

A close-up, high-resolution photograph of a woman's face, looking slightly to the right. She has dark brown eyes and is wearing a vibrant pink, textured scarf. The lighting is soft, highlighting the texture of her skin and the fibers of the scarf. The top of the image is partially obscured by a yellow and blue banner.

Fundación
Alicia Koplowitz

Memoria Anual 2015

APOYAMOS EL FUTURO

Índice

▶ Carta de la Presidenta	2
▶ La Fundación en 2015	4
▶ Comité Científico Asesor	10
▶ Acción social	12
Apoyamos el futuro.....	14
Descubrir la potencia individual	18
Mayores de 18 años	20
Voluntariado	24
VII Jornada Esclerosis Múltiple y Sociedad	26
▶ Acción médico-científica.....	28
Becas de formación avanzada	30
Convenios de retorno	34
Becas para estancias cortas de especialización e investigación en Psiquiatría o Psicología de la Infancia y la Adolescencia...	36
Ayudas a la Investigación para Proyectos sobre Psiquiatría Infanto-Juvenil ..	48
Patrocinios	56
X Jornadas Científicas.....	58
Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y del Adolescente Fundación Alicia Koplowitz	82
Producción científica	86
▶ Equipo de gestión y Datos Económicos	94
Equipo de gestión.....	94
Informe de Auditoría	95
Balance.....	96
Cuenta de Pérdidas y Ganancias	97

Carta de la Presidenta

Un año más, damos cuenta en esta Memoria del trabajo realizado en nuestra Fundación que, tras 21 años de actividad, sigue avanzando en el campo de la Psiquiatría del niño y adolescente.



Estamos especialmente satisfechos de los logros conseguidos en el área social de ayuda a niños y jóvenes, así como a mayores de 18 tutelados, a los que ofrecemos educación, un hogar y un entorno donde sentirse seguros y en el que crecer y lograr la autonomía necesaria para independizarse. Con estas iniciativas contribuimos a mejorar su calidad de vida y la de sus familias.

No cabe duda de que los avances conseguidos en este 2015 han sido posibles gracias al apoyo de todas las personas e instituciones que nos han acompañado durante todos estos años y que han permitido, por ejemplo, logros tan destacados como que la **Psiquiatría del Niño y el Adolescente** sea considerada ya en España como una especialidad médica.

Los trastornos mentales han sido durante muchos años los grandes desconocidos, y en gran medida ignorados, debido al estigma social



que suponían. Afortunadamente, y gracias al trabajo de todos, esta situación ha cambiado.

Hemos aprendido a conocerlos, respetarlos y atenderlos con la seriedad y rigurosidad que se merecen, poniendo los recursos necesarios para diagnosticarlos y tratarlos.

Son muchas las alegrías que hemos tenido en este 2015. Lograr que la especialidad de psiquiatría del niño y adolescente esté ya reconocida es, sin lugar a dudas, una de las más importantes. Pero quisiera compartir con ustedes desde estas líneas otros proyectos que nos llenan de gran alegría.

Hemos dado más de 150 becas a psiquiatras y psicólogos entre estancias largas y cortas. Becas que permiten formarse más y mejor en esta especialidad en los mejores centros del mundo. Y hemos financiado 74 proyectos para ayudar a la investigación en psiquiatría y neurología

infanto-juvenil. Con la satisfacción que supone el saber que, a través de estos programas, parte del talento existente en nuestra comunidad científica se queda en nuestro país.

Otro hito alcanzado en 2015 es que hemos reforzado nuestro compromiso con el Consejo de Fundaciones por la Ciencia, del que la Fundación es miembro desde su creación en 2014, cuyo objeto es establecer un marco de colaboración entre distintas fundaciones privadas para impulsar la ciencia y la investigación científica en España.

Además, en este ejercicio hemos celebrado la décima edición de las Jornadas Científicas, que este año trataron sobre la **“Actualización en intervenciones terapéuticas basadas en la evidencia para los trastornos mentales del Niño y Adolescente”** y que ha reunido a un panel muy amplio de expertos y profesionales que desgranaron las últimas novedades en intervenciones con base científica

para diferentes casuísticas de trastorno mental.

Por último, quisiera agradecer a las instituciones que nos han acompañado a lo largo de este año y, sobre todo, a todo el equipo de la Fundación, que tanto tiempo lleva trabajando para ayudar a niños, jóvenes y también a sus familias a promover la esperanza.

Alicia Koplowitz

Presidenta



> 4

APOYAMOS EL

FUTURO

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.

NIÑOS Y JÓVENES
ATENDIDOS
+350

MÉDICOS
FORMADOS
150

PROYECTOS DE
INVESTIGACIÓN
74

> Premios



Premio de la Asociación Europea de Psiquiatría

La **Asociación Europea de Psiquiatría** (*European Psychiatric Association*) otorgó el Premio a la Investigación 2015, en la categoría “**Psiquiatría del Niño y Adolescente**”, a la **Doctora Laura Pina Camacho**, Becaria de Formación Avanzada de la Fundación 2013-2015, en el IP del Maudsley Institute en Londres, Reino Unido. La entrega de premios se realizó durante el 23 Congreso Europeo de Psiquiatría en Viena, Austria, los días 28 al 31 de marzo de 2015.



Premios ABC Salud

Anualmente, el diario ABC organiza los “**Premios ABC Salud**” con el objetivo de poner en valor y reconocer la labor de las instituciones y los profesionales de los distintos campos de la salud en seis categorías distintas: Médico del Año, Mejor Medicamento, Hospital Público, Hospital Privado, Tecnología Sanitaria y a la **Mejor Fundación Privada** dedicada a la investigación o apoyo de los enfermos. El jurado, presidido por Rubén Moreno, ex secretario general del Ministerio de Sanidad, ha valorado las iniciativas y trayectorias que más han contribuido a mejorar la calidad de vida de los pacientes o a generar conocimiento en el campo de la salud en dichas categorías.



Premios New Medical Economics

Los “**Premios New Medical Economics**”, concedidos anualmente por la edición española de la histórica revista estadounidense, distinguen la contribución de compañías, investigadores y administraciones al desarrollo de la biomedicina y de la salud en España. Este año, la prestigiosa publicación, especializada en la gestión sanitaria y atención al paciente, premió a la **Fundación Alicia Koplowitz** en la categoría ‘**Fomento de I+D+i biomédica**’. En concreto, esta Fundación ha sido elegida por los lectores de la revista gracias a su labor de investigación de la esclerosis múltiple, reconociendo que con su aportación ha contribuido de manera significativa al desarrollo de la Biomedicina y las Ciencias de la Salud en España.



6

Consejo de Fundaciones por la Ciencia

En 2015, el Consejo de Fundaciones por la Ciencia está integrado por 13 fundaciones que apoyan y financian la ciencia desde diferentes vertientes: investigación, divulgación, formación, transferencia de tecnología, entre otras. La **Fundación Alicia Koplowitz** es miembro de este organismo desde su creación en marzo de 2014.

7

La Fundación Española para la Ciencia y Tecnología (FECYT), dependiente del Ministerio de Economía y Competitividad, tiene por misión impulsar la ciencia, la tecnología e innovación, promover su integración y acercamiento a la Sociedad y dar respuesta a las necesidades del Sistema Español de Ciencia, Tecnología y Empresa (SECTE).

Este Consejo, impulsado por Fundación Española por la Ciencia y la Tecnología (FECYT), tiene por objetivo incentivar la participación de las fundaciones privadas en el ámbito científico y conforme a criterios internacionales.

Como miembro de pleno derecho, la **Fundación Alicia Koplowitz** estuvo presente en las reuniones cuatrimestrales que anualmente convoca

el Consejo de Fundaciones por la Ciencia. En estos encuentros se establecen las líneas de actuación comunes para impulsar la ciencia en

➤ **Objetivos del Consejo de Fundaciones**

- ▶ La difusión y promoción de buenas prácticas para incrementar la inversión en ciencia.
- ▶ La cooperación en las iniciativas propuestas por el Consejo o por alguna/s de las Fundaciones miembros, en la medida de sus capacidades y estrategias individuales.
- ▶ La realización de actividades conjuntas para el fomento de la implicación de otras fundaciones en la inversión en ciencia y/o la cofinanciación de proyectos tractores conjuntos.
- ▶ El asesoramiento conjunto y la cooperación en la búsqueda y evaluación de proyectos científicos.
- ▶ Cualquier otra actividad que esté encaminada a cumplir los fines del Consejo.

8

España, así como establecer vínculos con otras fundaciones internacionales como, por ejemplo, con la Fundación Nobel.

En España, hay más de 10.000 fundaciones activas con un gasto anual de aproximadamente 8.520 millones de euros, según datos del INE. Sin embargo, sólo de entre 100 y 150 millones de euros se destinan a la ciencia lo que supone un porcentaje de entorno al 0,6% del total de la inversión española en I+D+I. Por ello, el objetivo del Consejo de Fundaciones por la Ciencia es la **difusión y promoción de buenas prácticas** para fomentar e incrementar la inversión en la ciencia, crear vías de cooperación en iniciativas conjuntas, cofinanciar proyectos, así como asesorar y cooperar en la búsqueda y evaluación de proyectos de I+D+I.



Fórum Sobre Innovación Social y Ética Global - SIGEF

En octubre de 2015, promovido por la Fundación Horyou, tuvo lugar en Ginebra (Suiza) el Fórum sobre Innovación Social y Ética Global con la participación como ponente de la **Fundación Alicia Koplowitz**.

La **Fundación Horyou** tiene por objeto promover e impulsar las causas humanitarias en todo el mundo a través de proyectos individuales y colectivos. La Fundación Horyou ofrece becas y financiación a científicos, investigadores, inventores y a distintas iniciativas cuyo objetivo sea contribuir a mejorar las condiciones de vida de las personas en cualquier lugar del mundo.

Como organización identifica proyectos y necesidades en todo el mundo y coordina los recursos financieros necesarios para que dichos proyectos

puedan llevarse a cabo con financiación propia, reduciendo su dependencia de donativos o subvenciones.

9

Participación en el Fórum

En su segunda edición, la Fundación Alicia Koplowitz participó en el Fórum dando a conocer las iniciativas que lleva a cabo en el área de Acción Social, con residencias de acogida para atender a niños tutelados, ofreciéndoles una formación integral, y los hogares para mayores de 18 años. Precisamente esta iniciativa es pionera porque va dirigida a mayores de edad, que al perder la tutela, se encuentran sin recursos ni protección. El programa de la Fundación les permite obtener la formación y los recursos necesarios para ser autosuficientes en la vida.

Por otro lado, también dio a conocer el apoyo a la investigación científica en Psiquiatría y Neurociencias del niño y el adolescente del área Médico Científica, a través de becas y ayudas a la investigación y formación avanzada.

Estas dos áreas, la social y la científica, contribuyen a mejorar la calidad de vida de la infancia y la adolescencia y de su entorno familiar.

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 Sinaí 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.



> 12

ACCIÓN

SOCIAL

La **Fundación Alicia Koplowitz** 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.

NIÑOS ATENDIDOS
+350

RESIDENCIAS
8

AÑOS
21

La infancia es el colectivo social más vulnerable. El niño por si solo no sobreviviría sin los adecuados cuidados de crianza de sus padres.

Todo el mundo puede entender que un niño recién nacido que carece de alimento y protección no tardará en morir.

A estos cuidados objetivos y evaluables se le tiene que sumar el valor trascendente, intangible e intransferible del amor que los padres transmiten al hijo desde su primer día de vida y sin el cual en niño quedará marcado por una insospechada evolución de carencias.

Los problemas de la infancia en el mundo son fáciles de identificar: la desnutrición provocada por el hambre, niños soldados, prostitución infantil, mano de obra desde los tres años, malos tratos físicos y psicológicos, tráfico de órganos, secuestro y venta de niños.

En su conjunto, las necesidades de la infancia han generado leyes

universales que están recogidas en la Declaración de los Derechos de la Infancia de las Naciones Unidas.

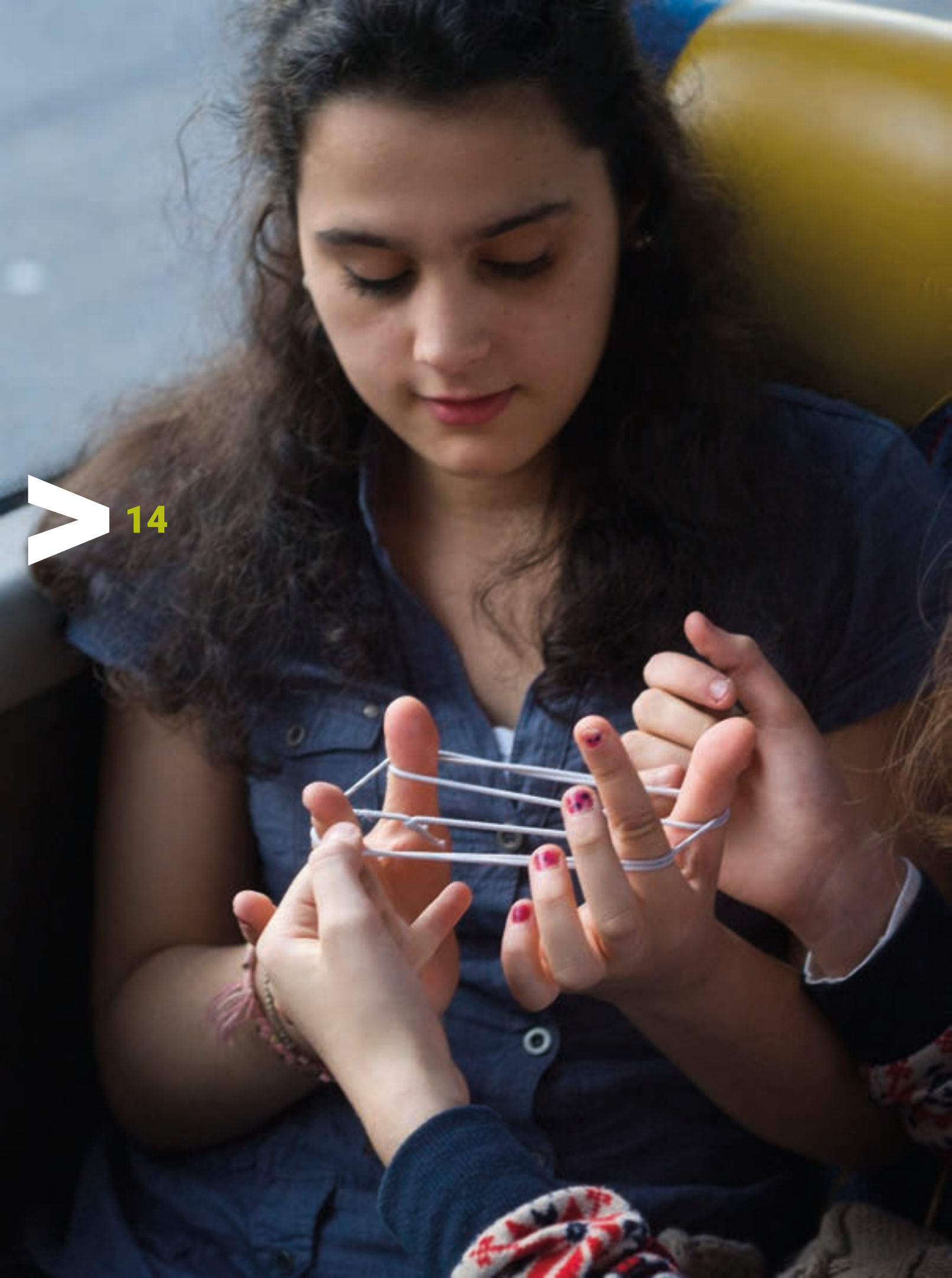
En España las leyes de protección a la infancia garantizan la intervención judicial ante el desamparo y malos modos de crianza que puedan recibir los menores.

Los gobiernos desarrollan programas y recursos para garantizar la mejor atención posible. La **Fundación Alicia Koplowitz** lleva más de 20 años desarrollando programas y recursos

para la infancia y adolescencia. Ha colaborado con instituciones públicas y privadas poniendo al servicio de la infancia y adolescencia su trabajo, recursos y conocimiento para que entre todos se sigan encontrado soluciones que mejoren la calidad de vida de este colectivo de forma integral.



14



> Un viaje evolutivo repleto de posibilidades

Apoyamos el futuro

Los proyectos médico científicos y sociales de la Fundación tienen un sólido compromiso vinculado al objetivo común de trabajar e influir para conseguir un futuro mejor para la infancia.

Los efectos de un trauma en la infancia admiten la comparación con un terremoto. Depende de la intensidad del seísmo y de la calidad de las infraestructuras del lugar donde se producen los daños pueden ser más o menos devastadores.

Cuando la intensidad es alta y las infraestructuras débiles, el destrozo es casi irreparable. Se requieren muchos esfuerzos de la comunidad internacional para paliar los daños y reconstruir lo destruido para poder vivir de nuevo.

La agresión, el abuso y el abandono son situaciones traumáticas que dejan las infraestructuras afectivas y psicológicas de los niños muy dañadas y se requiere el esfuerzo conjunto de toda la comunidad para su restauración. El objetivo de la **Fundación Alicia Koplowitz** es restaurarlos con solidez y con los mejores materiales antiterremoto para que en el futuro las agresiones en su vida les afecten los menos posible.

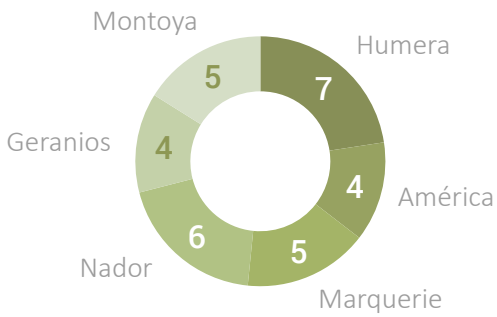
Las herramientas con las que la **Fundación Alicia Koplowitz** avanza por este difícil camino son la protección jurídica, la atención psicológica, la educación especial, el clima afectivo de convivencia y el trato respetuoso.

El viaje evolutivo que necesariamente se tiene que realizar para salir de la marginación, tiene que estar lo más repleto posible de un elenco de

posibilidades impregnadas de valores clásicos como la amistad, el esfuerzo, la superación, la honradez, la colaboración, el respeto y la sinceridad. Sobre estos valores diseñamos nuestro programa de superación personal y disolución de la marginalidad.



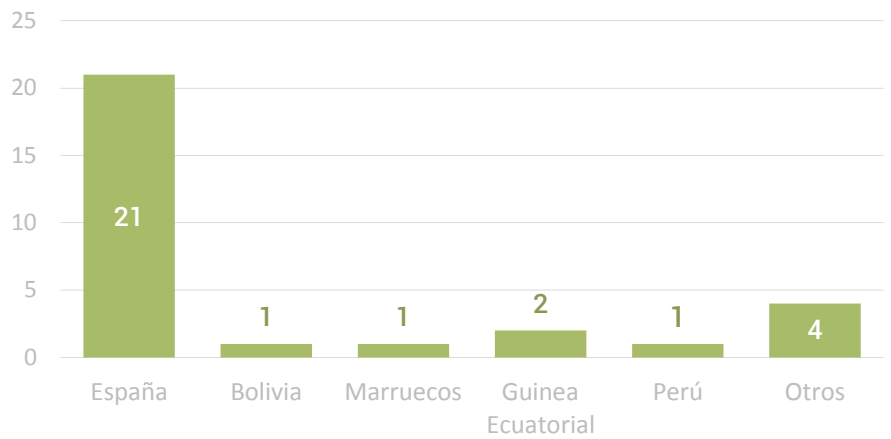
OCUPACIÓN POR HOGARES



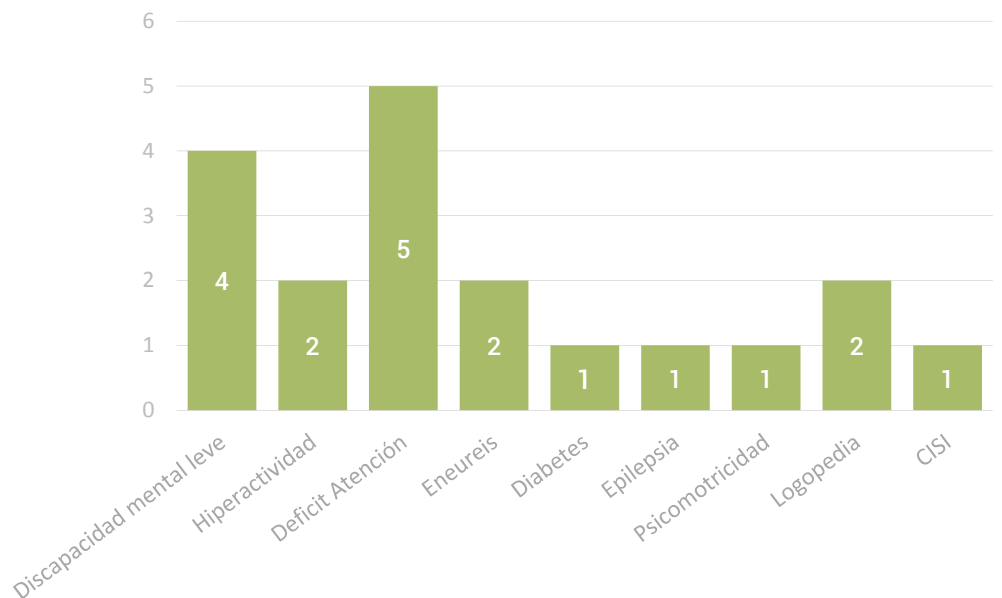
NIÑOS ATENDIDOS POR EDADES Y SEXOS



PAÍS DE ORIGEN DE LOS NIÑOS Y JOVENES ATENDIDOS



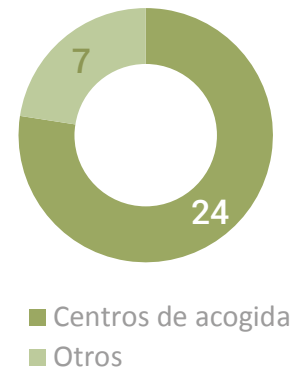
NIÑOS ATENDIDOS CON TRATAMIENTOS ESPECÍFICOS



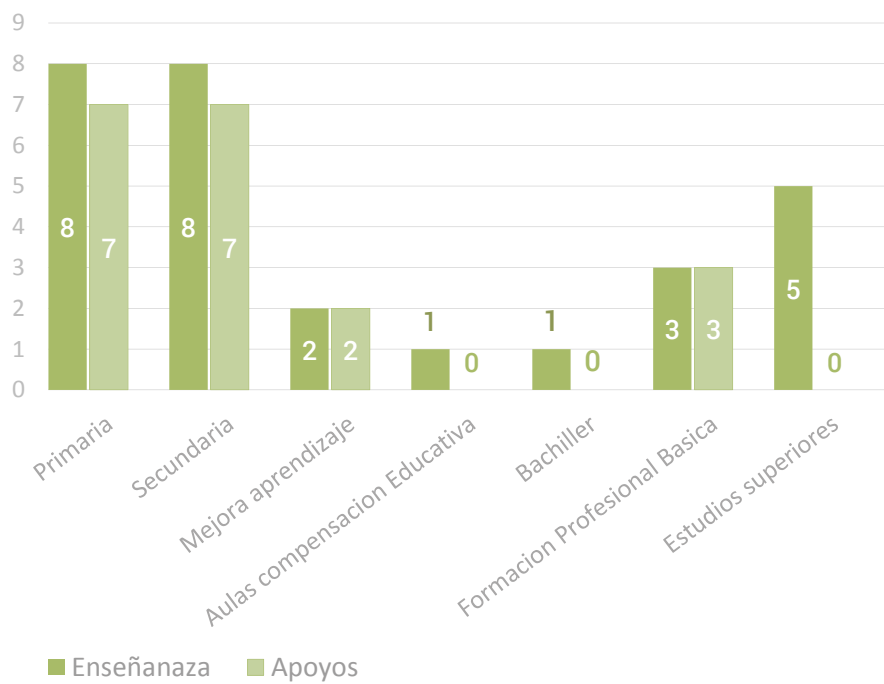
SALIDAS Y VISITAS CON LA FAMILIA

Salen siempre y vacaciones escolares	11
Salen ocasionalmente	3
Salen sin pernoctar con la familia	1
Mantienen contacto con la familia pero no salen ni reciben visitas	2
No mantienen contacto con la familia	6
Otros sin especificar	7

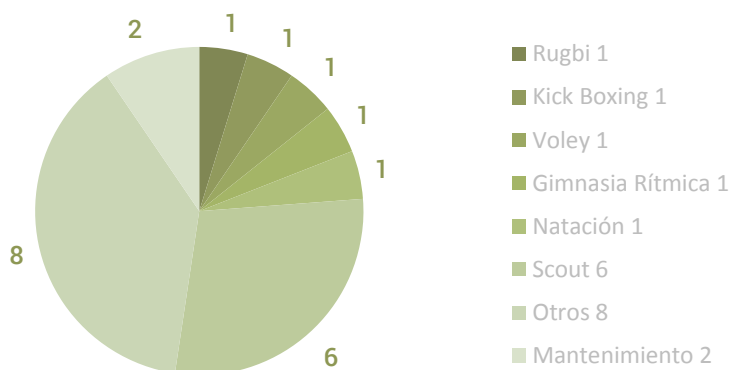
PROCEDENCIA INGRESOS



MODALIDADES EDUCATIVAS



ACTIVIDADES TIEMPO LIBRE



Energy

18



> **Curiosidad y el entusiasmo para conseguir un sueño**

Descubrir el potencial individual

Cada año la Fundación promueve entre los más pequeños la curiosidad y el interés por la ciencia y los experimentos.

Una de nuestras convicciones es que cada niño es un mundo complejo y diverso y cada uno requiere un plan de acción hecho a la medida. Enseñar a vivir y crecer no es fácil, no tenemos manuales ni fórmulas mágicas que nos den soluciones.

Intentamos descubrir sus aficiones, inquietudes, cualidades para poder configurar con esos ingredientes un sueño que le permita tener la curiosidad y el entusiasmo necesarios para conseguirlo.

Como todas las familias, nos reunimos en Navidad, esta vez en el Museo Nacional de Ciencia y Tecnología, donde un grupo de magos por la ciencia nos demostró que no es tan difícil entenderla ni practicarla.

Hemos convertido esta celebración en un pequeño homenaje a la ciencia y a los jóvenes científicos para al mismo tiempo concienciar a los más jóvenes de la importancia que tiene en el desarrollo humano.





> 20

> **Construyendo un futuro mejor**

Mayores de 18 años

El gran reto de nuestra misión es el de transformar los traumas en posibilidades de futuro.

Un niño tutelado es un menor atormentado al que hay ofrecerle la posibilidad de integrarse en la sociedad. El apoyo al menor se termina a los 18 años cuando aún no están cerrados los ciclos formativos ni los adolescentes tienen las capacidades para ser independientes. Por esta razón hemos ampliado el compromiso de la **Fundación Alicia Koplowitz** con los jóvenes más allá de los 18 años. Consideramos que ofrecer a los adolescentes una mayor cualificación implica darles mayores posibilidades, por lo que éste es uno de nuestros grandes retos.

Intentamos asimilar las carencias, construir nuevas claves de resiliencia que ayuden a los niños a convertirse en individuos fuertes para afrontar la vida y en ciudadanos libres y preparados para ser personas positivas para la sociedad.

La formación académica, te hace más libre y te abre mayores oportunidades. Acceder a Formación Profesional

de 2º grado o bachillerato para una persona tutelada es realmente difícil y ocurre en pocas ocasiones. Más aún, la universidad es algo muy excepcional. A pesar de todo, la práctica y la experiencia nos van ofreciendo cifras reales esperanzadoras.

▶ Periodismo	1
▶ Psicología	1
▶ Derecho	1
▶ Trabajo social	1
▶ FP	2
▶ Bachillerato	3



> Daniel Alvaredo Senso 27 años

¿Cómo recuerdas que fue tu ingreso en el hogar?

- Los cambios siempre son duros y más si eres pequeño. Recuerdo la sensación de que no me quedaba otra. Estaba en El Parral, un internado que ya no existe. De aquí llegaron los primeros niños a los hogares al cumplir los 12 años o incluso más jóvenes si tenían hermanos mayores. Mi hermana había ido ahí.

¿Cuánto tiempo estuviste en el hogar?

- Estuve 11 años.



22 Recuerda los mejores y peores momentos de tu estancia en el hogar.

- Lo mejor; que he podido estar. Estoy convencido que en otro sitio no hubiera aguantado tanto años y hubiera dado más tumbos. Lo peor, sería precisamente el tiempo de estancia. Muchos años.

¿Cómo soñabas que sería tu vida de mayor?

- En su momento creo que ya me hicisteis esa pregunta. Os contesto ahora lo mismo que antes: ¡No tengo ni idea!

¿Cómo es tu vida actualmente?

- Vivo en pareja, estoy esperando un bebé y tengo mi casa... Mi vida ahora me hace feliz.

¿Qué crees que ha aportado a tu vida tu estancia en el hogar de la Fundación?

- Estar en el Hogar de la Fundación me ha aportado todo lo que soy ahora. Me ha quitado de muchas cosas malas y me ha llevado por un buen camino. Me enseñó a no perderme.

También me ha ayudado a preocuparme más de mis cosas, a estar centrado en mí y no estar sólo pendiente de los demás. Me ha enseñado a valorar más las cosas que tengo y a esforzarme para que, cuando nazca, mi hijo pueda tener todo lo que no he tenido yo.

> Verónica Sánchez Palomo 26 años

¿Cómo recuerdas que fue tu ingreso en el hogar?

La recuerdo como una etapa en la que fui feliz, aunque al principio fue difícil hasta que me adapté. Mi llegada al hogar no fue mala y tengo muchos recuerdos de ese momento. Por ejemplo, la imagen de padres esperando. Yo iba con mi tía, y lo recuerdo bien porque, por entonces, ya estaba acostumbrada a estas cosas porque venía de El Parral. En comparación, esto era mejor, era un chalet con pocos niños. Los principios fueron duros, me pusieron con Jessica en la habitación y viví situaciones difíciles pero recuerdo los juegos con Tomás y otros chicos.



Estuve 8 años.

¿Cuánto tiempo estuviste en el hogar?

Recuerda los mejores y peores momentos de tu estancia en el hogar.

La verdad que en estos años he tenido tanto buenos como malos momentos. De entre los mejores están las fiestas de Húmera y también cuando fuimos de viaje con los chicos de los otros hogares y con compañeros como Dani y Lorena y también con mi hermano. Esos recuerdos son los mejores.

Los peores han sido cuando he tenido conflictos con los educadores y no he sabido solucionar problemas. Tuve una etapa rebelde que tampoco fue la mejor. Darme cuenta de la situación en la que estaba y ser consciente de que lo que pensaba yo no se correspondía con la realidad y la desilusión con parte de mi familia también han sido dos momentos difíciles.

¿Cómo soñabas que sería tu vida de mayor?

Yo creo que no me imaginaba mi vida de mayor, no pensaba en como iba a ser mi futuro.

¿Cómo es tu vida actualmente?

Vivo en pareja, tengo un hijo de 4 años y un trabajo. En estos años he crecido como persona y ahora estoy en una de las etapas más felices de mi vida. Me siento serena, realizada y feliz.

¿Qué crees que ha aportado a tu vida tu estancia en el hogar de la Fundación?

Ha aportado cosas, yo diría que bastantes. Lo que más valoro es el haber conocido a varios educadores que han marcado la dirección de mi camino y que son los que han hecho que viera a otras personas en el mundo que yo no sabía que existían. Educadoras como Ana y como Patri, ellas han sabido comprenderme (quizás porque me sacaban pocos años). Son personas en las que hay que fijarse.



> **Convenios y colaboración social 2015**

Voluntariado

Cada año decenas de voluntarios contribuyen con sus servicios, conocimientos y su tiempo al desarrollo social y educativo de los niños y jóvenes de la Fundación.

UNIVERSIDAD DE TUFTS

Por primera vez en el año 2015, a través de la asociación AFAIJ, los voluntarios extranjeros que recibimos cada año vienen de los Estados Unidos de América. La Universidad de Tufts ha iniciado este año un programa de voluntariado para alumnos seleccionados que han sido ya admitidos a cursar estudios superiores en dicha universidad y que además recibirán una beca.

Hemos recibido a 4 voluntarios de 18 años, procedentes de diferentes estados y que se han incorporado al apoyo de la tarea educativa de los hogares con la intención de compartir con los niños el aprendizaje de su idioma nativo, su experiencia vital de esfuerzo, superación y constancia y su cultura.

Estos cuatro voluntarios estarán apoyando todas las tardes de lunes a viernes la tarea educativa y además compartirán sus diferentes talentos: el teatro, el deporte y la habilidad para la mediación.

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA

El convenio entre esta Universidad y la Fundación Alicia Koplowitz viene desarrollándose desde 2011. Los alumnos que cursan estudios superiores en dicha universidad acuden a los hogares una vez por semana durante un curso académico a dar apoyo escolar a los niños. En algunos casos este apoyo es con los deberes y en otros es más específico en algún área en que se detecte que el niño tiene una necesidad y el voluntario una fortaleza o un área de interés.

DESPACHO URÍA Y MENÉNDEZ

Algunos de los niños residentes en los hogares reciben clases de inglés en la escuela de idiomas de este despacho. Además algunos abogados que trabajan en este firma dan apoyo escolar a algunos de nuestros niños. Además de este apoyo, los niños tienen la oportunidad de ver y relacionarse con personas altamente cualificadas en su entorno profesional.

25

VOLUNTARIADO 2015

Hogar	Apoyo escolar	Familias amigas	Idioma Uria	Voluntarios internacionales	Alumnos en prácticas	Otros
Húmera	12	5	3	1		
Geranios	5		2	2	6	1
Montoya	16	1	2		1	
Nador	9					2
América	2		2	3		
Marquerie	1					
	45	6	9	6	7	3



26

> **Un referente para pacientes y profesionales sanitarios**

VIII Jornada Esclerosis Múltiple y Sociedad

El Hospital Universitario Ramón y Cajal celebró en el mes de junio la octava edición de un encuentro que ya es todo un referente, tanto para pacientes de esclerosis múltiple como para profesionales sanitarios.

27

Un encuentro en el que sociedad y ciencia han intercambiado conocimientos, experiencias y las más recientes novedades en cuanto a los futuros tratamientos de esta enfermedad.

El papel de la iniciativa privada en la atención de la discapacidad en pacientes de Esclerosis Múltiple ha sido analizado en profundidad por Isidro Villoria, Director del Área Social de la **Fundación Alicia Koplowitz**. Villoria ha compartido con los asistentes el inicio, desarrollo y conclusiones de un proyecto que hoy es una realidad con nombre y apellidos: el **Centro de Esclerosis Múltiple de la Comunidad de Madrid Alicia Koplowitz**. Este lugar es un referente para iniciativas que van surgiendo y que nace de las necesidades que muchos pacientes

de Esclerosis Múltiple encuentran en su vida diaria.

"El hospital es el referente en la cura de la enfermedad pero al salir existen un sinfín de necesidades que requieren de la adaptación del entorno para conseguir una calidad de vida aceptable en el

paciente y los centros de día son el respiro y punto de encuentro fundamental para pacientes y familiares", en opinión de Isidro Villoria.





28

ACCIÓN

MÉDICO CIENTÍFICA

**BECAS DE
FORMACIÓN E
INVESTIGACIÓN**

+150

**AYUDAS A
PROYECTOS DE
INVESTIGACIÓN**

74

**ARTÍCULOS
EN REVISTAS
INTERNACIONALES**

+350

Desde que en 2004 la Fundación iniciara su **Programa de Apoyo a la Salud Mental del Niño y el Adolescente**, ha concedido 74 Ayudas a Proyectos de Investigación, más de 150 Becas de Formación e Investigación y se han publicado más de 350 artículos en revistas internacionales fruto de la actividad científica patrocinada. El Área Médico Científica de la Fundación tiene como objetivo el fomento de la Salud Mental del Niño y el Adolescente contribuyendo al progreso de la investigación y promoviendo la especialización de los psiquiatras españoles. Como parte de este Programa, se han celebrado además diez Jornadas Científicas, en las que anualmente se reúnen los profesionales más destacados de esta especialidad para compartir avances y mejoras prácticas en el campo de la Psiquiatría y Psicología del Niño y el Adolescente.

Durante años, los niños y jóvenes que padecían algún tipo de enfermedad mental, han sido estigmatizados, si no ignorados por la sociedad. Habitualmente al enfermo mental se le escondía y su entorno sufría

en silencio una vida de impotencia e incompreensión.

La **Fundación Alicia Koplowitz** tiene el firme compromiso de revertir esta situación fomentando la investigación y formando a especialistas en Psiquiatría del Niño y Adolescente para que profundicen en el conocimiento de las posibles causas, la evolución de estos procesos y las mejores opciones terapéuticas que se puedan ofrecer a nuestros niños y adolescentes enfermos.



> Apoyo a la investigación

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

En la XII Convocatoria de Becas de Formación Avanzada 2015-2017, la Comisión Evaluadora decidió la adjudicación de las mismas a:

Marina Fábrega Ribera

St Mary's Hospital, Imperial College.
Londres. Reino Unido.

Daniel Ilzarbe Simorte

Institute of Psychiatry at the Maudsley, King's College London, University of London. Londres. Reino Unido.

Ana Pérez-Vigil

Karolinska Institutet, Child and Adolescent Psychiatry Research Center.
Estocolmo. Suecia.

Juan Úbeda Gómez

Bellevue Hospital Center.
Nueva York. EE.UU.



Marina Fábrega Ribera

Especialista en Psiquiatría por el Hospital Clínic de Barcelona, durante la residencia realizó diferentes cursos formativos en Psiquiatría de Niño y el Adolescente, a la vez que obtuvo el Diploma de Especialización en Terapia Cognitivo-Conductual en la Infancia y la Adolescencia extendido por la UNED (diciembre 2014-mayo 2015) y el de Experto Universitario en Trastorno Bipolar a cargo del Instituto de Formación Continua de la Universidad de Barcelona, Editorial Médica Panamericana (septiembre 2013-abril 2014). Ha colaborado en la realización de comunicaciones a Congresos y publicaciones con diversos equipos de Psiquiatría Infantil del Hospital Clínic de Barcelona, especialmente con los equipos de Trastorno de Conducta Alimentaria y Psicosis.

Como Becaria de la Fundación Alicia Koplowitz en el Imperial College de Londres, a nivel clínico desarrolla su actividad en el Centro de Salud Mental infanto-juvenil de Westminster (*Westminster Child and Adolescent Mental Health Service*), con especial dedicación a pacientes con Trastornos de la Conducta

Alimentaria, Trastornos del Espectro Autista y Trastornos Somatomorfos.

A nivel académico, asiste semanalmente al programa de formación para residentes de Psiquiatría del Niño y del Adolescentes del Hospital St Mary's, Imperial College. Durante 2016, el tema monográfico a desarrollar será la terapia cognitivo conductual. Asimismo, ha realizado los cursos *Family Based Treatment for Adolescent Anorexia Nervosa*, impartido por el Profesor James Lock en el Great Ormond Street Hospital (*Feeding and Eating Disorders Service*), y el *Video-feedback intervention to promote the positive parenting and sensitivity discipline (VIPP-SD) Training course*, del Imperial College

London, dirigido por Jane Iles y Paul Ramchandani.

En el ámbito de la investigación, se ha integrado en el proyecto "*Healthy Start, Happy Start*", dirigido por el Dr. Ramchandani y que tiene como objetivo analizar la efectividad y el coste del *Video-feedback Intervention to Promote Positive Parenting and Sensitive Discipline (VIPP-SD)* en niños entre 1 y 3 años con dificultades conductuales. Ha sido formada como terapeuta en VIPP-SD y actualmente interviene como tal en el estudio. Además, va a realizar un subanálisis de los datos reclutados centrados en el *coparenting*.





Daniel Ilzarbe Simorte

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza, realizó la residencia en Psiquiatría en la Unidad Docente de Psiquiatría y Psicología Clínica del Hospital Clínic de Barcelona (2011-2015). Durante la misma, hizo varias rotaciones en Psiquiatría del Niño y el Adolescente, entre ellas una en el *Recognition and Prevention (RAP) Program in the Child and Adolescent Hospitalization Unit* del Hospital Zucker Hillside (Nueva York, EEUU). En estos años, ha publicado tres artículos indexados, varias comunicaciones a congresos y participado activamente en reuniones científicas en las que ha presentado sus investigaciones.

En los meses que han transcurrido como Becario de Formación Avanzada en el *Institute of Psychiatry at the Maudsley, King's College London*, Universidad de Londres, está ejerciendo su actividad clínica en el

Fundación Alicia Koplowitz 2015

Lambeth Child and Adolescent Mental Health Service (CAMHS), asistiendo a la clínica de Déficit de Atención e Hiperactividad, participando en intervenciones de terapia sistémica e integrándose en los grupos de terapia dialéctico-conductual para adolescentes, tutorizado por el Prof. Steven Csott.

Como actividades docentes, participa en las clases para los residentes de Psiquiatría Infantil de de *South London and Maudsley Hospital NHS Trust* como *Specialist Registrar (SpR)* y ha realizado los cursos de *Therapeutic Assessment for adolescent with self-harm, South London and Maudsley NHS* (12h, Londres, Sep 2015) y el *CAMHS Skills Course, Lambeth CAMHS* (6h, Londres, Nov-Dic 2015).

En el ámbito investigador y bajo la dirección del Dr. Philip McGuire, se ha integrado en el Departamento de Estudios de Psicosis.



Ana Pérez-Vigil

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona y especialista en Psiquiatría por el Hospital Clínic de Barcelona, realizó una rotación externa durante cuatro meses en el *Child and Adolescent Psychiatry Research Centre, Department of Clinical Neuroscience / Karolinska Institutet*, Estocolmo, Suecia.

Durante la residencia, ha participado como co-investigadora en tres proyectos en el Hospital Clínic y dos en el Instituto Karolinska bajo la dirección del Dr. David Mataix-Cols. Fruto de su actividad científica son cinco artículos publicados en revistas indexadas de alto factor de impacto y más de 20 comunicaciones a congresos nacionales e internacionales.

Desde que empezó a trabajar como Becaria de Formación Avanzada en el *Child and Adolescent Psychiatry Research Centre* se ha involucrado en diversos proyectos de investigación. Ha terminado de validar una escala para el despistaje del Trastorno Dismórfico Corporal con una muestra de más de 2000 pacientes (*"Dysmorphic Concern Questionnaire"*) y

también ha realizado una revisión sistemática sobre el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), tics y su asociación con enfermedades autoinmunes. En la actualidad, y como proyecto más importante, está terminando de perfilar las bases de su doctorado, que consistirá en varios estudios sobre el impacto funcional del Trastorno Obsesivo-Compulsivo, tics y trastornos de ansiedad en los ámbitos escolar (en la edad infantil) y social-laboral (posteriormente, en la edad adulta).

Respecto a la parte clínica, ha visitado a pacientes ingresados junto a una psiquiatra senior especialista en TOC y trastornos relacionados. Además, ha participado en dos workshops que se han llevado a cabo en la clínica sobre TICS (comentar casos clínicos, entrenar para administrar la escala *Yale Global Tic Severity Scale*, ver videos donde se aplicaban los dos tratamientos psicoterapéuticos que tienen evidencia científica: la inversión del hábito y la exposición con prevención de respuesta). En lo que se refiere a la parte de formación continuada, ha realizado un curso de tres semanas sobre cómo realizar revisiones sistemáticas y meta-análisis.

* *Juan Úbeda Gómez renunció a la Beca por motivos personales, dejándose vacante la misma.*

➤ **Apoyo a la investigación**

Convenios de retorno

En el año 2015 dos nuevas becarias decidieron, una vez finalizada su Formación Avanzada, incorporarse a Departamentos de Psiquiatría del Niño y Adolescente de diferentes Centros de nuestro país, en virtud de los Convenios de Retorno que ofrece la Fundación.

34





María Alicia Serrano Villar

Becaria de la promoción 2012 en *Bellevue Hospital, New York University*, a su regreso solicitó la Unidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil del Hospital Universitario La Paz de Madrid. Durante su estancia se incorporó al proyecto de investigación "Estudio en la edad escolar (9-14 años) de la situación neurocognitiva, motora de aprendizaje, social y de salud mental en una población de niños con peso al nacimiento <1500 g". Como coinvestigadora del proyecto, se responsabilizó de la elaboración de la base de datos, la realización de las evaluaciones de la salud mental de niños y adolescentes nacidos prematuros -y que posteriormente desarrollaron alteraciones psicológicas- y la elaboración de comunicaciones a Congresos Internacionales (European Congress of Psychiatry y American Psychological Association Meeting) con los primeros resultados obtenidos, cruzados con los datos biomédicos del servicio de neonatología del hospital.

En relación a la actividad asistencial, realizó interconsultas de psiquiatría infantil y asistió a las consultas externas de paidopsiquiatría.



Olga Santesteban Echarri

Becaria de la promoción 2012 en *Columbia University Medical Center-New York Psychiatric Hospital* (Nueva York), Santesteban se incorporó a la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil (USMIJ) del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid), bajo la dirección del Dr. Miguel Ángel Jiménez y el Dr. José Carlos Espín. Durante su estancia, desarrolló actividades asistenciales como psicóloga en la evaluación, el diagnóstico y el seguimiento de pacientes con sintomatología ansiosa. Entre sus tareas investigadoras figuran la implantación en formato grupal de la terapia, cognitivo-conductual para niños con ansiedad, "El gato valiente" (siguiendo el modelo *Coping Cat* de P. Kendall); y la manualización de las sesiones, adaptadas al sistema público español de salud mental, con la creación de la base de datos y la supervisión conjunta de los residentes que continúan realizando la terapia de grupo en la actualidad. Fruto de la estancia ha sido la elaboración de dos manuscritos originales y varias comunicaciones en congresos científicos internacionales. En la actualidad,

Santesteban sigue colaborando como consultora con los profesionales del Hospital Universitario 12 de Octubre, supervisando la implantación de los sucesivos grupos y la explotación de los datos obtenidos de los mismos.

➤ Apoyo a la investigación

Becas para estancias cortas de especialización e investigación en Psiquiatría y Psicología del Niño y el Adolescente

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

36

NOMBRE	CENTRO/ INSTITUCION	CENTRO DESTINO	TEMA	PERIODO ESTANCIA
Caridad Benavides Martínez	Columbia University Medical Center, Nueva York	Columbia University Medical Center, Nueva York. EE.UU.		6 meses
Ana Belén Calvo Calvo	Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid	Education & Research Centre, Beaumont Hospital. Royal College of Surgeons in Ireland, Dublin. Irlanda.	<i>Estudio de los indicadores de riesgo de trastornos mentales en adolescentes y adultos jóvenes.</i>	6 meses
Álvaro Frías Ibáñez	Centro de Salud Mental de Mataró, Barcelona	Western Psychiatric Institute and Clinic, Pittsburgh, USA	<i>Comorbilidad en trastorno bipolar pediátrico y trastorno límite de personalidad.</i>	3 meses
Blanca García Delgar	Hospital Clínic de Barcelona	Hospital Mount Sinai, Nueva York. EE.UU.	<i>Ampliación de la formación en trastornos por Tics y Síndrome de Tourette.</i>	6 meses
Lourdes Rocío García Murillo	New York University Child Study Center, Nueva York	New York University Child Study Center, Nueva York. EE.UU.	<i>Identificación de factores predictores para la dependencia a la nicotina en niños con TDAH tras un seguimiento de 33 años.</i>	5 meses
Félix Inchausti Gómez	Centro Hospitalario Benito Menni, Elizondo, Navarra	Karolinska Institutet, Estocolmo, Suecia	<i>Renuncia a la Beca</i>	6 meses

NOMBRE	CENTRO/ INSTITUCION	CENTRO DESTINO	TEMA	PERIODO ESTANCIA
María José Parellada Redondo	Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid	University of California. San Francisco. EE.UU.	<i>Participación en el proyecto internacional Autism Sequencing Consortium (ASC). Estudio de posibles cluster fenotípicos con validez biológica en TEA.</i>	4 meses
Olga Puig Navarro	Hospital Clínic de Barcelona	University of California, San Diego, EE.UU.	<i>Nuevos protocolos de terapia psicológica de rehabilitación cognitiva para la esquizofrenia y y pacientes con esquizofrenia o Estado Mental de Alto Riesgo para la Psicosis</i>	6 meses
Olga Santesteban Echarri	Columbia University Medical Center, Nueva York	Orygen Youth Health (OYH), The National Centre of Excellence in Youth Mental Health, Melbourne, Australia	<i>Adquirir experiencia clínica en terapia online para Primeros Episodios Psicóticos.</i>	6 meses
Laia Villalta Macià	Imperial College London, UK	Imperial College London, UK	<i>Evaluación prospectiva del papel de la disregulación emocional en adolescentes tras ser víctimas de un asalto sexual.</i>	6 meses



Caridad Benavides Martínez

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid, y Especialista en Psiquiatría por el Complejo Hospitalario de Segovia, ha sido, además, médico cooperante en Mlale, Malawi en 2009.

38

Becaria de Formación Avanzada de la Fundación Alicia Koplowitz 2013-2015 en el Departamento de Psiquiatría del Centro Médico de la Universidad de Columbia, donde fue Investigadora Principal del proyecto “El rol de la autoestima en el espectro de la Psicosis. Estudio traslacional comparativo entre adolescentes sanos, sujetos con criterio de alto riesgo de psicosis y sujetos con esquizofrenia”. Equipo COPE (*Center of Prevention and Evaluation in Psychosis*).

En su estancia en el Columbia University Medical Center profundizó en el estudio de la Neuroimagen en sus diferentes facetas participando en un proyecto sobre las redes neuronales envueltas en la disfunción dopaminérgica en Esquizofrenia.

Fundación Alicia Koplowitz 2015

Caridad Benavides solicitó una Beca de Estancias cortas para, a lo largo de los seis meses de duración de la misma, analizar una base de datos del Centro de Prevención y Evaluación en Psicosis de la Universidad de Columbia, en la que hay incluidos pacientes adolescentes que sin ser considerados de riesgo, posteriormente desarrollaron un episodio psicótico. Se analizarían las imágenes obtenidas de ciertas regiones de interés de estudio en esquizofrenia como hipocampo y sistema límbico, antes y después de la conversión a psicosis, todo ello con el objetivo de intentar identificar un biomarcador en neuroimagen de primeros episodios psicóticos en una población joven.





Ana Belén Calvo Calvo

Licenciada en Psicología por la Universidad de Salamanca, Dra. en Psicología por la Universidad Complutense de Madrid y Máster en Metodología de la Investigación por la Universidad Autónoma de Barcelona.

La Dra. Calvo se formó como investigadora en el Servicio de Psiquiatría del Niño y del Adolescente, Instituto de investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IISGM), Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, a través de una beca predoctoral obtenida por concurrencia competitiva. Amplió su formación en clínica e investigación en *Orygen Youth Health Clinical and Research Centre*, Universidad de Melbourne (Australia), de la mano de un equipo líder en intervención e investigación temprana para jóvenes con trastornos mentales graves. Su principal foco de estudio es la eficacia de las intervenciones psicoterapéuticas tempranas y en esta línea defendió su Tesis Doctoral, titulada "Estudio de la eficacia de una psicoterapia grupal en paralelo para adolescentes con psicosis de inicio temprano y sus familiares", y

ha publicado varios artículos en revistas con alto factor de impacto.

Desde el punto de vista clínico, ha colaborado como terapeuta del programa PIENSA (Programa de Intervención en Psicosis Adolescente) y ha sido miembro del equipo terapéutico del programa ATRAPA (Acciones para el Tratamiento de la Personalidad en la Adolescencia) en el Servicio de Psiquiatría del Niño y del Adolescente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid.

Es Directora y profesora del Máster de Psicología General Sanitaria, profesora en el Máster de Neuropsicología y Educación de la Universidad Internacional de La Rioja y profesora de la asignatura de Diseños de Investigación en el Máster de Psicología Sanitaria de la Universidad Pontificia de Comillas, Madrid.

Gracias a la obtención de una Beca de Estancias Cortas de la Fundación Alicia Koplowitz, ha desarrollado una labor investigadora durante seis meses en el *Royal College of Surgeon in Ireland (RCSI)*, *Beaumont Hospital* Dublín y *Trinity College*, Dublin, Irlanda. En esta estancia, ha colaborado con el grupo *The Psychiatric Epidemiology Research across the Lifespan (PERL)*, liderado por la Profesora Mary Cannon, que está particularmente interesada en el descubrimiento de los primeros

indicadores de riesgo de los trastornos mentales en adolescentes y adultos jóvenes. Ello le ha permitido profundizar en el estudio a nivel epidemiológico, neurocognitivo y de neuroimagen de adolescentes con sintomatología psicótica y fruto de todo ello serán varios artículos científicos y una comunicación oral en *Society for International Schizophrenia Research Conference*, que se celebra en Florencia en marzo de 2016.



Álvaro Frías Ibáñez

Álvaro Frías Ibáñez (Valencia, 1981) es Licenciado en Psicología por la Universidad de Valencia (1999-2004) y Premio Extraordinario de Licenciatura. Obtuvo el título de Especialista en Psicología Clínica vía PIR en el año 2008, en el Hospital Universitario La Fe de Valencia. Es Doctor en Psicología desde el año 2015 por la Facultad de Psicología, Ciencias de la Educación y el Deporte (FPCEE) Blanquerna (Universidad Ramón-Llull, Barcelona), tratando su Tesis Doctoral sobre trastorno obsesivo-compulsivo y esquizofrenia y siendo calificada con sobresaliente cum laude. Ha realizado formación de postgrado tipo Máster en Comorbilidad entre Trastornos de la Conducta Alimentaria y Trastornos de la Personalidad, así como en Psicología Judicial.

Su experiencia profesional ha abarcado población infanto-juvenil y adulta en el Sistema Nacional de Salud desde hace más de 10 años. Ha participado en los equipos de investigación de las doctoras Rosa Baños y Cristina Botella y publicado más de 25 artículos en revistas nacionales

Fundación Alicia Koplowitz 2015

e internacionales indexadas como primer autor.

Durante su estancia en el *Western Psychiatric Institute and Clinic*, Pittsburgh, Estados Unidos, participó en las distintas actividades asistenciales, docentes e investigadoras que se llevaban a cabo en la unidad de trastorno bipolar pediátrico dirigida por el doctor Boris Birmaher. De manera específica, mostró un especial interés en los correlatos neurocognitivos y la comorbilidad psiquiátrica en los menores diagnosticados con dicho trastorno mental. Fruto de ello son dos artículos en curso como primer autor en colaboración con otros miembros de dicha unidad. A su retorno a su hospital de origen, está realizando su propia investigación en un muestra de pacientes que presentan comorbilidad entre trastorno bipolar y trastorno límite de la personalidad con vistas a facilitar su detección precoz y mejorar el curso clínico.



Blanca García Delgar

Especialista en Psiquiatría por el Parc de Salut Mar, Barcelona, durante la residencia amplió su formación en Psiquiatría del Niño y el Adolescente mediante la realización del Máster en Psicopatología Clínica Infanto-Juvenil de la Universidad Autónoma de Barcelona y múltiples rotaciones en unidades especializadas, incluyendo una estancia de 3 meses en una unidad de hospitalización para menores de 12 años del sistema *South London and Maudsley* de Londres.

Desde que finalizó su formación como médico especialista, ha trabajado como investigadora en diferentes proyectos internacionales sobre tics en la infancia: *European Multicentre Tics in Children Study (EMTICS)* y *Tourette International Collaboration Genetics (TIC Genetics)*. Como resultado del trabajo junto a familias con niños con tics, en 2014 diseñó un estudio para evaluar la eficacia de una intervención para padres dirigida a disminuir las conductas disruptivas de sus hijos. El proyecto recibió el premio de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente al mejor proyecto de investigación

presentado por una psiquiatra junior y se encuentra actualmente en fase de desarrollo.

El objetivo de la solicitud de la Beca fue ampliar su formación en los trastornos por tics mediante la colaboración en el *Tics and Tourette's Clinical and Research Program* del Hospital Mount Sinai de Nueva York. Este programa se encuentra dirigido por la Profesora Barbara Coffey y es uno de los diez centros designados por la *Tourette Association of America* como centro de excelencia en el tratamiento del Síndrome de Tourette en Estados Unidos. Durante su estancia, se familiarizó con medidas terapéuticas que han demostrado ser eficaces para los tics y que aún no están disponibles en España, como la *Comprehensive Behavioral Intervention for Tics* (terapia CBIT) o la prescripción de Guanfacina.

Asimismo, también está participando como evaluadora en ensayos clínicos con fármacos experimentales tales como la SD-809 (Deutetrabenazine).





Lourdes Rocío García Murillo

Es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Extremadura y realizó la especialización en Psiquiatría en el Hospital Universitario Puerta de Hierro de Madrid y la subespecialización en Psiquiatría del Niño y el Adolescente en el *Bellevue Hospital Center* de la Universidad de Nueva York gracias a una beca de Formación Avanzada de la Fundación Alicia Koplowitz (2013-2015). Ha completado esta formación con diversos cursos de postgrado y Masters, entre los que se incluyen el Máster de Psicoterapia Integradora de la Universidad de Alcalá y el Postgrado en Terapia de Familia en el *Ackerman Institute* de Nueva York. Es autora de varios capítulos en libros y de 5 publicaciones indexadas centradas en Psiquiatría Perinatal, uso de psicofármacos en niños y adolescentes y diagnóstico del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, así como más de 20 presentaciones en congresos.

Fundación Alicia Koplowitz 2015

Gracias a la concesión de la Beca de Estancia Corta, ha continuado trabajando en el estudio longitudinal de la Universidad de Nueva York, bajo la mentorización de la Dra. Rachel G. Klein y el Dr. Francisco Xavier Castellanos, focalizándose en la identificación de factores predictores para la dependencia a la nicotina en niños que fueron diagnosticados de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) a la edad media de 8 años, 33 años después.

Asimismo ha continuado trabajando con el equipo del *Family Studies Program* de la Universidad de Nueva York, dirigido por el Dr. Andrew Roffman y acudiendo a las actividades propuestas al conjunto del *Child Study Center*, como los *Grand Rounds*. Igualmente ha participando en el *Program for the Education and*

Enrichment of Relational Skills (PEERS) basado en el programa creado por la Dra. Laugeson en la Universidad de UCLA, California e integrado por 8 adolescentes con diagnósticos incluidos dentro del Trastorno de Espectro Autista.





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, IoP at Maudsley Hospital, King' College*, y en Universidades de Cornell, Oxford, Miami y España. 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.

La Beca de Estancias Cortas supuso una prolongación de su estancia en la Universidad de California, San

Francisco, UCSF, dividida entre dos grupos fundamentales, el del Prof. Matthew State Lab y el de la Dra. Young Shin Kim. A las colaboraciones ya iniciadas para participar en proyectos internacionales para el estudio genético de pacientes con TEA, el *Autism Sequencing Consortium (ASC)* coordinado desde el Instituto de Salud Mental de EE.UU. (NIMH) y el *MIPS Project* coordinado desde UCSF, el grupo de la Dra. Parellada ha podido aportar más de 40 pacientes y sus padres para su secuenciación, algo que no hubiera sido posible conseguir por ninguna otra vía, salvo la participación en estos proyectos, por falta de financiación.

Ha continuado participando, además, de las reuniones del Servicio STAR (*Service Teaching Advocay Research for Autism and Neurodevelopment Disorders*) para el diagnóstico y tratamiento de los TEA y trabajando con Somer Bishop y Vanessa Hus-Ba en la explotación de la base de datos de la SSC (*Simons Simplex Collection*) para el estudio de posibles clusters fenotípicos con validez biológica.



Olga Puig Navarro

Licenciada en Psicología por la Universidad de Barcelona y especialista en Psicología Clínica por el Hospital Clínic de Barcelona, de cuyo Departamento de Psiquiatría y Psicología Infanto-Juvenil es adjunta Especialista Sénior desde 2007. Es Doctora en Psicología por la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona con la tesis titulada *"Cognitive and functional impairment in adolescents with early-onset schizophrenia: characterization and treatment with cognitive remediation therapy"*. Asimismo, es investigadora colaboradora de la Red de Investigación en Salud Mental, CIBERSAM, y del Grupo de Investigación Consolidado de Psiquiatría Infanto-Juvenil de la Generalitat de Catalunya.

La mayor parte de su trayectoria científica se ha centrado en el estudio de las características cognitivas de la esquizofrenia de inicio precoz en adolescentes, así como en el estudio de su tratamiento mediante las técnicas de rehabilitación cognitiva. Es autora de diversos artículos originales publicados en revistas internacionales de alto factor de impacto. Entre ellos

Fundación Alicia Koplowitz 2015

destaca el publicado en 2014 en la revista *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, por ser el primer estudio en analizar la eficacia de la terapia de rehabilitación cognitiva en la mejora de los déficits cognitivos y funcionales en pacientes adolescentes con esquizofrenia.

Siguiendo la misma línea de investigación, la Dra. Olga Puig solicitó una Beca para Estancias Cortas con el objetivo de ampliar los conocimientos sobre nuevos protocolos de terapia psicológica para la esquizofrenia en general y de rehabilitación cognitiva en particular, tanto para pacientes con esquizofrenia como para pacientes con Estado Mental de Alto Riesgo para la Psicosis (EMAR). El centro de destino ha sido la Universidad de California, en las sedes de San Diego (UCSD) y en San Francisco (UCSF). En UCSD la Dra. Puig ha colaborado con los equipos de la Dra. EW Twamley y la Dra. K Cadenhead para conocer nuevos protocolos de rehabilitación cognitiva en combinación con otras terapias psicológicas para la esquizofrenia (*Cognitive Compensatory Training with Cognitive-Behavioral Social Skills training*) así como su aplicación con adolescentes con EMAR. En UCSF ha colaborado con el equipo liderado por la Dra. S. Vinogradov, lo que le ha permitido aprender los fundamentos del programa de rehabilitación cognitiva computarizado *Neuroplasticity-based Auditory Training*

aplicado en esquizofrenia de inicio reciente así como de intervenciones dirigidas a tratar los déficits motivacionales mediante una aplicación informática en una plataforma de telefonía móvil, actualmente en estudio (Laboratorio DRIVE, liderado por Dr. Schlosser, del equipo de la Dra. Vinogradov).



Olga Santesteban Echarri

Licenciada en Psicología por la Universidad de Deusto (Bilbao) y Especialista en Psicología Clínica vía PIR por el Hospital Universitario Psiquiátrico Institut Pere Mata (Reus). Es Máster en Salud Mental, Investigación en Psiquiatría, Neurotoxicología y Psicofarmacología por la Universidad Rovira i Virgili (Tarragona) y actualmente se encuentra en la última fase de los estudios de Doctorado.

En el momento actual, desarrolla la Beca para Estancias Cortas con el equipo de investigación en innovación e intervenciones online de *ORYGEN-The National Centre of Excellence in Youth Mental Health* (Melbourne, Australia) liderado por Mario Álvarez-Jiménez. En este tiempo, Olga está adquiriendo experiencia clínica en terapia online para primeros episodios psicóticos y a nivel estadístico en técnicas de meta-análisis tras la realización del curso *Comprehensive Meta-Analysis (CMA)* impartido por su creador, el Dr. Borenstein. Su principal objetivo es implementar a cuando regrese aplicaciones online en el

Sistema Público de Salud Mental. Durante su estancia en el Centro, ha sido galardonada con una *Endeavour Research Fellowship-2016* del Gobierno Australiano para alargar su estancia en ORYGEN y dar así continuidad a su proyecto.

Fue becaria de Formación Avanzada de la Fundación Alicia Koplowitz (2012-2014), en *Columbia University Medical Center-New York Psychiatric Hospital* (Nueva York) donde participó en el proyecto de investigación *Boricua Youth Study* bajo la dirección de la Dra. Cristiane Duarte.

Cuando finalizó su estancia en la Universidad de Columbia, se incorporó a la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil (USMIJ) del Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid) bajo la dirección del Dr. Miguel Ángel Jiménez y el Dr. José Carlos Espín mediante el Convenio de Retorno que la Fundación pone a disposición de los becarios de Formación Avanzada. En los seis meses que permaneció allí, desarrolló actividades asistenciales e investigadoras como la implantación en formato grupal de terapia cognitivo-conductual para niños con ansiedad "El gato valiente" (siguiendo el modelo *Coping Cat* de P. Kendall). En la actualidad, sigue colaborando como consultora con los profesionales del Hospital Universitario 12

de Octubre supervisando la implantación de los sucesivos grupos y la explotación de datos obtenidos de los mismos.



Laia Villalta Macià

La Dra. Laia Villalta es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universitat de Barcelona (UB-Hospital Clínic) y Especialista en Psiquiatría (M.I.R.) por el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. En el ámbito de la psicoterapia, es Terapeuta Familiar con formación de Máster en la Escuela de Terapia Familiar del Hospital de la Sant Creu i Sant Pau y la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB).

Durante su formación especializada, ha realizado estancias clínicas en los Servicios de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Mútua de Terrassa, del Hospital Clínic de Barcelona y en el servicio de intervención precoz de *ORYGEN Youth Health en Melbourne, Australia*. Posteriormente, ha realizado el Programa de Formación Avanzada en Psiquiatría del Niño y Adolescente en el *Imperial College* y *St. Mary's Hospital de Londres*, al serle otorgada una beca de la **Fundación Alicia Koplowitz** (2013-2015).

Fundación Alicia Koplowitz 2015

Durante su estancia en *Imperial College London*, ha colaborado en el proyecto "*Prospective evaluation of follow-up and outcomes following adolescent sexual assault*", dirigido por *University College London*. Solicitó una Beca de Estancia de 6 meses para continuar su colaboración en el proyecto y realizar un análisis centrado en el rol de la disregulación emocional en adolescentes tras ser víctimas de un asalto sexual, contando con la colaboración de la *Mood Disorder Clinic, Kings College London*.

* **Félix Inchausti Gómez** renunció a la Beca por motivos personales, dejándose vacante la misma.



➤ Apoyo a la investigación

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

En la Undécima Convocatoria de Ayudas a Proyectos de Investigación, se recibieron un total de 99 solicitudes de Ayuda, de las cuales 59 fueron para Proyectos de Psiquiatría y 40 para Proyectos de Neurociencias. Se constituyeron las correspondientes Comisiones de Evaluación integradas por 6 Neurocientíficos del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) y 6 Psiquiatras Especialistas en el Niño y el Adolescente.

48

Las Ayudas a Proyectos de Investigación en **Psiquiatría del Niño y el Adolescente** se otorgaron a los equipos de investigación liderados por:

- ▶ **Dra. Montserrat Dolz Abadia.**
- ▶ **Dra. Maite Garaigordobil Landazabal.**
- ▶ **Dra. María Luisa Lázaro García.**
- ▶ **Dra. Anna Sans Fitó.**

Por otro lado, las Ayudas a Proyectos de Investigación de **Neurociencias del Niño y el Adolescente** se otorgaron a los equipos de investigación liderados por:

- ▶ **Dr. Francesc Artigas Pérez.**
- ▶ **Dr. Angel Luis Barco Guerrero.**
- ▶ **Dr. Pascual Sanz Bigorra.**





Dra. Montserrat Dolz Abadia

La Dra. Dolz es Psiquiatra Adjunta y Responsable de la Unidad de Primeros Episodios Psicóticos del Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona, tema en el que ha centrado también su actividad investigadora, tal y como acreditan los proyectos de investigación en los que ha participado y sus publicaciones.

Equipo dirigido por la Dra. Montserrat Dolz Abadia del Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona, del que forman parte los investigadores Lourdes Ibañez Toda y Ramón Deulofeu Piquet, ha presentado el proyecto: *"Marcadores neurobiológicos de estrés para el riesgo de psicosis: el papel del cortisol y la prolactina"*.

El proyecto pretende estudiar marcadores neurobiológicos del Síndrome de Riesgo de Psicosis (SRP), a través del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal, ya que entre un 16% y un 30% de los sujetos con SRP desarrollarán un trastorno psicótico en los 18 meses siguientes a la identificación de este síndrome.

> Proyecto de Investigación

Marcadores neurobiológicos de estrés para el riesgo de psicosis: el papel del cortisol y la prolactina

Investigador Principal

Dra. Montserrat Dolz Abadía

Equipo

Dra. Lourdes Ibañez Toda

D. Ramón Deulofeu Piquet

Centro

Hospital Sant Joan de Deu. Barcelona



Dra. Maite Garaigordobil Landazabal

La Dra. Garaigordobil es Catedrática del Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos de la Facultad de Psicología de la Universidad del País Vasco. Sus líneas de investigación han estado siempre focalizadas en los programas de intervención psicológica y psicoeducativa, así como en el diseño de instrumentos de evaluación psicológica para niños y adolescentes. Ha publicado 24 artículos indexados en los últimos 5 años y ha escrito 6 libros y 23 capítulos de libros.

Equipo dirigido por la Dra. Maite Garaigordobil Landazabal, de la Facultad de Psicología de Universidad del País Vasco de San Sebastián, del que forman parte los investigadores Elena Bernaras Iturrioz y Joana Jaureguizar Albonigamayor, ha presentado el proyecto: *"Programa de prevención de la sintomatología depresiva en escolares de 8-9 años de edad."*

El trabajo presentado se hace eco de la falta de programas de prevención-intervención de la aparición de

Fundación Alicia Koplowitz 2015

sintomatología depresiva en edades tempranas de 8-9 años. Por ello, el objetivo de este estudio es diseñar, implementar y evaluar un programa de prevención primaria de la sintomatología depresiva en niños de 3º de Educación Primaria de centros escolares de Guipúzcoa para reducir factores de riesgo asociados a dicha patología.

50

> Proyecto de Investigación

Programa de prevención de la sintomatología depresiva en escolares de 8-9 años de edad

Investigador Principal

Dra. Maite Garaigordobil Landazabal

Equipo

Dra. Elena Bernaras Iturrioz

Dra. Joana Jaureguizar Albonigamayor

Centro

Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco de San Sebastián



Dra. María 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 Master en Gestión Hospitalaria por la Universidad de Barcelona, es Profesora Agregada Interina de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona. Su labor investigadora se ha centrado hasta la fecha en el Trastorno Obsesivo-Compulsivo y la Anorexia Nerviosa. Actualmente es miembro investigador del IDIBAPS y del CIBER-SAM. Es autora de numerosas ponencias y publicaciones nacionales e internacionales.

Equipo dirigido por la Dra. María Luisa Lázaro García, del Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer (IDIBAPS) - Hospital Clínic de Barcelona, está formado por los investigadores Sergio Mas Herrero y Amalia Lafuente Fló. El proyecto presentado es: *"Identificación de predictores farmacogenéticos en la respuesta*

terapéutica a fluoxetina en niños y adolescentes (Parte II)'.

En investigaciones previas, el grupo de la Dra. Lázaro ha demostrado que la respuesta a la fluoxetina depende de la variabilidad genética en los genes implicados en el sistema serotoninérgico y no de la variabilidad de los genes implicados en la farmacocinética.

El trabajo actual pretende diseñar una estrategia basada en la convergencia y la integración de datos genómicos obtenidos en tejidos periféricos humanos, con el fin de obtener y priorizar nuevos genes candidatos en módulos funcionales. Con ello se estudiarán las interacciones entre genes y se desarrollará un predictor farmacogenético de la respuesta a la fluoxetina, utilizando técnicas derivadas de la inteligencia artificial.

> Proyecto de Investigación

Identificación de predictores farmacogenéticos en la respuesta terapéutica a fluoxetina en niños y adolescentes (Parte II)

Investigador Principal

Dra. María Luisa Lázaro García

Equipo

Dr. Sergio Mas Herrero

Dra. Amalia Lafuente Fló

Centro

Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer (IDIBAPS) - Hospital Clínic de Barcelona



Dra. Anna Sans Fitó

La Dra. Sans es Especialista en Pediatría y Neurología y Directora de la Unidad de Trastornos del Aprendizaje (UTAE) del Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona. Ha focalizado su trayectoria asistencial e investigadora en la atención a pacientes con distintas patologías neurológicas y ha colaborado en diversos centros de Atención Precoz y de Educación Especial.

El equipo dirigido por la Dra. Anna Sans Fitó del Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona, del que forman parte los investigadores Cristina Boix Lluich, Xavier Caldú Ferrus y Cristina Serra Amaya, ha presentado el proyecto: *“Diferencia en el perfil cognitivo y conductual en niños con TEAF (Trastorno Espectro Alcohólico Fetal) y TDAH en dos grupos de edad: correlación fenotípica y de neuroimagen”*.

El trabajo propone analizar las características cognitivas, conductuales y de neuroimagen en pacientes con TDAH idiopático y pacientes con TDAH y Trastornos del Espectro Alcohólico Fetal (TEAF). Pretende hallar marcadores que distinga a los

Fundación Alicia Koplowitz 2015

niños de cada grupo estudiando los hallazgos fenotípicos de los pacientes con TEAF y el grado de correlación que existe entre los hallazgos físicos y la severidad de las alteraciones cognitivas y conductuales, así como con las alteraciones cerebrales, mediante resonancia magnética. El objetivo final es poder iniciar una intervención precoz y específica que permita mejorar su pronóstico.

52

➤ Proyecto de Investigación

Diferencia en el perfil cognitivo y conductual en niños con TEAF (Trastorno Espectro Alcohólico Fetal) y TDAH en dos grupos de edad: correlación fenotípica y de neuroimagen

Investigador Principal

Dra. Anna Sans Fitó

Equipo

Dña. Cristina Boix Lluich

Dr. Xavier Caldú Ferrús

Dra. Cristina Serra Amaya

Centro

Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona



Dr. Francesc Artigas Pérez

El Dr. Artigas es Doctor en Ciencias Químicas, Profesor de Investigación del CSIC y Director del Departamento de Neuroquímica y Neurofarmacología del IIBB-CSIS de Barcelona. Ha participado en 16 Proyectos de Investigación y contratos privados con empresas, y publicado casi 100 artículos indexados en los últimos 5 años. Es inventor de dos patentes Internacionales y otras dos que han sido solicitadas en EE.UU.

Equipo dirigido por el Dr. Francesc Artigas Pérez, del Instituto de Investigaciones Biomédicas de Barcelona-Consejo Superior de Investigaciones Científicas (IIBB-CSIC) y del que forman parte los investigadores Pau Celada, Noemi Santana Ramos y Julia Gasull Gamós, ha presentado el proyecto: "Oscilaciones cerebrales como Biomarcadores de afectación cognitiva en la esquizofrenia. Importancia para el diagnóstico en la adolescencia".

El estudio plantea la necesidad de la investigación de los mecanismos fisiopatológicos subyacentes en la

sintomatología y los déficits negativos de la esquizofrenia en la adolescencia. El equipo pretende estudiar las alteraciones funcionales del circuito cognitivo de los ganglios basales en ratas prepuber que han sido sometidas a tratamiento temprano con PCP (fenciclidina), la cual mimetiza la sintomatología de la esquizofrenia en individuos sanos. Los datos obtenidos de la investigación presentada poseerán alto valor traslacional, ya que permitirían el uso de técnicas diagnósticas no invasivas, como el EEG, para el diagnóstico temprano de las alteraciones cognitivas en esquizofrenia.

> Proyecto de Investigación

Oscilaciones cerebrales como biomarcadores de afectación cognitiva en la esquizofrenia. Importancia para el diagnóstico en la adolescencia

Investigador Principal

Dr. Francesc Artigas Pérez

Equipo

Dr. Pau Celada

Dra. Noemí Santana Ramos

Centro

IIBB - CSIC. Barcelona



Dr. Angel Luis Barco Guerrero

El Dr. Barco es Licenciado en Ciencias Biológicas y Doctor en Bioquímica y Biología Molecular por la Universidad Autónoma de Madrid. En la actualidad, es Investigador Científico del Instituto de Neurociencias UMH-CSIC de San Juan de Alicante y Presidente de la European Molecular and Cellular Cognition Society (EMCCS) y miembro del Consejo de Gobierno de la Federation of European Neuroscience Societies (FENS). Ha publicado 45 artículos indexados en los últimos 5 años con un Factor de Impacto medio superior a 7.

Equipo dirigido por el Dr. Angel Luis Barco Guerrero, del Instituto de Neurociencias, Universidad Miguel Hernández-Consejo Superior de Investigaciones Científicas (UMH-CSIC), Sant Joan d'Alacant, está formado por los investigadores Luis Miguel Valor Becerra, José Pascual López-Atalaya y Beatriz del Blanco Pablos. El proyecto presentado tiene el título: *"Rastreo de alteraciones epigenéticas comunes a distintos síndromes asociados al autismo y la discapacidad intelectual"*.

Fundación Alicia Koplowitz 2015

Este proyecto parte de la premisa de que diversos síndromes congénitos asociados a Discapacidad Intelectual (DI) están causados por mutaciones en genes que regulan la modificación epigenética de la cromatina. El equipo de investigación se propone profundizar en la descripción de las alteraciones epigenéticas que subyacen a la DI, utilizando modelos mutinos para tres síndromes asociados a DI y autismo: el síndrome de Rubinstein-Taybi (SRT), el síndrome de Rett y el síndrome de Claes-Jensen. La comparación de los perfiles obtenidos permitirá identificar nuevos genes asociados a los comportamientos autistas y los trastornos cognitivos que podrán ser validados en muestras de pacientes, proporcionando datos acerca de la etiología y abriendo nuevas posibilidades para la terapia y el diagnóstico de estos trastornos de la infancia asociados al autismo.

► Proyecto de Investigación

Rastreo de alteraciones epigenéticas comunes a distintos síndromes asociados al autismo y la discapacidad intelectual

Investigador Principal

Dr. Angel Luis Barco Guerrero

Equipo

Dr. Luis Miguel Valor Becerra

Dr. José Pascual López-Atalaya

Dra. Beatriz del Blanco Pablos

Centro

Instituto de Neurociencias (UMH-CSIC). San Juan de Alicante



Dr. Pascual Sanz Bigorra

El Dr. Sanz es Doctor en Farmacia por la Universidad de Valencia y actualmente es Profesor de Investigación del Instituto de Biomedicina de Valencia-Consejo Superior de Investigaciones Científicas. Posee una amplia experiencia y conocimiento de las bases reguladoras de la proteína quinasa activada por AMP (AMPK), gracias a su estancia postdoctoral en la Universidad California de Los Angeles (UCLA) y en la Universidad de Columbia en Nueva York. Estos conocimientos sobre las bases reguladoras de AMPK por glucosa, ha permitido que el equipo ahonde en las bases moleculares de la epilepsia mioclónica progresiva de tipo Lafora. Prueba de este trabajo son los 28 artículos indexados, los 4 proyectos financiados y las patentes registradas en los últimos 5 años.

Equipo dirigido por el Dr. Pascual Sanz Bigorra, del Instituto de Biomedicina de Valencia (CSIC) y del que forman parte las investigadoras, María Adelaida García Gimeno y Rosa Viana Ballester, ha presentado

el proyecto: "Bases moleculares de la epilepsia en la enfermedad de Lafora".

El presente estudio pretende analizar de qué forma el complejo laforina-malina (cuyos genes están mutados en la enfermedad de Lafora) es capaz de regular los niveles del transportador del glutamato EAAT2 en la membrana plasmática. Estos estudios permitirán definir EAAT2 como una posible diana terapéutica y analizar si el uso de compuestos que restablezcan el funcionamiento normal del transportador es beneficioso para la enfermedad. La epilepsia en la Enfermedad de Lafora produce la muerte de los pacientes al cabo de unos diez años desde el inicio de los primeros síntomas.

> Proyecto de Investigación

Bases moleculares de la epilepsia en la enfermedad de Lafora

Investigador Principal

Dr. Pascual Sanz Bigorra

Equipo

Dra. María Adelaida García Gimeno

Dra. Rosa Viana Ballester

Centro

Instituto de Biomedicina de Valencia (CSIC)

Fundación Alicia Koplowitz

Apoyo a la salud mental de la infancia y adolescencia

- ◇ Becas de formación
- ◇ Ayudas de investigación

Fomento de la educación y la cultura

- ◇ Jornadas científicas
- ◇ Cursos y seminarios

Programa de acción social

- ◇ Asistencia social a menores
- ◇ Atención a otros colectivos:
Centro de esclerosis múltiple de la CAM "Alicia Koplowitz"

Fundación
Alicia Koplowitz



> Un esfuerzo más en el terreno educativo

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.

Continuando con su labor de mecenazgo de la ciencia, la **Fundación Alicia Koplowitz** patrocinó durante 2015, los siguientes eventos:

▶ **16th International ESCAP Congress from Research to Clinical Practice**
“Linking the Expertise”
Del 20 al 24 de junio de 2015, en el Palacio Municipal de Congresos, Madrid.

▶ **IX Jornada de Actualización en Psiquiatría Infantil y Adolescente**
“Relación Médico-Paciente y Trabajo en Equipo en Psiquiatría del Niño y Adolescente”
El 8 de mayo de 2015, en el Auditorio del CIMA (Centro de Investigación Médica Aplicada), Pamplona.

▶ **X Jornadas Científicas de la Fundación Alicia Koplowitz**
“Actualización en intervenciones terapéuticas basadas en la evidencia para los trastornos mentales del Niño y Adolescente”
Del 29 y 30 de octubre de 2015, en el Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid.

57



Fundación
Alicia Koplowitz

X Jornadas Científicas

Actualización en intervenciones
terapéuticas basadas en la evidencia
para los trastornos mentales
del Niño y del Adolescente

58



Jueves 29 y viernes 30
de octubre de 2015
Ilustre Colegio Oficial de
Médicos de Madrid



> **Foro de debate y punto de encuentro**

X Jornadas Científicas

Fundación Alicia Koplowitz

“Actualización en intervenciones terapéuticas basadas en la evidencia para los trastornos mentales del Niño y Adolescente”.

Un año más se celebraron las Jornadas Científicas de la Fundación en el Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid, durante los días 29 y 30 de octubre. En esta X edición trataron la **“Actualización en intervenciones terapéuticas basadas en la evidencia para los trastornos mentales del Niño y Adolescente”.**

Como destacó la Presidenta de la Fundación, Alicia Koplowitz, en la presentación de las Jornadas, la evidencia científica avala que hoy en día, existen tratamientos eficaces y científicamente demostrados para los trastornos mentales en la infancia y la adolescencia que incluyen, no sólo tratamientos medicamentosos (psicofármacos), sino también intervenciones psicológicas específicas para cada grupo de trastorno mental: intervenciones individuales o familiares, terapia de conducta, psicoeducación, grupos de padres, terapia interpersonal, entre otros. En algunos casos, es

> **Comité organizador**

Prof. Jesús Avila de Grado

Director Científico del CIBERNED. Profesor de Investigación. Centro de Biología Molecular Severo Ochoa (CSIC-UAM) de Madrid. España.

Dr. Cesó Arango

Director de la Cátedra Fundación Alicia Koplowitz-Fundación UCM de Psiquiatría Infantil. 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 de Gracia Domínguez

Psiquiatra del Niño y Adolescente (Becada por la Fundación Alicia Koplowitz) por el Imperial College London, St. Mary's Hospital. Londres. Clinical Lecturer in Child and Adolescent Psychiatry, Centre for Mental Health, Imperial College London. Londres Reino Unido.

Dra. María Concepción Guisasola

Coordinadora Científica. Fundación Alicia Koplowitz.

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.



Profesor Juan Manuel Pascual

60

la combinación de ambas intervenciones -farmacológica y psicológica- la que ha demostrado superioridad científica.

La Fundación entiende que los niños y adolescentes que padecen trastornos mentales y sus familias tienen derecho a que se les ofrezcan ambas modalidades terapéuticas en los servicios de salud mental en España, ya que en la actualidad la tendencia es utilizar de forma preferente el tratamiento farmacológico en niños y adolescentes. Por ello, el tema central de las X Jornadas Científicas fueron las últimas novedades en las distintas intervenciones con base científica para cada trastorno mental.

La inauguración corrió a cargo del **Profesor Juan Manuel Pascual**, quien incidió en la oportunidad que la Fundación pone a disposición de los asistentes, con independencia de su afiliación, profesionales del área, estudiantes, padres de pacientes afectados y terapeutas.

La primera Mesa de la mañana trató sobre **“Actualización en Intervenciones Terapéuticas basadas en la Evidencia para los Trastornos de la Conducta Alimentaria”**.

La **Dra. Ana Rosa Sepúlveda** presentó su ponencia **“Actualización del tratamiento integral en los TCA: Terapia cognitivo-conductual y terapia familiar y multifamiliar para anorexia y bulimia nerviosa”**.

La **Dra. Sepúlveda** lleva seis años como profesora e investigadora en el Hospital Ramón y Cajal y en la Facultad de Psicología de la Universidad Autónoma de Madrid. Ha sido la Coordinadora de la Consultoría sobre Problemas de Autoimagen y Hábitos de Alimentación en el Centro de Psicología Aplicada (UAM) en el campus universitario estos últimos seis años. Su formación predoctoral se realizó en el Instituto de Salud Pública, bajo supervisión de Dña. Ana

Dra. Ana Rosa Sepúlveda



Gandarillas, y la formación postdoctoral, en la Unidad de Trastornos del Comportamiento Alimentario del Instituto de Psiquiatría de Londres y en el Hospital Maudsley (2004-08) de Londres, bajo supervisión de Janet Treasure. Ha recibido el Premio a la Investigadora Innovadora de la Fundación BBVA en 2014. Ha publicado unos 35 artículos científicos de impacto, el Libro *“Guía para padres en Bulimia nerviosa”* y varios capítulos de libro.

En su exposición habló de los tratamientos eficaces para los Trastornos del Comportamiento Alimentario, cuáles son los elementos a abordar y las técnicas utilizadas. Respecto a las técnicas destacó la terapia cognitivo-conductual de C. Fairburn (2003); la versión que implica la entrevista motivacional para reducir las resistencias al tratamiento en la terapia cognitivo-conductual de Janet Treasure & U. Schmidt según subtipos:

Dra. Marina Diaz Marsá



► La terapia dialéctica de M. Linehan para los trastornos alimentarios.

► Los tratamientos que incluyen a la familia desde el inicio como la terapia sistémica familiar y multifamiliar, desarrollado por I. Eisler (2001) y que ha sido trasladado y enriquecido por la Escuela americana de J. Lock & Le Grange (2008).

En este sentido, la **Doctora Sepúlveda** indicó que la familia también forma parte de talleres estructurados psico-educativos de enseñanza de habilidades de afrontamiento orientados a los padres (Treasure, Smith, Crane, 2007; Sepulveda et al., 2008). Estos talleres han generado importante evidencia científica.

La **Dra. Marina Diaz Marsá**, jefa de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria del Hospital Clínico San Carlos de Madrid y miembro del CIBERSAM, moderó el debate que siguió a continuación.

La segunda mesa de la mañana denominada **“Actualización en Intervenciones Terapéuticas Basadas en la Evidencia para los Trastornos Afectivos”** comenzó con la charla de la **Dra. María Dolores Picouto**, con el título **“Tratamiento Psicofarmacológico de la depresión mayor en el niño y el adolescente”**.

La Dra. Picouto es Psiquiatra y se formó en Psiquiatría Infantojuvenil en el Hospital St. Mary's de Londres, gracias a una Beca de la Fundación Alicia Koplowitz (2008-2010). En este periodo también trabajó como investigadora de Unidad Académica de Psiquiatría del Niño y Adolescente de la Universidad Imperial College London, donde desarrollaba un proyecto sobre secuelas psicológicas y marcadores biológicos de estrés en niños que habían precisado un ingreso en cuidados intensivos. Con este proyecto escribió su tesis doctoral,

que defendió el 14 de Octubre de 2014 en la Universidad de Alcalá.

La Dra. Picouto ha trabajado los últimos cinco años como Psiquiatra Adjunto del Servicio de Psiquiatría Infantil del Hospital Materno-Infantil Sant Joan de Déu de Barcelona, donde es la psiquiatra responsable del Programa de Trastornos Afectivos y Conducta Suicida y de los pacientes con trastorno mental grave ingresados en régimen de Hospitalización Parcial. También es miembro del Comité de Ética Asistencial Infantojuvenil del Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

En su exposición, la Dra. Picouto afirmó que la depresión mayor es una patología frecuente en la edad pediátrica. Se estima que, al final de la adolescencia, aproximadamente un 20% de la población habrá padecido esta patología pero sólo el 25% de los

casos serán diagnosticados (1, 2). En este sentido, la Doctora Picouto explicó que detectar y tratar la depresión en la infancia y en la adolescencia es crucial, ya que está asociada a un aumento del riesgo de sufrir depresión y otros trastornos psiquiátricos (abuso de alcohol y drogas, trastornos de conducta, trastornos de personalidad y comportamientos suicidas), así como desadaptación socio-laboral en la vida adulta (3,4).

Las bases del tratamiento de la depresión mayor en niños y en adolescentes no son farmacológicas. Las guías de práctica clínica españolas e inglesas (NICE) reservan un papel limitado para la farmacoterapia con antidepresivos, recomendando su uso sólo en casos refractarios a psicoterapias o en casos de moderada-alta gravedad (4,5). Actualmente no contemplan el uso de antidepresivos en monoterapia, sino que recomiendan en todos los casos asociarlos con psicoterapia y siempre bajo prescripción y estrecha supervisión de un psiquiatra.

A día de hoy, solo la fluoxetina y el escitalopram han logrado la indicación de la FDA para el tratamiento de la depresión mayor en niños a partir de los 8 y 12 años, respectivamente. La agencia reguladora española recomienda el uso de fluoxetina y sertralina en la depresión en la infancia, pero no ha aprobado la indicación de uso para ningún antidepresivo.

Dra. María Dolores Picouto



Estas limitaciones en el uso de los antidepresivos en la infancia y adolescencia obedecen a que, a pesar de haberse realizado múltiples ensayos clínicos en las últimas décadas, los antidepresivos han demostrado una eficacia limitada en la población pediátrica, especialmente en menores de 12 años (6, 7).

Las dudas acerca de la eficacia de los antidepresivos en la depresión infantojuvenil no se deben a que existan tasas bajas de respuesta en los grupos tratados con fármacos en los ensayos clínicos, sino principalmente a la existencia de una altísima tasa de respuesta al placebo (30%-60%), especialmente acentuada en estudios multicéntricos, que incluyen patología más leve y niños de menor edad (8). Además, la eficacia no es uniforme entre grupos de antidepresivos, siendo los ISRS los que han demostrado mayor eficacia. Sin embargo, la eficacia también es dispar entre los diferentes ISRS. La fluoxetina es el que ha demostrado mayor eficacia y mejor perfil beneficio/riesgo y es el único que ha demostrado superioridad frente al placebo en población menor de 12 años.

No solo la eficacia, también la seguridad del uso de antidepresivos en la infancia ha sido objeto de intenso debate en las últimas dos décadas. Estudios epidemiológicos identificaron un aumento en la tasa de suicidios consumados hasta 2003-2004,

fecha a partir de la cual disminuyen las prescripciones de ISRS.

En la actualidad la evidencia de eficacia de los antidepresivos en depresión infantojuvenil es limitada. Es probable que la eficacia y seguridad de los antidepresivos sea mayor en pacientes más graves, los cuales son generalmente excluidos en los ensayos clínicos. Futuros estudios deberían tener en cuenta estas consideraciones para arrojar datos más útiles desde un punto de vista clínico.

REFERENCIAS

1. Birmaher B, Brent D, Bernet W, Bukstein O, et al. Practice parameter for the assessment and treatment of children and adolescents with depressive disorders. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 2007; 46(11):1503-26.
2. Merikangas K, He J, Burstein M, Swanson S. Lifetime prevalence of mental disorders in U.S. adolescents: Results from the national Comorbidity Survey Replication-Adolescent Supplement (NCS-A). *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 2010;49(10):980-989.
3. Birmaher B, Williamson D, Dahl R. Clinical presentation and course of depression in youth: Does onset in childhood differ from onset in adolescence? *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 2004; 43(1):63-70.
4. Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y Adolescencia. *Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y Adolescencia. Guías de Práctica Clínica en el SNS. Ministerio de Ciencia e Innovación; 2009.*
5. National Institute for Health and Clinical Excellence NICE. *Depression in children and young people. Identification and management in primary, community and secondary care. NICE Guideline 28; Leicester, UK: The British Psychological Society; 2005.*
6. Hetrick S, McKenzie J, Merry S. Newer generation antidepressants for depressive disorders in children and adolescents. *The use of SSRIs in children and adolescents. Current Opinion in Psychiatry* 2010;23 (1):53-7.
7. Usala T, Clavenna A, Zuddas A, Bonati M. <randomized controlled trials of selective serotonin reuptake inhibitors in treating depression in children and adolescents: A systematic review and meta-analysis. *European Neuropsychopharmacology* 2008; 18(1):62-73.
8. Bridge J, Birmaher B, Iyengar S, et al. Placebo response in randomized controlled trials of antidepressants for pediatric major depressive disorder. *American Journal of Psychiatry* 2009; 166(1) 42-9.

La siguiente ponencia fue **“Psicoterapia Interpersonal para la depresión en adolescentes”**, presentada por **Pablo Vidal-Ribas**.

Psicólogo Clínico por el Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones del Parc de Salut Mar de Barcelona, exbecario de la Fundación Alicia Koplowitz en el Departamento de Psiquiatría del Niño y el Adolescente, del *Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, Kings's College* de Londres (2012-2014), actualmente está realizando su doctorado en este mismo centro gracias a una Beca del *National Institute of Health Research* (NIHR de tres años de duración).

Inició su ponencia explicando que la prevalencia anual de depresión en adolescentes es aproximadamente del 10%, siendo mayor para las chicas que los chicos (1). La depresión en adolescentes se asocia con interferencias en el funcionamiento psicosocial, tanto en la escuela como con los amigos y con la familia (2, 3). La depresión también es un factor de riesgo para conductas suicidas (4, 5), así como de abuso de sustancias, dificultades educativas, conductas antisociales, problemas interpersonales, baja autoestima e intentos suicidas (6-8). Es por ello necesario un abordaje eficaz de la depresión adolescente. Dada la limitada eficacia del tratamiento farmacológico, en la mayoría de los casos se recomienda la psicoterapia como el tratamiento

de primera línea en la depresión adolescente (9) siendo la Terapia Interpersonal (IPT) una de las más eficaces.

La IPT-A es una terapia limitada en el tiempo (12 sesiones, una por semana), focalizada en el presente, estructurada, y manualizada. Tiene 3 objetivos principales,¹⁾ disminuir los síntomas depresivos, ²⁾ mejorar el funcionamiento interpersonal del paciente y ³⁾ educar sobre la relación entre los síntomas depresivos y lo que acontece en las relaciones del paciente. Para conseguir dichos objetivos la IPT hace uso de 3 estrategias:

1. Identificar áreas problemáticas específicas.
2. Identificar técnicas a poner en práctica en las sesiones,
3. Aplicar dichas técnicas en la vida real en el contexto de relaciones significativas.

Las indicaciones para el tratamiento son, entre otras, padecer depresión leve y moderada, reacciones de duelo, conflictos padres-hijo/a, o conflictos con amigos debido a pobres habilidades sociales. Las contraindicaciones incluyen, entre otros: la presencia de síntomas psicóticos, abuso de sustancias, conducta suicida, depresión como trastorno secundario (se debe tratar antes el trastorno primario) y tener menos de 12 años de edad.

La IPT ha mostrado ser un tratamiento eficaz para la depresión adolescente con buena aceptabilidad. De todas formas, todavía son necesarios estudios con mayores muestras, comparando directamente IPT-A con otras psicoterapias y, sobretodo, con medicación, su combinación y placebo en la población infanto-juvenil.

Pablo Vidal-Ribas





Dr. Hilario Blasco-Fontecilla

A continuación se produjo un debate-coloquio, moderado por el **Dr. Hilario Blasco-Fontecilla**, en el que el público formuló varias preguntas a los ponentes. El Dr. Hilario Blasco-Fontecilla es Psiquiatra Infanto-Juvenil experto en psicofarmacología, trastornos de la personalidad, conducta suicida, y Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Ha recibido numerosas becas y distinciones, incluidos dos premios de la European Psychiatric Association y el Premio al mejor investigador emergente de la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica, ambos durante el año 2013.

REFERENCIAS

1. *Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Results from the 2013 National Survey on Drug Use and Health: Summary of National Findings. Series H-48, HHS2014, Rockville, MD: Substance Abuse and Mental Health Services Administration.*
2. Messer, S.C. and A.M. Gross, *Childhood depression and family interaction: A naturalistic observation study. Journal of Clinical Child Psychology, 1995. 24(1): p. 77-88.*
3. Puig-Antich, J., et al., *Psychosocial functioning in prepubertal major depressive disorders: I. Interpersonal relationships during the depressive episode. Archives of general psychiatry, 1985. 42(5): p. 500-507.*
4. Gould, M.S., et al., *Psychopathology associated with suicidal ideation and attempts among children and adolescents. Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 1998. 37(9): p. 915-923.*
5. Shaffer, D., et al., *Psychiatric diagnosis in child and adolescent suicide. Archives of general psychiatry, 1996. 53(4): p. 339-348.*
6. Harrington, R., et al., *Adult outcomes of childhood and adolescent depression. III Links with suicidal behaviours. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 1994. 35(7): p. 1309-1319.*
7. Harrington, R., et al., *Adult outcomes of childhood and adolescent depression: II. Links with antisocial disorders. Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 1991. 30(3): p. 434-439.*
8. Lewinsohn, P.M., et al., *Natural course of adolescent major depressive disorder: I. Continuity into young adulthood. Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 1999. 38(1): p. 56-63.*
9. *National Institute for Health and Clinical Excellence NICE. Depression in children and young people. Identification and management in primary, community and secondary care. NICE Guideline 28 2013 March 2015.*

La Conferencia Magistral de la mañana del jueves la pronunció el **Dr. Celso Arango** y versó sobre **“Presente y futuro de la neuropsicofarmacología en Psiquiatría del Niño y del Adolescente”**.

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*.

El Dr. Celso Arango está en posesión de la Cruz de Orden Civil de Sanidad con Encomienda desde febrero de 2008. Asimismo, la Unidad de Adolescentes que dirige en el Departamento de Psiquiatría del Hospital General Universitario Gregorio Marañón ha sido merecedora de diversos premios: Premio a la Excelencia Clínica, Premio Infancia 2009, Premio a la iniciativa “Simulación virtual en Salud Mental” y Premio Lundbeck España a la Excelencia en Calidad. El Dr.

Arango ha participado en más de 40 Proyectos de Investigación en los últimos 5 años, 33 de ellos como Investigador Principal. De estos proyectos, 9 son Proyectos Europeos financiados por el VII Programa Marco. Por último, ha publicado más de 100 artículos desde 2010.

En su conferencia, el Dr. Arango manifestó que pocos aspectos hay tan controvertidos en el momento actual como el de la neuropsicofarmacología en la infancia y adolescencia. Algunos de los aspectos controvertidos en este campo son: el uso fuera de indicación, falta de estudios para población pediátrica, efectos secundarios como el riesgo de suicidio o alteraciones metabólicas y cardiovasculares, inexistencia de biomarcadores de predicción de respuesta o heterogeneidad en su uso.

Actualmente, el uso de psicofármacos se restringe al tratamiento

sintomático con dianas terapéuticas que, en la mayoría de las ocasiones, están alejadas de la fisiopatología que causa el trastorno mental. Sin embargo, combinado con otras técnicas terapéuticas, el uso de psicofármacos en la infancia y la adolescencia para el tratamiento de trastornos mentales y para la prevención de los mismos, incluso en la edad adulta, es un área de grandes esperanzas. Existen suficientes diferencias en el cerebro en desarrollo de niños y de adolescentes como para que se siga el camino contrario al realizado hasta el momento: la aplicación de fármacos a la población infanto-juvenil cuyo uso ha funcionado en personas adultas. El futuro de la neuropsicofarmacología del desarrollo pasa, indefectiblemente, por la búsqueda de dianas terapéuticas que prevengan trastornos mentales o la transición de éstos a otros de mayor gravedad.

Dres. Juan Carlos Leza y Celso Arango





Dra. Leticia Gutierrez-Galve

A continuación el **Dr. Juan Carlos Leza** 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 equipo 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 el 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.

En sus X Jornadas Científicas, la Fundación Alicia Koplowitz decidió cambiar su formato habitual y sustituir las Conferencias Magistrales que hasta entonces venían celebrándose el jueves por la tarde por la que ha denominado “**Conferencia de Becarios**



Dr. Pedro Manuel Ruiz

Fundación Alicia Koplowitz”. Con ello, quiere dar voz a sus becarios, habilitando un espacio en el que pueden presentar algún aspecto de las investigaciones y estudios que han realizado en el transcurso de la beca.

En su primera edición, la conferenciante fue la **Dra. Leticia Gutierrez-Galve** que habló sobre “**Depresión durante el periodo postnatal en el padre y psicopatología infantil**”.

La Dra. Gutierrez-Galve realizó la especialidad de Psiquiatría en el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza y, posteriormente, consiguió un contrato de formación Río Hortega con el que hizo su tesis en Neuroimagen y Neuropsiquiatría en el *University College London*. Ha sido becaria de la Fundación Alicia Koplowitz en el *Imperial College*, también de Londres, entre los años 2012 y 2014, periodo durante el cual trabajó bajo la supervisión del Dr. Paul Ramchandani.

Su investigación se centró en estudiar el impacto de la depresión parental en el periodo postnatal y su efecto en el desarrollo psicosocial y emocional en el niño y el adolescente. En su primer

trabajo estudió los mecanismos de riesgo de transmisión entre la depresión parental en el periodo postparto y los cambios que se producen en el desarrollo psicosocial de los niños. Este trabajo ha sido publicado recientemente en *Pediatrics*. Posteriormente, participó en otro trabajo sobre el efecto de la depresión parental durante el periodo postnatal en la depresión en los hijos después de 18 años de seguimiento. En la actualidad, trabaja como *Clinical Research Fellow* en Psiquiatría del Niño y del Adolescente en el *Great Ormond Street Hospital* y el *University College*, ambos de Londres.

Durante su conferencia en las Jornadas Científicas, la Dra. Gutierrez-Galve desarrolló la metodología, resultados y conclusiones de sus investigaciones, que fueron seguidas con interés por el público asistente y dieron paso a un intenso coloquio moderado por el **Dr. Pedro Manuel Ruiz**. El Dr. Ruiz es Jefe de Sección de Psiquiatría Infanto-Juvenil del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza, Profesor Asociado de Psiquiatría de la Universidad de Zaragoza, Investigador colaborador I+CS y Coordinador del Grupo ZARIMA.

> ACCIÓN MÉDICO-CIENTÍFICA X Jornadas Científicas

CONFERENCIA MAGISTRAL:

“Presente y futuro de la neuropsicofarmacología en Psiquiatría del Niño y del Adolescente”

Dr. Celso Arango

CONFERENCIA DE BECARIOS

FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ:

“Depresión durante el periodo postnatal en el padre y psicopatología infantil”

Dra. Leticia Gutierrez-Galve



68

Tras la exposición de la Dra. Gutierrez-Galve, se celebró la mesa titulada **"Actualización en Intervenciones Terapéuticas Basadas en la Evidencia para los Trastornos de Ansiedad"**,

cuya primera ponente fue la **Dra. Regina Sala**, Psiquiatra del Niño y del Adolescente formada en el Western Psychiatric Institute and Clinic, University of Pittsburgh Medical Center, PA, USA gracias a una Beca de Formación Avanzada de la Fundación Alicia Koplowitz (2008-2010); en *Michel Rutter Centre, Maudsley Hospital & King's College London*, Reino Unido; en *Cornell University, New York*, EE.UU.; en la Universidad Complutense de Madrid; la Università degli Studi di Parma, Italia; y el Hospital Universitario de Móstoles, Madrid (MIR en Psiquiatría General). La Dra. Sala recibió su Doctorado en Neurociencias por la Universitat de Barcelona. Ha trabajado en la Clínica de Trastornos de Ansiedad en *New York State Psychiatry Institute, Columbia University, New York*, EE.UU. Actualmente, trabaja como adjunta en Psiquiatría Infanto-Juvenil y es la

jefa de la clínica de TDHA en *Child & Family Consultation Service-Newham, East London NHS Foundation Trust, London, UK*. También es profesora e investigadora en el Departamento de Psiquiatría Infantil y Adolescente, *Institute of Psychiatry, Psychology and Neurosciences (IoPPN), King's College London, UK*. Además, la Dra. Sala es asesor técnico de varias revistas como *Journal of Clinical Psychiatry, Bipolar Disorder y Addiction*, y miembro del Consejo Editorial del *Journal of Child & Adolescent Behavior*.

Durante su charla, titulada **"Tratamientos psicofarmacológicos en los Trastornos de Ansiedad"**, la Dra. Sala expuso que el 70%-80% de los niños y adolescentes con Trastorno de Ansiedad pueden mejorar con tratamientos psicoterapéuticos, los cuales deben ser la primera opción terapéutica. Entre el 20% y el 30% no responden a estas terapias y requerirán también un tratamiento psicofarmacológico. La doctora señaló que todavía es limitado el número

Dra. Regina Sala



de ensayos controlados aleatorios, realizados en torno al tratamiento psicofarmacológico en el trastorno de ansiedad en niños y adolescentes. Al mismo tiempo, explicó que el tratamiento de primera línea son los inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina y presentó otros agentes psicofarmacológicos y los últimos estudios realizados hasta la fecha.

A continuación, intervino la **Dra. Carmen Morcillo**, quien habló sobre “Terapias no farmacológicas para los Trastornos de Ansiedad”.

La Dra. Morcillo se especializó en Psiquiatría General en el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid en 2008. Finalizada su residencia, la Fundación Alicia Koplowitz le concedió una Beca de Formación Avanzada en Psiquiatría del Niño y el Adolescente que desarrolló en la Universidad de

Columbia/ Presbyterian Hospital en Nueva York, EE.UU., entre los años 2008 y 2010. Durante este tiempo, participó en diversos programas de investigación, fundamentalmente en epidemiología de la conducta anti-social y los factores culturales que influyen en su desarrollo. Finalizada su beca y tras varios meses de trabajo en la Unidad de Adolescentes del Hospital Gregorio Marañón (Madrid), volvió a Nueva York para trabajar como investigadora clínica en la unidad de trastornos de ansiedad y juego patológico en el Instituto Psiquiátrico, Universidad de Columbia. Desde 2012, realiza su labor clínica en Reino Unido y ha trabajado en clínicas comunitarias de salud mental infanto-juvenil en Cambridge y actualmente en Sussex. Es autora de diversas publicaciones en revistas de alto impacto en Psiquiatría, así como de capítulos de libros especializados en diversos aspectos de la salud mental infanto-juvenil.

Dra. Carmen Morcillo



La Dra. Morcillo comenzó su ponencia destacando la importancia de conocer los Tratamientos Basados en la Evidencia (TBE) porque la prevalencia de los trastornos de ansiedad en la infancia-adolescencia se encuentra entre el 9% y el 32%, y presentan una alta comorbilidad con depresión, TDAH, trastornos de conducta...etc., y los niños con trastornos de ansiedad tienen hasta 3 veces más riesgo de psicopatología en la adultez. A pesar de ello, hasta el 80% de los niños y adolescentes con trastornos de ansiedad no reciben tratamiento.

La doctora explicó que para que un Tratamiento Basado en la Evidencia (TBE) sea considerado la mejor intervención debe cumplir una serie de requisitos:

- 1 Ser eficaz y específico, esto es, superior a los controles en al menos dos contextos distintos.
- 2 Tener una base sólida y considerable en la literatura científica (al menos un estudio aleatorizado controlado).
- 3 Tener una buena aceptación clínica.
- 4 La intervención requiere de formación específica.
- 5 Tener la posibilidad de ser usada en múltiples contextos.

70



Fundación Alicia Koplowitz

- Apoyo a la calidad mental de la infancia y adolescencia
- Programa de apoyo social



Dra. Mar Álvarez

Entre las recomendaciones de las guías terapéuticas figuran las del *National Institute for Health and Care Excellence (NICE), UK*, y las de la *American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, (AACAP)*, en Estados Unidos. Ambas recomiendan la Terapia Cognitivo Conductual (TCC) junto a la Terapia de Familia.

Del análisis de 41 estudios aleatorizados controlados, se puede concluir que:

- 1 La TCC es útil para los trastornos de ansiedad.
- 2 La TCC es superior a los controles, pero no a los controles "activos" (psicoeducación, biblioterapia, tratamiento habitual).
- 3 No está claro que la TCC sea superior a la medicación.
- 4 Hay escasa evidencia sobre el efecto del tratamiento con TCC a largo plazo en niños con dificultades de aprendizaje.
- 5 No hay diferencias significativas en cuanto al formato en el que se realiza la terapia.

A continuación, la Dra. Morcillo presentó una nueva forma de hacer terapia en los trastornos de ansiedad como es la TCC administrada online a través de dispositivos electrónicos, las ventajas que tiene y la evidencia científica de su aplicación.

Seguidamente, expuso que dentro de los trastornos de ansiedad ocupan un lugar muy importante los trastornos por estrés post-traumático y examinó la eficacia de las distintas modalidades terapéuticas: EMDr. (desensibilización y reprocesamiento por movimientos oculares, de sus siglas en inglés "*Eye Movement Desensitization and Reprocessing*"), TCC, Ecléctica con elementos TCC, Ecléctica sin TCC, Exposición...etc.

Por último, presentó el tratamiento del Trastorno Obsesivo-Compulsivo con TCC y EPR (Exposición en vivo con Prevención de la Respuesta), las recomendaciones de las guías NICE y AACAP y los resultados alcanzados.

El coloquio que siguió a continuación y clausuró el día fue conducido por la **Dra. Mar Álvarez**, becaria de la Fundación Alicia Koplowitz en *Bellevue Hospital, New York University*, Nueva York, EE.UU. (2009-2011); Psiquiatra del Niño y el Adolescente en el Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil de Cornellá, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona y Profesora de la Universidad Abal Oliba CEU, de Barcelona.



72

La jornada del viernes 30 de octubre se inició con la Mesa **“Actualización en intervenciones terapéuticas basadas en la evidencia para el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)”**.

La primera ponencia de la Mesa corrió a cargo del **Dr. Jose Angel Alda** y trató sobre **“Tratamientos psicofarmacológicos en TDAH”**.

El Dr. Alda es Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza, Especialista en Psiquiatría, Jefe de Sección de Psiquiatría infanto-juvenil del Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona y Coordinador de la Unidad de TDAH del mismo centro. Ha dedicado su actividad profesional a los niños y adolescentes con distintas patologías psiquiátricas, colaborando de forma estrecha con los pediatras de atención primaria. En los últimos años su dedicación principal han sido los Trastornos adictivos en los adolescentes y el Trastorno de Déficit

de Atención con Hiperactividad. En este campo ha realizado múltiples actividades docentes y de investigación y ha coordinado la Guía de Práctica Clínica sobre el TDAH del Ministerio de Sanidad. Es tesorero de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNYA) y de la Academia de Ciencias Médicas de Catalunya.

En su charla, el Dr. Alda describió cómo el interés sobre el Trastorno por

Déficit de Atención e Hiperactividad ha sido creciente en los últimos, con una media de más de 2.000 artículos publicados, gran parte de ellos referidos al tratamiento farmacológico. En su ponencia presentó las últimas novedades en el tratamiento farmacológico del TDAH basado en la evidencia o pruebas. Asimismo, comentó las recomendaciones de tratamiento de las principales Guías de Práctica Clínica para el TDAH, así como las últimas evidencias disponibles sobre

Dr. Jose Angel Alda



los tratamientos farmacológicos para este trastorno haciendo un especial énfasis en los hallazgos sobre los efectos secundarios de los mismos y su posible manejo.

La segunda ponencia de la mesa se tituló “Grupos psicoeducativos para padres en TDAH” y fue pronunciada por la **Dra. Marta García Giral**.

La Dra. García Giral es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad

Autónoma de Barcelona y Especialista en Psiquiatría por el Hospital Clinic i Provincial de Barcelona. Diplomada en “*Child and Adolescent Psychiatry*” por *The Institute of Psychiatry and the Institute of Child Health of the University of London, The Bethlem Royal Hospital & the Maudsley Hospital and the Hospitals of Sick Children*, Londres, Reino Unido. Desde 1992 es adjunto de la Sección de Psiquiatría Infantil y Juvenil del Institut de Psiquiatria i Psicologia Clínica del Hospital Clínic

Dra. Marta García Giral



de Barcelona. A partir de 2006, su actividad ha estado focalizada en la Unidad de TDAH del mismo centro donde desarrolla su actividad asistencial, investigadora y docente como acreditan sus múltiples publicaciones tanto en forma de artículos científicos como de capítulos de libros.

Durante su discurso, la Dra. García Giral expuso que el TDAH es un trastorno del neurodesarrollo en donde el individuo presenta una dificultad en el control de la atención, del movimiento, en inhibir la respuesta inmediata y la regulación de las emociones, trastorno que crea un gran impacto en la vida del que lo presenta y en su entorno inmediato. Es un proceso con un patrón de herencia poligénico y complejo. Los diferentes genes implicados interaccionan entre sí y con los factores ambientales dando lugar a alteraciones a nivel neurobioquímico, neurofisiológico y en el sustrato neuroanatómico. Estas alteraciones son las responsables de las manifestaciones clínicas del trastorno.

El ambiente social familiar juega el papel más fundamental en el desarrollo psicológico y comportamental. La dinámica familiar incide en el desarrollo del sujeto y en la formación de estrategias adaptativas. Múltiples estudios demuestran la relevancia del ambiente psicosocial como variable moduladora sobre la severidad de los síntomas, la intensidad con la que se expresaran éstos, la gravedad del TDAH así como la presencia de comorbilidad o problemas asociados tales como fracaso escolar, Trastornos de Aprendizaje o Trastorno Negativista Desafiante.

El conocimiento que los padres tengan sobre el proceso afecta de forma importante al éxito de las intervenciones. El tratamiento de elección en el TDAH es el tratamiento multimodal y multidisciplinar, en donde el abordaje farmacológico y el tratamiento psicológico, en concreto el tratamiento cognitivo conductual,

actúan potenciándose mutuamente para conseguir una mejor respuesta de la sintomatología conductual a la intervención farmacológica. El tratamiento en estrategias cognitivo conductuales es eficaz pero requiere un mantenimiento en el tiempo al igual que el tratamiento farmacológico, porque la génesis de los problemas de conducta en el TDAH no son debidas a una conducta no aprendida sino a un defecto en el control. Barkley se refiere a la terapia cognitivo conductual como una muleta o facilitador para que el impacto del trastorno se minimice.

En la actualidad la Guía NICE (Europea 2008 y revisión 2013), la guía escocesa y la actual guía del Ministerio de Sanidad de España, entre otras, consideran que en preescolares y en escolares con sintomatología leve y moderada, se debería iniciar tratamiento con una intervención con los padres a nivel

psicoeducativo sobre el trastorno y sus posibles complicaciones y sobre estrategias cognitivo conductuales de manejo de la conducta de sus hijos.

Existen diferentes programas de tratamiento conductual sobre estrategias cognitivo conductual: *Incredible Years* (Webster-Stratton 1981, Hutchings 2007, Gardner) para padres de niños hasta 12 años; Programa de la Triple P (*Positive Parenting Program*; Sanders 2004) y *PCIT* (*Parents-Child Interaction Therapy*, Brestan y Eyberg 1998). Todos ellos son programas que se basan en la modificación de la conducta pero también entran en el nivel cognitivo de creencias, sensación de autoconfianza, y otros temas más sociales de relación, convivencia y depresión. PCIT es para niños entre 4-7 años y a los padres se les enseña directamente como modificar su conducta con el hijo.

El Programa de Barkley para padres de niños con negativismo desafiante explica las causas de la conducta desafiante, así como habilidades de refuerzo positivo, como mejorar el seguimiento de instrucciones del hijo y las habilidades de los padres en dar las instrucciones de forma eficaz, reforzar la conducta no disruptiva, establecer un sistema de economía de fichas en casa, el tiempo fuera y el coste de respuesta y manejo del hijo en lugares públicos.

Por último existe entre otros, el programa de *Collaborative Problem Solving*





Dra. Pilar Gamazo

MESA REDONDA:

“Actualización en intervenciones terapéuticas basadas en la evidencia para el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)”

Approach (CPS) de Ross W. Greene que entiende que estos niños tienen un déficit en habilidades como la regulación emocional, la tolerancia a la frustración y la resolución de problemas o de adaptación. Su comportamiento desadaptativo no es ni manipulativo, ni voluntario. La manera cómo los cuidadores responden a las expectativas incumplidas puede incrementar o disminuir las respuesta del niño y repercutir en los comportamientos “explosivos”. La estrategia base de CPS es que el adulto empatice con las emociones del niño y aborden la resolución de problemas de forma conjunta.

La Dra. García Giral concluyó que las intervenciones psicológicas con los padres en forma de Psicoeducación y formación en estrategias cognitivo conductuales sobre el manejo de la conducta del hijo son intervenciones de primera elección en los casos de TDAH en preescolares y en escolares con sintomatología leve y leve/moderada. En los casos donde se inicia por la gravedad de la sintomatología

el tratamiento farmacológico se recomienda que se acompañe de un tratamiento psicológico a los padres.

La moderación de la Mesa, en la que se produjeron múltiples intervenciones por parte del público asistente, fue conducida por la **Dra. Pilar Gamazo**, Psiquiatra del Niño y el Adolescente por Psiquiatra del Niño y del Adolescente por el Hospital *St Mary, Central and North West London Mental Health NHS Trust* y *Colingham Gardens*, Londres, Reino Unido y que desarrolla su actividad asistencial como Adjunta de la Unidad de Psiquiatría infantil y adolescente en el Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica de la Clínica Universidad de Navarra de Madrid.

Posteriormente, se desarrolló el contenido de la Segunda Mesa titulada **"Actualización en Intervenciones Terapéuticas Basadas en la Evidencia para el Trastorno de Conducta"**.

Comenzó la **Dra. Isabel Hernández-Otero** hablando de los **"Trastornos psicofarmacológicos en Trastornos de Conducta"**.

La Dra. Hernández-Otero es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza. Realizó su especialización en Psiquiatría General en el Hospital Reina Sofía de Córdoba (2000-2004), finalizando la misma en el Hospital Bellevue de Nueva York (Sección de Psiquiatría Infanto-Juvenil), lugar en el que permaneció un año académico tras recibir una beca de formación de la Fundación Castilla del Pino y ser contratada posteriormente durante un período de 6 meses por dicho Hospital. A finales de 2004 se trasladó a Londres (Reino Unido), donde realizó la Especialización en Psiquiatría Infantil y Adolescente en el Hospital St. Mary's, tras recibir una beca de Formación Avanzada de la Fundación Alicia Koplowitz. Permaneció en el Reino Unido durante dos años y medio adicionales y, tras finalizar la Especialidad en Psiquiatría Infanto-Juvenil, regresó a España para incorporarse al Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga (Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil, USMI-J),

pasando a dirigir al poco tiempo dicha Unidad. Tiene una dedicación clínica preferente al Trastorno por Déficit de Atención por Hiperactividad y los Trastornos de Conducta.

En su ponencia, la Dra. Hernández-Otero comenzó hablando de la definición de Trastorno de Conducta y su inclusión en el DSM-5 dentro del grupo de los trastornos del comportamiento. Posteriormente incidió en la importancia de la realización de un buen diagnóstico diferencial dado que, en el 80% de casos, los síntomas conductuales son el síntoma principal de otro trastorno de base, entre los que se pueden incluir el TDAH, los Trastornos Afectivos y de Ansiedad e incluso la Psicosis Infantil.

Respecto al abordaje farmacológico, expuso las recomendaciones de las Guías NICE y la advertencia de que se realicen abordajes conductuales en este grupo de pacientes, siempre en

formato individual y no grupal, cuando se trata de diagnósticos de trastorno disocial como diagnóstico único. Después, pasó a hablar de la evidencia disponible sobre el abordaje específico de los Trastornos de Conducta a nivel farmacológico, hablando también de los efectos secundarios más frecuentes de dichos fármacos.

La siguiente disertación, a cargo de la **Dra. Carmen Pinto** trató de **"Modalidades Terapéuticas para el Trastorno de Conducta"**.

La Dra. Pinto es consultora de Psiquiatría Infantojuvenil en un equipo de alcance nacional del *Maudsley Hospital* de Londres, que cubre dos áreas: niños en adopción/acogida, y niños con desorden de conducta complejo. Los equipos nacionales se especializan en casos que generalmente han sido ya vistos en los equipos genéricos y en segundas opiniones.

Dra. Isabel Hernández-Otero





Dra. Dolores Moreno

La Dra. Pinto es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Zaragoza y Especialista en Psiquiatría. Es miembro del Royal College of Psychiatrist desde 2000. En 2002 obtuvo un Master en Psiquiatría Clínica en la Universidad de Nottingham y, desde su disertación en psiquiatría perinatal, desarrolló un interés en el apego, área donde realizó investigación en el *St. George's University* de Londres, donde concluyó su formación como especialista en psiquiatría infantojuvenil.

La Dra. Carmen Pinto ha trabajado en el Maudsley Hospital como consultora

desde 2005. Otros intereses incluyen los desórdenes de neurodesarrollo, la Terapia Cognitivo-Conductual (Diploma Posgraduado, IoP, 2007) y el desarrollo de servicios de salud mental basados en la evidencia para niños en acogida y adoptados.

La Dra. Pinto comenzó su ponencia hablando de los principios del tratamiento en los Trastornos de Conducta: evaluación del tipo de Trastorno, estudio de las comorbilidades, valoración de las emociones psicosociales y Formulación Bio-Psico-Social, para que de acuerdo con todo lo anterior se pueda elegir la modalidad y personalizar el Plan de tratamiento, establecer una alianza terapéutica y seguir las directrices de las guías NICE, AACAP...etc. A continuación, presentó los Modelos Teóricos y los estilos de crianza y su evaluación para pasar a exponer las Intervenciones con la Familia como Terapia de los Trastornos de Conducta.

Dra. Carmen Pinto



> ACCIÓN MÉDICO-CIENTÍFICA X Jornadas Científicas

MESA REDONDA:
"Actualización en Intervenciones
Terapéuticas Basadas en la Evidencia
para el Trastorno de Conducta"

Dentro de las Intervenciones con la Familia habló de la Terapia Familiar y Sistémica (11-18 años) (www.functionalfamilytherapy.com), de la Terapia Multisistémica (11-17 años) (www.mstul.org), y del entrenamiento de padres en grupo o de forma individual.

Dentro de los programas de entrenamiento en grupos, expuso los siguientes: *Positive Parenting Program* (<http://www.triplep.net/glo-en/home>), *Incredible Years Program* (<http://incredibleyears.com/>), y *Fostering Changes* (<http://fosteringchanges.com>). Entre los de Intervención Individual, *Parent Child Interaction Therapy* (<http://pcit.php.ufl.edu/>) y *Personalized Individual Parent Training (PIPT)*.

A continuación, la Dra. Pinto habló de las Intervenciones con el Niño mediante Terapia Cognitivo Conductual o bien mediante Terapias de Habilidades Sociales. Por último, expuso brevemente las Intervenciones en el Colegio y lo importante que es trabajar con el colegio y los principios de estas Intervenciones.

Las numerosas participaciones de los asistentes fueron conducidas por la **Dra. Dolores Moreno**, Psiquiatra responsable de la Unidad de Adolescentes del Hospital general Universitario Gregorio Marañón de Madrid y Profesora Asociada de la UCM.



INTERVENCIÓN DE LA PRESIDENTA
"... cuánta energía, cuántos sueños encerrados en niños y jóvenes que padecen una enfermedad del alma, quedan simplemente condenados al dolor"

Dña. Alicia Koplowitz

78

Posteriormente, la Presidenta de la Fundación, **Dña. Alicia Koplowitz** dirigió unas palabras a los presentes. En ellas recordó cómo la presencia de las enfermedades mentales en la sociedad es más frecuente de lo que se piensa y cómo las cifras y las estadísticas así lo atestiguan: entre 400 y 500 millones de personas padecerán una enfermedad mental en algún momento de su vida, según la Organización Mundial de la Salud. Más del 40% de las enfermedades crónicas diagnosticadas en España son mentales y casi 5 millones de personas padecen una enfermedad de este tipo en nuestro país. La Presidenta terminó su intervención relatando la historia de Michael Phelps, el deportista olímpico con más medallas de la historia, que de niño era un "terremoto" y que gracias a un diagnóstico a tiempo de hiperactividad, consiguió convertir sus excedentes de energía en motivación para llegar a la perfección. Y una reflexión, *"cuánta energía, cuántos sueños encerrados en niños y jóvenes*

que padecen una enfermedad del alma, quedan simplemente condenados al dolor". Agradeciendo a todos los asistentes su contribución para que como sociedad, miremos de frente a las enfermedades del alma, finalizó su alocución a la que siguió un emocionado y cerrado aplauso de todo el anfiteatro.

Seguidamente la Presidenta de la Fundación hizo entrega de los **Diplomas de las Ayudas a los Proyectos de Investigación en Psiquiatría y Neurociencias del Niño y el Adolescente** financiados en la Convocatoria 2015.

Entrega de Diplomas de las Ayudas a los Proyectos de Investigación en Psiquiatría y Neurociencias del Niño y el Adolescente 2015







Dra. María Concepción Guisasola

Fundación Alicia Koplowitz 2015



Dra. María de Gracia Dominguez

80

El Profesor **Jim van Os**, pronunció la Conferencia Magistral con la que finalizaron las X Jornadas Científicas, sobre el tema **“Diagnósticos individualizados en trayectorias de psicopatología de inicio temprano e intervención por feed-back con tecnología digital”**.

El Prof. Van Os es Profesor y Presidente del Departamento del Departamento de Psiquiatría y Psicología del Centro Médico Universidad de Maastricht, en Maastricht Países Bajos, y Profesor Visitante de Epidemiología Psiquiátrica en el Instituto de Psiquiatría de Londres, Reino Unido. Se formó en Psiquiatría en Casablanca (Marruecos), Burdeos (Francia) y, finalmente, en el Instituto de Psiquiatría y el Hospital Maudsley/Bethlem Royal en Londres (Reino Unido). Después de su formación clínica se le concedió una Beca de tres años para Investigación Médica en Epidemiología clínica en la Escuela de Londres de Higiene y Medicina Tropical.

En 1995, se trasladó al Centro Médico Universidad de Maastricht. Es miembro del consejo editorial de múltiples revistas psiquiátricas de Europa y Estados Unidos y Editor Académico en PLoS ONE. En 2011, fue elegido miembro de la Real Academia Holandesa de Artes y Ciencias (KNAW); en 2014 aparece en la lista de Thomson Reuter-Web of Science de las mentes científicas más influyentes del mundo de nuestro tiempo. Jim van Os es coordinador de un proyecto europeo (FP7) de 12 millones de euros sobre las interacciones entre genes y medio ambiente en la esquizofrenia. En el momento actual, es Director de los Servicios Psiquiátricos del Centro Médico Universidad de Maastricht.

En su intervención, el Dr. Van Os, comenzó recordando que dado que la monitorización ambulatoria en otros campos de la medicina mejora de manera espectacular la evaluación del diagnóstico y el tratamiento, y que el recuerdo retrospectivo de los estados

mentales es muy poco fiable, los pacientes y los médicos de Salud Mental se podrían beneficiar de un sistema de monitorización que proporcione de forma prospectiva información sobre la vida diaria relacionada con el contexto, sobre los cambios en el estado de ánimo y sobre las experiencias. La traducción de la “película de la vida diaria” a un *feed-back* personalizado puede exponer trozos manejables del comportamiento en la vida diaria que contribuyan a la experiencia sobre el trastorno mental que el paciente puede manejar.

Sobre esta base nació **The PsyMate®**, una plataforma integrada que permite diagnósticos personalizados e intervenciones “portátiles” en Salud Mental en la vida diaria. Incluye una aplicación para iOS y Android que facilita la monitorización de experiencias y comportamientos diarios y un manejo del ambiente basado en la “nube” que puede utilizarse para un inmediato *feed-back*. Esta plataforma puede utilizarse en el momento actual

en la práctica clínica. La herramienta **PsyMate®** está diseñada para llevar las tecnologías asentadas de la evaluación inmediata a la práctica rutinaria en Salud Mental. Puede programarse para una amplia gama de necesidades de evaluación inmediata, incluyendo la emisión de pitidos en momentos inesperados durante el día. Los participantes utilizan una pantalla táctil para rellenar cuestionarios sobre el estado mental en ese momento, el contexto social y las actividades que están desarrollando. Los sensores pueden tomar muestras de forma simultánea. Los teléfonos inteligentes son pequeños y la aplicación está diseñada para ser autónomos (almacena datos internamente o -si está disponible- en la nube). Pueden ser programados para ser interactivos (por ejemplo responder a las señales del sujeto o de sus sensores). Asimismo, permite suministrar el inmediato *feed-back* del paciente o sus médicos dado que los datos están

disponibles para su análisis en cuanto se conecta a Internet (por *wifi* o desde la propia red del móvil). La información se analiza automáticamente y se presenta en gráficos interactivos que facilitan el manejo de los datos recogidos.

La utilización de esta aplicación informática ofrece múltiples beneficios. Hace partícipe al paciente de las razones por las que se introducen cambios en su tratamiento, por lo que se muestra más proclive a cumplirlo. El hecho de que el paciente sea dueño de su propio proceso mental hace que se implique activamente en el curso de su recuperación. Permite, además, monitorizar patrones de salud mental sutiles y las respuestas a situaciones que se producen a lo largo del día, lo que la convierte en una herramienta que puede facilitar y potenciar los objetivos terapéuticos de la Terapia Cognitivo Conductual.

Profesor Jim van Os



Por último, muchas personas que sufren trastornos mentales no buscan su tratamiento, quizá por no tener que vivir la experiencia de visitar a un especialista en Salud Mental y la necesidad de superar el estigma asociado con esa decisión. La **PsyMate** puede proporcionar una opción barata y directa para que los pacientes intenten primero hacer frente a sus propios problemas.

La autogestión por parte del propio paciente de su disregulación emocional junto al manejo de la medicación, puede ser una opción realista y rentable para reducir los síntomas residuales y el riesgo de recidiva y prevenir episodios futuros.

Puede ampliarse la información sobre esta tecnología digital en:

www.psymate.com

ón
tz



82

X Jornadas Científicas

Fundación Alicia Koplowitz

Jueves 29 y viernes 30 de octubre 2015

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid

GRAN ANFITEATRO

Actualización en intervenciones
terapéuticas basadas en...

> **Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente- Fundación Alicia Koplowitz**

Fomentando el desarrollo de la ciencia

El 15 de Febrero de 2015, la **Fundación Alicia Koplowitz** se constituyó en Socio Protector de la “**Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente - Fundación Alicia Koplowitz**”.

En su nueva condición de socio protector, la Fundación promueve la investigación y la divulgación de conocimientos e información sobre las materias de interés de la Asociación y da soporte a la Asociación para que pueda llevar a cabo las actividades orientadas a sus socios.

Una de las primeras acciones realizadas por la Fundación como Socio Protector fue una consulta *online* entre los socios para conocer su opinión sobre las propuestas y actividades de la Asociación. Según los resultados de la encuesta, la investigación es el área prioritaria para los socios, seguida de la académica/docente y de la clínica. Los socios votaron las siguientes áreas como las de mayor interés para desarrollar actividades:

▶ La posibilidad de establecer y/o mantener relaciones y contactos entre los Socios.

▶ La actualización y promoción de la ciencia en el campo de la salud mental del niño y adolescente.

▶ El intercambio de conocimientos, así como la difusión de programas clínicos o resultados de investigación, entre socios en el campo de la salud mental del niño y del adolescente.

▶ La oportunidad de establecer colaboraciones profesionales (investigación / académica / áreas clínicas / grupos de trabajo, etc.).

83

> **Presentación**



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

El 15 de Febrero de 2015, la **Fundación Alicia Koplowitz** se constituyó en Socio Protector de la “**Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente - Fundación Alicia Koplowitz**”.



Dra. Laia Villalta Maciá



Dra. Dolores Moreno

84

En 2015 también tuvo lugar la primera Asamblea General de Socios de la Asociación.

I Asamblea General de Socios

La Dra. María de Gracia Domínguez, Presidenta de la Asociación, abrió la Asamblea presentando a los asistentes su identidad, los fines y los objetivos de la Asociación de acuerdo con los Estatutos. A continuación se entregó un ejemplar de la Memoria 2014 de la Fundación a todos los socios y se expusieron los eventos más destacados de la Asociación durante ese primer año.

En esta reunión, la Junta Directiva propuso que la Asociación organizara dos convocatorias anuales:

- ▶ **La primera** de ellas en el primer semestre del año coincidiendo con la celebración de la Asamblea General de la Asociación.
- ▶ **La segunda** de ellas en el segundo semestre del año coincidiendo con las Jornadas Científicas de Psiquiatría del Niño y Adolescente organizadas por la **Fundación Alicia Koplowitz**.

Otro de los hitos fue el lanzamiento en octubre de la página web: <http://www.asociaciondecientificos-fundak.org>

A través de esta página web, la Asociación ofrece información en formato bilingüe sobre objetivos, principios, actividad y Estatutos. En un ejercicio de transparencia y comunicación, publica noticias y convocatorias relacionadas con la Asociación, así como novedades y otras noticias de actualidad de la comunidad científica y Congresos y Cursos relacionados con la Salud Mental del Niño y Adolescente.

Con esta nueva web la Asociación pretende establecer vías de comunicación sus socios, así como dinamizar y difundir las actividades que se desarrollen y aquellos recursos clínicos y de investigación que puedan ser de interés. Para ello, la web dispone de una **Área Restringida para Socios**, en la que se puede compartir información profesional y personal (Directorio de Socios), así

como intercambiar dudas e ideas del ámbito clínico o científico (Grupo de Emails de Socios). A través de esta área, los socios también podrán hacer uso de enlaces de interés, y se planea incorporar el acceso a una Biblioteca Online de revistas internacionales del campo de Salud Mental Infantil y Juvenil.

Encuentro-coloquio

Al año de su fundación, la **Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente - Fundación Alicia Koplowitz** organizó el encuentro-coloquio **“Panorama actual de la salud mental del niño y adolescente en España”**. Este espacio de debate tenía por fin abordar la situación actual de la salud mental del niño y el adolescente en España, así como identificar las áreas con mayor necesidad y potencial de cambio y desarrollo, a nivel clínico, de investigación y formación profesional. Otro objetivo era el de establecer un punto de inicio para el desarrollo posterior de posibles líneas de acción de la Asociación.



Dra. María Dolores Picouto



Dra. Gisela Sugranyes

> ACCIÓN MÉDICO-CIENTÍFICA
Asociación de
Científicos en Salud Mental del
Niño y Adolescente-Fundación
Alicia Koplowitz

Una de las principales demandas de los socios es la organización de eventos y actividades que permitan el *networking* y el intercambio de conocimientos entre los asociados. En respuesta en octubre de 2015 se celebró el evento en el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid, con el objetivo de fortalecer las relaciones sociales entre los socios.

El coloquio propició un lugar de encuentro entre algunos de los

profesionales más reconocidos de la Psiquiatría española del Niño y el Adolescente, la Investigación en Neurociencias, y varias promociones de becarios por la **Fundación Alicia Koplowitz**. Esto facilitó la creación de un espacio enriquecedor donde se debatieron los aspectos más relevantes de la situación actual de la Salud Mental del Niño y el Adolescente en España. La conclusión compartida por todos los participantes se enmarcó en la todavía deficitaria situación

de la asistencia, docencia e investigación de la Salud Mental del Niño y el Adolescente en España, a la vez que se resaltaron los extraordinarios avances hechos en las últimas décadas y el actual potencial de cambio y mejora en este ámbito.

Durante la reunión, los socios y ponentes aportaron diversas iniciativas e ideas como áreas de desarrollo para 2016.

85





> **El fruto de los trabajos realizados**

Producción científica

Como resultado 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 59 artículos publicados en 2015.

▶ Huertas-Fernández I, García-Gómez FJ, García-Solís D, Benítez-Rivero S, Marín-Oyaga VA, Jesús S, Cáceres-Redondo MT, Lojo JA, Martín-Rodríguez JF, Carrillo F, **Mir P.** *Machine learning models for the differential diagnosis of vascular parkinsonism and Parkinson's disease using [¹¹²³]FP-CIT SPECT* Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2015 Jan;42(1):112-9
FI: 5.383

▶ **González-Blanch C,** Gleeson JF, Cotton SM, Crisp K, McGorry PD, Alvarez-Jimenez M. *Longitudinal relationship between expressed emotion and cannabis misuse in young people with first-episode psychosis* Eur Psychiatry. 2015 Jan;30(1):20-5
FI: 3.439

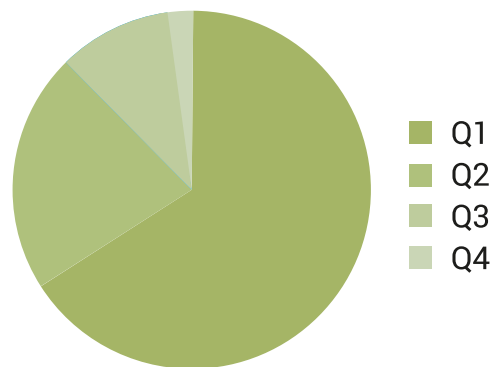
▶ Dervic K, **García-Amador M,** Sudol K, Freed P, Brent DA, Mann JJ, Harkavy-Friedman JM, Oquendo MA. *Bipolar I and II versus unipolar*

depression: Clinical differences and impulsivity/aggression traits Eur Psychiatry. 2015 Jan;30(1):106-13
FI: 3.439

▶ **Vidal-Ribas P,** Goodman R, Stringaris A. *Positive attributes in children and reduced risk of future psychopathology.* Br J Psychiatry. 2015 Jan;206(1):17-25.
FI: 7.991

87

> **Percentiles de artículos publicados**



Distribución según los cuartiles de las revistas

La Producción Científica fruto del patrocinio de la **Fundación Alicia Koplowitz**, ascendió en 2015 a **59 artículos** indexados en la Web of Science con un Factor de Impacto total de **292,599**.

- **Arango C**, Kahn RS. *More Treatment for Those Most in Need? A Foregone Conclusion?* Schizophr Bull. 2015 Jan;41(1):26-7.
FI: 8.450
- **Gervasini G**, Gamero-Villarroel C. *Discussing the putative role of obesity-associated genes in the etiopathogenesis of eating disorders* Pharmacogenomics. 2015;16(11):1287-1305.
FI: 3.218
- Toma C, Torrico B, Hervás A, Salgado M, Rueda I, Valdés-Mas R, Buitelaar JK, Rommelse N, Franke B, Freitag C, Reif A, **Pérez-Jurado LA**, Battaglia A, Mazzone L, Bacchelli E, Puente XS, **Cormand B**. *Common and rare variants of microRNA genes in autism spectrum disorders*. World J Biol Psychiatry. 2015 Apr 23:1-11
FI: 4.183
- Lera-Miguel S, Andrés-Perpiñá S, **Fatjó-Vilas M, Fañanás L, Lázaro L**. *Two-year follow-up of treated adolescents with early-onset bipolar disorder: Changes in neurocognition*. J Affect Disord. 2014 Oct 17;172C:48-54
FI: 3.383
- Gamero-Villarroel C, Rodríguez-Lopez R, Jiménez M, Carrillo JA, García-Herraiz A, Albuquerque D, Flores I, **Gervasini G**. *Melanocortin-4 receptor gene variants are not associated with binge-eating behavior in non-obese patients with eating disorders*. Psychiatr Genet. 2015 Feb;25(1):35-8
FI: 1.941
- **Gutierrez-Galve L**, Stein A, Hanington L, Heron J, Ramchandani P. *Paternal Depression in the Postnatal Period and Child Development: Mediators and Moderators*. Pediatrics. 2015 Feb;135(2):e339-47.
FI: 5.473
- Gómez-Caravaca MT, Cáceres-Redondo MT, Huertas-Fernández I, Vargas-González L, Carrillo F, Carballo M, **Mir P**. *The use of botulinum toxin in the treatment of sialorrhea in parkinsonian disorders*. Neurol Sci. 2015 Feb;36(2):275-9.
FI: 1.447
- **Vidal-Ribas P**, Stringaris A, Rück C, Serlachius E, Lichtenstein P, **Mataix-Cols D**. *Are stressful life events causally related to the severity of obsessive-compulsive symptoms? A monozygotic twin difference study*. Eur Psychiatry. 2015 Feb;30(2):309-16
FI: 3.439
- Solé B, Bonnin CM, Mayoral M, Amann BL, Torres I, González-Pinto A, Jiménez E, Crespo JM, Colom F, **Tabarés-Seisdedos R**, Reinares M, Ayuso-Mateos JL, Soria S, García-Portilla MP, Ibañez Á, Vieta E, Martínez-Aran A, Torrent C; CIBERSAM Functional Remediation Group. *Functional remediation for patients with bipolar II disorder: Improvement of functioning and subsyndromal symptoms*. Eur Neuropsychopharmacol. 2015 Feb;25(2):257-64
FI: 4.369
- Solé B, Jiménez E, Martínez-Aran A, Vieta E. *Cognition as a target in major depression: New developments*. Eur Neuropsychopharmacol. 2015 Feb;25(2):231-47
FI: 4.369
- Martín CB, Martín VS, **Trigo JM**, Chevarin C, Maldonado R, Fink LH, Cunningham KA, Hamon M, Lanfumey L, Mongeau R. *5-HT2C Receptor Desensitization Moderates Anxiety in 5-HTT Deficient Mice: From Behavioral to Cellular Evidence*. Int J Neuropsychopharmacol. 2014 Oct 31;18(3)
FI: 4.009
- Sánchez-Pérez AM, Arnal-Vicente I, Santos FN, Pereira CW, EIMlili N, Sanjuan J, Ma S, Gundlach AL, Olucha-Bordonau FE. *Septal Projections to Nucleus Incertus in the Rat: Bidirectional Pathways for Modulation of Hippocampal Function*. J Comp Neurol. 2015 Mar 1;523(4):565-88.
FI: 3.225
- Cortese S, **Ferrin M**, Brandeis D, Buitelaar J, Daley D, Dittmann RW, Holtmann M, Santosh P, Stevenson J, Stringaris A, Zuddas A, Sonuga-Barke EJ; European ADHD Guidelines

Group (EAGG) *Cognitive Training for Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: Meta-Analysis of Clinical and Neuropsychological Outcomes From Randomized Controlled Trials*. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2015 Mar;54(3):164-74. Review. Erratum in: J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2015 May;54(5):433.

FI: 7.260

▶ Soeiro-de-Souza MG, Dias VV, Missio G, **Balanzá-Martínez V**, Valiengo L, Carvalho AF, Moreno RA. *Role of quetiapine beyond its clinical efficacy in bipolar disorder: From neuroprotection to the treatment of psychiatric disorders (Review)*. Exp Ther Med. 2015 Mar;9(3):643-652.

FI: 1.269

▶ Martín-Rodríguez JF, Ruiz-Rodríguez MA, Palomar FJ, Cáceres-Redondo MT, Vargas L, Porcacchia P, Gómez-Crespo M, Huertas-Fernández I, Carrillo F, Madruga-Garrido M,

Mir P. *Aberrant Cortical Associative Plasticity Associated With Severe Adult Tourette Syndrome*. Mov Disord. 2015 Mar;30(3):431-5

FI: 5.680

▶ Allott KA, **Rapado-Castro M**, Proffitt TM, Bendall S, Garner B, Butselaar F, Markulev C, Phassouliotis C, McGorry PD, Wood SJ, Cotton SM, Phillips LJ. *The impact of neuropsychological functioning and coping style on perceived stress in individuals with first-episode psychosis and healthy controls*. Psychiatry Res. 2015 Mar 30;226(1):128-35

FI: 2.467

▶ Sarris J, Logan AC, Akbaraly TN, Amminger GP, **Balanzá-Martínez V**, Freeman MP, Hibbeln J, Matsuoka Y, Mischoulon D, Mizoue T, Nanri A, Nishi D, Ramsey D, Rucklidge JJ, Sanchez-Villegas A, Scholey A, Su KP, Jacka FN; International Society for Nutritional Psychiatry Research.

Nutritional medicine as mainstream in psychiatry. Lancet Psychiatry. 2015 Mar;2(3):271-4

▶ **Pina-Camacho L**, Garcia-Prieto J, **Parellada M**, **Castro-Fornieles J**, **Gonzalez-Pinto AM**, Bombin I, **Graell M**, **Paya B**, **Rapado-Castro M**, Janssen J, **Baeza I**, Del Pozo F, **Desco M**, **Arango C**. *Predictors of schizophrenia spectrum disorders in early-onset first episodes of psychosis: a support vector machine model*. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2015 Apr;24(4):427-40

FI: 3.336

▶ Thomson D, Berk M, Dodd S, **Rapado-Castro M**, Quirk SE, Ellegaard PK, Berk L, Dean OM. *Tobacco Use in Bipolar Disorder* Clin Psychopharmacol Neurosci. 2015 Apr 30;13(1):1-11.

▶ **Amador-Campos JA**, Aznar-Casanova JA, Bezerra I, Torro-Alves N, Sánchez MM. *Attentional blink in children with attention deficit hyperactivity disorder*. Rev Bras Psiquiatr. 2015 Apr-Jun;37(2):133-8.

FI: 1.765

▶ **González-Blanch C**, Gleeson JF, Koval P, Cotton SM, McGorry PD, Alvarez-Jimenez M. *Social Functioning Trajectories of Young First-Episode Psychosis Patients with and without Cannabis Misuse: A 30-Month Follow-Up Study* PLoS One. 2015 Apr 7;10(4)

FI: 3.234



► Codina-Solà M, Rodríguez-Santiago B, Homs A, Santoyo J, Rigau M, Aznar-Lain G, Del Campo M, Gener B, Gabau E, Botella MP, Gutiérrez-Arumí A, Antiñolo G, **Pérez-Jurado LA**, Cuscó I. *Integrated analysis of whole-exome sequencing and transcriptome profiling in males with autism spectrum disorders* Mol Autism. 2015 Apr 15;6:21.

FI: 5.413

► **Arango C**. *Present and future of developmental neuropsychopharmacology* Eur Neuropsychopharmacol. 2015 May;25(5):703-12.

FI: 4.369

► Díez-Fernández C, Gallego J, Häberle J, **Cervera J, Rubio V**. *The Study of Carbamoyl Phosphate Synthetase 1 Deficiency Sheds Light on the Mechanism for Switching On/Off the Urea Cycle* J Genet Genomics. 2015 May 20;42(5):249-60.

FI: 3.585

► Gamero-Villaruel C, González LM, Gordillo I, Carrillo JA, García-Herráiz A, Flores I, Rodríguez-López R, **Gervasini G**. *Impact of NEGR1 genetic variability on psychological traits of patients with eating disorders* Pharmacogenomics J. 2015 Jun;15(3):278-83.

FI: 4.229

► Als LC, Tennant A, Nadel S, Cooper M, Pierce CM, Garraida ME. *Mental and Physical Well-Being Following Admission to Pediatric Intensive Care*

Crit Care Med. 2015 Aug;43(8)

FI: 2.338

► **Pina-Camacho L**, Jensen SK, Gaysina D, Barker ED. *Maternal depression symptoms, unhealthy diet and child emotional-behavioural dysregulation* Psychol Med. 2015 Jul;45(9):1851-60.

FI: 5.938

► Sanchez-Gistau V, **Baeza I, Arango C, González-Pinto A**, de la Serna E, **Parellada M, Graell M**, Paya B, Llorente C, **Castro-Fornieles J**. *The affective dimension of early-onset psychosis and its relationship with suicide*. J Child Psychol Psychiatry. 2015 Jul;56(7):747-55.

FI: 6.459

► Huertas-Fernández I, Gómez-Garre P, Madruga-Garrido M, Bernal-Bernal I, Bonilla-Toribio M, Martín-Rodríguez JF, Cáceres-Redondo MT, Vargas-González L, Carrillo F, Pascual A, Tischfield JA, King RA, Heiman GA,

Mir P. *GDNF gene is associated with tourette syndrome in a family study* Mov Disord. 2015 Jul;30(8):1115-20.

FI: 5.680

► García-Cabrerizo R, **García-Fuster MJ**. *Chronic MDMA induces neurochemical changes in the hippocampus of adolescent and young adult rats: Down-regulation of apoptotic markers*. Neurotoxicology. 2015 Jul;49:104-13.

FI: 3.379

► Castillo-Gómez E, Coviello S, Perez-Rando M, Curto Y, Carceller H, Salvador A, **Nacher J**. *Streptozotocin diabetic mice display depressive-like behavior and alterations in the structure, neurotransmission and plasticity of medial prefrontal cortex interneurons* Brain Res Bull. 2015 Jul;116:45-56

FI: 2.718

► **Blasco-Fontecilla H, García-Nieto R**, Alvarez-García R, Mata-Iturralde L, Artieda-Urrutia P, Blanco



C, Baca-García E. *Coprophagia in a patient with borderline personality disorder*. Eur Journal Psychiatry. 2015 Jul-Sep;29(3):211-214

▶ de Juan Romero C, Bruder C, Tomasello U, Sanz-Anquela JM, Borrell V. *Discrete domains of gene expression in germinal layers distinguish the development of gyrencephaly*. EMBO J. 2015 Jul 14;34(14):1859-74
FI: 10.434

▶ Leza JC, García-Bueno B, Bioque M, **Arango C, Parellada M**, Do K, O'Donnell P, Bernardo M. *Inflammation in schizophrenia: A question of balance*. Neurosci Biobehav Rev. 2015 Aug;55:612-26.
FI: 8.802

▶ Alvarez-Jimenez M, **Alcazar-Corcoles MA, Gonzalez-Blanch C**, Bendall S, McGorry PD, Gleeson JF. *Online social media: New data, new horizons in psychosis treatment*. Schizophr Res. 2015 Aug;166(1-3):345-6
FI: 3.923

▶ Bos DJ, Merchán-Naranjo J, Martínez K, **Pina-Camacho L**, Balsa I, **Boada L**, Schnack H, Oranje B, Desco M, **Arango C, Parellada M**, Durston S, Janssen J. *Reduced Gyrfication Is Related to Reduced Interhemispheric Connectivity in Autism Spectrum Disorders*. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2015 Aug;54(8):668-76
FI: 7.260

▶ **García Murillo L**, Cortese S, Anderson D, Di Martino A, **Castellanos FX**. *Locomotor activity measures in the diagnosis of attention deficit hyperactivity disorder: Meta-analyses and new findings* J Neurosci Methods. 2015 Aug 30;252:14-26
FI: 2.025

▶ Díaz-Alonso J, Aguado T, de Salas-Quiroga A, Ortega Z, Guzmán M, **Galve-Roperh I**. *CB1 Cannabinoid Receptor-Dependent Activation of mTORC1/Pax6 Signaling Drives Tbr2 Expression and Basal Progenitor Expansion in the Developing Mouse Cortex*. Cereb Cortex. 2015 Sep;25(9):2395-408.
FI: 8.665

▶ García-Cabrerizo R, Keller B, **García-Fuster MJ**. *Hippocampal Cell Fate Regulation by Chronic Cocaine during Periods of Adolescent Vulnerability: Consequences of Cocaine Exposure during Adolescence on Behavioral Despair in Adulthood*. Neuroscience. 2015 Sep 24;304:302-15
FI: 3.357

▶ Ortega-Álvaro A, Navarrete F, Aracil-Fernández A, Navarro D, **Berbel P**, Manzanares J. *Differential Pharmacological Regulation of Sensorimotor Gating Deficit in CB1 Knockout Mice and Associated Neurochemical and Histological Alterations* Neuropsychopharmacology. 2015

Oct;40(11):2639-47
FI: 7.048

▶ **Rapado-Castro M**, Bartholomeusz CF, **Castro-Fornieles J**, González-Pinto A, **Otero S, Baeza I, Moreno C, Graell M**, Janssen J, Bargalló N, Pantelis C, Desco M, **Arango C**. *Gender effects on brain changes in early-onset psychosis*. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2015 Oct;24(10):1193-205
FI: 3.336

▶ Persico AM, **Arango C**, Buitelaar JK, Correll CU, Glennon JC, Hoekstra PJ, **Moreno C**, Vitiello B, Vorstman J, Zuddas A, European Child and Adolescent Clinical Psychopharmacology Network. *Unmet needs in paediatric psychopharmacology: Present scenario and future perspectives*. Eur Neuropsychopharmacol. 2015 Oct;25(10):1513-31
FI: 4.369

▶ Gilabert-Juan J, Sáez AR, Lopez-Campos G, Sebastián-Ortega N, González-Martínez R, Costa J, Haro JM, Callado LF, Meana JJ, **Nacher J**, Sanjuán J, Moltó MD. *Semaphorin and plexin gene expression is altered in the prefrontal cortex of schizophrenia patients with and without auditory hallucinations* Psychiatry Res. 2015 Oct 30;229(3):850-7
FI: 2.467

▶ **Mataix-Cols D, Fernández de la Cruz L**, Isomura K, Anson M, Turner C, Monzani B, Cadman J, Bowyer

L, Heyman I, Veale D, Krebs G. A *Pilot Randomized Controlled Trial of Cognitive-Behavioral Therapy for Adolescents With Body Dysmorphic Disorder* J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2015 Nov;54(11):895-904.
FI: 7.260

► **García Rosales A**, Vitoratou S, Banaschewski T, Asherson P, Buitelaar J, Oades RD, Rothenberger A, Steinhausen HC, Faraone SV, Chen W. *Are all the 18 DSM-IV and DSM-5 criteria equally useful for diagnosing ADHD and predicting comorbid conduct problems?* Eur Child Adolesc Psychiatry. 2015 Nov;24(11):1325-37
FI: 3.336

► **Arango C.** *First-Episode Psychosis Research: Time to Move Forward (by Looking Backwards)*. Schizophr Bull. 2015 Nov;41(6):1205-6
FI: 8.450

► **de Salas-Quiroga A**, Díaz-Alonso J, García-Rincón D, Remmers F, Vega D, Gómez-Cañas M, Lutz B, Guzmán M, **Galve-Roperh I.** *Prenatal exposure to cannabinoids evokes long-lasting functional alterations by targeting CB1 receptors on developing cortical neurons*. Proc Natl Acad Sci USA. 2015 Nov 3;112(44):13693-8
FI: 9.674

► de Cima S, Polo LM, Díez-Fernández C, Martínez AI, **Cervera J**, Fita I, **Rubio V.** *Structure of human carbamoyl phosphate synthetase: deciphering the on/*

off switch of human ureagenesis Sci Rep. 2015 Nov 23;5:16950.
FI: 5.578

► **García-Amador M**, Merchán-Naranjo J, Tapia C, **Moreno C**, **Castro-Fornieles J**, **Baeza I**, de la Serna E, Alda JA, Muñoz D, Andrés Nestares P, Cantarero CM, **Arango C.** *Neurological Adverse Effects of Antipsychotics in Children and Adolescents*. J Clin Psychopharmacol. 2015 Dec;35(6):686-93
FI: 3.243

► **Amador-Campos JA**, Aznar-Casanova JA, Ortiz-Guerra JJ, Moreno-Sánchez M, Medina-Peña A. *Assessing Attention Deficit by Binocular Rivalry*. J Atten Disord. 2015 Dec;19(12):1064-73
FI: 3.779

► Torrico B, Fernández-Castillo N, Hervás A, Milà M, Salgado M, Rueda I, Buitelaar JK, Rommelse N, Oerlemans AM, Bralten J, Freitag CM, Reif A, Battaglia A, Mazzone L, Maestrini E, **Cormand B**, Toma C. *Contribution of common and rare variants of the PTCHD1 gene to autism spectrum disorders and intellectual disability*. Eur J Hum Genet. 2015 Dec;23(12):1694-701
FI: 4.349

► Del Rey-Mejías Á, Fraguas D, Díaz-Caneja CM, **Pina-Camacho L**, **Castro-Fornieles J**, **Baeza I**, Espliego A, Merchán-Naranjo J, González-Pinto A, de la Serna E, Payá B, **Graell M**,

Arango C, **Parellada M.** *Functional deterioration from the premorbid period to 2 years after the first episode of psychosis in early-onset psychosis*. Eur Child Adolesc Psychiatry. 2015 Dec;24(12):1447-59
FI: 3.336

► Calvo A, Moreno M, Ruiz-Sancho A, **Rapado-Castro M**, **Moreno C**, Sánchez-Gutiérrez T, **Arango C**, Mayoral M. *Psychoeducational Group Intervention for Adolescents With Psychosis and Their Families: A Two-Year Follow-Up*. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2015 Dec;54(12):984-90
FI: 7.260

► **Stringaris A**, Vidal-Ribas Belil P, Artiges E, Lemaitre H, Gollier-Briant F, Wolke S, Vulser H, Miranda R, Penttilä J, Struve M, Fadai T, Kappel V, Grimmer Y, Goodman R, Poustka L, Conrod P, Cattrell A, Banaschewski T, Bokde AL, Bromberg U, Büchel C, Flor H, Frouin V, Gallinat J, Garavan H, Gowland P, Heinz A, Ittermann B, Nees F, Papadopoulos D, Paus T, Smolka MN, Walter H, Whelan R, Martinot JL, Schumann G, Paillère-Martinot ML; IMAGEN Consortium. *The Brain's Response to Reward Anticipation and Depression in Adolescence: Dimensionality, Specificity, and Longitudinal Predictions in a Community-Based Sample* Am J Psychiatry. 2015 Dec 1;172(12):1215-23
FI: 12.295

▶ **de la Cruz LF**, Llorens M, Jassi A, Krebs G, **Vidal-Ribas P**, Radua J, Hatch SL, Bhugra D, Heyman I, Clark B, **Mataix-Cols D**. *Ethnic inequalities in the use of secondary and tertiary mental health services among patients with obsessive-compulsive disorder*. Br J Psychiatry. 2015 Dec;207(6):530-5.
FI: 7.991

▶ **Rapado-Castro M**, McGorry PD, Yung A, Calvo A, Nelson B. *Sources of clinical distress in young people at ultra high risk of psychosis*. Schizophrenia Res. 2015;165:15-21.
FI: 3.923

▶ **Rapado-Castro M**, Berk M, Venugopal K, Bush AI, Dodd S, Dean OM *Towards stage specific treatments: Effects of duration of illness on therapeutic response to adjunctive treatment with N-acetyl cysteine in schizophrenia*. Progress in Neuro-Psychopharmacology & Biological Psychiatry. 2015;57:69-75.

▶ Fusar-Poli P, **Diaz-Caneja CM**, Patel R, Valmaggia L, Byrne M, Garety P, Shetty H, Broadbent M, Stewart R, McGuire *Services for people at high risk improve outcomes in patients with first episode psychosis*. Acta Psychiatrica Scand 2015;1-10.
FI: 5.605

▶ **Rapado-Castro, M, Pazos A, Fañanás L**, Bernardo M, Ayuso-Mateos JL, Leza JC, Berrocoso E, de Arriba J, Roldán L, Sanjuán J, Pérez

V, Haro JM, **Palomo T**, Valdizan EM, Micó JA, Sánchez M, **Arango C**. *Desarrollo profesional en investigación traslacional en neurociencias y salud mental: educación y formación dentro del Centro de Investigación Biomédica en Red en Salud Mental*. Revista de Psiquiatría y Salud Mental. 2015;8(2):65-74.
FI: 1.622



➤ Equipo de Gestión

94

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 Guisasola
Secretaria de Dirección	Mónica G. García Zuazo

Fundación
Alicia Koplowitz

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

CERTIFICA QUE:

La información financiera de los ejercicios 2015 y 2014 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 11 de mayo de 2016, en el que se expresa una opinión favorable.

En Madrid, a 12 de mayo de 2016.



Paseo Eduardo Dato, 18
28010 Madrid
Tel: +34 91 702 7992
Fax: +34 91 319 5733

www.fundacionalicialiakoplowitz.org



CLASE 8.ª



0L6992756

FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ

BALANCES DE SITUACIÓN ABREVIADOS CORRESPONDIENTES A LOS EJERCICIOS ANUALES TERMINADOS EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015 Y 2014 (Expresados en euros)

	2015	2014
Activo no corriente	66 516	63 050
Inmovilizado material (Nota 5.a)	65 884	61 005
Inmovilizado intangible (Nota 5.b)	-	-
Inversiones financieras a largo plazo (Nota 5.c)	632	2 045
Activo corriente	539 069	471 993
Usuarios y otros deudores de la actividad propia (Nota 6)	400 000	434 950
Otros	400 000	434 950
Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar	1 255	1 254
Efectivo y otros activos equivalentes (Nota 7)	137 814	35 789
Total activo	605 585	535 043
Patrimonio neto (Nota 8)	443 262	414 940
Dotación fundacional	60 050	60 050
Excedentes de ejercicios anteriores	354 890	354 243
Excedentes del ejercicio	28 322	647
Pasivo corriente	162 323	120 103
Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar (Nota 9)	162 323	120 103
Total pasivo	605 585	535 043



CLASE 8.ª



0L6992757

FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ

CUENTAS DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS ABREVIADAS CORRESPONDIENTES A LOS EJERCICIOS ANUALES TERMINADOS EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015 Y 2014 (Expresadas en euros)

	<u>2015</u>	<u>2014</u>
Ingresos de la actividad propia (Nota 11.b)	2 521 376	2 908 162
Subvenciones imputadas al excedente del ejercicio	2 521 376	2 908 162
Gastos de personal (Nota 11.c)	(512 158)	(424 482)
Amortización del inmovilizado (Nota 5)	(9 737)	(7 971)
Otros gastos de la actividad (Nota 11.d)	(1 970 080)	(2 474 194)
Excedente de la actividad	<u>29 401</u>	<u>1 515</u>
Ingresos financieros	-	370
Gastos financieros	(1 079)	(1 238)
Excedente de las operaciones financieras	<u>(1 079)</u>	<u>(868)</u>
Excedente antes de impuestos	<u>28 322</u>	<u>647</u>
Impuesto sobre beneficios (Nota 10)	-	-
Resultado del ejercicio - Beneficio / (Pérdida)	<u>28 322</u>	<u>647</u>

Apoyamos el futuro

© 2016

Fundación Alicia Koplowitz

Paseo Eduardo Dato, 18, bajo. 28010 Madrid

www.fundacionaliciakoplowitz.org

Diseño: Margen

Fotografía: Juan Luque

Impresión: Cañizares Artes Gráficas

Depósito Legal: