice

• La Fundación en 2014	4
• Carta de la Presidenta	16
• Comité Científico Asesor	18
• Acción social	21
Acción social.....	22
Voluntariado.....	42
Centro de Esclerosis Múltiple.....	43
• Acción médico-científica	45
Becas de formación avanzada.....	46
Convenios de retorno.....	52
Becas para estancias cortas de especialización e investigación en Psiquiatría o Psicología de la Infancia y la Adolescencia.....	54
Ayudas a la Investigación para Proyectos sobre Psiquiatría Infanto-Juvenil.....	64
IX Jornadas Científicas.....	72
Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y del Adolescente Fundación Alicia Koplowitz.....	94
Libro Blanco de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente.....	96
Producción científica.....	98
Patrocinios.....	105
• Equipo de gestión y Datos Económicos	107
Equipo de gestión.....	108
Informe de Auditoría.....	109
Balance.....	110
Cuenta de Pérdidas y Ganancias.....	111

MISIÓN DE LA FUNDACIÓN

Promovemos la esperanza



La Fundación tiene por objeto la asistencia, protección y defensa de la infancia y la adolescencia, especialmente aquella privada de las atenciones básicas, tanto humanas como educativas, sanitarias, culturales y materiales con el propósito de conseguir su desarrollo y plena formación, en aras de una mejor integración social.

También tiene por objeto la formación y la investigación médico científica en general, con especial atención a las enfermedades psiquiátricas de la infancia y la adolescencia y a las enfermedades neurogenerativas.

La **Fundación Alicia Koplowitz** proporciona a niños y jóvenes en situación de exclusión social un hogar, una educación y las herramientas personales para afrontar el futuro. Asimismo, impulsa la Psiquiatría Infantil y Juvenil en España a través de un programa de Becas y de financiación a proyectos de investigación.

La Fundación nació en 1994 para proporcionar atención a niños procedentes de familias con problemas graves de desestructuración. En 2004 se puso en marcha la vertiente médico científica, que centrada en su Programa de Apoyo a la Salud Mental del Niño y el Adolescente, basa su actuación en contribuir al avance de la investigación e impulsar la especialización de los psiquiatras españoles y promover el talento.

Las dos vertientes de la Fundación confluyen en una única misión: mejorar la calidad de vida de la infancia y la adolescencia.

Aquí reside el pleno significado de todas las actividades de la Fundación: la ciencia, la medicina, la educación, la atención social, el mecenazgo y la creatividad profesional funcionan armónicamente con un único fin.

+ de 350 niños y jóvenes atendidos
4 residencias de acogida y 2 centros de intervención social
+ de 150 médicos formados
+ de 60 proyectos de investigación financiados

LOS RECONOCIMIENTOS



El mejor reconocimiento es el que nos llega de niños y adolescentes. Sin embargo, el de carácter social es reconfortante y contribuye a consolidar nuestra Misión. Por ello, la **Fundación Alicia Koplowitz** agradece sinceramente todos los galardones recibidos a lo largo del año 2014 y muy especialmente, a los promotores de estas iniciativas tanto en su vertiente científica como social.

El Consejo de Fundaciones por la Ciencia, en marcha

El 17 de marzo de 2014 se creó el Consejo de Fundaciones por la Ciencia, del que forma parte la **Fundación Alicia Koplowitz**. El Consejo está integrado por diez fundaciones privadas que apoyan y financian la Ciencia desde vertientes diversas. El acuerdo de colaboración, firmado por la Secretaria de I+D+i, persigue la difusión y promoción de buenas prácticas para fomentar e incrementar la inversión en Ciencia. La iniciativa se enmarca en el programa "Fundaciones por la Ciencia", impulsado por la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT).

Acuerdo con el CSIC

La **Fundación Alicia Koplowitz** y el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) han firmado un acuerdo de colaboración para promover la investigación científica y el desarrollo tecnológico. Así, ambas entidades colaboran en la ejecución de proyectos de investigación y en programas de formación. El acuerdo permite a la Fundación apoyarse en el know how, la experiencia y el prestigio del CSIC, la mayor institución pública dedicada a la investigación en España.

Jurado en los Premios Rey Jaime I

El 3 de junio se celebró la entrega de los Premios Rey Jaime I, que en su XXVI edición contó con Alicia Koplowitz, Presidenta de la Fundación que lleva su nombre, como miembro del jurado. Estos Premios promueven la investigación y el desarrollo científico mediante la colaboración de entidades científicas y empresariales.



RESIDENCIAS DE ACOGIDA

Atención a los niños

La **Fundación Alicia Koplowitz** presta Atención a la infancia a través de cuatro residencias de acogida para niños de hasta 18 años privados de ambiente familiar procedentes de los Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid. Se trata de cuatro Hogares, ubicados en la capital de España, donde los niños conviven con los mismos parámetros de una familia.

En sus veinte años de trayectoria, estos Hogares han acogido a más de 300 niños y jóvenes que han recibido hogar, educación y atención médica especializada para avanzar en su integración social. Mediante esta fórmula se ha conseguido la integración de más del 98% de los niños y jóvenes como ciudadanos positivos. No obstante, la tarea tiene una doble vertiente, ya que de forma paralela la **Fundación Alicia Koplowitz** trabaja en la rehabilitación de las distintas familias con el fin de lograr la integración del niño en su hogar.

En 2014 dos niñas se han incorporado a los Hogares que han atendido a 23 niños y adolescentes

Durante el pasado año la Fundación destinó 700.000 euros a Acción Social

Premios “Ciudadanos”



El 4 de julio de 2014 se celebró en el Palacio de Linares de Madrid la XVI Edición de los Premios “Ciudadanos”. La **Fundación Alicia Koplowitz** fue galardonada en la categoría Salud y Bienestar Social por la celebración de su vigésimo aniversario y en reconocimiento a su compromiso y apoyo en la formación y la investigación en enfermedades psiquiátricas de la infancia y la adolescencia.



CENTRO DE MAYORES DE 18 AÑOS

Apuesta por el futuro

La Fundación Alicia Koplowitz ha encontrado la solución al problema que representa la mayoría de edad para los adolescentes tutelados durante toda su vida, que pierden la protección institucional y se ven abocados a afrontar el futuro sin medios a través del modelo del Centro de Intervención Social.

Se trata de hogares para mayores donde los adolescentes viven y conviven, sin límite temporal, hasta que alcanzan su independencia laboral y personal.

En 2014 cuatro chicos convivieron en el Centro de Avenida de América en Madrid

Encuentro con la Defensora del Pueblo



Soledad Becerril, Defensora del Pueblo, y su equipo visitaron el Hogar de Avenida de América. Durante el encuentro escucharon atentamente el testimonio de los chicos mayores que viven en él sobre su funcionamiento, su día a día y sus planes de futuro.

VOLUNTARIADO

La aportación más valiosa: Tiempo

Residencias de Acogida y Centros de Intervención cuentan con el apoyo y compromiso de los Voluntarios en sus tres vertientes: Voluntariado Académico, centrado en la ayuda escolar que ha permitido que todos los niños aprobaran curso en junio; Las Familias Amigas con las que comparten su tiempo y el Acogimiento Familiar durante los fines de semana.

Premio a la “Figura Pública Sanitaria”



El 4 de junio se celebró en el Auditorio Rafael del Pino de Madrid la decimotercera edición de los Premios Fundamed & Wecare-u. La **Fundación Alicia Koplowitz** fue galardonada con el “Premio a la Figura Pública Sanitaria” por su sensibilidad en materia de Psiquiatría Infantil y Juvenil mediante su Programa de Apoyo a la Salud Mental del Niño y el Adolescente.



JORNADAS CIÉNTIFICAS

Foro de debate y punto de encuentro

La **Fundación Alicia Koplowitz** organiza, cada año, las Jornadas Científicas que en 2014 han celebrado su IX edición. Cerca de 700 especialistas debatieron sobre los retos y avances de la Psiquiatría Infanto-Juvenil en los diez últimos años.

En las mesas, 21 expertos compartieron experiencias y conocimientos sobre trastornos del espectro autista, prevención de la conducta suicida en adolescentes, factores de riesgo en trastorno bipolar y esquizofrenia, psicosis de inicio temprano, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastornos del espectro obsesivo-compulsivo y la influencia de los hábitos de la vida moderna en las enfermedades psiquiátricas.

El debate giró en torno a 2004 – 2014: Retos y Avances de la Psiquiatría del Niño y del Adolescente en los últimos diez años

Premio de la Asociación Madrileña de Neurología



El 10 de diciembre de 2014, la **Fundación Alicia Koplowitz** fue galardonada con el “Premio Social 2014”. Este premio, que concede la Asociación Madrileña de Neurología, reconoce la labor de la Fundación en la formación y la investigación de enfermedades psiquiátricas de la infancia y la adolescencia y el apoyo al estudio y tratamiento de las enfermedades neurológicas a través del “Centro de Esclerosis Múltiple de la Comunidad de Madrid Alicia Koplowitz”.

Alicia Koplowitz, Presidenta de la Fundación, recogió el premio de manos del Doctor Antonio Gil-Núñez, Presidente de la Asociación Madrileña de Neurología durante la Reunión Anual de este organismo.





CÁTEDRA FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ-UCM DE PSIQUIATRÍA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

Conexión con la Universidad

La Cátedra Alicia Koplowitz - Universidad Complutense de Madrid de Psiquiatría del Niño y el Adolescente pretende ser punto de encuentro para la investigación y la transmisión del conocimiento y avanzar así en la lucha contra los trastornos mentales. Para lograr este objetivo la colaboración con el mundo académico es fundamental.

Presentación del Libro Blanco del Niño y el Adolescente



Con motivo de su XX aniversario, la **Fundación Alicia Koplowitz** patrocinó a través de la Cátedra la redacción y publicación del "Libro Blanco de la Psiquiatría del Niño y Adolescente". El objetivo: conocer el estado de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente en España.

El documento, elaborado en colaboración con Price Waterhouse Coopers y con la participación de los responsables de Sanidad de las Comunidades Autónomas, responde a la necesidad de dar a conocer el grado de desarrollo que presenta hoy la Psiquiatría Infantil y Juvenil en nuestro país y los retos y áreas de mejora que debe afrontar en los próximos años.

El Libro ofrece una fotografía real sobre esta materia trascendental en la sociedad actual, que afecta cada vez a un mayor número de niños y adolescentes y que golpea a sus familias. Se trata de una valiosa herramienta para avanzar en la lucha contra las enfermedades mentales.

Carta de la Presidenta

El año 2014 coincide con un momento trascendental en la trayectoria de la Fundación Alicia Koplowitz: la celebración de nuestro vigésimo aniversario, lo que invita a reflexionar sobre el camino recorrido, largo y a veces difícil, pero siempre esperanzador.

Quiero empezar dando las gracias a todas las personas e instituciones que nos han acompañado durante todo este tiempo y que han hecho posible que la Fundación sea hoy un referente en Psiquiatría del Niño y del Adolescente. Son ya más de 350 los niños y jóvenes atendidos en alguna de las Residencias de Acogida o en el Centro de Intervención Social; más de 150 médicos los que se han especializado en Psiquiatría del Niño y del Adolescente en el marco del Programa de Becas, y 60 los proyectos de investigación financiados a través de la Fundación para avanzar en la lucha contra las enfermedades mentales en la infancia

Este año 2014 ha sido además especialmente relevante para la Fundación por el reconocimiento por parte del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de la Psiquiatría del Niño y del Adolescente como especialidad médica en España. Hace diez años, en 2004, cuando ante la evidencia de los importantes trastornos emocionales, adaptativos, conductuales que presentaban los niños acogidos en nuestros hogares y las serias patologías psiquiátricas que las difíciles condiciones en las que habían crecido les habían provocado, la Fundación decidió emprender en solitario la formación e investigación en enfermedades Psiquiátricas del



Niño y el Adolescente ante el vacío existente en la materia. Es por tanto, una noticia que ha nos ha llenado de plena satisfacción.

En este escenario de compromiso con la Psiquiatría del Niño y del Adolescente, la Fundación Alicia Koplowitz ha patrocinado la redacción y publicación de "El Libro Blanco de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente", una iniciativa con la que pretendemos ofrecer una fotografía real que sirva de punto de partida para profundizar en esta materia.

Las Jornadas Científicas han reunido, en su novena edición, a profesores, científicos, doctores y profesionales de la Psiquiatría del Niño y del Adolescente que han abordado los retos y avances de los diez últimos años, todos con el talento y la innovación como denominador común.

Durante el pasado año, la Fundación ha consolidado su vertiente científica con iniciativas como la firma del acuerdo de cooperación con el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), el acuerdo de colaboración con el *Child and Adolescent Psychiatry Research Center del Karolinska Institutet*, o la participación en el Consejo de Fundaciones por la Ciencia.

En estos veinte años hemos aprendido y hemos sacado conclusiones importantes que incorporamos a nuestro día a día. Son los niños y también los adolescentes quienes captan nuestra atención. Los jóvenes se enfrentan a situaciones difíciles al cumplir la mayoría de edad cuando desaparecen las barreras de protección y se encuentran sin recursos ni posibilidades profesionales, lo que dibuja un presente sin esperanza. A ellos va dirigido el Centro de

Intervención Social donde además de un hogar reciben las herramientas necesarias para afrontar el futuro. Se trata de un modelo pionero que desde la Fundación queremos impulsar.

Gracias sinceras a las personas que forman el equipo de la Fundación, sin cuyo esfuerzo y compromiso el camino hubiera sido imposible, personas con las que celebrar veinte años de tarea diaria. Juntos seguiremos trabajando para mejorar la calidad de vida de niños y adolescentes y para llevar un mensaje de esperanza a ellos y a sus familias.

Alicia Koplowitz
Presidenta

Comité Científico Asesor

En la actualidad y en el marco de su Programa de Apoyo a la Psiquiatría Infanto-Juvenil, la Fundación cuenta con el asesoramiento de un Comité Científico Asesor, formado por un grupo destacado de Psiquiatras e Investigadores, cuyo objetivo es valorar las iniciativas de la Fundación y establecer prioridades del más alto nivel médico-científico. El Comité Científico Asesor ayuda asimismo, a definir el mejor enfoque y la oportunidad de los programas futuros con criterios de excelencia internacional.

Los miembros y cargos son los siguientes:

Presidenta

DÑA. ALICIA KOPLOWITZ ROMERO DE JUSEU

Secretaria

DRA. JOSEFINA CASTRO I FORNIELES

DIRECTORA DEL INSTITUTO CLINIC DE NEUROCIENCIAS.
HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA, ESPAÑA.

Vocales

DR. CELSO ARANGO LÓPEZ

JEFE DE SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE
DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN,
MADRID, ESPAÑA.

DR. BORIS BIRMAHER

PROFESOR DEL DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA, WPIC,
PITTSBURGH, EE.UU.

DR. VALENTÍN FUSTER CARULLA

DIRECTOR DEL INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL HOSPITAL MONTE
SINAI DE NUEVA YORK Y PRESIDENTE DEL CCAEE DEL CNIC,
MADRID, ESPAÑA.

DR. JOAQUÍN FUSTER CARULLA

PROFESOR DE PSIQUIATRÍA Y CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO,
UCLA INSTITUTO NEUROPSIQUIÁTRICO, LOS ANGELES, EE.UU.



Acción Social

Más de 350 niños y jóvenes atendidos en los Hogares en 20 años

La **Fundación Alicia Koplowitz** presta Atención a la infancia a través de cuatro residencias de acogida para niños de hasta 18 años privados de ambiente familiar procedentes de los Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid. Se trata de cuatro Hogares, ubicados en la capital de España, donde los niños conviven con los mismos parámetros de una familia.



Reconocimiento de la Federación Autismo de Madrid

El 2 de abril, la **Fundación Alicia Koplowitz** recibió el Reconocimiento de la Federación Autismo Madrid. El premio reconoce la labor que la Fundación realiza a través del "Centro de Esclerosis de la Comunidad de Madrid Alicia Koplowitz" con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas con autismo y de sus familias.





Durante los últimos 20 años han pasado por la Fundación más de 350 niños y niñas

Acción social

En 1994 la Fundación nace con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la infancia y de la adolescencia.



Con anterioridad, la filantropía se canalizaba a través del apoyo económico a proyectos concretos promovidos por otras organizaciones que abarcaban colectivos vulnerables como la infancia, la tercera edad, la discapacidad, personas privadas de libertad o con necesidades especiales.

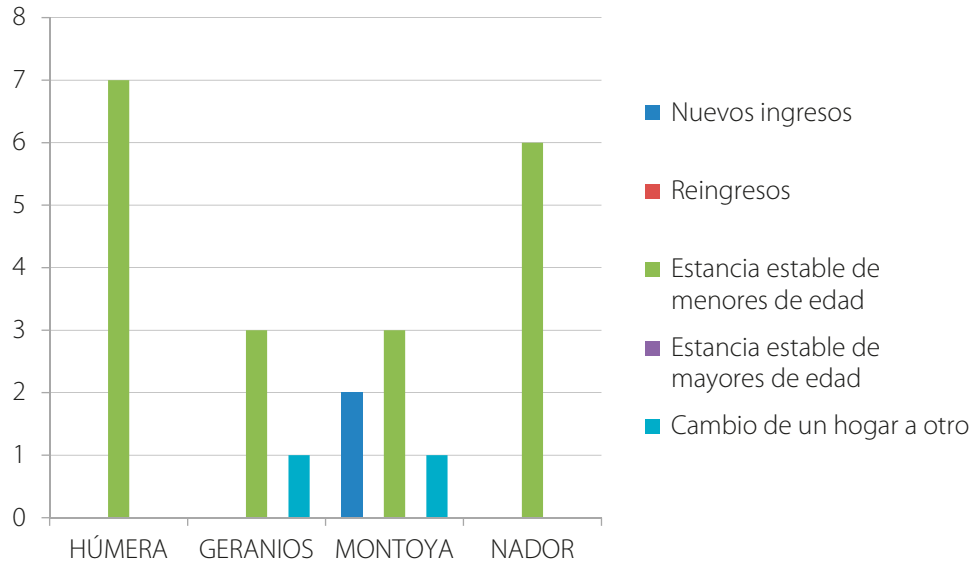
Tras un largo recorrido, llegó el momento de crear una infraestructura propia desde la que se pudiera enfocar el compromiso solidario de una forma más coherente y organizada.

¿Por qué la Infancia?

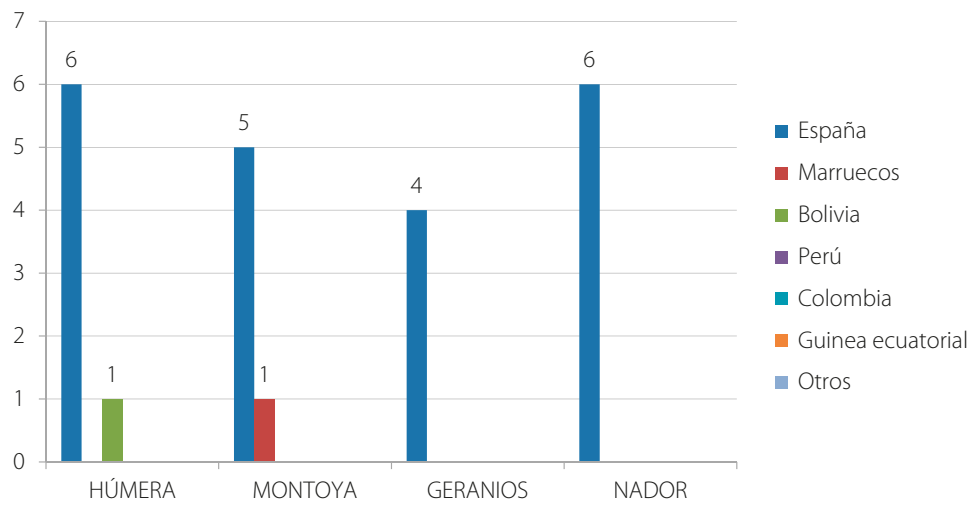
Entre los colectivos sociales en situación de necesidad, la infancia y la discapacidad son los más vulnerables que se pueden encontrar. Un niño no es sólo una persona dependiente en sus necesidades básicas, también tiene un gran potencial transformador si sus carencias se detectan a tiempo y se atienden adecuadamente. La prevención en las necesidades de la infancia puede garantizar, en gran medida, la inserción en la sociedad de individuos positivos.

Partiendo del principio de que un techo solo no es un hogar se inauguró la primera casa de acogida con la intención de que aquel espacio fuese un centro reparador de la vida dañada de los niños y desde donde poder ofrecer una esperanza de futuro. Nuestra aspiración: dar VIDA y ofrecer ESPERANZA. La unión de ambos conceptos dio origen al primer nombre: FUNDACION VIDA Y ESPERANZA.

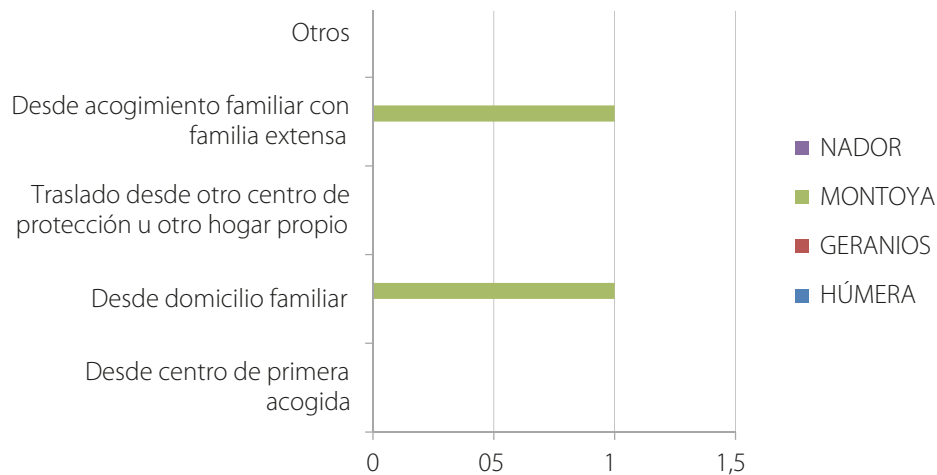
Movimiento de niños en 2014



Nacionalidad de los ingresos y niños atendidos en 2014



Procedencia de los ingresos





“He de dar gracias por este apoyo incondicional que se me da”

Rubén

Lo que ha supuesto para mí la entrada en este nuevo piso ha sido un cambio de mayor responsabilidad puesto que aún siendo de la misma Fundación, de un piso a otro, las situaciones cambian puesto que este piso es de personas adultas, responsables e independientes. Es de agradecer estar con gente amable que me apoya aún teniendo nuestros roces, a completar mi periodo de maduración y llegar a la edad adulta con mayor sensatez, responsabilidad y sabiendo de qué trata la vida realmente sin mundos “paralelos” en el que todos te ayudan sin recibir realmente nada más que las gracias. En el mundo en el que nos encontramos, la mayoría de las personas no está dispuesta a ayudar a un desconocido a sacar sus estudios adelante o incluso, su vida.

Otra de las consecuencias que ha tenido el piso nuevo en mi vida, es comenzar a valorar lo que tengo,

ya que en un pasado no muy lejano, tal vez no lo haya valorado realmente como se merecía.

Las personas con las que convivo me han abierto los brazos para llevar una convivencia amena dentro de lo que cabe, ya que cada uno tiene sus problemas propios, poniendo ímpetu en el buen clima que se ha generado entre el otro chico con el que comparto habitación y con la más mayor del piso.

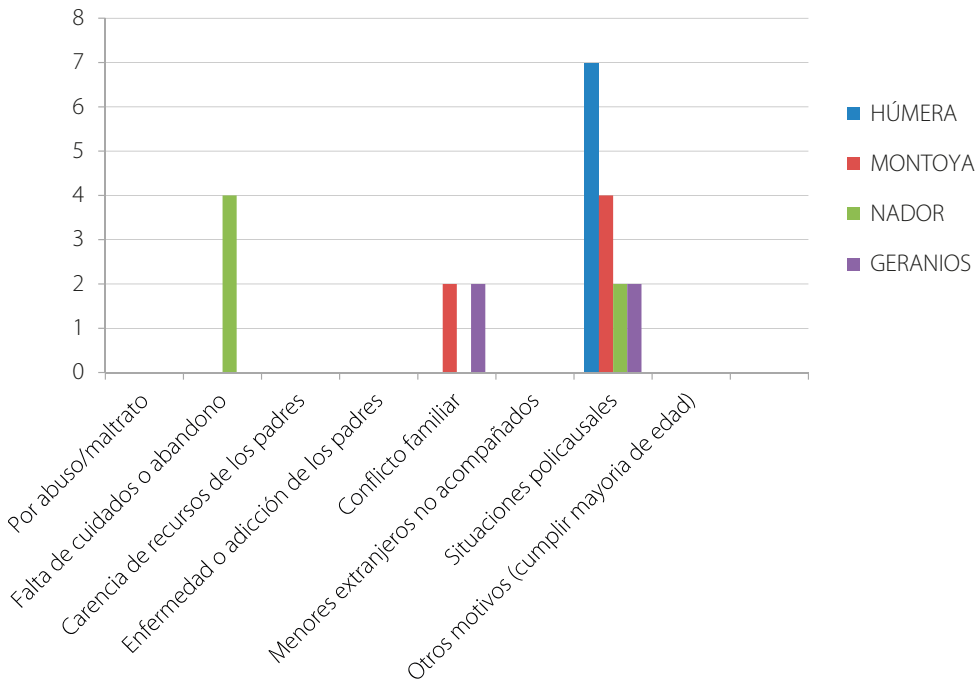
También la entrada en el nuevo piso supone un voto de confianza en mí, por lo que llevo luchando varios años, demostrando que puedo llegar a ser un chico responsable y con consciencia de lo que hago en todo momento. Además, este voto de confianza no sólo se ha puesto en que viva o no en el piso, también se está poniendo en los estudios ya que suponen un gran esfuerzo para la Fundación. Por ello, he de dar gracias por este apoyo

incondicional que se me da, tanto escolar como psicológico.

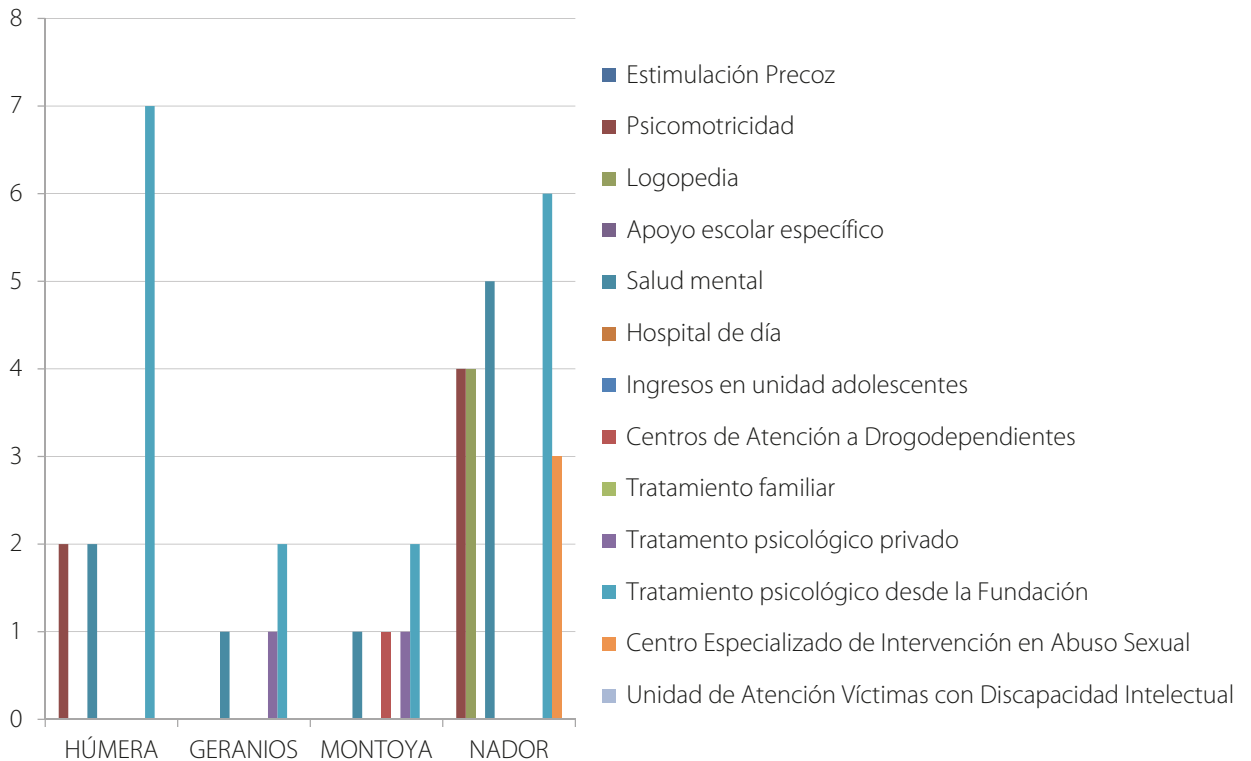
Como conclusión a este escrito, se puede resumir mi satisfacción por el apoyo que me ha dado la Fundación, el agradecimiento hacia la misma al hacer posible la continuación de mis estudios, ya que con mi madre el sueño de estudiar Derecho no se podría haber hecho realidad ya que no tiene el dinero suficiente para financiarme la carrera, y tampoco podría haber adquirido la madurez para empezar a buscar trabajo ni aprender a cómo llevar una casa, lo cual hoy en día sigo aprendiendo y progresando. También se puede observar la valoración que supone el estar en un piso con gente en un principio desconocida y que me apoya a continuar con mi vida de la mejor manera posible.

Por todo ello, GRACIAS.

Motivos por los que ingresaron todos los niños



Niños atendidos con tratamientos específicos





La escuela ejerce un papel integrador donde se ponen en práctica los valores, conductas, el carácter y la cultura

Guiada por esta filosofía, la Fundación inició el camino de atención a la infancia. Diez niños y niñas tutelado por la Comunidad de Madrid fueron los primeros receptores de este recurso recién creado.

El trabajo con niños tutelados implica tener una clara línea de actuación en coordinación con las instituciones públicas y privadas dedicadas al cuidado del menor y de la familia.



Reconstruir un proyecto de vida para niños rotos afectivamente, con carencias físicas, psicológicas, escolares, sociales y, sobre todo, desvinculados de sus orígenes, requiere trabajo y dedicación.

El niño con carencias

El niño es el gran configurador de su mapa existencial. Desde el principio hemos pretendido que el niño sea el motor de su propio cambio. Para hacerlo posible la primer tarea de los equipos de trabajo consistió en identificar la realidad de sus problemas, diagnosticar sus necesidades particulares e intentar descubrir cuales son sus máximas aspiraciones.

La gran aspiración de un niño que pierde a su familia es por encima de todo, recuperarla. Para un niño, la pérdida de sus vínculos puede producir el mismo efecto que soltar a un pájaro a gran altura sin que sepa volar.

El propio niño nos enseñó que si realmente queríamos ayudarle, lo primero que deberíamos hacer era recuperar y restaurar a su familia para que de nuevo pudiera retornar a ella.

El gran reto

Con ese mandato infantil los equipos de trabajo empezaron a elaborar proyectos para lograrlo. Se trataba de coordinar con los servicios públicos y privados todos los recursos existentes con capacidad de recuperar los desastres familiares que había detrás de la vida de cada niño.

Con este ejercicio aprendimos que la vida de muchas familias se puede recuperar y volver a encontrar su capacidad para la crianza. Durante esos primeros años logramos que muchos niños regresaran a su núcleo familiar. En otros casos, ya era tarde y resultó imposible.



*“Gracias a esta oportunidad
podré alcanzar mis metas y
convertirme en la persona
que quiero llegar a ser”*

Joony

En mi mejor momento, comienzo con esta frase porque es lo primero que se me ocurre cuando analizo mi situación actual.

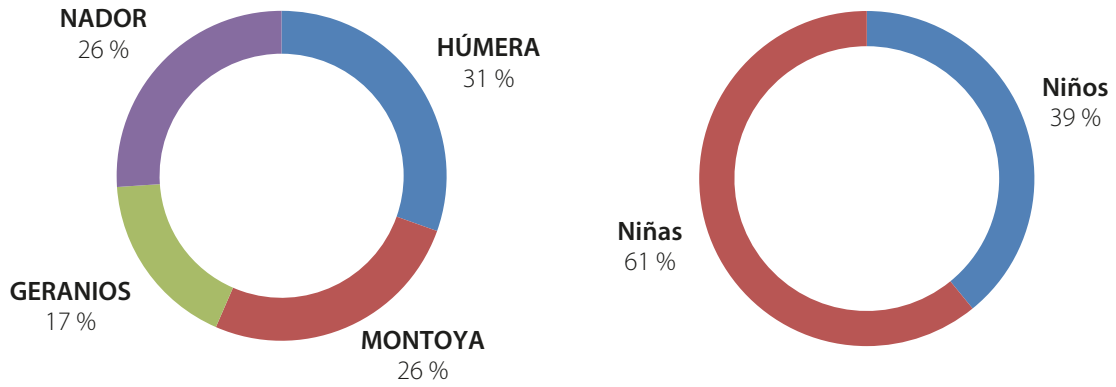
Recuerdo que antes de entrar al Hogar estaba en una situación en la que mi vida tenía dos caminos: abandonar mis estudios y trabajar para poder ganar dinero sin un futuro esperanzador o estudiar sin tener dinero para hacerlo, con la soga al cuello.

Entonces apareció el equipo de la Fundación, me propuso un proyecto que podía cambiar el rumbo de mi vida, que supuso un antes y un después y que me ha ayudado a continuar con mis estudios.

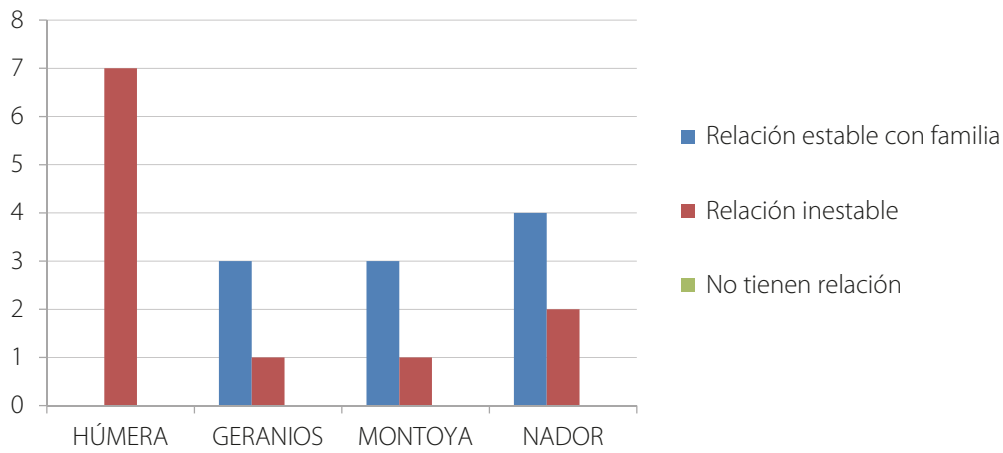
Cada mañana cuando me levanto doy las gracias por tener una casa, un buen desayuno y la posibilidad de estudiar la profesión que más me apasiona.

Así que solamente me queda decir gracias.

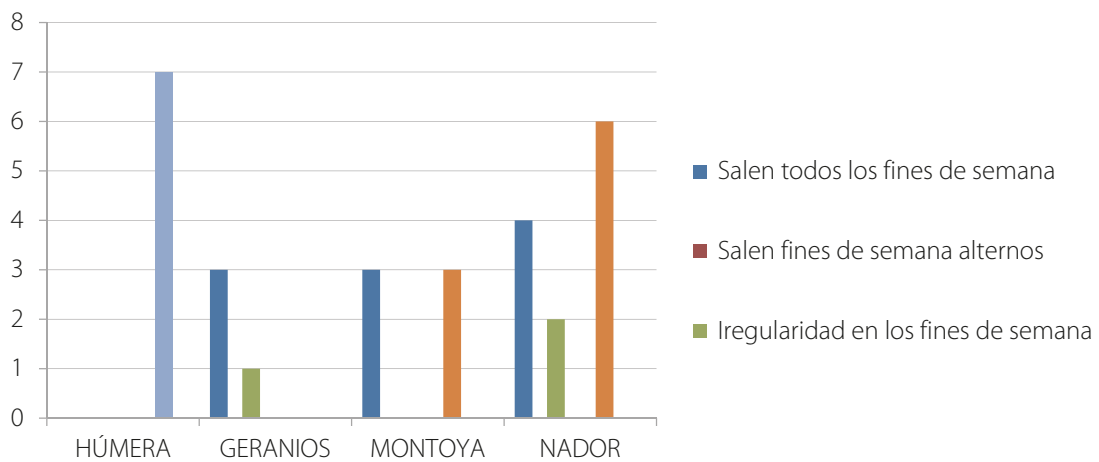
Niños y niñas por hogares en 2014



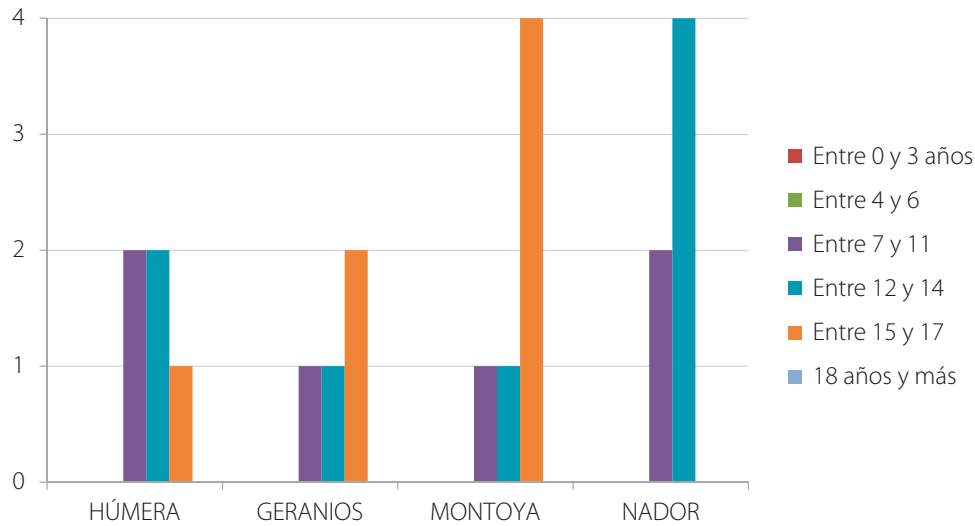
Relación de los niños con sus familias por hogares en 2014



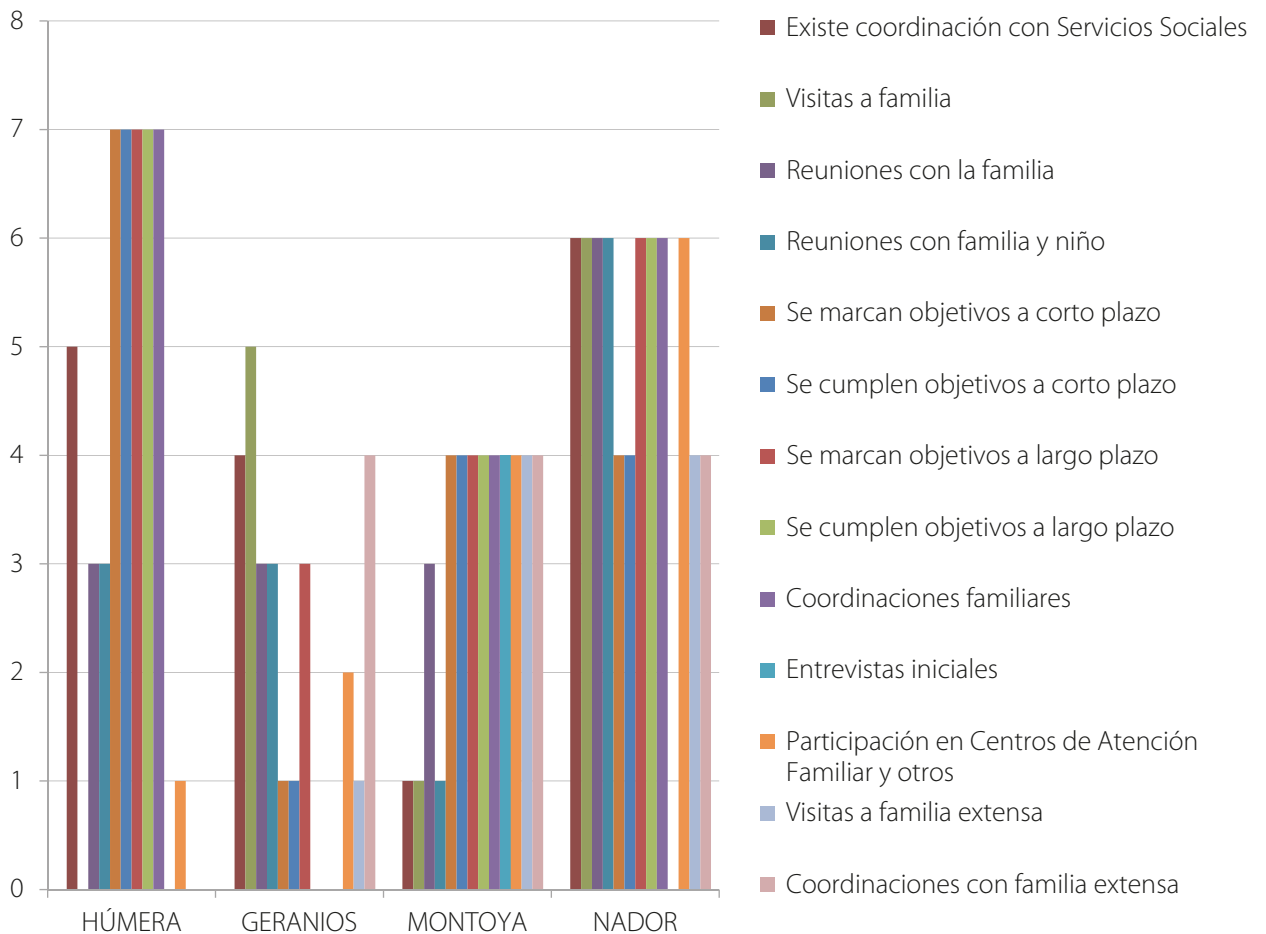
Situaciones de relación con las familias en 2014



Niños atendidos por edades



Trabajo con familias por hogares en 2014





“En mi opinión el hogar, es una gran ayuda en todos los aspectos; comida, ropa,... pero lo más importante: Me ha hecho madurar”

Bladi

¿Qué es para mí el hogar?

Al principio me costó adaptarme pero al final lo conseguí.

En mi opinión el hogar, es una gran ayuda en todos los aspectos; comida, ropa,... pero lo más importante: me ha hecho madurar. Me ha hecho enfrentarme a mis miedos. Conseguir, que yo no imaginaba, tener trabajo y acabar mis estudios de la ESO.



Los gustos y aficiones de los niños son muchas veces determinantes para el desarrollo de su persona y de su vida laboral

La demanda de los niños, en cierto modo, ha orientado nuestros objetivos. Desarrollamos la filosofía de ajustar al máximo necesidades y posibilidades.

Cada niño es un mundo

Cada niño es diferente. Cada uno tiene un proyecto de vida propio que requiere un plan de acción determinado. El objetivo es siempre descubrir e impulsar al máximo su



potencialidad: Sus gustos y aficiones, que son, muchas veces determinantes para el desarrollo de su persona y de su vida laboral.

Esta faceta abstracta de un proyecto de vida se complementa con fases concretas en su proceso evolutivo, con especial atención a la salud, a la recuperación de la autoestima y a su formación.

Por tanto, trabajamos de forma integral su salud física, psicológica e intelectual.

Estos tres pilares son básicos en la configuración de una persona y en el tiempo que pasan en la Fundación hay que desarrollarlos y fortalecerlos al máximo.

Borrando estigmas

El estigma de la marginación no sólo degrada interiormente a quien lo sufre, también es visible socialmente y puede convertir al niño en portador crónico de marginalidad.

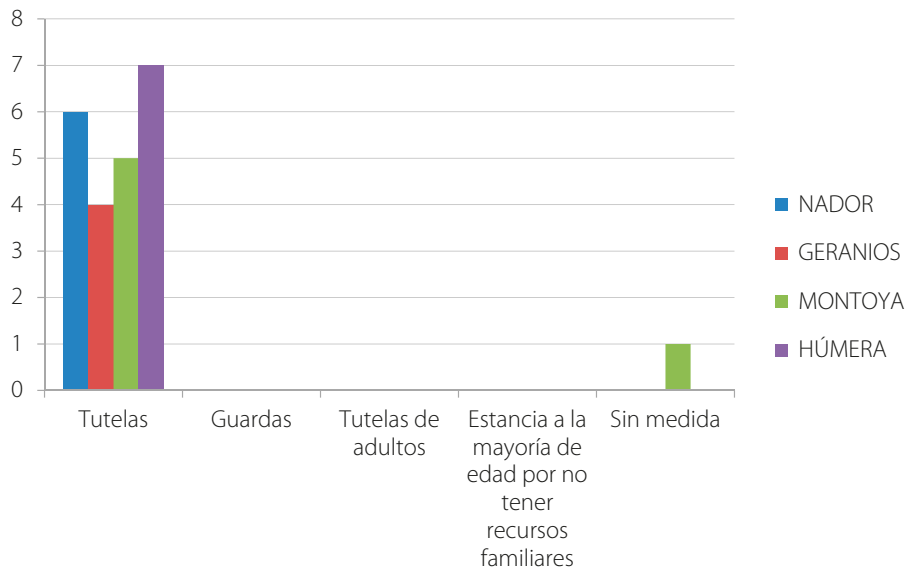
La experiencia ha demostrado que la mejor forma de borrar los signos de desprotección consiste en potenciar al máximo la capacidad intelectual y cultural. Graduarse académicamente es uno de los mejores disolventes de la marginación.

Aprendizaje con compromiso

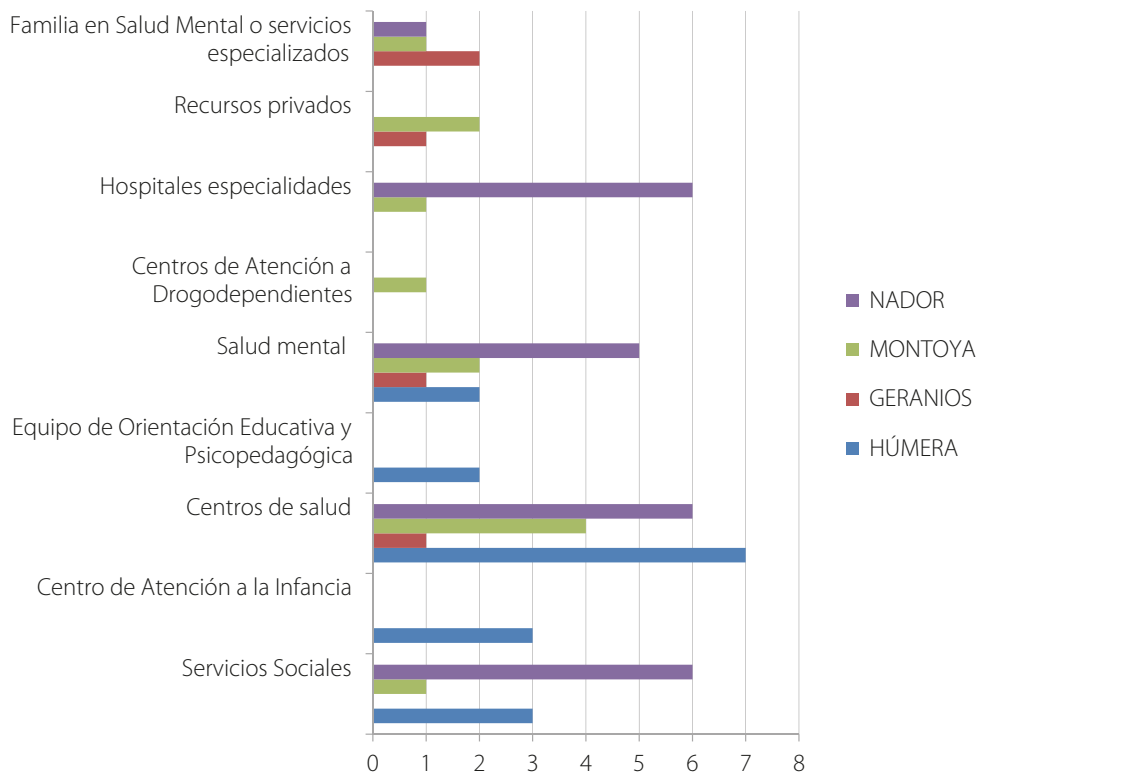
Durante los diez primeros la Fundación logró la reinserción en sus familias de más de 200 niños y niñas. No obstante, sus centros quedaban colapsados por aquellos que no tenían posibilidad del retorno familiar y ya era tarde para que pudieran acogerse a la adopción.

Una vez más, las necesidades de los niños nos hicieron cambiar de estrategia. Si hasta ese momento habíamos trabajado para conseguir el retorno familiar en el menor tiempo posible, ahora las necesidades nos obligaban a un compromiso con la larga estancia.

Medidas legales asumidas en los casos atendidos en 2014



Intervención conjunta con otras instituciones en 2014





“Comencé junto a mis hermanos, todos unidos, estudiando y luchando por un objetivo común”

Elisabeth

Entrar en el nuevo proyecto de pisos para adultos que fueron tutelados por la Comunidad de Madrid, ha supuesto un cambio radical en mi vida.

Pasé de estar pensando diariamente cosas como encontrar una casa, un trabajo y si, después de todo tienes tiempo, estudiar, a que el estudio fuese mi primer objetivo y deber.

La verdad es que al principio fue una situación dura, ya que desde que cumples la mayoría de edad te haces responsable al cien por cien de todo y debes estar constantemente sin bajar la guardia.

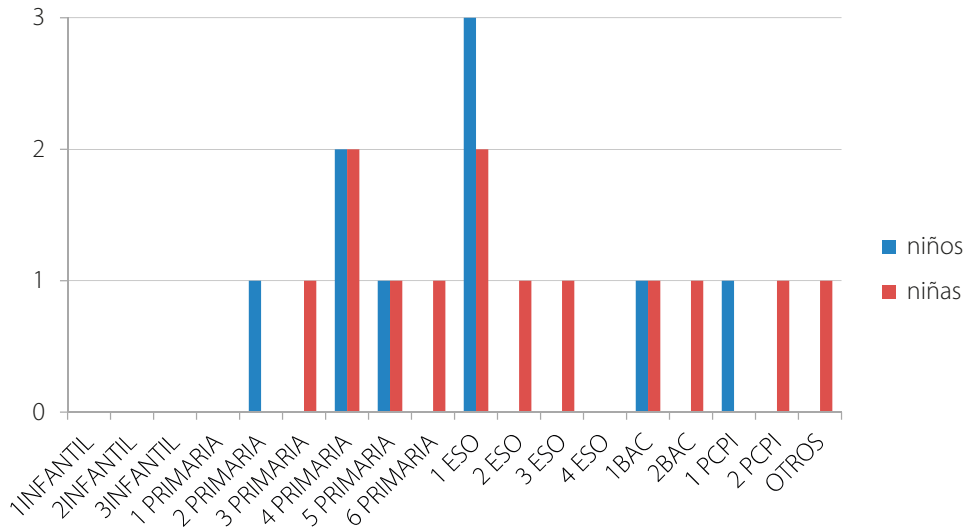
Entonces un día te levantas sin saber que va a ser el último día en el que vas a estar tan preocupado por donde vivirás y que comerás; te ofrecen la oportunidad de

estudiar y de conseguir aquello que llevas soñando toda tu vida de una manera más fácil. En ese momento piensas que no es real, te preguntas donde está el truco y si realmente esto es para ti.

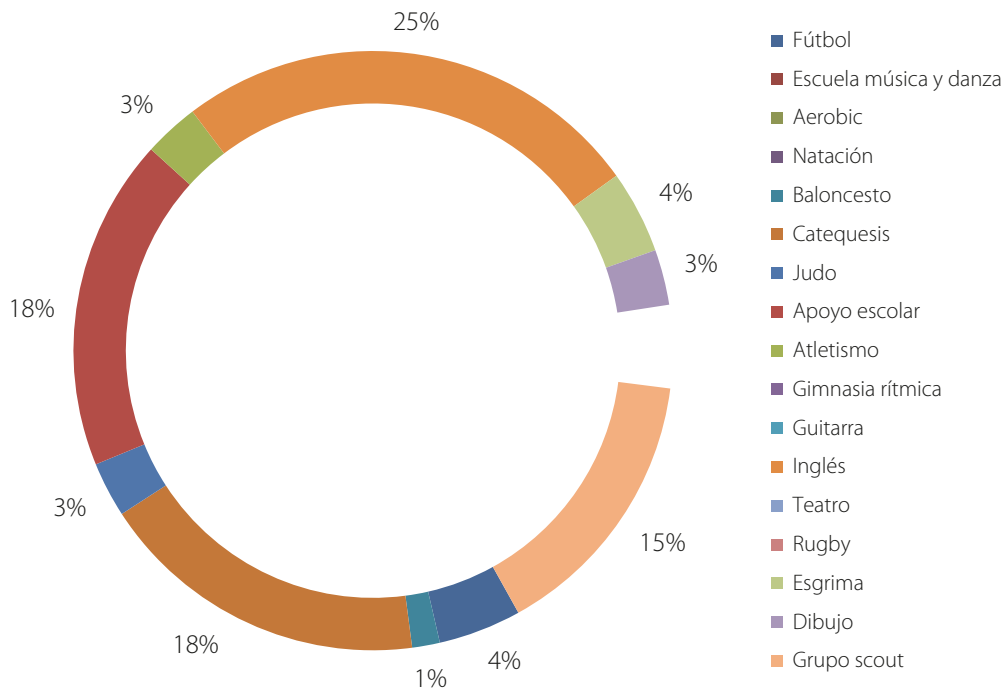
El día en el que nos entrevistamos mi hermano Joony y yo con el equipo de la Fundación, fue el día que cambió para siempre mi vida a mejor. Nos explicaron que estaban comenzando este proyecto para chicos que deseaban continuar estudiando. Lloré, lloré muchísimo, porque llevaba esperando una oportunidad así desde hace mucho tiempo y por fin se cumplió.

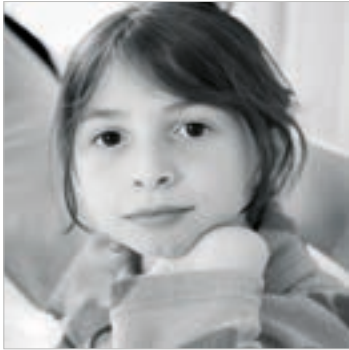
Doy las gracias a la Fundación Alicia Koplowitz por la oportunidad de poder comenzar este proyecto y espero ser el puente para futuras generaciones de chavales.

Niños y niñas por curso



Actividades complementarias en las que han participado en 2104





Para un niño, la pérdida de sus vínculos puede producir el mismo efecto que soltar un pájaro a gran altura sin que sepa volar

Paralelamente, el equipo de la Fundación había constatado que la enfermedad mental y los trastornos psíquicos son las causas más frecuentes del conflicto familiar.

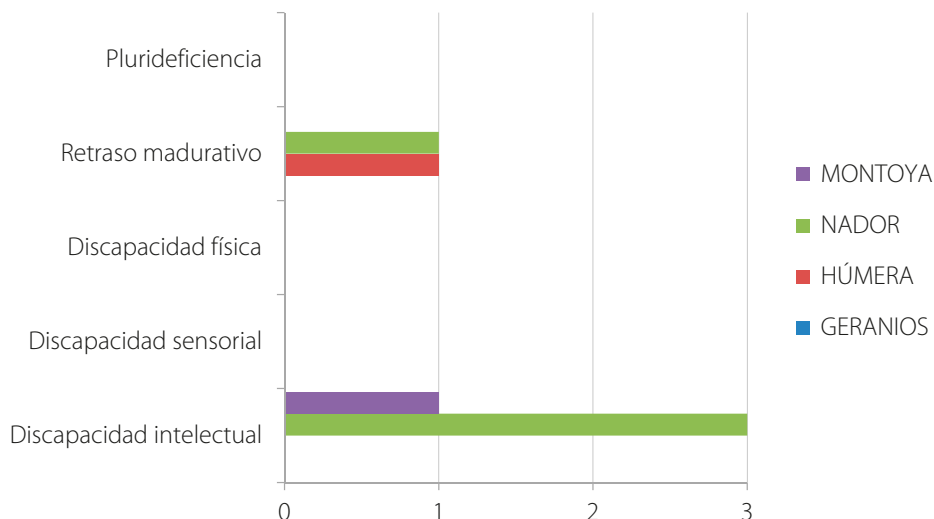
Cuando la búsqueda de soluciones se circunscribía a la salud mental, las dificultades eran absolutas. Las lagunas en la atención psiquiátrica de la infancia y adolescencia en España eran enormes.

La carencia de especialistas y de centros de atención, así como las dificultades existentes para realizar un diagnóstico preventivo correcto convertían la situación de la infancia en un páramo de gran preocupación para familias, educadores y la sociedad en general.

Durante diez años la Fundación había tenido la oportunidad de conocer de primera mano las carencias del sistema. Había llegado el momento de redefinir el compromiso de esta institución con la Infancia y la Adolescencia. Como resultado nació el Programa de Becas para la especialización en Psiquiatría Infanto-Juvenil.

El cambio de estrategia vino acompañado del cambio de nombre pasándose a denominar **Fundación Alicia Koplowitz**.

Niños atendidos con diversidad funcional





“Nunca podremos agradecer por completo esta oportunidad, es demasiado grande”

Kim

Llevo en un centro de menores desde que tengo nueve años y al principio deseaba ser mayor de edad lo antes posible para poder irme a vivir con mis padres. Sin embargo, a medida que fui creciendo y me fui dando cuenta de la situación real de mi familia, las ganas de cumplir los dieciocho años, se me iban quitando de manera muy acelerada a medida que se iba acercando la fecha de irme del Centro de Menores.

El motivo real de mi desmotivación vino dado por el hecho de que mis padres no tenían casa alguna, ni recursos económicos con los que poder mantenernos, ni un trabajo estable, ni una mentalidad de progresión familiar.

Por eso me puse como objetivo ser alguien en la vida y para ello, la principal finalidad que tenía eran los estudios. Sin embargo, cuando llegué a la residencia de monjas tras cumplir la mayoría de edad mi prioridad dejaron de ser sólo los estudios, tuve que empezar a pensar en encontrar un

trabajo para poder ahorrar para el momento de mi salida ya que la estancia allí era de dos años.

Fueron sin duda, los peores dos años de mi vida, ya que tenía que buscar trabajo, terminar bachillerato y lidiar con mis problemas internos. He de reconocer que fue la primera vez que me rendí ante el mundo y decidí abandonar todo mis sueños y objetivos. Pero gracias a las monjas conseguí seguir adelante aunque ya no esperase nada de nada ni nada de nadie. Me quedaban poco más de cinco meses para salir de la residencia y me encontraba perdido otra vez ya que no tenía ni casa, ni los recursos económicos suficientes como para mantenerme, tampoco sabía si podría seguir en la universidad cuando saliese de allí.

Y un día, sin quererlo ni beberlo se presentó ante mí y ante mis hermanos esta oportunidad, sin pedir nada a cambio más que un proyecto de estudios y el mantenimiento de un orden estable. La verdad es que al

principio no me lo podía creer, pero después en lo único que podía pensar era en que me había salvado la vida, en que mis mayores preocupaciones habían desaparecido de un momento a otro y sobre todo, en que por fin podríamos ser normales.

Sé que por mucho que cuente lo que esto ha significado para mí, nunca voy a poder expresar con palabras lo que se siente, porque no las hay para definir la manera en la que tanto para mis hermanos como para mí este proyecto ha cambiado nuestras vidas, el modo en que nos ha permitido volver a soñar, el hecho de saber que tenemos la posibilidad de llegar a ser algo, de tener una profesión, de tener simplemente una casa... nuestra casa...eso se puede contar pero jamás transmitir porque es un sentimiento muy fuerte que sin duda habría que experimentar para sentir.



Mención especial merecen todos los voluntarios que han compartido su talento y casi más importante, su tiempo con los niños para avanzar en su formación

Voluntariado

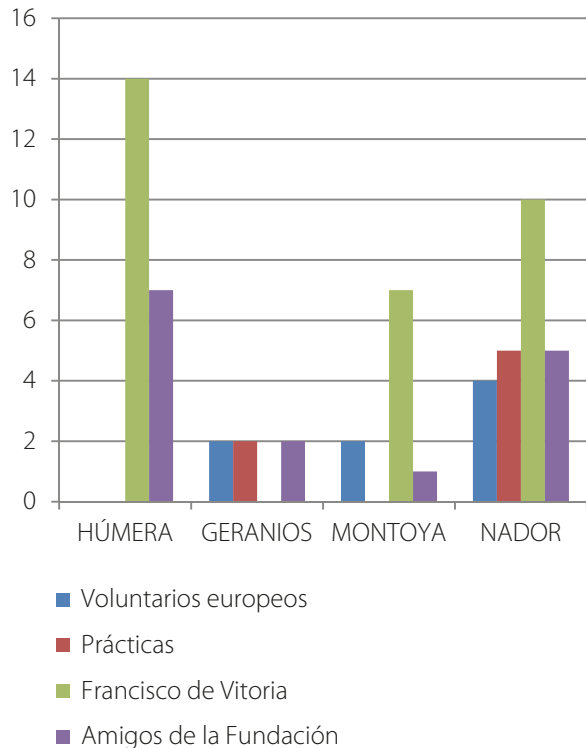
El apoyo escolar prestado ha contribuido de forma importantísima al proceso transformador de las vidas marcadas por la marginación. Gracias a este esfuerzo continuo, los niños han aumentado notablemente sus competencias. Hoy, los niños superan el periodo de enseñanza obligatoria y aspiran a desarrollar su formación profesional y universitaria.

Talento solidario

Uno de los pilares de la **Fundación Alicia Koplowitz** son los voluntarios, personas de todas las edades que comparten con los niños su talento y, aún más importante, su tiempo. Existen diferentes fórmulas de colaboración. Por ejemplo, brindar apoyo escolar a quien lo necesita compartiendo sus estudios y sus dudas lo que se ha traducido en que todos los niños y adolescentes aprobasen el curso en el mes de junio; las "familias amigas" que pasan el fin de semana con los niños a los que ofrecen referentes de normalidad y el Voluntariado de Acompañamiento basada en ir con el niño a un médico especialista o a una actividad deportiva o cultural.

Ya sea repasar los deberes de Matemáticas, acompañar a los niños al dentista o ir al cine el fin de semana, la labor de los voluntarios permite a los niños avanzar y está basada en el talento solidario.

Colaboraciones con los hogares en 2014





I Premio de la Fundación contra la Esclerosis Múltiple

La Fundación Alicia Koplowitz, recibió el “I Premio de la Fundación Esclerosis Múltiple de Madrid” por su implicación activa en la mejora de la calidad de vida de las personas con esta enfermedad reflejada en el “Centro de Esclerosis Múltiple Alicia Koplowitz”.

Esclerosis Múltiple

La Fundación cuenta también con el **“Centro de Esclerosis Múltiple de la Comunidad de Madrid Alicia Koplowitz”**, el primer centro español especializado en la atención a este tipo de enfermedad. Se trata de un edificio de 11.400 metros cuadrados ubicado en Valdebernardo.



El Centro fue diseñado, construido y donado por la **Fundación Alicia Koplowitz** como respuesta a las necesidades del grupo de enfermos que padecen esta enfermedad. El Centro está gestionado por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid.

El Centro atiende a un total de 92 residentes, 32 usuarios de centro de día y 30 usuarios de atención ambulatoria; todos ellos adultos con discapacidad por esclerosis múltiple u otras enfermedades degenerativas que implican un alto nivel de dependencia. Junto al tratamiento de la enfermedad, se ha logrado mejorar la calidad de vida de los enfermos, a través de convenios de colaboración con profesionales y centros especializados, para el cuidado de su salud dental y ginecológica, por ejemplo.



Acción Médico-científica

IX JORNADAS CIENTÍFICAS “Fundación Alicia Koplowitz”

Las IX Jornadas Científicas de la **Fundación Alicia Koplowitz** se celebraron los días 9 y 10 de octubre en el Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid.



AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN

En la X Convocatoria de Ayudas Proyectos de Investigación se han concedido siete Ayudas a Proyectos de Investigación en **Psiquiatría y Neurociencias del Niño y el Adolescente**.



Becas de formación avanzada en Psiquiatría y Psicología del Niño y el Adolescente

En la XI Convocatoria de Becas de Formación Avanzada 2014-2016, la Comisión Evaluadora concedió las mismas a:

Sonia Álvarez Fernández

BELLEVUE HOSPITAL CENTER
NUEVA YORK, EE.UU.

Marta Casanovas Espinar

IMPERIAL COLLEGE, ST MARY'S HOSPITAL
LONDRES, REINO UNIDO

Ariana Quintana Perez

UNIVERSITY OF PITTSBURGH MEDICAL CENTER (UPMC)
WESTERN PSYCHIATRIC INSTITUTE & CLINIC (WPIC)
PITTSBURGH, EE.UU.

Marina Romero Gonzalez

KING'S COLLEGE LONDON, UNIVERSITY OF LONDON
INSTITUTE OF PSYCHIATRY AT THE MAUDSLEY
LONDRES, REINO UNIDO

Fátima Valencia Agudo

IMPERIAL COLLEGE, ST MARY'S HOSPITAL
LONDRES, REINO UNIDO



Sonia Álvarez Fernández

Psicóloga Clínica vía PIR, obtuvo el número tres de la promoción 2009 en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares (Madrid). Durante la residencia realizó diferentes rotaciones en el ámbito de la Salud Mental del Niño y el Adolescente: Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria del Hospital Universitario Santa Cristina de Madrid, Departamento de Niñez y Familia de la Fundación Aiglé de Buenos Aires (Argentina), Grupos de Psicoanálisis Multifamiliar de la Fundación M^a Elisa Mitre (también en Buenos Aires) y Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil Francisco Díaz, Alcalá de Henares (Madrid). Asimismo, ha reforzado su aprendizaje en Infancia y Adolescencia a través de diferentes cursos de formación específica, así como “el Curso de Experto en Psicoterapia Breve con Niños y Adolescentes” de la Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicología.

Le fue concedida una Beca para realizar una estancia de seis meses en el *New York University (NYU) Child Study Center*, bajo la dirección del Dr. X. Castellanos. Este centro desarrolla un programa clínico y de investigación sobre la neurobiología y la etiología de los Trastornos del Espectro Autista. En su participación en el “*Autism Spectrum Disorders Clinical and Research Program*”, ha trabajado bajo la tutorización de la Dra. Adriana Di Martino y del Dr. Francisco Xavier Castellanos, quienes la pusieron al frente del proyecto de investigación “*Perceived Social Support in Autism Spectrum Disorders*”, que estudia la relación entre el apoyo social percibido por esta población y diferentes medidas de psicopatología, comportamiento adaptativo y empatía, comparando los resultados con población normal y población clínica (sujetos diagnosticados de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad). Fruto de este trabajo fue la

presentación de la comunicación oral titulada “Apoyo social percibido en los trastornos del espectro autista” en las XIV Jornadas de la Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes (ANPIR), celebradas entre los días 5 y 7 de junio de 2014 en Sevilla y que fue premiado con el IX Premio Jóvenes Investigadores en Psicología Clínica.

Como becaria de Formación Avanzada de la Fundación Alicia Koplowitz, durante 2014 ha continuado integrada en este grupo de investigación y participado en la Docencia de Residentes de Psiquiatría del Hospital Bellevue donde recibe formación sobre terapia de juego con niños y adolescentes, psicofarmacología, psicopatología, investigación, liderazgo, *parental management training* (entrenamiento conductual para padres), neuropsicología, neurodesarrollo, terapia de familia y terapia cognitivo-conductual. Igualmente, ha continuado acudiendo a sesiones de terapia de familia, formando parte del equipo observador detrás del espejo y participando en las sesiones de *Ground-Round* de forma semanal, donde expertos externos a la NYU acuden a presentar estudios recientes en distintos temas relacionados con la salud mental infanto-juvenil.

Asimismo, Sonia Álvarez compagina su estancia en Nueva York con la realización de la Formación en Terapia de Familia del *Ackerman Institute for the family*, que consta de dos años de formación, siendo el primero teórico “*Foundations in Family Therapy*”, y el segundo práctico “*Live Clinical Supervisión*”, donde participará en equipos de seis personas que se turnan para realizar intervenciones familiares delante y detrás del espejo.



Marta Casanovas Espinar

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona y Especialista en Psiquiatría por el Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona. Su inclinación hacia la Psiquiatría del Niño y Adolescente y, especialmente en torno a la Psicosis de Inicio Temprano (PIT) y los pacientes de alto riesgo de psicosis, la llevó a realizar una rotación externa en el *PART Program (Prodrome Assessment Research and Treatment Program)* en la Universidad de California en San Francisco.

Ha sido Investigadora Colaboradora en un Proyecto de Investigación vinculado al Programa de Esquizofrenia del Hospital Clínic de Barcelona titulado *"Increased White blood cell count in first episode non smoking psychosis patients"* y en otro relacionado con PAIMM Barcelona (Programa de Atención Integral al Médico Enfermo) centrado en el suicidio de profesionales sanitarios. De los datos recogidos y analizados ha elaborado varias comunicaciones orales, talleres y posters en congresos nacionales e internacionales, así como una publicación internacional.

Becaria de la Fundación Alicia Koplowitz en el *Imperial College de Londres*, desarrolla su actividad clínica en un Centro de Salud Mental infanto-juvenil con especial dedicación a pacientes con Trastornos del Espectro Autista y dificultades de aprendizaje, así como pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria. Como parte del programa de especialización se ha integrado en el mismo proyecto de formación que siguen los residentes de Psiquiatría del Niño y el Adolescente del Hospital St. Marys. A lo largo de 2014, el tema monográfico tratado ha sido Terapia Familiar, y todas las semanas diferentes

especialistas en el área imparten sesiones. Paralelamente a estas "clases" teóricas, los residentes deben presentar quincenalmente sesiones bibliográficas.

Desde el punto de vista del área investigadora, la Dra. Casanovas se ha integrado en un proyecto centrado en las repercusiones clínicas que tienen las violaciones y el abuso sexual en niños y adolescentes sobre su salud mental. Sus funciones son colaborar en la confección de la base de datos, hacer una revisión bibliográfica sistemática del tema y realizar un subanálisis de los datos reclutados.



Ariana Quintana Pérez

Es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria y finalizó la especialización en Psiquiatría en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid en el año 2010, completando el periodo educativo con formación en diversos ámbitos de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente tales como la psicoterapia dinámica, los abordajes sistémicos y el tratamiento grupal. Posteriormente ha desarrollado su actividad profesional en diferentes ámbitos en el campo de la Psiquiatría del adulto y del adolescente. Es Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid (Julio de 2013), con la Tesis Doctoral "Estudio de la relación de la complejidad clínica con factores psicosociales y de morbilidad" dirigida por los Dres. Tomás Palomo Álvarez, Mercedes Navío Acosta y M^a Dolores Martín Ríos.

Tras la llegada a Pittsburgh ha estado programando las actividades a desarrollar durante este nuevo periodo formativo de dos años en el *Western Psychiatric Institute and Clinic (WPIC)* con el equipo del Dr. Boris Birmaher (*Child and Adolescent Bipolar Spectrum Services*). Se ha incorporado a las distintas actividades del programa para residentes de Psiquiatría del Niño y el Adolescente del WPIC, acudiendo a conferencias, clases y seminarios en los que se ha profundizado sobre diferentes temas relacionados con avances recientes en la investigación y la práctica de la Psiquiatría.

Además, ha participado en un curso de entrenamiento en Terapia Dialéctica Conductual (DBT) que se ha desarrollado semanalmente y aprendido los aspectos teóricos y prácticos más relevantes de este tipo de tratamiento. Finalmente, ha participado como observadora clínica en

el abordaje de casos clínicos, individuales y familiares en distintos contextos asistenciales y en diferentes momentos del proceso de tratamiento, así como en la terapia de grupo de pacientes con diferentes patologías.



Marina Romero González

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada y Doctora por la Universidad de Málaga, en el Departamento de Neurociencias con la Tesis Doctoral titulada “Implicaciones Clínicas y Asistenciales de la Nueva Clasificación DSM 5 para el Trastorno del Espectro Autista” en septiembre de 2014.

Especialista en Psiquiatría por el Hospital Carlos Haya de Málaga, ha realizado sus rotaciones electivas en la Unidad de Adolescentes (UADO) del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, en la Unidad de Neuropediatría del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla y en la Clínica de Terapia Familiar Sistémica Roberto Clemente Center perteneciente al Hospital *Bellevue* de Nueva York (EE.UU.), completando un total de catorce meses. Tras finalizar el periodo formativo, fue contratada como Médico Adjunto en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del Hospital Materno-Infantil de Málaga. Al mismo tiempo, en 2014 finalizó el Máster “Experto en Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) a lo largo de la Vida” impartido por la Universidad de Alcalá de Henares, Madrid y dotado con 25 ECTS.

Desde su incorporación en el Instituto de Psiquiatría, Psicología y Neurociencias del *Maudsley Hospital, King's College* (Londres) se ha centrado en el Máster de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia cuyos principales objetivos son:

- I. Ampliar los conocimientos sobre el desarrollo psíquico y físico durante la infancia, incluyendo las últimas investigaciones

- II. Adquirir los conocimientos sobre el efecto que producen los tratamientos psíquicos y farmacológicos en el desarrollo de las diferentes patologías mentales en la infancia y la adolescencia.
- III. Adquirir los conocimientos necesarios para la investigación en metodología y estadística.
- IV. Desarrollar las habilidades necesarias para el diagnóstico, formulación e intervención terapéutica en la esfera de la patología mental en la infancia y la adolescencia.

Algunos de los expertos que imparten las clases son los Dres. Michael Rutter, Goodman y Emily Simonoff. Durante este periodo, Marina se ha incorporado también al grupo de investigación de Autismo de la Dra. Emily Simonoff para realizar bajo su dirección una revisión sistemática sobre “Trastornos Emocionales en Trastorno del Espectro Autista”.



Fátima Valencia Agudo

Licenciada en Psicología por la Universidad de Oviedo, realizó su formación PIR (con el número dos en la Convocatoria de 2010) en el Hospital Universitario Central de Asturias. Durante este periodo adquirió una especial formación en el área de la infancia y la adolescencia con rotaciones de hasta 26 meses de duración en diferentes servicios y unidades. Asimismo, la rotación externa opcional la desarrolló en la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria del Hospital Universitario Santa Cristina de Madrid.

Simultáneamente ha profundizado en su formación con la realización de varios Cursos y Máster, entre ellos el de "Especialista Universitario en Psicoterapia Breve con Niños y Adolescentes" de la Sociedad Española de Medicina Psicosomática y Psicoterapia, el "Curso de Educación del Adolescente ante la Anorexia y la Bulimia" por la Universidad de Montemorelos (Mexico), el "Curso de Trastornos del Aprendizaje Escolar", el "Curso Infancia-Maltratada-Prevención, Clínica y Psicoterapia: El niño y su familia" y otros varios centrados todos ellos en la psicopatología de niños y adolescentes.

Ha sido Becaria de Investigación de la Universidad de Oviedo e Investigadora Principal de tres Proyectos aprobados por el Comité de Investigación Regional del Principado de Asturias, también sobre esta área. Su Proyecto de Investigación Fin de Residencia trató sobre "Manifestaciones psicopatológicas en el maltrato infanto-juvenil y su evolución en la edad adulta" que recibió el premio de la Unidad Docente al mejor trabajo de investigación en la categoría PIR. Asimismo ha realizado múltiples presentaciones en congresos, tanto en formato

póster como comunicación oral y ha publicado como primera autora dos artículos en revistas nacionales.

Como Becaria de la Fundación Alicia Koplowitz, se ha incorporado al *Imperial College* de Londres y participa en las líneas de investigación del Centro entre las que destacan, por un lado la prevención e intervención en cuadros ansioso-depresivos en el periodo prenatal y postnatal y por otra parte, el estudio de la psicopatología observada tras una agresión sexual. Paralelamente, ahonda en experiencia clínica a través de diferentes servicios de atención a la salud mental infanto-juvenil del NHS y asiste a las sesiones docentes del programa de especialización en Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia, así como a diferentes conferencias y cursos de actualización.

Convenios de retorno

Durante 2014 dos becarias de Formación Avanzada solicitaron acogerse a la posibilidad que ofrece la Fundación de incorporarse durante seis meses a Departamentos de Psiquiatría del Niño y el Adolescente o a Centros de Investigación españoles en Psiquiatría del Niño y el Adolescente de reconocido prestigio, con los que la Fundación ha suscrito convenios.



Azul Fortí Buratti

Becaria de la promoción 2011 en *St. Mary's Hospital, Imperial College* (Reino Unido) se incorporó a la Unidad de Psiquiatría Infantil del Hospital Puerta de Hierro Majadahonda (Madrid), bajo la supervisión de la Dra. Inmaculada Palanca. Durante su estancia desarrolló actividades asistenciales como interconsultas con pediatría (hospitalización, consultas externas y neonatología) y evaluación, diagnóstico y seguimiento de pacientes con Trastornos del Espectro Autista. Entre sus tareas investigadoras figura la incorporación al proyecto SENTIA, "Registro de reacciones adversas de antipsicóticos en niños y adolescentes", cuyo IP es la Dra. Inmaculada Palanca Manresa (<https://sentia.es/gvpp/html/inicio.html>). Además fue aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica de su centro el proyecto titulado "Diferencias en el desarrollo del vínculo madre-hijo en partos por cesárea versus cesárea con trabajo de parto previo", de la que es la Investigadora Principal y la Dra. I. Palanca y el Dr. M.A. Marín Gabriel son co-investigadores. Este proyecto es la base de su Tesis Doctoral.

Amparo Maeso Carbayo

Becaria de la promoción 2011 en el Instituto de Psiquiatría del *Maudsley Hospital, King's College* de Londres (Reino Unido), solicitó su reincorporación durante seis meses al Hospital Mataró (Barcelona).

Becas para estancias cortas de especialización e investigación en Psiquiatría, Psicología o Neurociencias del niño y el Adolescente

En la VIII Convocatoria de Becas de Estancias Cortas, el Comité de Selección decidió concederlas a los siguientes solicitantes:

NOMBRE	CENTRO/ INSTITUCION	CENTRO DESTINO	TEMA	PERIODO ESTANCIA
Celso Arango López	Hospital General Universitario "Gregorio Marañón", Madrid	Universidad de California San Francisco, (UCSF), EE.UU.	Colaboración con la UCSF en el Proyecto de Investigación de detección temprana de jóvenes con riesgo de Psicosis	6 meses
Begoña Arenas Tuzón	Hospital Clínico Universitario de Valencia	Roberto Clemente Center, Nueva York, EE.UU.	Formación e Investigación en Terapia Familiar	4 meses
Esther Gangoso Rodríguez	Collège de France. INSERM. Paris	MRC Centre for Regenerative Medicine. Universidad de Edimburgo. Reino Unido.	Aplicación de péptidos en la terapia de tumores cerebrales.	2 meses
Cristina García Frigola	Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canarias	Department of Psychiatry and Behavioral Sciences. Stanford University. EE.UU.	Investigación del papel de los neuromoduladores en las alteraciones en las transiciones de los estados de conciencia.	2 meses
Ana Mª García Sánchez	Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canarias	Orygen Youth Health Research Centre. Melbourne. Australia.	Formación en detección y tratamiento de primeros episodios psicóticos y trauma infantil.	6 meses

NOMBRE	CENTRO/ INSTITUCION	CENTRO DESTINO	TEMA	PERIODO ESTANCIA
Rosario Melero Cañadas	Hospital Santa Bárbara, Servicio de Salud de Castilla La Mancha (SESCAM)	Mood Disorders Centre. University of Exeter. Reino Unido.	Aprendizaje de la “terapia cognitivo-conductual focalizada en la ruminación” para su aplicación en la prevención de recaídas depresivas en adolescentes.	6 meses
Esther Montero Manzano	Hospital Nuestra Señora de la Montaña. Complejo Hospitalario de Cáceres.	Child & Adolescent Mental Health Services. Michel Rutter Centre at South London and Maudsley NHS Foundation Trust. Reino Unido.	Rotación electiva para profundizar en el conocimiento de neuropsiquiatría del desarrollo, adopción y acogimiento familiar y trastornos de las conductas alimentarias.	3 meses
Maria José Parellada Redondo	Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid	Universidad de California. San Francisco. EE.UU.	Investigación del gen MET implicado en Trastornos del espectro Autista y en procesos inflamatorios y gastrointestinales	6 meses
Iris Pérez Buenaventura	Hospital Corporació Sanitaria i Universitaria Parc Taulí	Yale Child Study Center. Yale University School of Medicine. Connecticut. EE.UU.	Formación e Investigación en Trastornos de Ansiedad Infanto-Juveniles	5 meses
Carlos Jesús Rodríguez Rodríguez-Caro	Servicio de Psiquiatría. Complejo Hospitalario Universitario Insular. Las Palmas de Gran Canaria	Western Psychiatric Institute and Clinic of University of Pittsburgh School of Medicine. Pittsburgh. EE.UU.	Rotación electiva para adquirir conocimientos y experiencia en Trastorno Bipolar en el Niño y el Adolescente	3 meses

Celso Arango López

El Dr. Celso Arango es Jefe de Servicio de Psiquiatría del Niño y Adolescente en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, Doctor en Medicina y Especialista en Psiquiatría Legal por la Universidad Complutense de Madrid.

Acreditado como Catedrático por la Agencia de Evaluación de la Calidad y la Acreditación (ANECA), es Profesor Titular de Psiquiatría en la Universidad Complutense de Madrid y Catedrático de Psiquiatría en la Universidad de Maryland (EE.UU.). Director Científico del Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM) desde 2008 y Presidente electo del *European College of Neuropsychopharmacology*. Está en posesión de la Cruz de Orden Civil de Sanidad con Encomienda desde febrero de 2008.

La Unidad de Adolescentes que dirige en el Departamento de Psiquiatría del Hospital General Universitario Gregorio Marañón ha sido merecedora de diversos premios como el Premio a la Excelencia Clínica, el Premio Infancia 2009, el Premio a la iniciativa "Simulación virtual en Salud Mental" o el Premio Lundbeck España a la Excelencia en Calidad.

Ha participado en más de 40 Proyectos de Investigación en los últimos cinco años, 33 de ellos como Investigador Principal; nueve son Proyectos Europeos financiados por el VII Programa Marco y ha publicado más de cien artículos desde 2010.

El Dr. Arango es un investigador internacionalmente reconocido en programas de seguimiento para la identificación temprana e intervención terapéutica de jóvenes con Síndrome de Riesgo de Psicosis. Su grupo ha reclutado 180 casos de primeros episodios psicóticos en niños y adolescentes de 7 a 17 años; otro de los pocos grupos que están realizando estudios similares es el de la Universidad de California San Francisco (UCSF). El interés de ambos grupos es complementario y la mayor parte de las variables recogidas son similares (clínicas, ajuste premórbido, factores de riesgo ambientales, genéticos, familiares, consumo de tóxicos, cognición), con mayor énfasis en variables de neuroimagen el grupo del Dr.

Arango y neurofisiológicas el de la UCSF. Actualmente la UCSF está realizando un ambicioso proyecto (NAPLS: *North American Prodrome Longitudinal Study: a collaborative multisite approach to prodromal schizophrenia research*) con adolescentes con pródromos de psicosis. Los objetivos de este estudio son suplementarios con los del grupo de investigación del Dr. Arango, por lo que la finalidad de la Beca es el establecimiento de una colaboración entre ambos centros integrando los resultados de las dos muestras.

Begoña Arenas Tuzón

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia y Especialista en Psiquiatría por el Hospital Clínico Universitario de Valencia. Como residente de Psiquiatría, ha mostrado interés especial en la Psiquiatría del Niño y el Adolescente, por lo que decidió dedicar sus rotaciones libres a este campo. Así, además de la formación estipulada en el plan formativo de la especialidad, realizó durante dos meses una estancia en un centro educativo-terapéutico en Ortuella y en un centro de Salud Mental Infantil en Algorta (Red de Salud Mental de Vizcaya).

Durante este tiempo observó la gran influencia que los cambios en la formación familiar y las relaciones entre sus miembros ejercen sobre el desarrollo de patologías infantiles, por lo que decidió continuar su aprendizaje en este ámbito realizando un Máster de Psicoterapia Perspectiva Integradora en la Universidad de Alcalá (Madrid), de tres años de duración y 480 horas.

Posteriormente, decidió realizar una estancia de cuatro meses en el *Roberto Clemente Center* de Nueva York (EE. UU.) centro reconocido mundialmente en Terapia Familiar y en la integración en la misma del componente cultural. Con este fin solicitó la Beca de Estancias Cortas y allí ha realizado tareas asistenciales, docentes e investigadoras como Seminarios Didácticos sobre Terapia Familiar, Supervisión de Terapia Familiar en vivo, Supervisión Clínica individual y grupal, Observación de Terapia en formato individual, de pareja y familiar o la participación como miembro del equipo reflexivo en Terapia Familiar



Bellevue Hospital Center - NYU (Nueva York)

bajo la supervisión del Dr. Jaime Inclán. Durante su estancia en Nueva York se ha matriculado además en cursos del *Ackerman Institute for the family* y en el *Psychoterapy Networker Symposium* lo que le ha permitido seguir a extraordinarios ponentes.

Esther Gangoso Rodríguez

Licenciada en Bioquímica, Máster y Doctor Internacional en Neurociencias por la Universidad de Salamanca. Desde antes de finalizar los estudios de licenciatura en 2008, se ha dedicado al estudio del desarrollo post-natal del cerebro y su Tesis Doctoral versó sobre tumores cerebrales, segunda causa de muerte en los niños.

Fruto de sus investigaciones han sido cuatro publicaciones en revistas, así como la presentación de su trabajo en diversos Congresos Nacionales e Internacionales. El

hallazgo más relevante de sus investigaciones ha sido el diseño de unos péptidos que podrían utilizarse en el futuro como terapia en los gliomas y cuya patente nacional ha registrado y obtenido.

Solicitó una Beca para una Estancia de dos meses en el Centro de Medicina Regenerativa de Edimburgo con el fin de integrarse en el equipo del Dr. Pollard y aplicar dichos péptidos al sistema de reprogramación de las células madre del Dr. Pollard, de forma que ayudaran a evitar los cambios epigenéticos y no se produjera la inactivación de genes importantes en la supresión del tumor.

Tras concederla la Beca de Estancias Cortas, Esther Gangoso renunció a la misma por habersele concedido una beca de dos años para el mismo centro y grupo que la Beca de Estancias Cortas de la Fundación Alicia Koplowitz.



Columbia University Medical Center (Nueva York)

Cristina García Frígola

Licenciada en Bioquímica por la Universidad de Barcelona y Doctora con la Tesis Doctoral titulada "Clonaje y caracterización de genes que se expresan durante el desarrollo de la corteza cerebral" y dirigida por el Dr. Eduardo Soriano.

La mayor parte de su trayectoria científica se ha centrado en el estudio de diversos aspectos que inciden en el desarrollo del sistema nervioso central, habiendo realizado una estancia post-doctoral de dos años en la Universidad de California, San Diego (EE.UU.) y otra de 18 meses en *The Salk Institute for Biological Studies*, La Jolla, California (EE.UU.), para incorporarse posteriormente al Instituto de Neurociencias de Alicante, primero al laboratorio de la Dra. Herrera y finalmente a los laboratorios del Dr. Oscar Marín y de la Dra. Beatriz Rico. Allí se familiarizó con las

técnicas de registro electrofisiológico in vivo en cerebros de ratones anestesiados que permiten comprender cómo funciona el cerebro en situaciones normales y patológicas. Fruto de su actividad investigadora ha sido la publicación de cinco artículos originales con un FI total de 64.43 puntos.

La Dra. García Frígola solicitó una Beca de Estancia de dos meses para aprender métodos de registro electrofisiológico en animales en movimiento, aplicados a técnicas químico y optogenéticas en el laboratorio de Lecea (*The de Lecea Lab*), integrado en el Departamento de Psiquiatría y Ciencias del Comportamiento de la Universidad de Stanford (EE.UU.).

Su investigación se focaliza en el papel de los neuromoduladores en el comportamiento de los mamíferos,

especialmente en los comportamientos relacionados con el sueño, la recompensa, el estrés, y el aprendizaje/memoria. Mediante las técnicas químico y optogenéticas se ha identificado un grupo de neuronas en el hipotálamo responsables de la estabilización y mantenimiento del estado de vigilia y las transiciones entre los estados de conciencia. Las alteraciones en las transiciones en los estados de conciencia, sueño-vigilia-hipervigilia son característicos también de enfermedades psiquiátricas infantiles que tienen su origen en alteraciones del neurodesarrollo como TDAH, trastorno bipolar, trastornos de ansiedad, etc.

Ana María García Sánchez

Licenciada en Psicología por la Universidad Autónoma de Madrid y Psicóloga Clínica por el Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla, cuenta con el Título de Experto Universitario por la Universidad de Sevilla y de un Máster Universitario en Terapia de Familia y Sistemas por la misma Universidad.

Desarrolla su actividad profesional como Adjunta Psicóloga Clínica en el Hospital Dr. Negrín del Servicio Canario de Salud donde ha desarrollado una red local de trabajo en coordinación con pediatras, orientadores escolares, servicios sociales, Fiscalía de Menores, etc.

En el año 2013 se le concedió una Beca de seis meses de la Fundación Alicia Koplowitz para una estancia en el Servicio de Autismo y Trastornos Relacionados *Michael Rutter Centre, Institute of Psychiatry at the Maudsley Hospital*, Londres (Reino Unido). Gracias a ella, consiguió un contrato de Investigador Visitante en el *Institute of Psychiatry, King's College* mediante el cual colabora en el proyecto "TS2000" dirigido por el Prof. Bolton que investiga la relación entre Esclerosis Tuberosa y los rasgos del Espectro Autista. Como producción científica de esta estancia son dos artículos en colaboración con el NHS y el propio *King's College*, en proceso de redacción.

En la Convocatoria 2014 solicitó una Beca de Estancia de seis meses en el *Orygen Youth Health Research Centre*, Melbourne, Australia, con el objetivo de ampliar su

formación en detección, evaluación y tratamiento de los Primeros Episodios Psicóticos (PEP) y del trauma infantil. Se integró en el equipo de investigación TRIPP (*Trauma-informed Psychotherapy for Psychosis*) liderado por la Dra. Bendall, que realiza un estudio controlado aleatorio para comprobar la eficacia de la terapia PTSD-CM (*Post-traumatic Stress Disorder Focussed Case Management*) en los síntomas de trauma en jóvenes con PEP. Un segundo objetivo fue profundizar en el conocimiento de la organización y funcionamiento del EPPIC (*Early Psychosis Prevention and Intervention Centre*) a fin de aplicar en el futuro próximo el aprendizaje a los pacientes infanto-juveniles la Red de Salud Mental de Canarias.

Rosario Melero Cañadas

Psicóloga Clínica por el Hospital General Universitario de Ciudad Real, Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM), durante el periodo de residencia realizó su rotación tres meses en el *New York-Presbyterian Hospital*, donde participó en un proyecto de investigación sobre terapias en adolescentes con problemas de identidad.

Durante la residencia ha realizado también cursos sobre Psicología Infantil durante más de un centenar de horas y es Especialista Universitaria en Hipnosis Clínica con Focalización por Disociación Selectiva, Experto en Intervención con Psicoterapia de Tiempo limitado y Experto en Supervisión de Casos Clínicos; asimismo cuenta con varios títulos en Psicología General y ha realizado otros cursos y talleres durante más de mil horas lectivas.

El objetivo de la solicitud de la Beca fue la estancia por seis meses en el *Mood Disorders Centre* de la Universidad de Exeter (Reino Unido) a fin de integrarse en el proyecto de investigación "*Preventing depresión in young people by targeting rumination*" para aprender el modelo RFCBT, ("*rumination-focused cognitive-behavioural therapy*"), diseñado específicamente por el Profesor Watkins para su aplicación en el tratamiento de personas jóvenes o en la etapa tardía de la adolescencia con el objetivo de prevenir un trastorno depresivo en la edad adulta.

Lo novedoso del método, además de tomar como foco principal la ruminación, es que es una terapia que se realiza *online*; ello implica ventajas como su potencial para llegar a un gran número de personas con un bajo coste, el número ilimitado de personas que son capaces de acceder a la terapia de forma simultánea y la mayor autonomía de los usuarios en su terapia.

Consecuencia de este aprendizaje, Rosario Melero va a poder poner en práctica con los pacientes del SESCAM, las técnicas aprendidas en el abordaje de trastornos depresivos en pacientes en la etapa tardía de la adolescencia con riesgo de padecer un trastorno depresivo en el futuro. En cuanto a beneficios de investigación, su tesis doctoral centrada en la ruminación (procesamiento analítico de la información vs experiencial) se ha visto fortalecida.

Esther Montero Manzano

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Extremadura, se encontraba en su tercer año de residencia en Psiquiatría en el Hospital Nuestra Señora de la Montaña del Complejo Hospitalario de Cáceres cuando solicitó una Beca de Estancias Cortas. Durante la Residencia, ha cursado un Máster Universitario en Investigación en Ciencias de la Salud, nueve cursos y talleres en Psiquiatría del Niño y el Adolescente, treinta en Psiquiatría General y trece en materias relacionadas con tareas de investigación.

Asimismo ha participado en tres proyectos de investigación acreditados sobre Psiquiatría General en su centro. Ha realizado una rotación de cuatro meses en el Equipo de Salud Mental infanto-juvenil perteneciente al Servicio de Psiquiatría del Complejo Hospitalario de Cáceres y tenía programada otra de tres meses en la Unidad de Hospitalización de Adolescentes del Servicio de Psiquiatría del Niño y el Adolescente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid.

El objetivo de la Beca era una estancia de tres meses en el *Michael Rutter Center at South London and Maudsley NHS Foundation Trust*, uno de los centros de referencia

internacional para el estudio y la investigación de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente. Allí fue destinada al grupo de la Dra. Iris Rathwell y asignada al equipo de neuropsiquiatría del desarrollo, al servicio de adopción y acogimiento familiar y al equipo de Trastornos de la Conducta Alimentaria. Asimismo ha acudido a la Unidad de Psiquiatría de Enlace del *King's College Hospital* y a las unidades de hospitalización de niños y adolescentes del *Bethlem Royal Hospital*. En este tiempo ha participado en el Proyecto de Investigación: "*Second generation Antipsychotic Use in Children and Young People: How do we monitor safety?*"

María José Parellada Redondo

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid, Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad de Alcalá (Madrid) con Mención de Doctorado Europeo, fue galardonada con el primer premio a la mejor Tesis Doctoral de la sociedad Española de Psiquiatría Biológica en 2006.

Es Especialista en Psiquiatría por el Hospital Doce de Octubre de Madrid y Especialista Universitario en Psiquiatría del Niño y el Adolescente por el King's College de Londres. Ha realizado numerosos cursos de formación en Psiquiatría Infantil en el *Psychiatry Kennedy Kieger Institute*, *Maudsley Hospital*, *King' College*, y en las Universidades de Cornell, Oxford, Miami y España durante más de mil horas. En los últimos tres años ha presentado doce Comunicaciones Nacionales y cinco Internacionales sobre Psiquiatría Infantil y en los últimos cinco años ha participado en dieciséis Proyectos de Investigación, ocho de ellos como IP, al tiempo que ha publicado 39 artículos indexados y dos libros.

La Dra. Parellada es Directora del programa AMITEA (Atención Médica Integral para Trastornos del Espectro Autista) del Servicio de Psiquiatría del Niño y el Adolescente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid. Solicitó una Beca de seis meses para trabajar junto al Dr. Matthew State en el estudio del gen



MET implicado en la etiopatogenia del autismo, pero también en procesos inflamatorios y gastrointestinales relacionados en los últimos años con la fisiopatología del autismo.

Se pretende la genotipación de MET en las muestras de pacientes autistas agrupadas bajo el consorcio *Autism Sequencing Consortium (ASC)* del que la Dra. Parellada ha entrado a formar parte con la incorporación de sus muestras de tríos (pacientes de TEAs y sus padres) y del que el Dr. State es uno de los Investigadores Principales.

El Dr. State es Jefe de Departamento de Psiquiatría Infantil, Profesor de Psiquiatra y Genetista en la Universidad de California, San Francisco, que estudia los síndromes neuropsiquiátricos infantiles, especialmente los TEA, centrándose en el descubrimiento de genes como punto de partida de los esfuerzos destinados a iluminar la biología de estos procesos y así poder desarrollar

terapias novedas y más efectivas. Es una referencia en autismo a nivel mundial, con 138 publicaciones sobre el tema en el *Web of Science*.

Iris Pérez Buenaventura

Licenciada en Psicología por la Universidad Autónoma de Barcelona, es PIR de tercer año del Hospital Corporació Sanitària Universitària Parc Taulí de Sabadell (Barcelona). Durante la residencia ha realizado rotaciones por un total de once meses en 2013, siete meses en 2012 y dos meses en 2011 en unidades de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia.

Previamente había trabajado como Psicóloga Infantil escolar en un grupo de TDAH y realizado diversas actividades como voluntaria en Psicología Infantil de ONGs focalizadas en la atención de la infancia.

Desde el punto de vista académico ha completado el Máster de Psicología Clínica y de Salud de la Infancia y la Adolescencia de la Universidad Autónoma de Barcelona y está en curso su Tesis doctoral sobre Psicología Infantil. Está igualmente en posesión del *European Certificate in Psychology Europe*.

Ha participado en cinco proyectos de investigación, tres de ellos sobre Psiquiatría infanto-juvenil. Fruto de su actividad científica son varias comunicaciones a Congresos nacionales e internacionales por las que ha recibido varios premios; ha publicado un artículo en una revista indexada y dos más en fase de revisión.

Solicitó una estancia de cinco meses en la Unidad de Trastornos de Ansiedad Infanto-Juveniles del *Yale Child Study Center*, Connecticut (EE.UU.). *Yale Child Study Center* es un centro de referencia en el estudio del desarrollo evolutivo infantil y la formación de profesionales en Psiquiatría Infanto-Juvenil dirigido por el Dr. Volkmar, con más de 200 publicaciones sobre TEA. Se incorporó a la unidad dirigida por la Dra. Silverman que tiene más de cien publicaciones sobre los trastornos de ansiedad. Sus objetivos eran la especialización en la evaluación e intervención de los trastornos de ansiedad de la etapa infanto-juvenil mediante:

- I) La integración en un proyecto de investigación sobre la relación entre obesidad y trastornos psiquiátricos en la edad infantil, en colaboración con la UAB.
- II) La participación en los procesos de evaluación y diagnóstico de niños y adolescentes con trastornos de ansiedad así como entrenarse en la entrevista semiestructurada ADIS-IV.
- III) La integración en programas de prevención e intervención concretamente *Individual Cognitive Behavioural Treatment (ICBT)* y *Group Cognitive Behavioural Treatment (GCBT)*.
- IV) La colaboración en la investigación de las dinámicas de cambio en los niños con trastornos psiquiátricos y la influencia de variables parentales.

A su regreso, todos los objetivos se habían alcanzado ampliamente y durante su estancia tuvo además, la oportunidad de ejercer de psicóloga voluntaria en el programa

Exploring Artism en *Yale Center for British Art*, dirigido a familias de niños con TEA entre 5 y 12 años.

Carlos Jesús Rodríguez Rodríguez-Caro

Licenciado en Medicina por la Universidad de Castilla-La Mancha y residente de 4º año de Psiquiatría en el Complejo Universitario Insular Materno-Infantil de Las Palmas de Gran Canaria en la Convocatoria 2014.

Durante su período formativo, ha realizado nueve meses de rotación en el Servicio de Psiquiatría Infanto-Juvenil de Gran Canaria y se encontraba realizando su rotación electiva en el *Western Psychiatric Institute and Clinic (WPIC)* de la Universidad de Pittsburg (EE.UU.) durante tres meses. Ha asistido a diversos cursos de formación en Psiquiatría Infantil, participado en dos Proyectos de Investigación, presentado varias Comunicaciones en Congresos Nacionales e Internacionales de Psiquiatría Infantil y publicado un artículo en una revista indexada de alto Factor de Impacto.

Solicitó una Beca para una estancia de tres meses en esta institución motivada por una parte, por el prestigio del Centro, ya que cuenta con la única Unidad de Hospitalización de Trastorno Bipolar en población infanto-juvenil de EE.UU. y de su Director con más de 200 artículos sobre Trastorno Bipolar en población infanto-juvenil. Por otra parte, su objetivo era orientar su futuro profesional hacia la Psiquiatría del Niño y el Adolescente y de adquirir conocimientos y experiencia en Trastorno Bipolar, entidad infra-diagnosticada en niños en nuestro entorno.

El Dr. Birmaher diseñó un programa específico para él, que aseguraba su máximo rendimiento como así ha sido y se ha reflejado en la Memoria Final a su regreso.



Ayudas a la Investigación para proyectos sobre Psiquiatría y Neurociencias del Niño y el Adolescente

En la X Convocatoria de Ayudas Proyectos de Investigación, se recibieron 79 solicitudes que fueron evaluadas por sendas Comisiones de Expertos en las respectivas materias. Se han concedido **siete** Ayudas a Proyectos de Investigación en Psiquiatría y Neurociencias del Niño y el Adolescente.



Las Ayudas a Proyectos de Investigación en **Psiquiatría** del Niño y el Adolescente se concedieron a los siguientes equipos de investigación:

- **Dr. Ferrán Catalá-López**
- **Dra. Astrid Morer Liñan**
- **Dra. María Carmen Orellana Alonso**
- **Dra. Ana María Peiró Peiró**
- **Dña. Pilar Santamarina Pérez**

Las dos Ayudas a la Investigación en **Neurociencias** del Niño y el Adolescente se concedieron a los siguientes equipos:

- **Dr. Pere Berbel Navarro**
- **Dra. M^a Julia García Fuster**



Ferrán Catalá-López

El Dr. Catalá-López es Dr. en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid e Investigador de la Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud de Valencia. Ha participado en múltiples proyectos de investigación financiados con fondos públicos, incluidos el Institut for *Health Metrics and Evaluation* y privados como *The Bill and Melinda Gates Foundation*. En los últimos cinco años, ha publicado 57 artículos indexados, 44 como primer autor y cinco como último. En 2013, recibió el Premio de la Real Academia de Medicina y Ciencias Afines de la Comunidad Valenciana a la mejor investigación científica.

El proyecto plantea la realización de un Meta-análisis en Red (*Network Meta-Analysis*) que permita establecer comparaciones de los efectos para los múltiples tratamientos del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) disponibles en la clínica, con los efectos de otras alternativas que no se han comparado en un mismo ensayo clínico aleatorizado y controlado. Los resultados del proyecto permitirán ayudar a seleccionar las intervenciones que tengan un mejor balance beneficio-riesgo para los niños con TDAH, lo cual posibilitará diseñar guías de práctica clínica que orienten las decisiones clínicas de profesionales, pacientes y familiares.

Trabajo de investigación

Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños y adolescentes: Evaluación de la eficacia y la seguridad comparada de los tratamientos mediante Meta-análisis en red de ensayos clínicos controlados.

Investigador Principal

Dr. Ferrán Catalá-López

Equipo

Dr. Rafael Tabarés-Seisdedos

Prof. Dr. David Moher

Dr. Brian Hutton

Centro

Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud, Valencia.



Astrid Morer Liñan

La Dra. Morer es especialista en Psiquiatría Infantil por el Hospital Clinic y Doctora en Medicina por la Universidad de Barcelona, desarrollando su actividad profesional como Jefe de Sección (en funciones) en el Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Clinic, Institut de Neurociències de Barcelona. Ha participado en diversos proyectos de investigación en concurrencia competitiva financiados por organismos nacionales, de la Unión Europea y del *National Institute of Mental Health* (NIMH). Ha publicado doce artículos indexados en las revistas de la especialidad de mayor factor de impacto en los últimos cinco años.

El proyecto pretende explorar nuevas vías patogénicas del Trastorno Obsesivo Compulsivo de inicio en la infancia, relacionadas con la activación del sistema inmune y su repercusión a nivel de la microglia a través del estudio de monocitos en sangre periférica. Los resultados podrían servir como base a opciones terapéuticas nuevas en este trastorno.

Trabajo de investigación

Desregulación de la Microglía a través del estudio de monocitos en el Trastorno Obsesivo Compulsivo de inicio en la infancia.

Investigador Principal

Dra. Astrid Morer Liñan

Equipo

Dr. Carles Serra Pagès

Dra. Patricia Gassó

Centro

Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Barcelona.



María del Carmen Orellana Alonso

Trabajo de investigación

La ruta de la oxitocina en los trastornos del espectro autista: importancia de las variantes genéticas con relevancia funcional.

Investigador Principal

Dra. María Carmen Orellana Alonso

Equipo

Dr. Francisco Martínez Castellano

Dra. Mónica Pilar Roselló Pera

Dra. María Francisca Moreno Macián

Centro

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia

Carmen Orellana es Dra. en Ciencias Biológicas por la Universidad de Valencia, bióloga Adjunta de la Unidad de Genética y Diagnóstico Prenatal del Hospital Universitario La Fe de Valencia y Profesora del Máster en Psicología y Psicopatología Perinatal e Infantil de la Universidad de Valencia.

Como miembro del Grupo de Investigación Traslacional en Genética del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe, ha publicado 38 artículos en revistas internacionales indexadas en los últimos cinco años con un Factor de Impacto acumulado de 138,66 y participado en siete Proyectos de Investigación, en tres de ellos como Investigadora Principal.

El proyecto pretende impulsar el conocimiento de la etiopatogenia de los Trastornos del Espectro Autista (TEA), identificando marcadores genéticos que pudieran contribuir a un diagnóstico precoz y a mejorar el tratamiento. Para ello se proponen estudiar la presencia de variantes de secuencia en diversos genes que participan de la ruta de la oxitocina y determinar qué variantes pueden tener una relevancia funcional. De este modo se establecerían grupos de pacientes que pudieran beneficiarse, en un futuro próximo, de tratamientos dirigidos a paliar los déficits de funcionamiento de esta vía neuroendocrina. Este proyecto servirá de base para la selección de pacientes con TEA que podrían incluirse en un ensayo clínico sobre tratamiento con oxitocina intranasal.



Ana María Peiró Peiró

La Dra. Peiró se doctoró en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid y es también Especialista en Farmacología Clínica, Licenciada en Antropología Social y Cultural por la UNED y Máster en Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud por la Universidad Autónoma de Barcelona. Ha participado en 21 proyectos de investigación y publicado nueve manuscritos indexados en los últimos cinco años.

En la actualidad no existen herramientas objetivas de diagnóstico ni de evolución de la valoración de los Trastornos del Sueño adaptadas a la población con Trastornos del Espectro Autista (TEA) lo que conlleva que muchas veces los pacientes sean sometidos a tratamientos empíricos y en ocasiones, a combinaciones farmacológicas poco seguras.

El presente proyecto se plantea como un ensayo clínico piloto que pretende diseñar e implementar un sistema objetivo de adquisición y análisis del patrón de sueño en TEA, a través de la actimetría sincronizada con un sistema FITBIT Flex (pulsera de actividad y sueño inalámbrica). Ello permitiría la monitorización en tiempo real de los trastornos del sueño en TEA y ayudaría a diseñar nuevas intervenciones en estos pacientes.

Trabajo de investigación

Actimetría sincronizada con el sistema FITBIT Flex: evaluación de la alteración del sueño medido por actigrafía y su aplicación al trastorno del espectro autista.

Investigador Principal

Dra. Ana María Peiró Peiró

Equipo

Dra. María Auxiliadora Javaloyes Sanchís

Dra. Rocío Jadraque Rodríguez

Dr. Eduardo Fernández Jover

Centro

Hospital General Universitario de Alicante



Pilar Santamarina Pérez

Trabajo de investigación

Cambios clínicos y cerebrales asociados a la terapia dialéctica conductual aplicada en adolescentes con conductas suicidas.

Investigador Principal

Dña. Pilar Santamarina Pérez

Equipo

Dra. Soledad Romero Cela

Dra. Iria Méndez Blanco

Dña. Elena Font Martínez

Centro

Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica (FRCB).

Hospital Clínic de Barcelona

Pilar Santamarina es Psicóloga Clínica vía PIR por el Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela y actualmente desarrolla su actividad profesional como Facultativa Especialista en Psicología Clínica en el Servicio de Psiquiatría Infanto-juvenil del Hospital Clínic de Barcelona. Ha participado en cinco artículos como primera autora, 23 comunicaciones a Congresos y tres proyectos de investigación, dos de ellos como Investigadora Principal.

El proyecto presentado pretende comprobar el efecto beneficioso de la Terapia Dialéctica Conductual (TDC) en la regulación emocional implicada en la conducta suicida de los adolescentes, investigando los cambios clínicos y de conectividad cerebral funcional y estructural mediante evaluación clínica, neuropsicológica y de neuroimagen. Este estudio permitirá avanzar en el conocimiento de la etiopatogenia de la conducta suicida en el adolescente y por tanto, mejorar la predictibilidad en relación a la misma.



Pere Berbel Navarro

El Dr. Berbel es Doctor en Ciencias Biológicas por la Universidad Autónoma de Barcelona y Catedrático de Universidad (Biología Celular) de la Facultad de Medicina de la Universidad Miguel Hernández de Alicante. Ha sido Vicerrector de Personal, Vicedecano de la Facultad de Medicina y Evaluador Externo para diversas Agencias y Comisiones tanto a nivel nacional como europeo. Es un referente internacional en el estudio de las acciones de las hormonas tiroideas como lo atestiguan tanto sus proyectos de Investigación como sus numerosas publicaciones. Está en posesión del Premio Max Pierre König de la *European Thyroid Association* en 2012, en reconocimiento al mejor trabajo presentado en tiroidología básica.

El trabajo presentado se basa en que el déficit tiroideo puede producir alteraciones en el desarrollo neuroembriológico en el periodo fetal y en el de lactancia; en el postparto puede producirse una disfunción tiroidea materna, aunque no se conoce bien el papel del déficit hormonal tiroideo materno en el desarrollo madurativo cerebral del lactante.

El objetivo del estudio es determinar I) si el hipotiroidismo materno durante la lactancia altera ciertas estructuras del Sistema Nervioso Central en grupos de ratas que se diferencian en la duración del hipotiroidismo materno, mediante estudios de Imagen por Resonancia Magnética y II) si el tratamiento hormonal de la madre revierte dichas alteraciones. De confirmarse estas hipótesis, se aportarían evidencias para establecer un cribado postnatal a las madres al iniciar la lactancia y tratarlas con hormonas tiroideas para evitar el retraso en la maduración de ciertas estructuras cerebrales en el niño y el riesgo de padecer enfermedades neurológicas, lo que contribuirá a aumentar la calidad de vida de los niños.

Trabajo de investigación

Papel de las hormonas tiroideas maternas durante la lactancia en la maduración de las comisuras telencefálicas del lactante. Correlación entre Imagen de Resonancia Magnética y maduración axonal, posible aplicación clínica.

Investigador Principal

Dr. Pere Berbel Navarro

Equipo

Dr. Santiago Canal Gamoneda

Dra. Daniela Navarro

Dr. Jesús Pacheco Torres

Centro

Universidad Miguel Hernández, Sant Joan d'Alacant



Mª Julia García Fuster

Trabajo de investigación

Neuroadaptaciones inducidas por el consumo de los psicoestimulantes d-anfetamina, metanfetamina y MDMA durante la adolescencia: Implicaciones para la adicción.

Investigador Principal

Dra. M. Julia García Fuster

Equipo

Dr. Jesús A. García Sevilla

Dr. Benjamin Keller

Centro

Instituto Universitario de Investigación en Ciencias de la Salud (IUNICS), Universidad de las Islas Baleares (UIB), Palma de Mallorca

La Dra. García Fuster es Dra. en Bioquímica (Programa de Biomedicina) por la Universidad de Barcelona y actualmente, investigadora Ramón y Cajal en el Instituto Universitario de Investigación en Ciencias de la Salud (IUNICS), Universidad de las Islas Baleares. Ha participado en diez proyectos de investigación en los últimos cinco años, en cuatro de ellos como Investigadora Principal y en once artículos indexados, seis de ellos como primera autora.

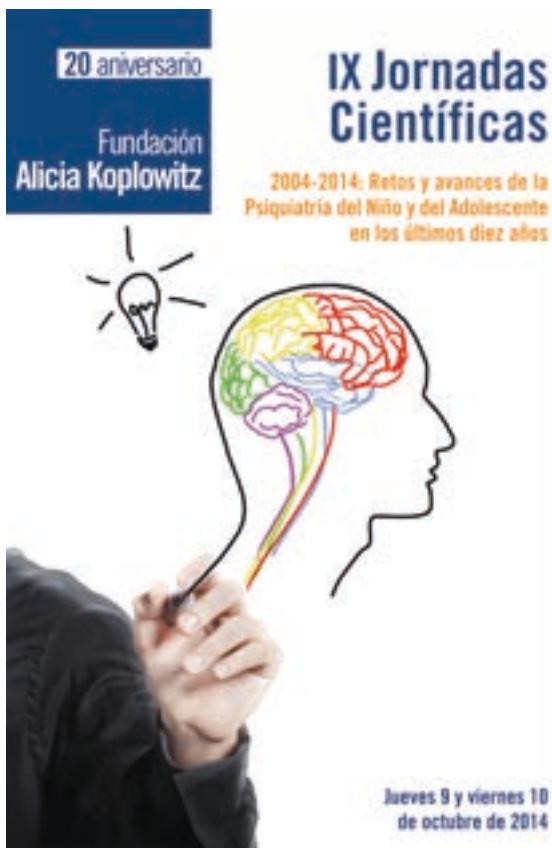
El proyecto se basa en el hecho demostrado de que cuanto más temprano es el inicio en el consumo de drogas, más probable es la progresión hacia el abuso y la adicción y que el desarrollo de una conducta adictiva es consecuencia de una interacción entre la genética, el ambiente y la psicopatología de cada individuo.

Los investigadores pretenden explorar y comparar, utilizando un modelo de rata adolescente, las adaptaciones neuronales derivadas del inicio del consumo temprano de diversas drogas psicoestimulantes, así como evaluar los posibles índices de adicción en la rata adulta. Los datos que se obtengan de este trabajo proporcionarán nueva información sobre las consecuencias derivadas del inicio temprano en el consumo de distintos estimulantes durante la etapa vulnerable adolescente, así como sobre las posibles implicaciones para desarrollar una posterior adicción en el adulto.

IX JORNADAS CIENTÍFICAS

“Fundación Alicia Koplowitz”

Las IX Jornadas Científicas de la Fundación Alicia Koplowitz se celebraron los días 9 y 10 de octubre en el Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid.



Comité Organizador

Dr. Celso Arango

Director de la Cátedra Fundación Alicia Koplowitz-UCM de Psiquiatría del Niño y el Adolescente. Jefe de Servicio de Psiquiatría del Niño y el Adolescente del Hospital General Universitario “Gregorio Marañón” de Madrid. CIBERSAM. Universidad Complutense de Madrid. Tutor de Becarios “Fundación Alicia Koplowitz”.

Dra. Josefina Castro

Directora del Instituto de Neurociencias del Hospital Clínic Universitari de Barcelona. CIBERSAM. Presidenta de la Sociedad Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNYA). Tutora de Becarios “Fundación Alicia Koplowitz”.

Dra. María Concepción Guisasola

Coordinadora Científica. Fundación Alicia Koplowitz.

Dr. David Mataix-Cols

Catedrático de Psiquiatría del Niño y el Adolescente en el Karolinska Institutet de Estocolmo, Suecia.

Dra. María Jesús Mardomingo

Presidenta de Honor de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNYA).

Dr. Juan Manuel Pascual

Director del Departamento de Enfermedades Raras y Profesor e Investigador de la University of Texas Southwestern Medical Center. Estados Unidos. Catedrático.



Las Jornadas fueron presentadas por la **Dra. Guisasola**, Coordinadora Científica de la Fundación, quien recordó que esta celebración tenía un significado especial en el recorrido de la Fundación, dado en el año 2014 se celebraron los 20 años de su creación y los 10 años desde que, ante la evidencia de los importantes trastornos emocionales, adaptativos, conductuales, y las serias patologías psiquiátricas por las difíciles condiciones en las que habían crecido, que presentaban muchos de los niños y adolescentes acogidos en los Hogares y el vacío existente en materia de Salud Mental del Niño y el Adolescente en España, la Fundación decidió emprender en solitario la formación e investigación en enfermedades Psiquiátricas del Niño y el Adolescente por deseo expreso de la Presidenta.

Se cumplían por tanto 10 años del Area Médico-Científica, y para conmemorarlo, la Fundación se planteó afrontar el reto de celebrar por si misma este foro anual de encuentro de los más relevantes especialistas en la materia de Salud Mental del entorno nacional e internacional. Para ello no se reparó en trabajo, sacrificios e ilusiones con el fin de que todos los asistentes fueran partícipes de los avances que se han producido en los últimos 10 años en patologías como Trastornos del Espectro Autista, conducta suicida, neuropsiquiatría, enfermedades psiquiátricas consecuencia de la vida moderna, trastorno bipolar y esquizofrenia, psicosis de inicio temprano, TDAH o Trastorno Obsesivo Compulsivo. Y así bajo el título general **“2004-2014: Retos y avances de la Psiquiatría del Niño y del Adolescente en los últimos diez años”**, se dio comienzo a las IX Jornadas Científicas.



La primera mesa redonda de la mañana se tituló **“Retos y avances de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente en los Trastornos del Espectro Autista”**.

Comenzó con la ponencia **“Explorando las bases genéticas del autismo: secuenciación masiva del genoma”**, a cargo del **Dr. Bru Cormand**.

El Dr. Bru Cormand, Profesor Titular de Genética desde 2001, dirige el grupo de Neurogenética del Departamento de Genética de la Universidad de Barcelona, centrado en el estudio de la base genética de trastornos neurológicos monogénicos y multifactoriales como el autismo, el TDAH o la migraña, combinando enfoques experimentales genéticos, genómicos, transcriptómicos y funcionales en células, animales y humanos. Es miembro del Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Raras (CIBERER) y del Instituto de Biomedicina de la Universidad de Barcelona (IBUB). Además participa activamente en varios consorcios científicos internacionales, como el *Psychiatric Genomics Consortium (PGC)*, la *International Multicentric Persistent ADHD Collaboration (IMpACT)* y el *International Headache Genetics Consortium (IHGC)*. Ha publicado más de 100 artículos en revistas internacionales como *Nature Genetics*, *Molecular Psychiatry* y *Biological Psychiatry*, entre otras.

En su charla, el Dr. Cormand explicó que el autismo es un trastorno severo del desarrollo neurológico caracterizado por alteraciones en la comunicación, interacción recíproca limitada, intereses restringidos y comportamiento repetitivo. Aunque es una de las patologías neuropsiquiátricas con una mayor carga genética, los factores genéticos subyacentes siguen siendo, en gran medida,

desconocidos. En los últimos años, la investigación en genética ha dirigido sus esfuerzos hacia la identificación de variantes raras y comunes del genoma que contribuyen al paisaje genético de la enfermedad, y que probablemente se cuentan por decenas o centenares.

El trabajo del grupo que dirige se centra en las variantes raras, con énfasis en genes que pueden tener un impac-



to sobre funciones relacionadas con el sistema nervioso central, como la formación de neuritas en las neuronas, la sinaptogénesis, la migración neuronal o la mielinización. Su enfoque metodológico había consistido en la secuenciación masiva del exoma (whole exome sequencing, WES), o fracción del genoma que codifica para proteínas y moléculas de ARN, y que había permitido identificar varios genes de susceptibilidad, que fueron detallados en su exposición.

A continuación la **Dra. Amaia Hervás** presentó la ponencia titulada “**Del genotipo a la variabilidad fenotípica de los TEA**”. La Dra Hervás es Directora de la Unidad Especializada de Trastornos del Neurodesarrollo (UETD) del Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona y Directora de Psiquiatría Infantil y Juvenil del Hospital Mutua de Terrasa, ambos en Barcelona.



Tras ello se abrió el turno de preguntas, que fue moderado por la **Dra. Rosa Calvo**, Jefe de Sección del Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil del Eixample perteneciente al Servicio de Psiquiatría y Psicología Clínica Infanto-Juvenil del Hospital Clínic de Barcelona. Responsable desde 2008 de la subunidad de detección y tratamiento especializado para niños y adolescentes con Trastornos del Espectro Autista (TEA), sus líneas principales de

investigación se refieren a los TEA y al Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) y es Investigadora Principal de varios Proyectos de Investigación en activo sobre TEA. Tras las preguntas del público y el coloquio establecido con ambos ponentes, se concluyó que los avances más importantes producidos en el conocimiento del TEA en los últimos diez años han venido determinados por la introducción de técnicas para la identificación de las bases genéticas de los mismos. No obstante, ambos ponentes señalaron la falta de traslación de estos avances a la práctica clínica habitual y el mantenimiento de prácticas de cribado y de información a las familias no actualizadas. La heterogeneidad de la presentación clínica del TEA es una de las claves de la complejidad de la etiopatogenia del trastorno. Entre los asistentes también suscitó interés la contribución de la regulación hormonal en el desarrollo de TEA. El perfil clínico según el género de las personas con TEA fue otro de los temas abordados en el debate que siguió a la presentación de las ponencias.



La segunda mesa se refirió a los **“Retos y avances de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente. Detección y prevención de la conducta suicida en adolescentes”**.

En la primera comunicación, la **Dra. Rebeca García Nieto** habló sobre **“El abuso en la infancia como factor de riesgo de conducta autolesiva en la adolescencia”**.

La Dra. García Nieto es Dra. en Psicología, especialista en Psicología Clínica vía PIR y Psicóloga del Niño y el Adolescente como becaria de la Fundación Alicia Koplowitz por la *New York University (NYU)-Child Study Center* de Nueva York. Ha realizado además una estancia de 6 meses en el *Center for Psychological Trauma, Academic Center of the University of Amsterdam*.

Comenzó su exposición aportando una serie de datos demográficos: a nivel mundial el 20% de mujeres y entre un 5-10% de varones afirman haber sufrido abuso sexual en la infancia (OMS, 2014) y el 23% de la población adulta asegura haber sufrido maltrato físico durante la infancia. El Informe del Centro Reina Sofía sobre el maltrato infantil en la familia en España demuestra que el 6.36% de los psicopedagogos y responsables de guarderías y colegios detectó algún caso de maltrato en los menores de 0 a 7 años a su cargo: 59.68% maltrato físico, 17,74% maltrato psicológico, 4,84% agresión sexual y 37,10% negligencia. El 4,25% de los menores de 8 a 17 años ha sido maltratado en el ámbito familiar y de ellos, el 70,27% han sido víctimas de un tipo de maltrato, el 18,92% de dos y el 10,81% de los cuatro tipos. La consecuencia más frecuente del maltrato familiar es la tristeza y la depresión (57,58%), seguido de nerviosismo, comportamientos violentos en otros contextos, problema de atención, ...etc. Un 9,09%

presentó autolesiones. La mayoría de los adolescentes que se autolesionaron tenían como finalidad deshacerse de elementos negativos y los desencadenantes se producían en el ámbito familiar.

En un meta-análisis sobre la relación entre el abuso en la infancia y las autolesiones sin comportamiento suicidas entre adolescentes y adultos jóvenes se concluyó que la



relación entre ambas variables es relativamente pequeña pero significativa y que el impacto del maltrato físico o el abuso sexual en la conducta autolesiva es similar, pudiendo mediar otros factores en esta asociación. Se concluyó que las direcciones futuras deben ir orientadas a la identificación precoz de los adolescentes en riesgo, al tratamiento de la regulación del estado de ánimo y a intervenciones familiares individualizadas.

La segunda ponencia de la mesa se tituló “**Tratamientos eficaces para la conducta suicida y autolesiva en adolescentes**” corrió a cargo de la **Dra. Natalia Weber**.

La Dra. Weber es especialista en Psiquiatría del Niño y del Adolescente por el *Child Study Center* de la Universidad de Nueva York y está acreditada como Psiquiatra de Adultos y como Psiquiatra del Niño y del Adolescente por el Consejo Americano de Psiquiatría y Neurología. Ha recibido múltiples premios, incluyendo el Premio de Investigación Piloto y el Premio Robinson Cunningham de la Asociación Americana de Psiquiatría Infantil y Adolescente, el Premio Peter Henderson de la *American Association of Directors of Psychiatric Residency Training (AADPRT)* y la Beca de Investigación Laughlin, otorgada anualmente por el Colegio Americano de Psiquiatras a los médicos residentes de Estados Unidos y Canadá con más probabilidades de hacer una contribución significativa en la materia. Ha participado en varios proyectos de Investigación como



Investigadora Principal o co-investigadora, publicado en las revistas científicas más respetadas como *Biological Psychiatry* y *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, de la que también es editor colaborador. Además, ha co-editado dos libros: *Comprehensive Review for Psychiatry* y *Clinical Assessments in Psychiatry*. Actualmente trabaja como Psicofarmacóloga pediátrica en el *Child Mind Institute* de la Universidad de Nueva York.

En su exposición comenzó definiendo la conducta autolesiva como la “destrucción deliberada de tejido corporal sin intento suicida”; según la propuesta para el DMS-V se asocia con al menos uno de los siguientes criterios: i) dificultades interpersonales o sentimientos o pensamientos negativos, ii) premeditación antes del acto, y iii) pensamientos recurrentes sobre comportamientos autolesivos. Según dicha propuesta deben tener al menos una de las siguientes expectativas al involucrarse en el comportamiento autolesivo: buscar alivio de un sentimiento o estado cognitivo negativo; resolver un problema interpersonal, o inducir un estado positivo. La conducta autolesiva se inicia típicamente en la adolescencia y la gran mayoría de adolescentes en muestras comunitarias no referían una historia de intentos suicidas.

Entre los tratamientos propuestos para la conducta autolesiva figura la Terapia Dialéctica-Conductual. Es un tratamiento manualizado conductual de 16 semanas que incluye terapia individual y de familia y de un grupo multifamiliar. La evidencia de la Terapia Dialéctica-Conductual es el aumento en el uso de las habilidades medias, la relación entre el tiempo en tratamiento y los cambios en depresión, el control del enojo y el comportamiento suicida. Otros tratamientos son la Psicoterapia Enfocada en la Trasferencia (TFP-A), la Terapia Interpersonal Adaptada para la conducta Autolesiva (IPT-ASI) y el tratamiento basado en la mentalización. En cuanto al tratamiento farmacológico, la Dra Weber explicó que hay poca información al respecto y que de estudios de meta-análisis se puede concluir que los antidepresivos como los ISRS o los neurolépticos no pueden ser recomendados y que los efectos más positivos son para los estabilizadores del estado de ánimo y los antipsicóticos.

Tras estas dos ponencias que fueron muy bien recibidas, aplaudidas por el público, se inició el coloquio que contó con múltiples intervenciones y que fue moderado por el **Dr. Juanjo Carballo**, Doctor en Medicina con Mención Europea por la Universidad Autónoma de Madrid, Psiquiatra del niño y el Adolescente por el Hospital Universitario Clínica Puerta de Hierro de Madrid y por el Instituto Psiquiátrico del Estado de Nueva York en la Universidad de Columbia, Nueva York como becario de la Fundación Alicia Koplowitz.



La mañana finalizó con una Conferencia Magistral que pronunció el Profesor **Juan M. Pascual** con el título **“Que significa orientarse en el pensamiento?. Psiquiatría y Neurología desde 1786”**.

Juan Manuel Pascual (Málaga, 1967) es profesor de los departamentos de Neurología, Fisiología y Pediatría del Centro de Genética Humana, así como Médico Especialista en Neurología y en Neurología Infantil y Director de la División de Enfermedades Raras y Neurogenética de la Universidad de *Texas Southwestern Medical Center*. En 2013, la Universidad creó una Cátedra Honorífica a su nombre dedicada a las enfermedades neurológicas de la infancia. Es también miembro de número de la Academia Norteamericana de la Lengua Española, Académico correspondiente de la Real Academia Española, Académico correspondiente de la Real Academia de Bellas Artes de San Telmo, Académico de número de la Academia Europea de Ciencias, Artes y Letras, Doctor en Fisiología Molecular y Biofísica por el *Baylor College of Medicine (Houston, Texas)*, y especialista en Neurología y en Neurología Infantil por la Universidad de Columbia y el Instituto Neurológico de Nueva York, donde fue profesor con anterioridad a su actual cargo. Es coautor de numerosas publicaciones científicas y de diecinueve tratados fundamentales de neurología o neurobiología de referencia internacional, así como investigador principal a cargo de desarrollar nuevos fármacos de investigación por designación de la *Food and Drug Administration (FDA)*. Sus trabajos actuales de mayor envergadura incluyen la edición del tratado *Rosenberg's Molecular and Genetic Basis of Neurological and Psychiatric Disease (Academic Press, 5a edición, 2015)* y la redacción de su libro *Progressive and Degenerative Brain Disorders in Children (Cambridge University Press, 1ª edición, 2017)*.

El Dr. Pascual afirmó que es beneficioso detenerse periódicamente y reflexionar sobre lo que se hace y cómo se hace, por si hubiese errores o malentendidos que se puedan haber incorporado subrepticamente en la actividad diaria y en el curso general de la ciencia. Hoy es el turno de la Neurología y de la Psiquiatría vistas desde una perspectiva (la personal) de una década. Destacó que “Mi punto de vista debe mucho a Immanuel Kant



(1724 – 1804), que construye una historia protectora y terapéutica de la razón como tribunal supremo de los problemas como el que hoy nos ocupa”. Dice Kant en 1786: “La libertad de pensar significa el sometimiento de la razón a ninguna otra ley sino a la que ella se da a sí misma. De esto resulta naturalmente que si la razón no quiere estar sometida a la ley que ella se da a sí misma, entonces ha de doblegarse bajo el yugo de las leyes que

le da algún otro; pues, sin ley alguna, nada -ni siquiera el mayor absurdo- puede mantenerse mucho tiempo". Con este preámbulo, el recurso a la autoridad se manifiesta como especialmente pobre en esta tarea de reflexión: El diccionario (DRAE, 2001) define la Neurología como el estudio del sistema nervioso y de sus enfermedades y la Psiquiatría como la ciencia que trata de las enfermedades mentales. Esto es también lo que se difunde generalmente a todos los niveles públicos y profesionales. Pero algo falla o algo queda incompleto con estas definiciones: ¿No tratan ambas disciplinas de un mismo órgano? ¿Pueden reducirse a una sola? ¿No es así como lo indica la marcha de las ciencias del cerebro? La simple consideración de estas preguntas y de sus consecuencias últimas conduce a paradojas insolubles. Sin embargo, con frecuencia, lo científicamente insoluble no se resuelve, sino que se disuelve o se convierte en irrelevante. Como respuesta a estos interrogantes, el análisis del sentido común de las expresiones 'Neurología' y 'Psiquiatría' desvela que la dife-



rencia aparente entre estas dos ciencias radica en nuestra intencionalidad. Es decir, en la razón de ser primaria de cada disciplina, que no se halla en lo que hoy se escribe y se publica universalmente. En lugar de disociar la actividad científica de su propósito y subordinarla al aparato de sus métodos, el verdadero propósito de estas tareas es restaurar la autonomía del ser humano: autonomía de las enfermedades que limitan su desempeño físico

(Neurología) y autonomía con respecto a los condicionamientos impuestos a su libertad de pensamiento y acción voluntaria (Psiquiatría). Es notable que, en el caso de la infancia, ni siquiera se haya elaborado todavía una explicación de sus competencias físicas o mentales, pues el niño se considera como un adulto en miniatura o como una variante biológica del hombre maduro. Con tomar conciencia de la dirección de nuestras actividades científicas evitaremos graves obstáculos -históricos y presentes- que no deberían distraernos.

La conferencia fue muy aplaudida por el público y a continuación el **Dr. Juan Carlos Leza** glosó la figura del Dr. Pascual y condujo el coloquio moderando los turnos de las numerosas preguntas e intervenciones. El Dr. Leza es Doctor en Medicina y Cirugía y Catedrático de Farmacología de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid. Investigador Principal del grupo de investigación "Neuropsicofarmacología molecular de las patologías relacionadas con el estrés", cuyos objetivos científicos principales son la investigación básica y traslacional de patologías Neuropsiquiátricas, con el objeto de encontrar nuevas dianas terapéuticas o marcadores biológicos de las mismas y la identificación y desarrollo de herramientas farmacológicas para mejorar la calidad del tratamiento de patologías relacionadas por estrés. Es además Académico Correspondiente de la Real Academia Nacional de Medicina.



Tras la pausa de la comida, La **Dra. M^a Jesús Mardomingo** abrió la jornada de la tarde con la Conferencia Magistral **“Enfermedades Psiquiátricas y vida moderna”**.

La Dra. María Jesús Mardomingo es Doctora en Medicina y Cirugía y especialista en Pediatría y en Psiquiatría por la Universidad Complutense de Madrid. Realizó la Especialidad de Psiquiatría Infantil en la Universidad de California en Los Ángeles, EE.UU. Es Presidenta de Honor de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNYA), Miembro de la Junta Directiva de la *European Society for Child and Adolescent Psychiatry (ESCAP)* (2007-2011), Miembro del Consejo Asesor de la *European Academy for Child and Adolescent Psychiatry (EACAP)* y Miembro de Honor de la *American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. Ha publicado más de 400 artículos en revistas científicas nacionales e internacionales y más de 160 capítulos de colaboración en libros. Ha sido editora de varios libros de Psiquiatría Infantil, Pediatría y Educación, el último de ellos “Tratado de Psiquiatría del Niño y del Adolescente” (2014). Ha desarrollado numerosos proyectos de investigación básica y clínica siendo sus líneas preferentes: experiencias tempranas y psicopatología, depresión y suicidio, trastornos de conducta, TDAH, trastorno obsesivo-compulsivo y psicofarmacología.

La Dra. Mardomingo comenzó su conferencia manifestando que los profundos cambios experimentados en el modo de vida de los países desarrollados han contribuido a la aparición de nuevas enfermedades y al incremento de las tasas de prevalencia de otras que ya existían aunque en menor proporción. La vida moderna, que comenzó aproximadamente hace 30.000 años con

la Agricultura, ha supuesto cambios intensísimos en el medio natural del homo sapiens que han exigido de su parte una gran capacidad de adaptación. Estos cambios han sido especialmente intensos a lo largo de la segunda mitad del Siglo XX, cuando surgen las grandes urbes, se produce un intenso desarrollo tecnológico, se globaliza la información y la comunicación, hay una progresiva secularización, el consumo es el motor de la economía, cam-



bia el papel de la mujer y el concepto de familia, y surgen nuevos valores. De este modo tiene lugar un alejamiento progresivo del medio natural que pone a prueba la capacidad de adaptación de la especie y del individuo ante este proceso de evolución.

Uno de los grandes retos de la Medicina y de la Psiquiatría es investigar cuales de estos cambios y

transformaciones tienen un poder lesivo mayor, que se traduce en enfermedades como las cardiovasculares, metabólicas, autoinmunes, diabetes, obesidad, hipertensión, cáncer, depresión y ansiedad.

Por lo que se refiere a la depresión, el riesgo de que los jóvenes sufran este trastorno ha aumentado 6-8 veces desde 1938 a 2007 y la prevalencia anual ha pasado de 3,33% en 1992, a 7,06% en 2002. Ello hace pensar que los nuevos estilos de vida contribuyen a este incremento, de modo especial la dieta y el modo de comer, la actividad física, la exposición a la luz solar y el número de horas de sueño. El hombre contemporáneo come más y peor, lleva una vida sedentaria, vive en interiores sin contacto con la luz solar, duerme menos y tiene un menor contacto personal con sus semejantes. Otras circunstancias económicas y sociales como la desigualdad de ingresos en los países desarrollados; la soledad y ausencia de amistades; el empleo inadecuado de Internet con la

vida del individuo. Unas condiciones ambientales que son consecuencia de decisiones individuales, familiares, sociales y políticas. La Psiquiatría Infantil tiene ante sí el gran reto de entender mejor estos fenómenos, lo que la convierte en una especialidad compleja y apasionante, que puede contribuir de modo decisivo a mejorar la vida de las personas. Este proceso de comprensión de las causas y mecanismos de los trastornos psiquiátricos parte de los genes y su inmenso poder en el diseño de la realidad personal y en la vulnerabilidad para sufrir enfermedades, pero junto a ellos, o mejor con ellos, se encuentran las circunstancias ambientales de la vida, la fortuna y la desdicha, de modo especial durante los primeros años de vida.

En su conferencia, la Dra. Mardomingo abordó estos temas a la vez que propuso algunas respuestas y planteó nuevos interrogantes, señalando los desafíos que la Psiquiatría Infantil debe abordar en los próximos años.



A continuación se inició el turno de intervenciones con numerosas preguntas a la Dra. Mardomingo. El coloquio fue conducido por la **Dra. Monserrat Graell**, Psiquiatría del Niño y el Adolescente del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid y Presidenta de la Asociación Española para el Estudio de los Trastornos de Conducta Alimentaria (AEETCA).

ingenua sustitución de la comunicación personal por la digital; y la sustitución de valores intrínsecos, por valores extrínsecos, pueden contribuir a que aumente el riesgo de sufrir depresión.

El gran avance de la investigación genética en los últimos años pone de relieve, de modo paradójico, la importancia de las condiciones ambientales en las que transcurre



El día finalizó con la Mesa Redonda **“Retos y Avances de la Psiquiatría del Niño y del Adolescente. Factores de riesgo en Trastorno Bipolar y Esquizofrenia”**.

Intervino inicialmente la **Dra. Gisela Sugranyes Ernest**, con la comunicación **“Alteraciones del Neurodesarrollo en niños y adolescentes con riesgo de trastorno bipolar o esquizofrenia: detección precoz por técnicas de neuroimagen”**.

La Dra. Sugranyes es Dra. en Medicina con mención de Doctorado Europeo por la Universidad de Barcelona. Especialista en Psiquiatría por el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y Especialista en Psiquiatría del Niño y el Adolescente por el *Institute of Psychiatry at the Maudsley, King's College de Londres* (Becaria de la Fundación Alicia Koplowitz 2009-2011). Ha sido Becaria de Investigación en el *New York State Psychiatric Institute, Columbia University*, Nueva York (2008-2009) y *Visiting Researcher* en el *Institute of Psychiatry, King's College de Londres* (2011-2013). Actualmente desarrolla su actividad profesional como Psiquiatra de la Unitat de Refèrència de Psiquiatría Infantil i Juvenil, Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Clínic de Barcelona y como *“Junior Group Leader”*, Area 4, Neuroscieències Clíniques i Experimentals del Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer. Ha publicado 20 artículos indexados en los últimos 5 años y participado en 11 proyectos de investigación como Investigadora Principal o co-investigadora.

La Dra Sugranyes explicó que a pesar de que esquizofrenia (SZ) y trastorno bipolar (TBP) han sido considerados históricamente como dos entidades diferentes, la idea de que ambas entidades comparten unas bases

neurobiológicas comunes ha ganado apoyo en los últimos años, y por ello se ha defendido que ambos trastornos deben considerarse de forma conjunta, al menos en el campo de la investigación: se han descrito factores de riesgo genéticos y ambientales comunes, similitudes en el fenotipo clínico y correlatos en neuroimagen cuando la enfermedad ya está establecida. Ambos procesos tienen una agregación familiar y los hijos de pacientes con SZ y TBP se hallan en un riesgo incrementado de presentar alteraciones psicopatológicas y neurocognitivas durante la infancia y la adolescencia. Por ello el estudio de hijos de pacientes con SZ y TBP puede ser útil para ayudar a entender factores de riesgo para la enfermedad que se asocien a vulnerabilidad genética.

El campo de la neuroimagen se perfila como un área con un elevado potencial para ayudar a entender las bases neurobiológicas de la enfermedad mental y la resonancia magnética funcional (RMNf) la herramienta más poderosa para desvelar patrones anormales de conectividad entre regiones cerebrales, lo cual es de especial relevancia en el periodo de maduración cerebral.

La Dra Sugranyes presentó los resultados de un estudio de RMNf realizado a hijos de pacientes con SZ o TBP de 6-17 años de ambos sexos y a un grupo control. Se observó que el volumen cerebral de sustancia gris era significativamente inferior en los hijos de pacientes con SZ respecto al grupo control, y también respecto al de los hijos de TBP. Igualmente, se demostró una disminución del volumen de la sustancia gris regional, córtex temporal superior y frontal izquierdo en pacientes con SZ y sus familiares adultos, adolescentes y niños, que podrían estar relacionados con síntomas negativos atenuados. Ello junto a las alteraciones estructurales límbicas subcorticales objetivadas, podrían considerarse como marcadores preclínicos de riesgo/resiliencia de la enfermedad. Concluyó que a pesar de las similitudes clínicas y neuropsicológicas, se demuestra una huella neuroestructural diferente entre los hijos de pacientes con SZ y los hijos de pacientes con TBP y que la identificación de biomarcadores permite la detección precoz de los sujetos en riesgo lo que permite abordajes personalizados y una mejoría en el pronóstico.



En la segunda ponencia de la última mesa de la tarde, la **Dra Dolores Moreno Pardillo** habló sobre “Alteraciones de neurodesarrollo en niños y adolescentes con riesgo de trastorno bipolar o esquizofrenia: detección precoz mediante datos clínicos-cognitivos”.

La Dra. L. Moreno es Psiquiatra, responsable de la Unidad de Adolescentes del Hospital General Universitario Gregorio Marañón con amplia experiencia en la Psiquiatría del Niño y del Adolescente. Es Doctora en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid, Profesora Asociada de la Universidad Complutense, y Máster en Psiquiatría Legal por dicha Universidad. Está acreditada como Profesora Titular por ANECA y es investigadora colaboradora del CIBERSAM.

En su disertación comenzó diciendo que la población de hijos de pacientes esquizofrénicos o con trastorno bipolar se considera población de alto riesgo para presentar estas patologías. El identificar alteraciones neurocognitivas y clínicas en la población de alto riesgo antes del desarrollo del trastorno ha sido el objetivo de diversos estudios de alto riesgo en esquizofrenia y en trastorno bipolar. Se ha intentado encontrar un indicador potencial de un déficit establecido (para predecir el trastorno en un sujeto no afectado) para ser utilizado como marcador de rasgo familiar que identifique vulnerabilidad para estos trastornos. En los estudios hasta la fecha se han sugerido diversos tipos de marcadores como son los marcadores neuropsicológicos, de neuroimagen y clínicos.

En el estudio que nosotros presentamos a través de las dos ponencias, la tasa de psicopatología diagnosticada es mayor para el grupo de alto riesgo de esquizofrenia y de bipolar frente al grupo hijos de controles pero solo significativamente diferente el primer grupo.

El diagnóstico más prevalente, tal y como sucede en los datos basales del comienzo del estudio, es el trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

En análisis de otras variables clínicas, mostraron que el grupo de sujetos de alto riesgo de esquizofrenia obtuvo peores resultados en la escala de funcionamiento global, sintomatología prodrómica, así como problemas de conducta. En las variables de la sub-escala de desorganización de la SOPS, los problemas de aprendizaje, la impulsividad y el índice de hiperactividad se pudo observar tres perfiles de gravedad, correspondiendo el peor de ellos a los hijos de pacientes con esquizofrenia, el intermedio a los hijos de pacientes con un trastorno bipolar y el que estaba dentro de la normalidad al de los controles.

En el estudio longitudinal, se observaron mayores puntuaciones en la escala de síntomas prodrómicos en los hijos de pacientes con esquizofrenia mientras los hijos de pacientes con un trastorno bipolar mostraron más acontecimientos estresantes y más estrés percibido que el grupo control.

Por último, los datos neuropsicológicos mostraron afectación significativa en algunos dominios por parte de los hijos de pacientes con esquizofrenia. Se encontraron más dificultades en comprensión verbal, memoria de trabajo, velocidad de procesamiento, inteligencia global, memoria visual inmediata y organización perceptiva.

En algunas variables cognitivas (memoria lógica inmediata y demorada y razonamiento perceptivo, además, se observaron tres perfiles de gravedad siendo el de mayores dificultades el de los hijos de pacientes con esquizofrenia y el de menor el de los controles.

El estudio longitudinal confirmó la estabilidad de estas dificultades a lo largo de los dos últimos años.

El turno de preguntas estuvo moderado por el **Dr. Hilario Blasco-Fontecilla**, Psiquiatra del Niño y del Adolescente del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Madrid, Investigador del CIBERSAM y Profesor Asociado de Psiquiatría de la Universidad Autónoma de Madrid. Finalizado el mismo, se dieron por concluidas las intervenciones del primer día de las Jornadas Científicas.



El viernes 10 de octubre comenzaron las presentaciones con la Mesa **“Retos y Avances de la Psiquiatría del Niño y Adolescente en Psicosis de inicio Temprano”**.

La **Dra. María de Gracia Domínguez** pronunció la primera ponencia de la Mesa con el título **“Psicosis de Inicio temprano: desde la epidemiología a la práctica clínica en Psiquiatría del Adolescente”**.

La Dra. Domínguez obtuvo en 2006 una beca Marie Curie con la que se trasladó al Departamento de Psiquiatría y Neuropsicología de la Universidad de Maastricht (Maastricht, Países Bajos), donde se inició su interés por la investigación en estudios de epidemiología psiquiátrica y meta-analíticos en el campo de la psicosis adolescente. Después de Doctorarse con la Tesis “Un modelo dinámico de la aparición de la psicosis clínica desde una perspectiva epidemiológica” en 2009, la Dra. Domínguez continuó trabajando como investigador postdoctoral en la Universidad de Maastricht. En 2010 obtuvo una Beca de Formación Avanzada de la Fundación Alicia Koplowitz y se trasladó a la Unidad Académica de Psiquiatría Infantil y Adolescente en el Imperial College de Londres (Reino Unido). Desde 2012, la Dra. Domínguez ha continuado investigando en la psicosis adolescente como Profesor Clínico en el Imperial College, mientras finaliza la formación clínica superior para la obtención del Título de Especialista del Reino Unido en Psiquiatría Infantil y Adolescente. Sus investigaciones analizan el fenotipo de la psicosis y el proceso dinámico que conduce a la expresión de la psicosis, desde el bienestar mental al inicio clínico de la misma. La importancia de sus trabajos de investigación ha sido reconocida por la comunidad científica internacional,

como se refleja en las publicaciones como primer autor en revistas internacionales (incluyendo *Psychological Bulletin*, *American Journal of Psychiatry*, *Schizophrenia Bulletin* y *Schizophrenia Research*...etc.). Su trabajo en la psicosis en adolescentes fue galardonado con el Premio de Investigación de la Asociación Europea de Psiquiatría 2014 a la mejor comunicación científica en Psiquiatría Infantil y Adolescente.

La Dra. Domínguez comenzó su disertación afirmando que aunque la psicosis se ha considerado comúnmente un fenómeno raro fuera de la experiencia humana normal, el fenotipo de psicosis clínica no sólo se ha demostrado que es más frecuente de lo que se pensaba, sino que se ha observado que se expresan experiencias psicóticas en niveles muy por debajo de su manifestación clínica. Revisiones sistemáticas de encuestas a la población general sugieren que se producirían experiencias asociadas con rasgos psicóticos (delirios paranoides y alucinaciones auditivas), en una forma atenuada en 5,8% de los adultos que nunca han sido diagnosticados de ningún trastorno psicótico. En los niños, la prevalencia de las experiencias psicóticas es mayor en los más jóvenes (9-12 años) en comparación con los de más edad (13-18 años): 17% y 7,5% respectivamente.

Estas expresiones atenuadas pueden ser el reflejo de una tendencia subclínica a los trastornos psicóticos. Esto se ve apoyado por estudios longitudinales que demuestran un vínculo entre las experiencias psicóticas en la población general y una mayor probabilidad de tener un trastorno psicótico más tarde en la vida. En particular, el estudio Dunedin demostró que más del 25% de los sujetos con experiencias psicóticas de bajo grado a la edad de 11

años desarrolló un trastorno psicótico clínico a los 26 años de edad. Una conclusión igualmente importante fue que la gran mayoría de los niños con experiencias psicóticas nunca desarrollaron un trastorno psicótico y que la psicosis era para la mayoría sólo un estado transitorio del desarrollo. La transición de experiencias psicóticas transitorias a persistentes puede ser debida a la exposición a factores de riesgo ambientales adicionales (consumo de cannabis, trauma infantil y medio ambiente urbano) durante los períodos críticos del desarrollo. Los resultados del estudio EDSP (*Early Development Stages of Psychopathology*) mostraron que mientras experiencias pseudopsicóticas persistentes son un marcador de clínica psicopatológica emergente relevante, la expresión psicométrica del riesgo de psicosis puede ser particularmente informativa si se evalúa en repetidas ocasiones, en interacción con dimensiones psicopatológicas (disregulación afectiva versus presentaciones negativas/ desorganizadas) y en el contexto de los riesgos ambientales.



La aplicación de los resultados epidemiológicos (y sus implicaciones conceptuales en la deconstrucción de la psicosis) a la práctica clínica es un verdadero desafío. En el otro extremo del espectro, se ha demostrado que la psicosis de inicio temprano se asocia con un perfil caracterizado por inicio insidioso, rasgos negativos, y deterioro cognitivos y del desarrollo. Se ha demostrado la asociación entre la aparición temprana y factores de

riesgo perinatales y anomalías cerebrales. Estudios longitudinales han demostrado una relación entre la psicosis de inicio temprano y un peor pronóstico temporal, en términos de psicopatología, de deterioro funcional, de respuesta al tratamiento y de adaptación social y laboral. Además, la duración de la psicosis no tratada (*Duration of Untreated Psychosis, DUP*) se ha establecido como un indicador de peor pronóstico.

La presentación finalizó mostrando los datos del primer estudio en el Reino Unido que comparaba la DUP entre individuos con inicio en la adolescencia o de adulto e investigaba si el grupo de inicio en la adolescencia mostraba variaciones en la DUP que podían ser atribuidas a factores de riesgo seleccionados o sociodemográficos. El estudio de cohorte naturalística incluyó 940 casos nuevos de primer episodio de psicosis en edades de 14 a 35 años (136 en la adolescencia frente a 804 en adultos). Los resultados mostraron que los adolescentes tenían una DUP significativamente mayor (179 días) que los adultos (81 días). Se encontraron grandes diferencias en DUP entre grupos étnicos adolescentes. Además, una menor edad de inicio de la psicosis y un mayor tiempo de consumo de cannabis se asocia a un mayor retraso en el inicio del tratamiento en los adolescentes. En conclusión, este estudio del DUP en la psicosis de inicio adolescente demostró que aquél era aproximadamente el doble de duración que la DUP en adultos.

A continuación la **Dra. Marta Rapado Castro** habló sobre “**Detección precoz e intervención temprana en psicosis adolescentes: factores de transición a psicosis en población de alto riesgo**”.

La Dra. Rapado es Psicóloga Clínica y Doctora en Medicina por la Universidad de Pamplona, con formación específica en Psiquiatría de Niños y Adolescentes tras diversas estancias en Centros Especializados de Inglaterra, Bélgica, Chile y Estados Unidos, y amplia experiencia en investigación en Psicosis de Inicio Temprano. La Dra. Rapado fue merecedora de una Beca de la Fundación Alicia Koplowitz en 2012 para realizar una estancia de seis meses en el *ORYGEN Youth Research Center (OYHRC)* de la Universidad de Melbourne, Australia, donde se entrenó en la identificación de determinantes interactivos a nivel genético, clínico y ambiental que influyen en el desarrollo, severidad y evolución de las psicosis con la finalidad de detectar precozmente a individuos con riesgo de desarrollar psicosis y de elaborar diagnósticos más certeros y de seguimiento, mucho antes de que la enfermedad se desarrolle. Posteriormente ganó otra Beca de la Fundación para una estancia como *Honorary Researcher* en el *Melbourne Neuropsychiatry Centre* de la Universidad de Melbourne, donde participó en el estudio “QA2012146: Sources of clinical distress in young people at ultra high risk of psychosis”. La Dra. Rapado recibió en 2013 el “*Young Investigator Award for Excellence in Research*” por su trabajo “*Effects of N-Acetyl Cysteine on Tobacco consumption in Bipolar Disorder and Schizophrenia*” presentado en la *Australasian Schizophrenia Conference*.

Comenzó su lección exponiendo que a lo largo de los últimos 20 años el concepto de trastornos psicóticos se ha ampliado hacia la caracterización de las fases prodrómicas de la enfermedad. El constructo clínico de “estado mental de riesgo” y la operatividad de sus criterios en forma de “población de alto riesgo” han permitido la identificación del síndrome y el estudio los factores de riesgo asociados al desarrollo de psicosis. La presentación de la Dra. Rapado se centró en analizar algunos de los factores que se han asociado a transición a psicosis en el contexto de las investigaciones desarrolladas en la clínica PACE, *Orygen Youth Health* en colaboración con el *Melbourne Neuropsychiatry Centre* en Melbourne, Australia. Estas investigaciones

demuestran 1.) la existencia de alteraciones cerebrales asociadas con el desarrollo de psicosis tales como la pérdida de volumen en sustancia gris en regiones frontales y temporales y 2.) La asociación entre factores ambientales como la historia de trauma en la infancia (principalmente abuso sexual) y la transición a un trastorno franco de psicosis en población de alto riesgo. Partiendo del modelo de interacción gen-ambiente, en el que factores psicosociales estresantes como el trauma infantil pueden tener un impacto sobre la trayectoria del desarrollo cerebral y contribuir al desarrollo de la psicosis, se aportaron resultados preliminares de un estudio actual que explora el papel de marcadores cerebrales de riesgo y el impacto de factores de estrés ambiental en la transición a psicosis.

El turno de preguntas estuvo moderado por la **Dra.**

Soledad Romero, Doctora en Medicina por la Universidad de Barcelona y Psiquiatra especialista en Psiquiatría del Niño y del Adolescente (*Alicia Koplowitz Fellow*) por el *Western*



Psychiatric Institute and Clinic, University of Pittsburgh Medical Center, EE.UU. En la actualidad es Especialista Senior del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil, Instituto de Neurociencias, Hospital Clínic Barcelona y Miembro Investigador del Grup Consolidat de Recerca en Psiquiatría i Psicologia Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca, Departament d'Universitats, Recerca i Societat de la Informació de la Generalitat de Catalunya.



La segunda Mesa de la jornada se denominó, **“Retos y Avances de la Psiquiatría del Niño y del Adolescente en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad”**.

Abrió la mesa la **Dra. Katya Rubia** con la presentación **“Efectos de la medicación sobre el cerebro en TDAH”**.



La Dra Katya Rubia es Profesora de Neurociencia Cognitiva en el Departamento de Psiquiatría del Niño y del Adolescente, Instituto de Psiquiatría, *King's College* de Londres, donde dirige la sección de Neuroimagen del Desarrollo.

El trabajo de la Prof. Rubia se centra en la neuroimagen funcional y estructural del desarrollo normal del cerebro,

así como de los trastornos psiquiátricos del niño, especialmente el TDAH, pero también los trastornos relacionados, como el autismo, los trastornos de conducta, el trastorno obsesivo-compulsivo y el abuso en niños. Su interés clave está en determinar los biomarcadores de neuroimagen específicos de los trastornos, comparándolos entre ellos. Con este objetivo, la Prof. Rubia utiliza tanto análisis de reconocimiento de patrones univariados como los modernos multivariados. Otro línea de investigación es la Resonancia Magnética Funcional (RMf) farmacológica, donde la Prof. Rubia utiliza la manipulación farmacológica y de neurotransmisores en sujetos sanos y en pacientes con TDAH y trastornos relacionados, para esclarecer las anomalías subyacentes de los neurotransmisores.

La Prof. Rubia ha publicado más de 160 trabajos, la mayoría de ellos en revistas de alto impacto como *JAMA Psychiatry*, *Molecular Psychiatry*, *American Journal of Psychiatry*, *Biological Psychiatry* y en revistas neurocientíficas de alto impacto.

Según la Dra. Rubia el tratamiento de primera línea para el TDAH es la medicación estimulante seguido de la atomoxetina (no estimulante), pese a que la serotonina también esté implicada en este trastorno.

No hay estudios longitudinales prospectivos de imagen que hayan valorado los efectos a largo plazo de la medicación estimulante. No obstante, su grupo ha usado análisis de meta-regresión para probar los efectos potenciales a largo plazo de la medicación estimulante en anomalías cerebrales en sus meta-análisis de estudios estructurales y funcionales con RMf y PET

(Tomografía Emisora de Positrones). Su meta-análisis de 9 estudios con PET mostró que los transportadores de la dopamina del estriado están reducidos en pacientes que no habían sido medicados. El análisis de meta-regresión de los efectos de la medicación, sin embargo, mostró que la medicación estimulante a largo plazo estaba asociada a niveles de transportadores de dopamina del estriado anormalmente elevados, lo que sugiere una adaptación cerebral a esa droga (Fusar-Poli et al., 2012). Sus análisis de meta-regresión de los efectos de la medicación en los estudios en todo el cerebro de imágenes de RM tanto estructural como funcional mostraron que la medicación estimulante a largo plazo está asociada a volúmenes y función normales de los ganglios basales, estando ambos reducidos en pacientes sin medicación con TDAH (Nakao et al., 2011; Hart et al., 2012).

Los efectos agudos de los estimulantes están mejor estudiados que los efectos a largo plazo. Su meta-análisis de 14 series de datos de RMf en 212 pacientes con TDAH de efectos estimulantes agudos sobre la función cerebral, mostró que los estimulantes aumentan muy consistentemente la activación de la corteza frontal inferior derecha (CFI) y de los ganglios basales (Rubia et al., 2014). Una comparación directa controlada con placebo entre el metilfenidato y la atomoxetina en niños con TDAH sin medicación, mostró que ambas drogas aumentan y normalizan bilateralmente la activación de la CFI durante la estimación del tiempo y la inhibición; la atomoxetina tuvo, no obstante, un efecto específico sobre la activación/normalización de la corteza prefrontal dorsolateral (CPF DL) que está inervada por noradrenalina durante la memoria operativa, mientras que el metilfenidato tuvo un efecto específico sobre los ganglios basales inervados con dopamina y sobre el área motora suplementaria durante la estimación del tiempo y la ejecución motora.

La serotonina ha sido relativamente ignorada a pesar de las pruebas consistentes de su implicación en TDAH y en la impulsividad. El grupo de la Dra. Rubia ha demostrado el efecto agudo de un agonista de la serotonina (fluoxetina), en relación con un placebo en 20 adolescentes con TDAH mediante RMf y observado que la fluoxetina normaliza la activación reducida de la CPF DL derecha en niños con TDAH en relación con los controles durante la

memoria operativa, y en la CFI derecha y ganglios basales durante la inhibición lo que sugiere que la fluoxetina tiene un efecto de aumento de activación frontal y de normalización similar al de las catecolaminas.

En conclusión, los agonistas de las monoaminas parecen tener un efecto positivo en anomalías bioquímicas, estructurales y funcionales estriadas y frontales, clave en el TDAH.

La segunda ponencia de la Mesa corrió a cargo del **Dr. Francisco Xavier Castellanos** y tuvo como título “Puede ser el TDAH resultado de intervalos reducidos en los programas de refuerzo?”.

El Dr. Castellanos nació en Madrid de padres bolivianos, antes de emigrar a los EE.UU. cuando era un niño. Estudio lingüística en *Vassar College*, Nueva York, y obtuvo su Maestría en Psicología Experimental en la Universidad de Nueva Orlean, y el Doctorado en Medicina (MD) en la *Louisiana State University* en la ciudad de Shreveport, LA. Hizo una residencia combinada en Pediatría, Psiquiatría General e Infantojuvenil en la Universidad de Kentucky, EE.UU. y luego se formó en investigación como becario bajo la dirección de Judy Rapoport en el NIMH. Después de pasar 10 años en NIMH fundó el Instituto de Neurociencia Pediátrica en el Centro de Estudio del Niño (*Child Study Center*) en NYU Langone Medical Center, donde es Profesor Catedrático Brooke and Daniel Neidich



de Psiquiatría Infantojuvenil, Radiología, y Neurociencia. Dirige investigaciones sobre Psiquiatría Infantojuvenil en el Nathan Kline Institute for Psychiatric Research en la ciudad de Orangeburg, NY, EE.UU. y ha formado parte de varios comités como el encargado de revisar el DSM-5 y el Consejo de Consejos de los Institutos Nacionales de Salud de EE.UU. El Dr. Castellanos está focalizado en la Neurociencia del TDAH intentando la integración

de Neuroimagen y Genética desde el punto de los ‘endofenotipos.’

El Dr. Castellanos explicó que en 2002 el Dr. Tannock y él observaron que la única constante tanto en los registros clínicos como experimentales del TDAH fue la inconsistencia y sugirieron que la inconsistencia experimental podía por si misma ser considerada como un constructo de interés¹. El tema comenzó a focalizarse en la variabilidad del tiempo de respuesta (Response Time, RT). Un meta-análisis de 319 estudios² demostró de manera concluyente que la variabilidad del RT se eleva considerablemente en el TDAH, tanto en niños como en adultos, a lo largo de una amplia gama de tareas o medidas. Sin embargo, y como era de esperar, el aumento de la variabilidad RT también se encuentra en otras entidades clínicas, como el trastorno del espectro autista (TEA).

Dado que la variabilidad del RT no es específica de una sola categoría diagnóstica y probablemente no es un solo constructo, se plantea una cuestión primordial sobre si algún componente de la variabilidad del RT podría corresponder a y ser impulsado por las fluctuaciones de baja frecuencia en la señal dependiente del nivel de oxígeno en la sangre del cerebro (*brain-blood oxygen level dependent, BOLD*) medidas mediante resonancia magnética funcional (fMRI). La utilidad potencial de examinar esas fluctuaciones de baja frecuencia (por ejemplo, entre 0,1 y 0,01 Hz, es decir, cada período dura aproximadamente entre 10 y 100s) en señales BOLD se sugirió por primera vez en 1995, pero no suscitó demasiado interés hasta después del descubrimiento de la otras redes de conectividad intrínseca y de redes cerebrales en modo automático a cargo de Raichle y colaboradores. En 2007 Sonuga-Barke y el propio Dr. Castellanos formularon la hipótesis de la interferencia de la red por defecto de variabilidad del RT, y la falta de atención⁴. Esta hipótesis neurobiológica ha servido para organizar y motivar a la mayor parte del trabajo reciente en el campo de la neuroimagen en TDAH.

No obstante, el constructo de la variabilidad del RT sólo representa una mejora parcial sobre las formulaciones subjetivas de los síntomas de falta de atención. El tamaño del efecto para diferenciar los grupos de TDAH de los controles

neurotípicos van desde grande en los niños a medio en los adultos, pero incluso los efectos de gran tamaño son mucho menores que lo que se necesita para alcanzar utilidad clínica⁵. La realidad es que el aumento de la variabilidad en el RT es todavía un fenómeno mundial que es el resultado final observable de numerosos procesos causales. Actualmente los estudios formulados son inadecuados para apoyar la viabilidad de las hipótesis de interés con test de alta potencia estadística, por lo que se acumulan resultados que son "compatibles con" la hipótesis. Esto se interpreta en términos generales proporcionando la apariencia de la replicación, denominado "réplica aproximada" pero no hace avanzar verdaderamente el conocimiento.

En 2002, el Dr. Castellanos y sus colaboradores también sugirieron que la inconsistencia y algunas de las alteraciones del comportamiento encontradas en el TDAH podría estar relacionada con anomalías en el procesamiento temporal en cualquiera o todas las diversas escalas de tiempo mantenidas por varios sistemas cerebrales (más o menos, el cerebelo para los períodos más rápidos, los ganglios basales para escalas de tiempo intermedios, y la corteza prefrontal durante intervalos de tiempo más largos). El tema de las anomalías de procesamiento temporal se ha estudiado activamente en relación con el TDAH. En las escalas de tiempo más largas, el trabajo en la toma de decisiones y las diferencias en el procesamiento relacionado con recompensa, son relevantes y enlazan el TDAH con las alteraciones del control de los impulsos. Las diferencias en el rendimiento se han descrito en todas las escalas de tiempo, sugiriendo que los déficits de la función de temporización deben considerarse que forman un dominio deficiente independiente⁷. Sin embargo, la mayoría de los resultados son insatisfactorios. Por el contrario, los recientes hallazgos de David Gilden son fascinantes y ofrecen la posibilidad de definir un aspecto fundamental y relativamente específico de la fisiología. Gilden, un astrofísico que se convirtió en psicólogo experimental, ha examinado series de RT durante más de 25 años, produciendo observaciones muy seductoras. Él y sus colegas han planteado los puntos de vista más interesantes relacionados con la comprensión del fenómeno del aumento de la variabilidad del RT⁹. Más recientemente sus trabajos han sugerido que los adultos con TDAH experimentan una contracción del periodo de integración temporal - la duración de la experiencia

subjetiva del "ahora" que es la base para subdividir y experimentar nuestro mundo de 4 dimensiones^{10,11}. Este estudio se remonta a la psicología de la Gestalt de hace más de un siglo y sin embargo puede provocar nuestros conocimientos más útiles en la naturaleza fundamental de las diferencias psicológicas entre nosotros.

Bibliografía

1. Castellanos FX, Tannock R: Neuroscience of attention-deficit hyperactivity disorder: the search for endophenotypes. *Nat Rev Neurosci.* 2002;3:617-628.
2. Kofler MJ, Rapport MD, Sarver DE, Raiker JS, Orban SA, Friedman LM, Kolomeyer EG: Reaction time variability in ADHD: A meta-analytic review of 319 studies. *Clin Psychol Rev.* 2013;33:795-811.
3. Biswal B, Yetkin FZ, Haughton VM, Hyde JS: Functional connectivity in the motor cortex of resting human brain using echo-planar MRI. *Magn Reson Med.* 1995;34:537-541.
4. Sonuga-Barke EJ, Castellanos FX: Spontaneous attentional fluctuations in impaired states and pathological conditions: A neurobiological hypothesis. *Neurosci Biobehav Rev.* 2007;31:977-986.
5. Castellanos FX, Di Martino A, Craddock RC, Mehta AD, Milham MP: Clinical applications of the functional connectome. *Neuroimage.* 2013;80:527-540.
6. Kapur S, Phillips AG, Insel TR: Why has it taken so long for biological psychiatry to develop clinical tests and what to do about it? *Mol Psychiatry.* 2012;17:1174-1179.
7. Noreika V, Falter CM, Rubia K: Timing deficits in attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD): Evidence from neurocognitive and neuroimaging studies. *Neuropsychologia.* 2013;51:235-266.
8. Gilden DL, Thornton T, Mallon MW: 1/f noise in human cognition. *Science.* 1995;267:1837-1839.
9. Gilden DL, Hancock H: Response variability in attention-deficit disorders. *Psychol Sci.* 2007;18:796-802.
10. Marusich LR, Gilden DL: Assessing temporal integration spans in ADHD through apparent motion. *Neuropsychology.* 2014;
11. Gilden DL, Marusich LR: Contraction of time in attention-deficit hyperactivity disorder. *Neuropsychology.* 2009;23:265-269.



El **Dr. Cesar Soutullo** fue el encargado de conducir el amplio turno de debate que ambas charlas suscitó entre los asistentes. El Dr Soutullo es Director de la Unidad de Psiquiatría Infantil y Adolescente del Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica de la Clínica Universitaria de Navarra, Consultor Clínico y Profesor Asociado. Es Doctor en Medicina (Premio Extraordinario de Doctorado, Universidad de Navarra, 2002) y Licenciado en Medicina

Profesor Asociado. Es miembro de la Red Europea de TDAH (*EUNETHYDIS: European Network of Hyperkinetic Disorder*), de su Comité Asesor y de Guías Clínicas (EAGG), y de varios Consejos Asesores nacionales e internacionales sobre TDAH y Psicofarmacología Pediátrica incluido el Comité Asesor de las Becas de Formación en Psiquiatría Infantil y Adolescente de la Fundación Alicia Koplowitz desde su diseño inicial en 2003 y participa como Tutor de los Becarios.



(Universidad Complutense de Madrid, 1989). Se formó como Especialista en Psiquiatría General en el Hospital Universitario de la Universidad de Cincinnati, Ohio, EE.UU. (1993-1997), donde también se formó en un Fellowship en Psiquiatría Biológica (1997). Posteriormente se especializó en Psiquiatría Infantil y Adolescente en el *Children's Hospital Medical Center* de la Universidad de Cincinnati, Ohio, EE.UU. (1997-1999) y trabajó allí como



Tras una breve Pausa-Descanso, se presentó la recién constituida **“Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y el Adolescente Fundación Alicia Koplowitz”** por parte de su Junta Directiva en la persona de su Presidenta, Dra. María de Gracia Dominguez. De su constitución, objetivos y actividades se habla en otro capítulo de esta Memoria de Actividades.

A continuación, la Presidenta de la Fundación, **Dña. Alicia Koplowitz**, pronunció unas palabras de agradecimiento a todas las personas que habían hecho posible los logros conseguidos en los diez años de trayectoria del Area Médico-Científica y su esencial aportación a mejorar la Salud Mental de los Niños y Adolescentes. Posteriormente hizo entrega de los Diplomas acreditativos de la concesión a las Ayudas a los Proyectos de Investigación seleccionados.

Las Jornadas Científicas finalizaron con la Conferencia Magistral que pronunció el **Dr. Mataix-Cols** con el título **“Evaluación y tratamiento de trastornos del espectro obsesivo-compulsivo: innovación y consolidación”**.

El Dr. Mataix-Cols, Dr. en Psicología por la Universidad de Barcelona, es en la actualidad Catedrático de Psiquiatría del Niño y el Adolescente del Departamento de Neurociencia Clínica del Karolinska Institutet de Estocolmo, Suecia, así como Director de la Clínica de Trastornos Obsesivo Compulsivos (TOC) pediátricos y trastornos relacionados. Es también Asesor Oficial del Grupo de Trabajo de Desórdenes de Ansiedad, del Espectro Obsesivo-Compulsivo, post-traumáticos y disociativos, del DSM-5. Anteriormente ha sido Catedrático de Psicobiología Clínica en los Departamentos de Psicología, Estudios de Psicosis y Especialista Clínico en TOC infantil

en el IoP, King’s College y Maudsley Hospital de Londres. Es Dr. En Psicología por la Universidad de Barcelona y ha participado en 8 proyectos de investigación y publicado cerca de 70 artículos en los últimos tres años.

El Profesor Mataix-Cols inició su conferencia afirmando que el reconocimiento, la evaluación y el tratamiento de los jóvenes con Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC) y tras-



trastornos relacionados sigue siendo un gran reto dentro de los sistemas de atención de salud. Aunque el TOC infantil es uno de los trastornos mentales graves más comunes con las tasas de prevalencia de 0,25 a 3%, puede permanecer sin diagnosticar durante años. La situación es mucho peor para los restantes “trastornos del espectro” que han recibido muy poca atención, sobre todo en los jóvenes. El TOC y los trastornos relacionados perjudican el funcionamiento



psicosocial y pueden producir una discapacidad importante para los jóvenes y sus familias si no se tratan. Por lo tanto, la detección e intervención temprana seguida de tratamientos efectivos, es esencial para reducir al mínimo la angustia y discapacidad secundaria para los enfermos jóvenes. Los tratamientos actualmente recomendados para el TOC son la terapia cognitivo conductual (cognitive behaviour therapy, CBT) y los inhibidores de la recaptación



de serotonina (IRS). Ambos tratamientos han sido validados en ensayos clínicos controlados aleatorios, y aunque se necesitan más pruebas el consenso actual es que el tratamiento de elección de toda la gente joven con TOC es la terapia cognitivo conductual incluyendo la técnica prevención exposición y respuesta (ERP). Se sabe menos sobre el resultado a largo plazo y las necesidades insatisfechas de estos jóvenes pacientes una vez que se convierten

en adultos. Aunque la mayoría de los pacientes responden a los tratamientos disponibles, un número sustancial permanecen mal o solamente alcanzan la remisión parcial. Nuevos tratamientos se están ensayando en la actualidad a fin de mejorar estos resultados, incluyendo potenciadores de memoria (D-cicloserina) y protocolos terapéuticos se están adaptando a poblaciones especiales, como los que presentan co-morbilidad TOC-TEA. Otros desafíos incluyen el asegurarse que los tratamientos basados en la evidencia se difunden adecuadamente a los clínicos no especialistas, áreas geográficas remotas y minorías étnicas. La Teleasistencia (CBT administrada por vía telefónica o por Internet) es una herramienta prometedora para difundir estos tratamientos y está siendo evaluada en el momento actual. En su conferencia el Dr. Mataix-Cols expuso el estado actual de la investigación en esta área, así como los esfuerzos para la difusión de tratamientos disponibles a fin de llegar al mayor número posible de enfermos.

La charla suscitó un gran interés, sucediéndose las preguntas y comentarios del público que fueron conducidos por la **Dra. Luisa Lázaro García**. La Dra. Lázaro es Psiquiatra Consultor Sénior y Jefe del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil del Institut Clínic de Neurociències del Hospital Clínic de Barcelona. Doctora en Medicina por la Universidad de Zaragoza y Máster en Gestión Hospitalaria por la Universidad de Barcelona. Profesora Agregada Interina de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona. Su labor investigadora se ha centrado en el Trastorno Obsesivo-Compulsivo y la Anorexia Nerviosa y es miembro investigador del IDIBAPS y del CIBERSAM. Finalizado el coloquio, se dieron por terminadas las **IX Jornadas Científicas de la Fundación Alicia Koplowitz**.

Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y del Adolescente

Fundación Alicia Koplowitz

La Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente Fundación Alicia Koplowitz ha surgido de la iniciativa de crear una red formada por los becarios, beneficiarios de ayudas a la investigación y colaboradores de las diversas actividades promovidas por la Fundación Alicia Koplowitz en el ámbito de la salud mental del niño y adolescente.

Se trata por tanto, de una Asociación sin ánimo de lucro cuyo interés principal es fomentar el desarrollo de la ciencia en el campo de la Salud Mental del Niño y Adolescente y Neurociencias, así como promover y desarrollar actividades de actualización profesional colaborando con la mejora de la formación integral de sus miembros. La Asociación está constituida por los becarios y demás beneficiarios de ayudas a la investigación concedidas por la **Fundación Alicia Koplowitz**. Desde el año 2004, La Fundación ha recorrido 10 años en su implicación con el desarrollo de la Salud Mental del Niño y Adolescente, posibilitando la especialización de psicólogos y psiquiatras en el campo de la Psiquiatría / Psicología del Niño y Adolescente, así como promoviendo el avance de esta ciencia y el desarrollo profesional de investigadores en Salud Mental y Neurociencia en España.

La Junta Directiva de la Asociación está integrada por:

- **Dra. María de Gracia Domínguez Barrera**, *Presidenta*. Médico Psiquiatra del Niño y Adolescente. *Honorary Clinical Lecturer and Specialty Registrar in Child and Adolescent Psychiatry, Centre for Mental Health, Imperial College London*. Becaria Alicia Koplowitz en *St. Mary's Hospital – Imperial College, London*.
- **Dra. María Dolores Picouto**, *Tesorera*. Médico Psiquiatra del Niño y Adolescente. Servicio de Psiquiatría y Psicología del Hospital Materno-Infantil Sant Joan de Deu, Barcelona. Becaria Alicia Koplowitz en *St. Mary's Hospital – Imperial College, London*.
- **Dña. Rebeca García Nieto**, *Secretaria General*. Psicóloga del Niño y Adolescente. Servicio de Psiquiatría y Psicología, Fundación Jiménez Díaz, Madrid. Becaria Alicia Koplowitz en *Child Study Centre, Bellevue Hospital en Nueva York, EE.UU.*



Presentación Pública de la Asociación a cargo de su Presidenta, Dra. Marta de Gracia Dominguez, en el marco de las IX Jornadas Científicas Fundación Alicia Koplowitz. (Madrid, del 9 al 10 de octubre de 2014).

- **Dra. Dolores María Moreno, Vocal**
Médico Psiquiatra del Niño y Adolescente. Jefe de Servicio en funciones del Servicio de Psiquiatría del Niño y Adolescente, Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid. Investigadora Alicia Koplowitz.
- **Dra. Gisela Sugranyes, Vocal**
Médico Psiquiatra del Niño y Adolescente. Servicio de Psiquiatría y Psicología del Hospital Clinic, Barcelona. Investigadora en el Institut d'Investigacions Biomediques August Pi i Sunyer. Becaria Alicia Koplowitz en Instituto de Psiquiatría, *Maudsley Hospital, Kings College London*, e Investigadora Alicia Koplowitz.
- **Dra. María Concepción Guisasaola, Vocal**
Doctora en Medicina. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid. Coordinadora de programas médico-científicos de la Fundación Alicia Koplowitz.

La Asociación fue formalmente constituida ante notario el 10 de septiembre de 2014 en Madrid, con el principal objetivo de ser cauce natural para mantener la relación entre sus socios así como con la Fundación Alicia Koplowitz y las instituciones con las que ésta colabora. La nueva Asociación pretende acercar a los socios "a cuantas actividades educativas, científicas, clínicas, culturales, orientaciones vocacionales y de empleo, y cuantas otras particularidades convengan a su desarrollo personal y profesional".

La Presentación Pública de la Asociación de Científicos tuvo lugar durante las IX Jornadas Científicas Fundación Alicia Koplowitz, celebradas los días 9 y 10 de octubre de 2014 en el Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid. Su Presidenta, la Dra. María de Gracia Dominguez, expuso los requisitos de los potenciales Socios de Número de la Asociación, los fines de la misma y los primeros pasos encaminados a su consecución.

Libro Blanco de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente

Con motivo de su XX aniversario, la Fundación Alicia Koplowitz patrocinó a través de la Cátedra Fundación Alicia Koplowitz-UCM de Psiquiatría del Niño y el Adolescente, dirigida por el Dr. Celso Arango, la redacción y publicación del “Libro Blanco de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente”. El objetivo: conocer el estado de la Psiquiatría Infanto-Juvenil en España.

El documento, elaborado en colaboración con Price Waterhouse Coopers y con la participación de los responsables de Sanidad de las Comunidades Autónomas, responde a la necesidad de dar a conocer el grado de desarrollo que presenta hoy la Psiquiatría Infantil y Juvenil en nuestro país y los retos y áreas de mejora que debe afrontar en los próximos años.

El Libro ofrece una fotografía real sobre esta materia trascendental en la sociedad actual, que afecta cada vez a un mayor número de niños y adolescentes y que golpea a sus familias. Se trata de una valiosa herramienta para avanzar en la lucha contra las enfermedades mentales.

El Libro Blanco revela que las principales patologías que afectan a los niños y adolescentes españoles son los trastornos del desarrollo neurológico (discapacidades intelectuales, trastornos de la comunicación, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastorno específico del aprendizaje y los trastornos motores entre otros), el

espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos, el bipolar y los relacionados con la depresión, la ansiedad, la alimentación, el sueño y el estrés.

En España, los trastornos mentales afectan hoy a uno de cada ocho menores de 18 años, es decir a un millón de personas y uno de cada cinco niños y adolescentes (el equivalente a 1,6 millones) padecerá a lo largo de su vida, al menos, un trastorno mental.

La trascendencia de la Psiquiatría Infantil y Juvenil se refleja en que la mitad de los trastornos aparecen por primera vez antes de los 14 años y más del 70% comienzan antes de los 18 años.

Pese a la creciente importancia de la salud mental, entre las conclusiones del “Libro Blanco de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente” destacan las grandes diferencias en cuanto a la distribución de recursos (especialmente humanos) entre Comunidades Autónomas. La falta de



De izquierda a derecha, Mercedes Molina, el Dr. Valentin Fuster, Alicia Koplowitz, el Dr. Jose Javier Castrodeza y el Dr. Celso Arango, Director de la Cátedra Fundación Alicia Koplowitz-UCM de Psiquiatría del Niño y el Adolescente, en el acto de presentación del Libro Blanco en el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid.

perfiles profesionales específicos -psiquiatras, enfermeras psiquiátricas, psicólogos y trabajadores sociales- representa una importante barrera para ofrecer tratamiento y atención. Asimismo, el estigma de los trastornos mentales y la discriminación de los enfermos mentales provocan la resistencia de los pacientes a recibir tratamiento especializado.

Comunidades Autónomas

Navarra y Cataluña son las Comunidades con una mayor prevalencia de las patologías relacionadas con la Psiquiatría del Niño y el Adolescente.

Prevalencia de patologías PNA en España



- Dato no disponible
- Entre 0 y 20
- Entre 20 y 30
- Por encima de 30

Producción científica

Fruto de la Actividad Científica de los Proyectos de Investigación y de los trabajos realizados tanto por los Becarios de Formación Avanzada como por los Becarios de Estancias Cortas son los 52 artículos publicados en 2014 que, con el patrocinio expreso de la Fundación Alicia Koplowitz como entidad financiadora, figuran en la Web of Science (www.accesowok.fecyt.es) y que arrojan un **Factor de Impacto** total de 264,35.



Artículos publicados en 2014

A lo largo del año 2014 se han publicado 52 artículos en los que se menciona la financiación de la Fundación Alicia Koplowitz.

El 80,4% de los artículos se publicaron en revistas clasificadas en el primer cuartil de su especialidad.

La relación es la siguiente:

- Sala R, Strober MA, Axelson DA, Gill MK, Castro-Fornieles J, Goldstein TR, Goldstein BI, Ha W, Liao F, Iyengar S, Yen S, Hower H, Hunt J, Dickstein DP, Ryan ND, Keller MB, Birmaher B. *Effects of comorbid anxiety disorders on the longitudinal course of pediatric bipolar disorders*. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2014; 53(1):72-81
FI: 6.354
- Hoekzema E, Carmona S, Ramos-Quiroga JA, Canals C, Moreno A, Richarte Fernández V, Picado M, Bosch R, Duñó L, Soliva JC, Rovira M, Bulbena A, Tobeña A, Casas M, Vilarroya O. *Stimulant drugs trigger transient volumetric changes in the human ventral striatum*. Brain Struct Funct. 2014; 219(1):23-34.
FI: 4.567
- Fraguas D, Del Rey-Mejías A, Moreno C, Castro-Fornieles J, Graell M, Otero S, Gonzalez-Pinto A, Moreno D, Baeza I, Martínez-Cengotitabengoa M, Arango C, Parellada M. *Duration of untreated psychosis predicts functional and clinical outcome in children and adolescents with first-episode psychosis: A 2-year longitudinal study*. Schizophr Res. 2014;152(1):130-8.
FI: 4.426
- Pilar-Cúellar F, Vidal R, Díaz A, Castro E, dos Anjos S, Vargas V, Romero B, Valdizán EM. *Signaling Pathways Involved in Antidepressant-Induced Cell Proliferation and Synaptic Plasticity*. Curr Pharm Des. 2014;20(23):3776-94.
FI: 3.288
- Coghill DR, Banaschewski T, Lecendreux M, Soutullo C, Zuddas A, Adeyi B, Sorooshian S. *Post hoc analyses of the impact of previous medication on the efficacy of lisdexamfetamine dimesylate in the treatment of attention-deficit/hyperactivity disorder in a randomized, controlled trial*. Neuropsychiatr Dis Treat. 2014 Oct 29;10:2039-47 Neuropsychiatr Dis Treat. 2014 Oct 29;10:2039-47
FI: 2.154
- García-Montojo M, de la Hera B, Varadé J, de la Encarnación A, Camacho I, Domínguez-Mozo M, Árias-Leal A, García-Martínez A, Casanova I, Izquierdo G, Lucas M, Fedetz M, Alcina A, Arroyo R, Matesanz F, Urcelay E, Alvarez-Lafuente R. *HERV-W polymorphism in chromosome X is associated with multiple sclerosis risk and with differential expression of MSRV*. Retrovirology. 2014; 9;11:2
FI: 4.767
- De la Torre R, De Sola S, Pons M, Duchon A, de Lagran MM, Farré M, Fitó M, Benejam B, Langohr K, Rodriguez J, Pujadas M, Bizot JC, Cuenca A, Janel N, Catuara S, Covas MI, Blehaut H, Herault Y, Delabar JM, Dierssen M. *Epigallocatechin-3-gallate, a DYRK1A inhibitor, rescues cognitive deficits in Down syndrome mouse models and in humans*. Mol Nutr Food Res. 2014; 58(2):278-88.
FI: 4.909

- González-Blanch C, Álvarez-Jiménez M, Ayesa-Arriola R, Martínez-García O, Pardo-García G, **Balanzá-Martínez V**, Suárez-Pinilla P, Crespo-Facorro B. *Differential associations of cognitive insight components with pretreatment characteristics in first-episode psychosis*. Psychiatry Res. 2014; 215(2):308-13
FI: 2.602
- Gómez-Garre P, Jesús S, Carrillo F, Cáceres-Redondo MT, Huertas-Fernández I, Bernal-Bernal I, Bonilla-Toribio M, Vargas-González L, Carballo M, **Mir P**. *Systematic mutational analysis of FBXO7 in a Parkinson's disease population from southern Spain*. Neurobiol Aging. 2014 Mar;35(3):727.e5-7
FI: 4.853
- **Arango C**, Fraguas D, **Parellada M**. *Differential Neurodevelopmental Trajectories in Patients With Early-Onset Bipolar and Schizophrenia Disorders*. Schizophr Bull. 2014;40 Suppl 2:S138-46
FI: 8.607
- Cáceres-Redondo MT, Carrillo F, Lama MJ, Huertas-Fernández I, Vargas-González L, Carballo M, **Mir P**. *Long-term levodopa/carbidopa intestinal gel in advanced Parkinson's disease*. J Neurol. 2014;261(3):561-9.
FI: 3.841
- Fleischhacker WW, **Arango C**, Arteel P, Barnes TR, Carpenter W, Duckworth K, Galderisi S, Halpern L, Knapp M, Marder SR, Moller M, Sartorius N, Woodruff P. *Schizophrenia-Time to Commit to Policy Change*. Schizophr Bull. 2014;40 Suppl 3:S165-94.
FI: 8.607
- Perez-Rodriguez MM, **Baca-Garcia E**, Oquendo MA, Wang S, Wall MM, Liu SM, Blanco C. *Relationship Between Acculturation, Discrimination, and Suicidal Ideation and Attempts Among US Hispanics in the National Epidemiologic Survey of Alcohol and Related Conditions* J Clin Psychiatry. 2014;75(4):399-407
FI: 5.139
- Marsh R, **Horga G**, Parashar N, Wang Z, Peterson BS, Simpson HB. *Altered Activation in Fronto-Striatal Circuits During Sequential Processing of Conflict in Unmedicated Adults with Obsessive-Compulsive Disorder*. Biol Psychiatry. 2014;75(8):615-22.
FI: 9.472
- Tzanoulinou S, García-Mompó C, Castillo-Gómez E, Veenit V, **Nacher J**, Sandi C. *Long-Term Behavioral Programming Induced by Peripuberty Stress in Rats Is Accompanied by GABAergic-Related Alterations in the Amygdala*. PLoS One. 2014;9(4):e94666
FI: 3.534
- Ortiz T, Poch J, Santos JM, Martínez AM, Ortiz-Terán L, Requena C, **Barcia JA**, de Erasquin GA, Pascual-Leone A. *Occipital cortex activation by long-term repetitive tactile stimulation is necessary for object recognition in blinds: A case report*. Neurocase. 2014;20(3):273-82
FI: 1.381
- de Andrés C, Tejera-Alhambra M, Alonso B, Valor L, Teijeiro R, Ramos-Medina R, Mateos D, Faure F, **Sánchez-Ramón S**. *New regulatory CD19(+) CD25 (+) B-cell subset in clinically isolated syndrome and multiple sclerosis relapse. Changes after glucocorticoids*. J Neuroimmunol. 2014;270(1-2):37-44
FI: 2.786
- Alvarez-Jimenez M, **Alcazar-Corcoles MA**, **González-Blanch C**, Bendall S, McGorry PD, Gleeson JF. *Online, social media and mobile technologies for psychosis treatment: A systematic review on novel user-led interventions*. Schizophr Res. 2014 Jun;156(1):96-106
FI: 4.426

- Radua J, Grau M, van den Heuvel OA, Thiebaut de Schotten M, Stein DJ, Canales-Rodríguez EJ, Catani M, **Mataix-Cols D**. *Multimodal Voxel-Based Meta-Analysis of White Matter Abnormalities in Obsessive-Compulsive Disorder*. *Neuropsychopharmacology*. 2014 Jun;39(7):1547-57
FI: 7.833
- Blázquez A, Mas S, Plana MT, Gassó P, Méndez I, Torra M, Arnaiz JA, Lafuente A, **Lázaro L**. *Plasma Fluoxetine Concentrations and Clinical Improvement in an Adolescent Sample Diagnosed With Major Depressive Disorder, Obsessive-Compulsive Disorder, or Generalized Anxiety Disorder*. *J Clin Psychopharmacol*. 2014 Jun;34(3):318-26.
FI: 3.761
- Calvo A, Moreno M, Ruiz-Sancho A, **Rapado-Castro M**, **Moreno C**, Sánchez-Gutiérrez T, **Arango C**, Mayoral M. *Intervention for Adolescents With Early-Onset Psychosis and Their Families: A Randomized Controlled Trial*. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 2014 Jun;53(6):688-96
FI: 6.354
- Díez-Fernández C, Hu L, Cervera J, Häberle J, **Rubio V**. *Understanding carbamoyl phosphate synthetase (CPS1) deficiency by using the recombinantly purified human enzyme: Effects of CPS1 mutations that concentrate in a central domain of unknown function*. *Mol Genet Metab*. 2014 Jun;112(2):123-32
FI: 2.827
- Núñez C, Cénit MC, Alvarez-Lafuente R, Río J, Fernández-Arquero M, Arroyo R, Montalbán X, Fernández O, Oliver-Martos B, Leyva L, **Comabella M**, **Urcelay E**. *HLA alleles as biomarkers of high-titre neutralising antibodies to interferon-beta therapy in multiple sclerosis*. *J Med Genet*. 2014 Jun;51(6):395-400
FI: 5.636
- Ibarra P, Alemany S, **Fatjó-Vilas M**, Córdova-Palomera A, Goldberg X, Arias B, González-Ortega I, González-Pinto A, Nenadic I, **Fañanás L**. *The BDNF-Val66Met polymorphism modulates parental rearing effects on adult psychiatric symptoms: A community twin-based study*. *Eur Psychiatry*. 2014 Jun;29(5):293-300
FI: 3.210
- Oliver-De La Cruz J, Carrión-Navarro J, García-Romero N, Gutiérrez-Martín A, Lázaro-Ibáñez E, Escobedo-Lucea C, Perona R, Belda-Iniesta C, Ayuso-Sacido A. *SOX2(+) Cell Population from Normal Human Brain White Matter Is Able to Generate Mature Oligodendrocytes*. *PLoS One*. 2014 Jun 5;9(6):e99253. doi: 10.1371
FI: 3.534
- **Horga G**, Schatz KC, Abi-Dargham A, Peterson BS. *Deficits in Predictive Coding Underlie Hallucinations in Schizophrenia* *J Neurosci*. 2014 Jun 11;34(24):8072-82
FI: 6.747
- Díaz-Caneja CM, Espliego A, **Parellada M**, **Arango C**, **Moreno C**. *Polypharmacy with antidepressants in children and adolescents*. *Int J Neuropsychopharmacol*. 2014 Jul;17(7):1063-82
FI: 5.264
- Toma C, Torrico B, Hervás A, Valdés-Mas R, Tristán-Noguero A, Padillo V, Maristany M, Salgado M, Arenas C, Puente XS, Bayés M, **Cormand B**. *Exome sequencing in multiplex autism families suggests a major role for heterozygous truncating mutations*. *Mol Psychiatry*. 2014 Jul;19(7):784-90
FI: 15.147
- Sahún I, Marechal D, Pereira PL, Nalesso V, **Gruart A**, Garcia JM, Antonarakis SE, **Dierssen M**, Herault Y. *Cognition and Hippocampal Plasticity in the Mouse Is Altered by Monosomy of a Genomic Region Implicated in Down Syndrome* *Genetics*. 2014 Jul;197(3):899-912
FI: 4.866

- Koch G, Porcacchia P, Ponzo V, Carrillo F, Cáceres-Redondo MT, Brusa L, Desiato MT, Arciprete F, Di Lorenzo F, Pisani A, Caltagirone C, Palomar FJ, **Mir P.** *Effects of Two Weeks of Cerebellar Theta Burst Stimulation in Cervical Dystonia Patients.* Brain Stimul. 2014 Jul-Aug;7(4):564-72
FI: 5.432
- Gómez-Garre P, Huertas-Fernández I, Cáceres-Redondo MT, Alonso-Canovas A, Bernal-Bernal I, Blanco-Ollero A, Bonilla-Toribio M, Burguera JA, Carballo M, Carrillo F, Catalán-Alonso MJ, Escamilla-Sevilla F, Espinosa-Rosso R, Fernández-Moreno MC, García-Caldentey J, García-Moreno JM, García-Ruiz PJ, Giacometti-Silveira S, Gutiérrez-García J, Jesús S, López-Valdés E, Martínez-Castrillo JC, Martínez-Torres I, Medialdea-Natera MP, Méndez-Lucena C, Mínguez-Castellanos A, Moya M, Ochoa-Sepulveda JJ, Ojea T, Rodríguez N, Sillero-Sánchez M, Vargas-González L, **Mir P.** *BDNF Val66Met Polymorphism in Primary Adult-Onset Dystonia: A Case-Control Study and Meta-analysis.* Mov Disord. 2014 Jul;29(8):1083-6
FI: 5.634
- Moreno M, Negrotto L, Río J, Moubarak R, Martín I, Bustamante MF, Comella JX, Vidal-Jordana A, Pérez-Boza J, Montalban X, **Comabella M.** *Activation-induced cell death in T lymphocytes from multiple sclerosis patients.* J.Neuroimmunol. 2014 Jul 15;272(1-2):51-5
FI: 2.786
- **Hervás A,** Toma C, Romarís P, Ribasés M, Salgado M, Bayes M, Balmaña N, **Cormand B,** Maristany M, Guijarro S, Arranz MJ. *The involvement of serotonin polymorphisms in autistic spectrum symptomatology.* Psychiatr Genet. 2014 Aug;24(4):158-63
FI: 2.274
- Puig O, Penadés R, **Baeza I,** De la Serna E, Sánchez-Gistau V, Bernardo M, **Castro-Fornieles J.** *Cognitive Remediation Therapy in Adolescents With Early-Onset Schizophrenia: A Randomized Controlled Trial.* J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2014 Aug;53(8):859-68
FI: 6.354
- Daley D, van der Oord S, **Ferrin M,** Danckaerts M, Doepfner M, Cortese S, Sonuga-Barke EJ; *European ADHD Guidelines Group.* *Behavioral Interventions in Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials Across Multiple Outcome Domains.* J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2014 Aug;53(8):835-47, 847
FI: 6.354
- Soria FN, Pérez-Samartín A, Martín A, Gona KB, Llop J, Szczupak B, Chara JC, Matute C, **Domercq M.** *Extrasynaptic glutamate release through cystine/glutamate antiporter contributes to ischemic damage.* J Clin Invest. 2014 Aug 1;124(8):3645-55
FI: 13.765
- Gamero-Villaruel C, Gordillo I, Carrillo JA, García-Herráiz A, Flores I, Jiménez M, Monge M, Rodríguez-López R, **Gervasini G.** *BDNF genetic variability modulates psychopathological symptoms in patients with eating disorders.* Eur Child Adolesc Psychiatry. 2014 Aug;23(8):669-79
FI: 3.554
- **Ferrin M,** Moreno-Granados JM, Salcedo-Marin MD, Ruiz-Veguilla M, Perez-Ayala V, Taylor E. *Evaluation of a psycho-education programme for parents of children and adolescents with ADHD: immediate and long-term effects using a blind randomized controlled trial.* Eur Child Adolesc Psychiatry. 2014 Aug;23(8):637-47
FI: 3.554
- Díaz-Caneja CM, **Moreno C,** Llorente C, Espliego A, **Arango C,** Moreno D. *Practitioner Review: Long-term pharmacological treatment of pediatric bipolar disorder.* J Child Psychol Psychiatry. 2014 Sep;55(9):959-80.
FI: 5.669



UPMC-Children's Hospital (Oakland)

- Fraguas D, Merchán-Naranjo J, del Rey-Mejías Á, Castro-Fornieles J, González-Pinto A, Rapado-Castro M, Pina-Camacho L, Díaz-Caneja CM, Graell M, Otero S, Baeza I, Moreno C, Martínez-Cengotitabengoa M, Rodríguez-Toscano E, Arango C, Parellada M. *A longitudinal study on the relationship between duration of untreated psychosis and executive function in early-onset first-episode psychosis*. Schizophr Res. 2014 Sep;158(1-3):126-33
FI: 4.426
- Janssen J, Alemán-Gómez Y, Schnack H, Balaban E, Pina-Camacho L, Alfaro-Almagro F, Castro-Fornieles J, Otero S, Baeza I, Moreno D, Bargalló N, Parellada M, Arango C, Desco M. *Cortical morphology of adolescents with bipolar disorder and with schizophrenia*. Schizophr Res. 2014 Sep;158(1-3):91-9
FI: 4.426
- García-Cabezas MÁ, Barbas H. *A direct anterior cingulate pathway to the primate primary olfactory cortex may control attention to olfaction*. Brain Struct Funct. 2014 Sep;219(5):1735-54.
FI: 4.567
- Moreno A, Duñó L, Hoekzema E, Picado M, Martín LM, Fauquet J, Vives-Gilabert Y, Bulbena A, Vilarroya O. *Striatal volume deficits in children with ADHD who present a poor response to methylphenidate*. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2014 Sep;23(9):805-12.
FI: 3.554

- Porcacchia P, Palomar FJ, Cáceres-Redondo MT, Huertas-Fernández I, Martín-Rodríguez JF, Carrillo F, Koch G, Mir P. *Parieto-motor Cortical Dysfunction in Primary Cervical Dystonia*. Brain Stimul. 2014 Sep-Oct;7(5):650-7.
FI: 5.432
- Baeza I, de la Serna E, Calvo-Escalona R, Morer A, Merchán-Naranjo J, Tapia C, Martínez-Cantarero MC, Andrés P, Alda JA, Sánchez B, Arango C, Castro-Fornieles J. *Antipsychotic use in Children and Adolescents a 1-year follow-up Study*. J Clin Psychopharmacol. 2014 Oct;34(5):613-9
FI: 3.761
- Alvarez-Segura M, Garcia-Esteve L, Torres A, Plaza A, Imaz ML, Hermida-Barros L, San L, Burtchen N. *Are women with a history of abuse more vulnerable to perinatal depressive symptoms? A systematic review*. Arch Womens Ment Health. 2014 Oct;17(5):343-57
FI: 1.955
- Gassó P, Rodríguez N, Mas S, Pagerols M, Blázquez A, Plana MT, Torra M, Lázaro L, Lafuente A. *Effect of CYP2D6, CYP2C9 and ABCB1 genotypes on fluoxetine plasma concentrations and clinical improvement in children and adolescent patients*. Pharmacogenomics J. 2014 Oct;14(5):457-62.
FI: 5.513
- Benítez-Rivero S, Lama MJ, Huertas-Fernández I, Alvarez de Toledo P, Cáceres-Redondo MT, Martín-Rodríguez JF, Carrillo F, Carballo M, Palomar FJ, Mir P. *Clinical features and neuropsychological profile in vascular parkinsonism*. J Neurol Sci. 2014 Oct 15;345(1-2):193-7.
FI: 2.262
- Benítez-Rivero S, Lama MJ, Huertas-Fernández I, Alvarez de Toledo P, Cáceres-Redondo MT, Martín-Rodríguez JF, Carrillo F, Carballo M, Palomar FJ, Mir P. *Second-Generation Antipsychotic Use in Children and Adolescents: A Six-Month Prospective Cohort Study in Drug-Naive Patients*. J Neurol Sci. 2014 Oct 15;345(1-2):193-7.
FI: 2.262
- Guirado R, Perez-Rando M, Sanchez-Matarredona D, Castillo-Gómez E, Liberia T, Rovira-Esteban L, Varea E, Crespo C, Blasco-Ibáñez JM, Nacher J. *The dendritic spines of interneurons are dynamic structures influenced by PSA-NCAM expression*. Cereb Cortex. 2014 Nov;24(11):3014-24.
FI: 8.305
- Guirado R, Perez-Rando M, Sanchez-Matarredona D, Castrén E, Nacher J. *Chronic fluoxetine treatment alters the structure, connectivity and plasticity of cortical interneurons*. Int J Neuropsychopharmacol. 2014 Oct;17(10):1635-46
FI: 5.264
- Arango C, Giráldez M, Merchán-Naranjo J, Baeza I, Castro-Fornieles J, Alda JA, Martínez-Cantarero C, Moreno C, de Andrés P, Cuerda C, de la Serna E, Correll C7, Fraguas D, Parellada M. *Second-generation antipsychotic use in children and adolescents: a six-month prospective cohort study in drug-naive patients*. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2014 Nov;53(11):1179-1190.e4.
FI: 6.354



Patrocinios

Como un esfuerzo más en el terreno educativo, la Fundación organiza o colabora en sesiones formativas, Jornadas Científicas, Cursos y Simposios o Congresos para profesionales que están a cargo de especialistas de prestigio tanto nacionales como internacionales.

- **59º Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y el Adolescente (AEPNYA)**
"Evolución de los trastornos mentales infantiles: ¿Cómo influye la prevención y la intervención?"
 Celebrado los días 29 al 31 de mayo de 2014, en el Recinto de las Caballerizas del Palacio de la Magdalena de Santander.
- **VIII Jornada de Actualización en Psiquiatría Infantil y Adolescente:**
"TDAH: Ambiente, Neuropsicología y Mecanismos Cerebrales para Optimizar el Tratamiento"
 Celebrada el 25 de Junio de 2014 en el Auditorio del CIMA (Centro de Investigación Médica Aplicada), Pamplona.
- **Cursos de Verano 2014**
"Trauma y Abuso en la Infancia: Implicaciones para la Salud Mental"
 Celebrado los días 21 y 22 de julio de 2014 en el Escorial, Madrid.
- **Conferencia Internacional sobre Epilepsia**
"Audiogenic Epilepsy: from Animal Models to the Clinic"
 Celebrada los días 9 al 12 de septiembre de 2014, en el Instituto de Neurociencias (INCYL) de Salamanca.
- **IX Jornadas Científicas de la Fundación Alicia Koplowitz**
"2004-2014: Retos y avances de la Psiquiatría del Niño y del Adolescente en los últimos diez años"
 Celebradas en Madrid los días 9 y 10 de octubre de 2014, en el Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid.





Equipo de Gestión

Datos Económicos

Informe de Auditoría

Balance de situación

Cuenta de pérdidas y ganancias

Equipo de Gestión

Director del Programa de Acción Social

ISIDRO VILLORIA

Psicóloga

PAZ QUIJANO

Secretaria Administrativa

CARMEN GARCÍA

Colaborador en los Programas Médico-Científicos

MARIO FERNÁNDEZ-PEÑA

Coordinadora de Programas Médico-Científicos

DRA. M^a CONCEPCIÓN GUIASOLA

Secretaria de Dirección


MÓNICA G. GARCÍA ZUAZO

D. JOSE LEONCIO AREAL LÓPEZ, PATRONO-SECRETARIO DE LA FUNDACIÓN
ALICIA KOPLOWITZ

CERTIFICA QUE:

La información financiera de los ejercicios 2013 y 2012 que se muestra a continuación forma parte de las cuentas anuales abreviadas de la Fundación Alicia Koplowitz, las cuales han sido auditadas por PricewaterhouseCoopers Auditores, S.L., que han emitido su informe de auditoría de fecha 21 de marzo de 2014, en el que expresan una opinión favorable.

En Madrid, a 21 de marzo de 2014.





CLASE 8.ª
by draw & lottery



0L5965630

FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ

BALANCES DE SITUACIÓN ABREVIADOS CORRESPONDIENTES A LOS EJERCICIOS ANUALES TERMINADOS EL 31 DE DICIEMBRE DE 2013 Y 2012 (Expresados en euros)

	<u>2013</u>	<u>2012</u>
Activo no corriente	48 098	45 591
Inmovilizado material (Nota 5)	46 334	43 827
Inmovilizado intangible (Nota 5)	-	-
Inversiones financieras a largo plazo (Nota 5)	1 764	1 764
Deudores no corrientes (Nota 6)	-	-
Otros	-	-
Activo corriente	410 817	373 746
Usuarios y otros deudores de la actividad propia (Nota 6)	239 867	283 023
Otros	239 867	283 023
Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar	81 970	87 733
Inversiones financieras a corto plazo (Nota 6)	-	-
Efectivo y otros activos equivalentes (Nota 7)	88 980	2 990
Total activo	458 915	419 337
Patrimonio neto (Nota 8)	414 293	372 708
Dotación fundacional	60 050	60 050
Dotación fundacional	60 050	60 050
Excedentes de ejercicios anteriores	312 658	220 577
Excedentes del ejercicio	41 585	92 081
Pasivo no corriente	-	-
Deudas a largo plazo (Nota 9)	-	-
Pasivo corriente	44 622	46 629
Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar (Nota 9)	44 622	46 629
Deudas a corto plazo (Nota 9)	-	-
Total pasivo	44 622	46 629



CLASE 8.^a
Código: 8106



0L5965631

FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ

CUENTAS DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS ABREVIADAS CORRESPONDIENTE A LOS EJERCICIOS ANUALES TERMINADOS EL 31 DE DICIEMBRE DE 2013 Y 2012 (Expresadas en euros)

	<u>2013</u>	<u>2012</u>
Ingresos de la actividad propia (Nota 11.b)	2 106 216	4 754 761
Subvenciones imputadas al excedente del ejercicio	2 106 216	4 754 761
Gastos de personal (Nota 11.c)	(413 835)	(389 418)
Amortización del inmovilizado (Nota 5)	(7 828)	(7 152)
Otros gastos de la actividad (Nota 11.d)	(1 642 970)	(4 333 479)
Excedente de la actividad	41 585	24 714
Ingresos financieros	-	169 986
Gastos financieros	-	(102 619)
Excedente de las operaciones financieras	41 585	67 367
Excedente antes de impuestos	41 585	92 081
Impuesto sobre beneficios (Nota 10)	-	-
Resultado del ejercicio - Beneficio / (Pérdida)	41 585	92 081

Promovemos la esperanza

© 2014

Fundación Alicia Koplowitz

Paseo Eduardo Dato, 18, bajo. 28010 Madrid

www.fundacionaliciakoplowitz.org

Coordinación Editorial: Estudio de Comunicación

Diseño: Margen

Fotografía: Juan Luque

Impresión: Cañizares Artes Gráficas

Depósito Legal: