



# Fundación Alicia Koplowitz



## Memoria Anual 2017



© 2018

Fundación Alicia Koplowitz

Paseo Eduardo Dato, 18, principal. 28010 Madrid

[www.fundacionaliacoplowitz.org](http://www.fundacionaliacoplowitz.org)

Diseño e Impresión: Compañía de Impresores Reunidos, S.A.

Depósito Legal: M-28178-2011

# Índice

<b>Carta de la Presidenta</b> .....	<b>4</b>
<b>Área Médico-Científica</b> .....	<b>6</b>
Becas de Formación Avanzada.....	7
Convenios de Retorno .....	14
Becas de Estancias Cortas.....	20
Convocatoria 2017 de Ayudas a Proyectos de Investigación .....	30
Ayudas a la Investigación para proyectos sobre Psiquiatría, Neurociencias del Niño y Adolescente y Neuropediatría .....	32
XII Jornadas Científicas “Fundación Alicia Koplowitz” .....	39
Patrocinios.....	66
Premios .....	67
Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente “Fundación Alicia Koplowitz” .....	68
Producción Científica .....	78
<b>Área de Acción Social</b> .....	<b>86</b>
La Fundación .....	87
Lo que hacemos .....	89
Lo que hacemos. Las cifras .....	94
Relaciones Institucionales.....	97
Voluntariado .....	100
Testimonios .....	104
Publicaciones.....	106
<b>Equipo de Gestión y Datos Económicos</b> .....	<b>108</b>
Informe de Auditoría.....	109
Balance.....	110
Cuenta de Pérdidas y Ganancias.....	111



**Dña. Alicia Koplowitz**  
*Presidenta*

## Carta de la Presidenta

En 2017 se han cumplido 23 años de actividad de la Fundación Alicia Koplowitz. En este tiempo nos hemos convertido en referente para los investigadores de la salud mental del niño y el adolescente, además de contribuir a que menores que, por diversas circunstancias, están en situación de vulnerabilidad puedan desarrollarse y aspirar a un futuro digno, con el objetivo de participar en el progreso de la sociedad.

Nuestro interés por mejorar la formación de los profesionales que van a atender la salud mental de la parte más frágil de la población nos ha llevado a ampliar el Programa con la creación de las Becas Predoctorales en Salud Mental del Niño y el Adolescente para estancias de dos años en centros internacionales de referencia, cuya primera convocatoria se celebró en 2017, y de la que ya se está beneficiando una becaria en el Instituto Karolinska de Estocolmo.

Al mismo tiempo, hemos continuado con el programa de Becas de Formación Avanzada en Psiquiatría y Psicología, que este año amplió su propuesta a la Neuropediatria y alcanzó su XIV convocatoria; sufragará la formación durante 24 meses de tres psiquiatras y una psicóloga en universidades y hospitales de Estados Unidos, Reino Unido y Suecia. Estas becas se desarrollan con programas diseñados individualmente para los becarios de la Fundación. Una vez que terminan su formación en el extranjero, la Fundación facilita su inserción profesional en España, proporcionándoles la posibilidad de incorporarse durante 12 meses a departamentos o centros de investigación de Psiquiatría del Niño y el Adolescente.

También hemos entregado ocho becas de estancias cortas de hasta doce meses en

universidades y centros de libre elección para que otros tantos profesionales investiguen en las áreas de Psiquiatría, Psicología y Neurociencias. Estamos especialmente sensibilizados con la investigación de las enfermedades neurodegenerativas tempranas.

Por duodécimo año consecutivo, en octubre organizamos las Jornadas Científicas, que en esta ocasión se centraron en las dolencias psíquicas que pueden afectar a los menores de entre 6 y 12 años, reuniendo en Madrid a los profesionales más expertos y conocedores de la salud mental en esta etapa de la vida. Como colofón a las mismas, entregamos ayudas a siete proyectos de investigación: tres de Neurociencia, tres de Psiquiatría y uno de Neuropediatría. En este caso, las subvenciones están dirigidas a equipos que desarrollan su proyecto en hospitales, universidades o centros de investigación españoles. Muestra del gran eco que está teniendo este programa es el hecho de que en 2017 optaron a las mismas 113 proyectos de investigación.

Y como además estamos en un mundo totalmente interrelacionado, hemos colaborado con otras organizaciones e instituciones que abordan la salud mental infantil. Así, se ha patrocinado la organización por parte de la Universidad de Granada del *International Symposium "Active brains for all: exercise, cognition and mental health"*. También el 61 Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y el Adolescente (AEPNYA), en la Universidad Jaume I de Castellón, y la XI Jornada de Actualización en Psiquiatría Infantil y Adolescente: "Factores etiológicos y nuevas opciones de manejo del TDAH y otros Trastornos del Neurodesarrollo", promovida por la Fundación Caja Navarra. Además hemos participado con una mesa redonda

sobre Psicosis en el 17 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurociencias, que albergó el Auditorio de la Diputación de Alicante. Tanto la Coordinadora como los cuatro ponentes de la mesa eran socios de la Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y el Adolescente - "Fundación Alicia Koplowitz", y por tanto exbecarios o investigadores de la Fundación.

En este sentido, la Fundación como Socio Protector de la Asociación de Científicos ha continuado dando soporte a la misma y apoyando cuantas actividades ha desarrollado.

Por lo que respecta al Área Social, nuestras acciones se han encaminado a impulsar el futuro de niños en condiciones de vulnerabilidad. Nos hemos esforzado en ofrecer a estos menores, no sólo compañía y cariño, sino también la posibilidad de desarrollar su talento, algo básico para poder progresar en un mundo tan competitivo. Y todo, con la inestimable colaboración de las familias que voluntaria y altruistamente colaboran con nosotros.

No podemos terminar sin mostrar nuestro más sincero agradecimiento al Centro Hospitalario Padre Menni Hermanas Hospitalarias, que en el mes de abril nos entregó en Santander el IV Premio de Salud Mental. Nos sentimos muy orgullosos de este reconocimiento a la labor que realiza nuestra Fundación en el área de la Psiquiatría, la Psicología, la Neuropediatría y las Neurociencias del Niño y el Adolescente. Evidentemente, queda mucho por hacer, pero galardones como este nos motivan y nos dan ímpetu y fuerzas renovadas para seguir adelante, potenciando la investigación e intentando mejorar la vida de los niños que serán los adultos del mañana.

# Área Médico-Científica

*Pinturas del techo del Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid, escenario de las XII Jornadas Científicas, que representan épocas diversas de la Historia de la Medicina  
Fotos propiedad ICOMEM. Uso cedido a este efecto a Fundación Alicia Koplowitz*

# Becas de Formación Avanzada

## Preparando a los futuros líderes de su especialidad

Para potenciar la formación académica y clínica de los profesionales y contribuir al avance de la investigación en el campo de la Psiquiatría y las Neurociencias del Niño y del Adolescente y de la Neuropediatría, la Fundación concede Becas de Formación Avanzada, de las que se han beneficiado 60 especialistas en los últimos 14 años.

Son las siguientes:

- **Becas de Formación Avanzada** de dos años de duración en centros de Estados Unidos, Reino Unido y Suecia con los que la Fundación tiene firmados convenios de colaboración y donde los becarios siguen un programa personalizado, supervisado por un tutor en el centro receptor y un tutor español que es un exbecario del mismo centro.
- **Becas de Formación Avanzada en Neuropediatría** de dos años de duración en centros acreditados internacionales.
- **Becas predoctorales**, también de dos años de duración, para desarrollar un proyecto de investigación que permita a su regreso que el becario defienda su tesis en estas áreas según el programa de doctorado internacional.

Las becas están destinadas a:

- Médicos especialistas en Psiquiatría (MIR) o psicólogos clínicos (PIR) para realizar un período de formación de dos años tras finalizar la residencia en España.
- Médicos especialistas en Psiquiatría (MIR) o psicólogos clínicos (PIR) para realizar una tesis doctoral tras finalizar la residencia en España.
- Médicos especialistas en Pediatría o Neurología (MIR) para realizar un periodo de formación de dos años en Neuropediatría.

Los centros con los que hay firmados convenios de colaboración son:

- *Columbia University Medical Center, Department of Psychiatry.* Nueva York, Estados Unidos. Tutores: doctores Ian A. Canino y Moira Rynn.
- *University of Pittsburgh Medical Center, Western Psychiatric Institute & Clinic.* Pittsburgh, Estados Unidos. Tutor: doctor Boris Birmaher
- *Bellevue Hospital Center, New York University.* Nueva York, Estados Unidos. Tutor: doctor Francisco Xavier Castellanos.
- *Imperial College London, Centre for Psychiatry.* Londres, Reino Unido. Tutor: profesor Paul Ramchandani.
- *Institute of Psychiatry, Psychology & Neuroscience (IoPPN) at the Maudsley, King's College.* Londres, Reino Unido. Tutor: profesor Emily Simonoff.
- *Karolinska Institutet, Department of Clinical Neuroscience. Child and Adolescent Psychiatry Research Center.* Estocolmo, Suecia. Tutor: profesor David Mataix-Cols.

Los proyectos de investigación propuestos por los centros de destino para la convocatoria 2017-2019 para la realización de Tesis Doctorales fueron:

- *Educational and occupational outcomes in anxiety, trauma and stressor-related disorders.* Directores: profesores David Mataix-Cols y Lorena Fernández de la Cruz.
- *Perinatal and other environment risk factors for anxiety, trauma and stressor-related disorders.* Directores: profesores David Mataix-Cols y Lorena Fernández de la Cruz.
- *Early intervention randomized controlled trial to prevent behavioural problems.* Directores: profesor Paul Ramchandani y doctora Jane Iles.
- *Study of psychosis and affective liability in children, adolescents and transition psychiatry populations (age 12-25 years).* Director: profesor Jim van Os. Maastricht University Medical Centre, Department of Psychiatry and Psychology, Maastricht (The Netherlands)



Tras valorar las solicitudes recibidas, los currículos de los candidatos y mantener una entrevista con ellos en castellano e inglés, los

tribunales de evaluación decidieron otorgar las becas a:

## Becas de Formación Avanzada



**Alba Ancochea Vilaplana**

CENTRO: *St. Mary's Hospital, Imperial College*  
(Londres, Reino Unido)

**María Andreu Pascual**

CENTRO: *University of Pittsburgh Medical Center (UPMC) Western Psychiatric Institute & Clinic*  
(Pittsburgh, Estados Unidos)



**Laura Sevilla Cermeño**

CENTRO: *Karolinska Institutet, Child and Adolescent Psychiatry Research Center*  
(Estocolmo, Suecia)



## Beca Predoctoral

**Alba Vilaplana Pérez**

CENTRO: *Karolinska Institutet, Child and Adolescent Psychiatry Research Center*  
(Estocolmo, Suecia)





## Alba Ancochea Vilaplana

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona. Hizo la especialidad de Psiquiatría en el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, mientras rotaba por diferentes dispositivos del Servicio de Psiquiatría Infanto-Juvenil de la Mutua de Terrassa. También realizó una rotación externa de tres meses relacionada con el área de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente en el *Westminster Child and Adolescents Mental Health Service*, de Londres.

Durante los años de residencia se formó en terapia familiar sistémica y psicoterapia cognitivo-conductual y colaboró en las investigaciones del equipo de Trastorno Límite de la Personalidad del Hospital de San Pablo, lo que le permitió participar en la publicación de un artículo, un capítulo de un libro y diversas comunicaciones.

### ACTIVIDAD DURANTE LA BECA

Colabora en el proyecto "Las necesidades psicológicas de padres/cuidadores de adolescentes y adultos jóvenes con un primer episodio psicótico", un estudio transversal basado en los datos obtenidos en el Servicio de Intervención Temprana en Psicosis de *Harrow y Hillingdon*, en Londres.

También participa en el estudio "*Healthy Start, Happy Start*", un ensayo clínico aleatorizado para comprobar los efectos de una intervención de *videofeedback* sobre la sensibilidad materna y los problemas conductuales en niños menores de tres años.

Está rotando en un centro ambulatorio de salud mental de niños y adolescentes, el *Westminster Child and Adolescent Mental Health Service (CAMHS)*, en el cual realiza primeras visitas y de seguimiento, así como terapia cognitivo conductual

para niños y adolescentes con diferentes trastornos.

Forma parte del equipo de Psiquiatría de enlace con el *Hospital St. Mary's*, donde realiza evaluaciones y seguimiento de pacientes hospitalizados con comorbilidades psiquiátricas, en las sesiones de terapia familiar sistémica y en las evaluaciones de autismo.

Desde octubre de 2017, asiste además al programa formativo para residentes de Psiquiatría del Niño y del Adolescente del *Hospital St. Mary's, Imperial College*, que se lleva a cabo de forma semanal y que incluye un seminario sobre terapéutica (centrado este curso en terapia familiar) y un seminario de lectura crítica de artículos científicos, así como presentaciones de casos clínicos de forma mensual.

## María Andreu Pascual

Especialista en Psiquiatría. Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia. Realizó el MIR en el Hospital Lluís Alcanyís de Xàtiva, en Valencia. Hizo rotaciones en diferentes dispositivos del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infanto-Juvenil del mismo centro, así como en el Hospital Universitario y Politécnico de La Fe de Valencia y en el Centro de Salud Mental de Sueca (Valencia). Sus rotatorios externos estuvieron relacionados con el área de la Salud Mental infantil del *Women's College Hospital*, en Toronto, y del *Westminster CAMHS*, en Londres.



Durante los años de residencia se involucró en el área de la investigación en Psiquiatría, participando en diversas comunicaciones, capítulos de libro y artículos de revistas, tanto nacional como internacionalmente. Se ha formado en psicoanálisis infantil mediante supervisiones semanales, e hizo el máster en Salud Mental de la Universidad de Elche, subespecialidad de Psiquiatría del niño y el adolescente.

### ACTIVIDAD DURANTE LA BECA

Desde su incorporación al *Western Psychiatric Institute and Clinic in University of Pittsburgh Medical Center*, en septiembre de 2017, es observadora clínica y ha realizado los trámites pertinentes para la obtención de su licencia médica compatible con la actividad clínica en Estados Unidos, lo que le permitirá atender a pacientes de manera individual, con carácter formativo.

Su proyecto de investigación "*Traumatic events and life events in the course and*

*outcome of pediatric bipolar illness. A longitudinal study*" está siendo supervisado estrechamente por el doctor Birmaher y la doctora Mary Kay Gillman, en colaboración con los estadísticos que trabajan en el centro. Cuando los datos se hayan analizado adecuadamente desarrollará el rol de encargada principal del proyecto y por tanto será la responsable de la redacción y publicación del mismo.



## **Laura Sevilla Cermeño**

Licenciada en Medicina y en Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid. Cursó estudios mediante el programa Erasmus en *Karolinska Institutet* en 2008. Especialista en Psiquiatría en el Hospital Universitario de Getafe, con formación específica en Psiquiatría Infanto-Juvenil a través de diversas rotaciones (Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil de Getafe, Unidad de Adolescentes del Hospital General Universitario Gregorio Marañón) y múltiples cursos de postgrado.

Es Especialista Universitario en Clínica y Psicoterapia Psicoanalítica por la Universidad Pontificia de Comillas de Madrid.

### **ACTIVIDAD DURANTE LA BECA**

Ha participado en numerosos cursos y seminarios, así como en la XII Jornadas Científicas de la Fundación Alicia Koplowitz, dedicadas al desarrollo y la salud mental en niños de 6 a 12 años (octubre 2017). Actualmente está en fase

de análisis de datos de un estudio acerca del sueño en pacientes pediátricos con TOC y trastornos asociados, que probablemente será el primero de los estudios que constituirán su tesis doctoral.

## Alba Vilaplana Pérez

Especialista en Psicología Clínica. Se licenció en Psicología por la Universidad de Valencia en 2007. Ese mismo año realizó un máster en Psicoterapia y empezó su andadura profesional relacionada con la Psicología Infantil. Hizo una estancia en un centro de acogida municipal de *Grenoble* (Francia) con una beca *Eurodyssée*. A su vuelta se incorporó a la Sección del Menor de la Consellería de Bienestar Social de Valencia. Mientras cursaba el máster de Profesora en Educación Secundaria y el de Avances en Investigación en Psicología Clínica, empezó a trabajar en un Punto de Encuentro de la Consellería de Justicia.



En 2013 inició su residencia como psicóloga interna residente (PIR) en el Hospital Lluís Alcanyís de Xàtiva, Valencia. Rotó en diferentes dispositivos del Servicio de Psicología Infanto-Juvenil y realizó estancias en el Hospital de la Ribera, en el Hospital de día Infanto-Juvenil de Castellón, en los centros del Instituto de Tratamiento de Trauma y Trastornos de Personalidad de Galicia y en el *Roberto Clemente Center* de Nueva York.

Ha participado en diversas investigaciones que se han materializado en comunicaciones, artículos y capítulos de libros. Se ha formado en terapia familiar y sistémica, EMDR (*Eye Movement Desensibilization and Reprocessing*) y ha realizado varios cursos específicos de evaluación y tratamiento de patologías propias de la infancia.

### ACTIVIDAD DURANTE LA BECA

Además de participar en diversos cursos y seminarios, está inmersa en dos proyectos de investigación: "Validación de los códigos diagnósticos

en salud mental infantil de los registros nacionales de la población de Suecia" y "Factores de riesgo y consecuencias de la Fobia Social".



# Convenios de Retorno

## Cómo aprovechar en España lo aprendido fuera

Los Convenios de Retorno de la Fundación Alicia Koplowitz representan una oportunidad que se ofrece a los becarios de Formación Avanzada que completan sus conocimientos especializados en el extranjero, de incorporarse durante seis meses a diferentes hospitales españoles al término de su beca.

De esta forma, pueden aplicar en España las enseñanzas que han recibido en algunos de los más prestigiosos centros internacionales de formación e investigación. Los becarios que en 2017 decidieron acogerse a esta posibilidad y se integraron en departamentos españoles de Psiquiatría del Niño y el Adolescente fueron los siguientes:



**Sonia Álvarez Fernández**

**CENTRO: Hospital Universitario Infantil Niño Jesús de Madrid**

**Marta Casanovas Espinar**

**CENTRO: Hospital Sant Joan de Deu en Barcelona**



**Marina Fábrega Ribera**

**CENTRO: Hospital Sant Joan de Deu en Barcelona**



**Marina Romero González**

**CENTRO: Hospital Materno-Infantil de Málaga**





## **Sonia Álvarez Fernández**

Doctora en Ciencias de la Salud por la Universidad de Alcalá de Henares y especialista en Salud Mental Infanto-Juvenil por la Universidad de Nueva York. Fue Psicólogo Interno Residente en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias y posteriormente Psicólogo Especialista en Psicología Clínica en el Hospital Universitario Infantil del Niño Jesús. Es también Especialista en Terapia Familiar por el *Ackerman Institute for the Family*, Nueva York, EE.UU.

Experta en psicoterapia con Niños y Adolescentes y Experta en Psicoterapia Psicodramática con Niños y Adolescentes por la Asociación Española de Psicoterapia Psicoanalítica. Ha publicado numerosos estudios sobre su especialidad y recibió el IX Premio Jóvenes Investigadores en Psicología Clínica en 2014.

### **ACTIVIDAD DURANTE LA BECA**

Durante su estancia en el Hospital Universitario Infantil del Niño Jesús, Sonia Álvarez combinó la formación clínica y académica con el trabajo investigador. Desde el punto de vista clínico, participó en la evaluación y diagnóstico psicopatológico de la primera infancia (pruebas estandarizadas y observación diagnóstica clínica en vivo), además de en contextos tanto de juego libre como de actividad guiada. Asimismo, desarrolló tratamientos e intervenciones psicológicas en diversas patologías del neurodesarrollo y socioemocionales en la primera infancia, y participó en el estudio del funcionamiento de un

dispositivo de tratamiento intensivo de hospitalización de día, así como dispositivos de tratamiento individual ambulatorio y multidisciplinar, como la Unidad de Atención Temprana y la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria en la primera infancia. Su actividad investigadora se centró en un proyecto sobre habilidades sociales en el trastorno mental grave de la primera infancia, incluyendo la presentación de trabajos en sesiones clínicas y congresos. También intervino en diferentes sesiones, cursos y jornadas de psiquiatría del niño y el adolescente.

## Marta Casanovas Espinar

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona y especialista en Psiquiatría por el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona. Durante su residencia realizó varias rotaciones en el ámbito de la psiquiatría del niño y del adolescente en el Hospital Clínic de Barcelona y en la Universidad de California de San Francisco.

Fue beneficiaria de sendas becas de la Fundación Alicia Koplowitz de Formación Avanzada y de Estancia Corta, ambas cursadas en *St. Mary's Hospital-Imperial College London*. A raíz de su vinculación a *Imperial College*, Marta Casanovas está involucrada en un proyecto de investigación sobre trauma y sintomatología psicósomática en la adolescencia.



### ACTIVIDAD DURANTE LA BECA

Durante el periodo del convenio de retorno trabajó como psiquiatra del Niño y del Adolescente en la Unidad de Crisis y Equipo de Suicidio del Hospital Sant Joan de Deu de Barcelona, interviniendo en diferentes rotaciones clínicas en áreas de su interés o cuya formación quería reforzar. Realizó rotaciones en la sala de agudos y en las unidades de trastornos de conducta alimentaria, de Trastornos

del Espectro Autista y de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). A nivel de investigación, Marta Casanovas se involucró en el equipo de primeros episodios psicóticos, asistiendo a reuniones semanales, y desarrolló un subanálisis centrado en síntomas neurológicos suaves (*neurological soft signs*) en pacientes con un primer episodio psicótico.



## Marina Fábrega Ribera

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona y grado de Psicología en la Universitat Oberta de Catalunya. Médico Interno Residente en la Unidad Docente de Psiquiatría y Psicología Clínica del Hospital Clínic de Barcelona.

Becada por la Fundación Alicia Koplowitz para la Formación Avanzada en Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente en el *Centre of Psychiatry* del *Imperial College* de Londres. Durante su estancia en el *Imperial College* colaboró con un proyecto de investigación para ayudar a los padres en el comportamiento y el desarrollo de sus hijos. Ha colaborado con numerosas publicaciones especializadas y ha intervenido en diferentes congresos, seminarios y jornadas.

### ACTIVIDAD DURANTE LA BECA

En el Servicio de Salud Mental Infanto-Juvenil del Hospital Sant Joan de Déu en Esplugues de Llobregat formó parte de diferentes equipos asistenciales multidisciplinares, como la sala de hospitalización, donde ingresan niños y adolescentes con sintomatología psiquiátrica diversa, o la Unidad de Crisis. Asimismo, trabajó en la Unidad de Trastorno de Conducta Alimentaria y en el seguimiento y tratamiento de pacientes

con tics, trastorno obsesivo-compulsivo y Tourette, así como en la coordinación con neuropediatría. También participó como coterapeuta en diversas sesiones del grupo de habilidades sociales para adolescentes con trastorno del espectro del autismo. Además, colaboró en proyectos de investigación con los equipos de trastorno de conducta alimentaria y de adopción del hospital.

## Marina Romero González

Doctorado Internacional en Medicina con calificación *Cum Laude* por la Universidad de Málaga. Master en Pediatría en Atención Temprana por la Universidad de Alcalá de Henares.

Becada por la Fundación Alicia Koplowitz para la Formación Avanzada en Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente en el *Maudsley Hospital del King's College* de Londres. Participante en una investigación a nivel mundial sobre factores de riesgos tempranos en trastornos del espectro autista, del *King's College* de Londres y del *National Institute of Health Research* del Reino Unido. Master en Neurociencias de Investigación y Clínica en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia en el *King's College* de Londres.



### ACTIVIDAD DURANTE LA BECA

Durante los seis meses en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del Hospital Materno-Infantil de Málaga trabajó como adjunta de psiquiatría infantil en el programa de Trastornos del Espectro Autista y otras alteraciones del Neurodesarrollo, realizando evaluaciones a nivel diagnóstico e intervenciones a nivel terapéutico. También puso en marcha un programa de psicoeducación grupal para padres de niños con Trastornos del Espectro

Autista. A nivel de investigación continuó como coordinadora de un proyecto sobre los aspectos clínicos, cognitivos y neurofisiológicos en Trastorno del Espectro Autista, iniciado durante una beca de la Universidad de Málaga. Asimismo, participó activamente en la fase de reclutamiento de pacientes comprendidos entre dos y seis años, con el fin de realizar una caracterización clínica detallada.



# *Becas de Estancias Cortas*

## Investigación de primer nivel en centros de excelencia mundial

Las Becas para Estancias Cortas, de las que han disfrutado 104 especialistas en sus diez años de vida, experimentaron cambios de envergadura en 2017.

Cuando nacieron en 2007, como parte del Programa de Apoyo a la Salud Mental del Niño y del Adolescente puesto en marcha por la Fundación, tenían unos destinatarios muy concretos. Podían acceder a ellas psiquiatras o psicólogos de la infancia y la adolescencia e investigadores en el área de las neurociencias, y su duración era de entre uno y seis meses.

Sin embargo, desde el año pasado, la convocatoria está abierta a los neuropediatras

y las becas son de hasta doce meses, lo que permite desarrollar mejor los procesos de formación e investigación de sus beneficiarios.

Estos pueden elegir cualquier universidad o centro de investigación de todo el mundo con programas de excelencia en la materia de la que en cada caso se trate. La Fundación corre con los gastos de desplazamiento, alojamiento, seguro médico y otros que puedan derivarse de las estancias.

En la convocatoria de 2017 fueron elegidos los siguientes candidatos, algunos de los cuales disfrutaron sus becas en 2017 y otros las disfrutaron en 2018:



**Raquel Cecilia Costa**

CENTRO: *Joslin Diabetes Center. Harvard Medical School. Boston, Massachusetts, Estados Unidos.*



**Xavier Estrada Prat**

CENTRO: *Western Psychiatric Institute and Clinic. University of Pittsburgh Medical Center. Pittsburgh, Estados Unidos.*



**Irene Esteban Cornejo**

CENTRO: *Center for Cognitive and Brain Health at Northeastern University. Boston, MA, Estados Unidos.*



**Gonzalo Salazar de Pablo**

CENTRO: *Zucker Hillside Hospital. Nueva York, Estados Unidos.*



**Daniel Bergé Baquero**

CENTRO: *Center for Neuroimage Analysis. University of California. Sacramento, California, Estados Unidos.*



**Ana Pérez Vigil**

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



**Eva Gutiérrez Delicado**

CENTRO: *Great Ormond Street Hospital for Children. Londres, Reino Unido.*

**Ángeles García Cazorla**

CENTRO: *University of California. San Francisco, Estados Unidos.*

*(Esta última seleccionada renunció finalmente a su beca por razones personales, y el comité evaluador decidió dejarla desierta.)*

## Raquel Cecilia Costa

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona. Hizo el MIR en Psiquiatría en el Hospital Universitario de Vic, Barcelona. Durante el último año de residencia, realizó las rotaciones externas en las unidades de Agudos e Interconsultas del Hospital Pediátrico San Juan de Dios (Esplugues de Llobregat, Barcelona) y en la Unidad de Subagudos del Hospital Benito Menni (Sant Boi de Llobregat, Barcelona).

Es psiquiatra adjunta en las unidades de Trastornos de Conducta Alimentaria e Interconsultas de Endocrinología en el Hospital Pediátrico San Juan de Dios, y está cursando el Doctorado en Medicina en la Universidad de Barcelona.



### CENTRO

El *Joslin Diabetes Center* es el centro de investigación sobre la diabetes más grande del mundo y el único de esa especialidad adscrito a la *Harvard Medical School*. Sito en el área médica y académica de *Longwood*, en Boston, acoge regularmente a más de 300 investigadores. A él se deben descubrimientos históricos, como que el estricto control de los niveles de glucosa en sangre puede reducir o prevenir las complicaciones de la diabetes, el tratamiento para permitir que las mujeres diabéticas tengan bebé sanos, la identificación de marcadores para la prediabetes y el uso de la cirugía laser en el tratamiento de la retinopatía diabética.

### ACTIVIDAD

Durante dos estancias cortas de seis meses (una en 2016 y la otra en 2017) en el *Joslin Diabetes Center*, Raquel Cecilia Costa desarrolló un proyecto de investigación relacionado con el riesgo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes con diabetes tipo 1.



## Xavier Estrada Prat

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona. Especialista en Psiquiatría por el Hospital Clínico Universitario de Valencia. Fue psiquiatra adjunto del Centro de Salud Mental de Adultos de Granollers, Barcelona y de la Unidad de Agudos de Psiquiatría del Hospital de esa ciudad.

Desde 2009 es psiquiatra adjunto en el Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones de Barcelona, donde lleva una actividad asistencial e investigadora vinculada al trastorno bipolar pediátrico. Su línea de investigación se centra en las variables polisomnográficas en niños bipolares.

### CENTRO

El *Western Psychiatric Institute and Clinic* es uno de los centros más relevantes de Estados Unidos en atención de la salud conductual para niños, adolescentes, adultos y personas mayores en cada etapa de su recuperación. Cuenta con 400 camas psiquiátricas y medio centenar de programas ambulatorios. Pertenece al *University of Pittsburgh Medical Center*, una organización sin ánimo de lucro que cuenta con 30 hospitales y más de 80.000 empleados.

### ACTIVIDAD

En el *Western Psychiatric Institute and Clinic*, bajo la supervisión del doctor Boris Birmaher, Xavier Estrada participó en las actividades habituales de su servicio (sesiones clínicas, reuniones de seguimiento de las investigaciones). También mantuvo una tutoría semanal con el prestigioso facultativo. Asistió a múltiples congresos, cursos y ponencias; presentó una comunicación en el *Center for Sleep and Circadian Science*, y continuó desarrollando su tesis doctoral.

## Irene Esteban Cornejo

Doctora en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte por la Universidad Autónoma de Madrid con una investigación sobre la influencia de los estilos de vida y de los marcadores relacionados con la salud en el rendimiento académico y cognitivo de niños y adolescentes.

Se inició en el área de la neurociencia como investigadora Juan de la Cierva en la Universidad de Granada participando en el proyecto Active Brains, un ensayo aleatorizado en niños con sobrepeso/obesidad que evalúa los efectos de un programa de ejercicio sobre la función cognitiva y el cerebro. Ha realizado estancias pre y posdoctorales en Estados Unidos, Brasil, Portugal y Australia.



### CENTRO

El *Center for Cognitive and Brain Health de la Northeastern University*, en Boston, está especializado en los efectos del estilo de vida (actividad física, dieta) y sus repercusiones fisiológicas (forma física, adiposidad) sobre el cerebro y la cognición. Utiliza para ello herramientas de neuroimagen, computacionales y conductuales en amplios grupos de pacientes. Cuenta con una instalación completa de muestras biológicas para recolectar y procesar sangre, saliva y otros biomarcadores que ayudan a comprender las consecuencias cerebrales de los comportamientos de salud.

### ACTIVIDAD

El objetivo de Irene Esteban en el *Center for Cognitive and Brain Health*, que lidera el doctor Charles Hillman, es avanzar en el conocimiento de la neurociencia del niño y del adolescente desde un enfoque integral. De especial interés para su formación son dos proyectos de investigación que allí se están desarrollando: uno denominado (*Fitness Improves Thinking in Kids, FITKids*) que analiza el efecto de seis meses de ejercicio físico en la estructura y función cerebral en niños y otro que examina el efecto de un solo período de ejercicio en la función cerebral y cognitiva (atención y memoria de trabajo) en niños de entre nueve y diez años.



## **Gonzalo Salazar de Pablo**

Licenciado en Medicina bilingüe por la Universidad de Navarra. Médico Interno Residente en Psiquiatría en el Hospital General Universitario “Gregorio Marañón” de Madrid. Terapeuta del Programa de Intervención en Psicosis Adolescente de este último centro. Vocal de investigación de la Sociedad Española de Residentes de Psiquiatría.

Tiene estudios de máster en Iniciación a la Investigación en Salud Mental de la Universidad de Cantabria y está realizando los másteres en Psicoterapia de Perspectiva Integradora de la Universidad de Alcalá, en Psicoterapia Psicoanalítica de la Universidad de Comillas y en Psiquiatría Legal de la Universidad Complutense de Madrid. Su tesis doctoral versa sobre el trastorno bipolar de inicio precoz. Es colaborador de investigación del Servicio de Psiquiatría del Niño y del Adolescente del Gregorio Marañón.

### **CENTRO**

Situado en el barrio de *Queens*, en Nueva York, el *Zucker Hillside Hospital* desarrolla programas pioneros de investigación y docencia sobre salud mental. Uno de sus más recientes avances ha sido el uso de software de realidad virtual para tratar diversos trastornos fóbicos, como el miedo a volar. Cuenta con 236 camas y presta, además, servicios ambulatorios para enfermos de todas las edades. Es uno de los cuatro centros designados por el Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos para el estudio clínico de la esquizofrenia.

### **ACTIVIDAD**

Gonzalo Salazar de Pablo colaboró en el reclutamiento de pacientes menores de edad ingresados en la Unidad de Adolescentes del *Zucker Hillside Hospital*, participó en conferencias diagnósticas y de revisión de artículos y administró cuestionarios sobre psicopatología sindrómica y subsindrómica o prodrómica, así como sobre temperamento, personalidad, funcionamiento, estilo de vida y reacciones adversas, tanto a pacientes hospitalizados como ambulatorios y a sus tutores legales. Sigue colaborando en revisiones sistemáticas y meta-análisis sobre primeros episodios psicóticos, junto al doctor Christoph Correll, encargado de su rotación y codirector de su tesis doctoral sobre trastorno bipolar de inicio precoz.

## Daniel Bergé Baquero

Doctor en Medicina por la Universidad Autónoma de Barcelona y médico especialista en Psiquiatría. Trabaja en el Hospital del Mar de la Ciudad Condal como psiquiatra adjunto en la Unidad de Agudos y en el Programa de Primeros Episodios Psicóticos que él mismo coordina.

Ha desarrollado su labor de investigación en el grupo de neuroimagen del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas y en la Universidad Autónoma de Barcelona. Su tesis sobre las alteraciones cerebrales relacionadas con la emoción y la cognición en primeros episodios fue galardonada con el premio extraordinario de doctorado por esa misma universidad, donde es profesor asociado.



### CENTRO

El *Imaging Research Center* de Sacramento pertenece a la *University of California at Davis*, una institución con casi 150 años de historia, por cuyas instalaciones han pasado durante este siglo y medio más de 1,7 millones de alumnos. Esta universidad cuenta con cinco centros médicos académicos, financiados en buena parte con cargo a los fondos estatales para salud pública. Prácticamente la mitad de los médicos ejercientes en California se han formado en sus aulas.

### ACTIVIDAD

La estancia en el *Imaging Research Center* de la *University of California at Davis* está permitiendo a Daniel Bergé realizar un aprendizaje en técnicas de análisis de neuroimagen y cognición durante las fases iniciales de la psicosis y en el abordaje multidisciplinar en esas mismas fases. Asiste a las reuniones de coordinación entre profesionales donde se comentan casos clínicos y a las reuniones de coordinación con el equipo de investigación.



## Ana Pérez Vigil

Licenciada en Medicina por la Universidad de Barcelona y especialista en Psiquiatría por el Hospital Clínico de esa ciudad. Entre 2015 y 2017, ya fue beneficiaria de una beca de formación avanzada de la Fundación Alicia Koplowitz en el *Child and Adolescent Psychiatry Research Centre, Department of Clinical Neuroscience*, del Karolinska Institutet, en Estocolmo.

Está realizando la tesis doctoral, que se basa en varios estudios sobre el impacto funcional del trastorno obsesivo compulsivo (TOC), los tics y los trastornos de ansiedad en los ámbitos escolar (en la edad infantil) y socio-laboral (en la edad adulta).

### CENTRO

El *Psychiatry Research Center* del *Karolinska Institutet* desarrolla sus investigaciones en campos como la depresión, la ansiedad, los trastornos de la personalidad, el abuso y el suicidio. Su programa de Psiquiatría Infantil y Adolescente se centra en el autismo, el trastorno del déficit de atención e hiperactividad (TDAH), el desarrollo de género anormal, el TOC, las autolesiones y el dolor abdominal funcional en niños, entre otras patologías. Una de sus más innovadoras líneas de desarrollo es la terapia cognitiva conductual mediada por internet.

### ACTIVIDAD

Durante su estancia en el *Karolinska Institutet* y bajo la dirección del profesor Mataix- Cols, Ana Pérez Vigil se involucró en múltiples proyectos de investigación: revisiones sistemáticas relacionadas con el TOC y su etiología; validación de una escala de cribaje para diagnosticar el trastorno dismórfico corporal; un estudio epidemiológico con los registros poblacionales suecos para testar la hipótesis de si TOC/tics crónicos y enfermedades autoinmunes se agregan más en las familias, y otro de farmacoepidemiología en pacientes con tics crónicos o síndrome de Tourette. Como observadora, ha visitado en la clínica asociada al *Child and Adolescent Psychiatry Research Centre* a varios pacientes complejos con TOC y distintas comorbilidades, pacientes con trastorno por tics crónico y pacientes con trastorno dismórfico corporal. Ha completado su formación con cursos sobre estadística, revisiones sistemáticas y meta-análisis, neuropsicofarmacología y epidemiología.

## Eva Gutiérrez Delicado

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid. Especialista en Neurología por Hospital Universitario Clínico San Carlos de la misma ciudad. Ha desarrollado proyectos de investigación sobre las epilepsias en el Laboratorio de Neurología y en la Unidad de Epilepsia de la Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Cursó formación en Neuropediatría y Epileptología Infantil en el Hospital Necker-Enfants Malades y en la Fundación Rothschild ambos en París. Obtuvo el Diploma Interuniversitario en Neurología Pediátrica por la Universidad Jules Verne, en Amiens (Francia). Su tesis doctoral, leída en la Autónoma de Madrid, llevó por título "Genética clínica y molecular de epilepsias familiares". Trabaja en el Hospital de Fuenlabrada, Madrid, dedicada especialmente a la consulta de epilepsia y a la interpretación de los estudios de video-electroencefalograma infantil y de adulto.



### CENTRO

Fundado en 1852 como primer hospital para niños de Inglaterra, el *Great Ormond Street Hospital* es el mayor centro de investigación y enseñanza de posgrado en salud infantil de toda Europa. En sus instalaciones, al noroeste de Londres, cuenta con una amplia gama de especialistas en niños y está a la vanguardia del Reino Unido en cirugía cardíaca y cerebral y en tratamiento del cáncer pediátrico. Su asociación con el *University College London* le ha convertido en un importante formador internacional de médicos y enfermeras.

### ACTIVIDAD

El objetivo de la beca de estancia corta de Eva Gutiérrez Delicado en el *Great Ormond Street Hospital* es la ampliación de estudios en neurología y especialmente en epilepsia infantil, así como establecer relaciones de colaboración con grupos internacionales expertos en este campo. Ya ha tenido la oportunidad de asistir a la consulta general de Neuropediatría y a la especializada de epilepsia, de prestar atención a pacientes ingresados para realización de monitorización video-EEG, y de asistir a las sesiones de neurorradiología, neurofisiología y cirugía de la epilepsia, en las que se discute el estado de los enfermos y se toman decisiones acerca de los tratamientos. En la actualidad está definiendo un tema de investigación, probablemente enfocado a la electroencefalografía en pacientes con esclerosis tuberosa y epilepsia farmacorresistente.

# Convocatoria 2017 de Ayudas a Proyectos de Investigación

## Psiquiatría

**Caracterización del perfil metabólico (bacteriano y no bacteriano) en niños y adolescentes con TDAH y evaluación de su valor como marcador diagnóstico.**

*Investigador Principal:* **Dr. José Ángel Alda Díez**

*Equipo:* Dra. Josefa Canals Sans  
Dra. Mónica Tous Márquez  
Dra. María Izquierdo Pulido

*Centro:* Fundación Sant Joan de Déu, Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona

**Prevención de envejecimiento celular en adolescentes con primer episodio psicótico tratados con N-acetil Cisteína.**

*Investigador Principal:* **Dr. David Fraguas Herráez**

*Equipo:* Dra. Elisa Rodríguez Toscano  
Dra. Pamela Rodríguez Latorre  
Dr. Gonzalo López Montoya

*Centro:* Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

## Neurociencias

**Identificación de nuevos mecanismos neurales del control del tic en el Síndrome de Tourette.**

*Investigador Principal:* **Dr. Pablo Mir Rivera**

*Equipo:* Dr. Juan Francisco Martín Rodríguez  
Dr. Marcos Madruga Garrido  
Dr. Miguel Ruíz Veguilla

*Centro:* Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla

## Neurociencias

### Poliadenilación por CPEB4 de genes causantes de trastornos del espectro autista en el modelo de activación inmune materna.

*Investigador Principal:* **Dr. José Javier Lucas Lozano**

*Equipo:* Dra. Ainara Elorza Peregrina  
Dra. María Santos Galindo  
Dra. Sara Picó del Pino

*Centro:* Centro de Biología Molecular "Severo Ochoa". CSIC/FSO de Madrid

### Rescate de la función mitocondrial en neuronas humanas derivadas de pacientes con Ataxia de Friedreich.

*Investigador Principal:* **Dr. Alfredo Giménez-Cassina Sendón**

*Equipo:* Dr. Javier Díaz Nido  
Dra. Sara Pérez-Luz

*Centro:* Centro de Biología Molecular "Severo Ochoa". UAM-CSIC. Universidad Autónoma de Madrid

## Neuropediatría

### Relación entre la exposición prenatal a disruptores endocrinos, microbiota placentaria y neurodesarrollo infantil y del adolescente. El Proyecto INMA.

*Investigador Principal:* **Dra. M<sup>a</sup> José López Espinosa**

*Equipo:* Dra. Carmen Iñiguez Hernández  
Dra. Nerea Lertxundi Iribar  
Dra. Maria Pilar Francino Puget

*Centro:* Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunidad Valenciana, FISABIO-Salud Pública de Valencia

# *Ayudas a Proyectos de Investigación*

## Impulso al conocimiento de la salud mental del niño y el adolescente

El Programa de Apoyo a la Salud Mental del Niño y el Adolescente incluye las Ayudas a Proyectos de Investigación dirigidos por investigadores españoles que desarrollan su actividad en hospitales, universidades o centros de investigación situados en cualquier punto del territorio nacional.

Creadas en 2005, el objetivo original de estas ayudas era la promoción de la investigación en las áreas de Psiquiatría y Neurociencias del Niño y el Adolescente. En 2017 se amplió su ámbito a la Neuropediatría y se convocaron

siete ayudas, lo que eleva a 88 las ya concedidas por la Fundación Alicia Koplowitz.

En la convocatoria 2017 se recibieron 114 proyectos: 49 sobre Psiquiatría del Niño y el Adolescente, 43 sobre Neurociencias y 22 sobre Neuropediatría. Su evaluación corrió a cargo de tres comisiones integradas por psiquiatras especialistas del niño y el adolescente, neurocientíficos del CSIC y neuropediatras.

Los proyectos beneficiarios de las ayudas fueron los siguientes:





## ***Caracterización del perfil metabólico (bacteriano y no bacteriano) en niños y adolescentes con TDAH y evaluación de su valor como marcador diagnóstico***

INVESTIGADOR PRINCIPAL

### **Dr. José Angel Alda**

Licenciado y Doctor en Medicina por la Universidad de Zaragoza, hizo la especialidad vía MIR en Psiquiatría. Es Jefe de Sección de Psiquiatría Infanto-juvenil del Hospital San Juan de Dios, de Barcelona, donde coordina la Unidad de TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad). Colabora con el Grupo de Investigación Etiopatogenia y tratamiento de los trastornos mentales graves, reconocido como grupo de investigación consolidado por la Generalitat de Cataluña. Pertenece a la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNYA), de la que es vicepresidente, y a la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña. En 2010 coordinó la Guía de Práctica Clínica sobre el TDAH del Ministerio de Sanidad, en cuya elaboración participó también en 2016. Tiene una amplia experiencia docente.

## RESUMEN DEL PROYECTO

El TDAH es un trastorno del neurodesarrollo con una alta prevalencia en niños, que conlleva graves consecuencias si no se trata de forma correcta. La microbiota del tracto gastrointestinal (TGI) afecta la salud del huésped y su alteración influye en el desarrollo de ciertas enfermedades.

El objetivo del estudio es evaluar el papel de los metabolitos presentes en heces y orina como marcador diagnóstico de TDAH en niños y adolescentes.

Se trata de un estudio observacional de casos y controles, con una muestra total de 240 individuos de 6-14 años, distribuidos en cuatro grupos: pacientes TDAH *naïve* sin tratamiento; pacientes TDAH en tratamiento farmacológico; sujetos neurotípicos sin patología neuropsiquiátrica hermanos de los dos primeros grupos, y sujetos neurotípicos sin patología neuropsiquiátrica y sin parentesco con los demás grupos.



*Prevención del envejecimiento celular en adolescentes con primer episodio psicótico tratados con N-acetil cisteína.*

INVESTIGADOR PRINCIPAL

## **Dr. David Fraguas Herráez**

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid y Doctor en Historia de la Medicina por la Complutense, de la que es profesor asociado. Pertenece al Servicio de Psiquiatría del Niño y el Adolescente, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, de Madrid.

### RESUMEN DEL PROYECTO

Las personas con psicosis, incluidas personas con primer episodio psicótico de inicio temprano (PIT), presentan una tasa de envejecimiento celular prematuro y acelerado con respecto a la esperada por la edad, medida por la pérdida de longitud de telómeros.

La N-acetil cisteína (NAC) actúa como paso limitante en la producción de Glutación (GSH), uno de los principales

agentes anti-oxidantes. Por ello, su uso podría disminuir las tasas de envejecimiento celular prematuro y acelerado.

Este estudio evalúa el cambio de longitud de telómeros de leucocitos durante un seguimiento de 48 semanas en 40 personas con PIT tratadas con NAC, 40 personas con PIT tratadas con placebo y 40 controles sanos sin tratamiento.



## ***Identificación de nuevos mecanismos neurales del control del tic en el Síndrome de Tourette***

INVESTIGADOR PRINCIPAL

### **Dr. Pablo Mir**

Licenciado y Doctor en Medicina por la Universidad de Sevilla. Ha realizado estancias duraderas en centros de referencia mundial en la neurología experimental, tales como el *Institute of Neurology Queen Square*, o el *Hammersmith Hospital Imperial College*, ambos en Londres, y la Universidad de Columbia, en Nueva York. Cursó el programa de formación sanitaria especializada del Instituto de Salud Carlos III (posMir/contrato Río Hortega) en el Laboratorio de Investigaciones Biomédicas del Hospital Universitario Virgen del Rocío, de Sevilla, de cuya Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología es facultativo especialista y coordinador. Además, es Investigador Responsable, jefe de grupo, del Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS) y profesor asociado del Departamento de Medicina de la Universidad Hispalense.

## RESUMEN DEL PROYECTO

El Síndrome de Tourette (ST) es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por la presencia de tics y comorbilidades psiquiátricas asociadas. Se estima que, en un 40-50% de los pacientes, los síntomas mejoran o incluso remiten de manera espontánea, posiblemente debido al desarrollo de mecanismos compensatorios neuronales para el control del tic. Sin embargo, existe un porcentaje nada desdeñable de pacientes que no desarrollan tales mecanismos persistiendo el ST en la etapa adulta.

Estudios recientes en adultos han detectado alteraciones en la plasticidad neural del circuito córtico-tálamico-estriado-cortical (CTEC), considerado el origen del tic, lo que podría explicar la falta de mecanismos compensatorios.

Este estudio persigue encontrar rutas corticales alternativas a la CTEC que puedan ser potenciadas para lograr el control del tic. La información extraída servirá para conocer mejor el control del tic en ST e impulsar el estudio de nuevas terapias.



***Poliadenilación por CPEB4 de genes causantes de trastornos del espectro autista en el modelo de activación inmune materna.***

INVESTIGADOR PRINCIPAL

## **Dr. José Javier Lucas Lozano**

Hizo la tesis Doctoral en el Instituto Cajal del CSIC, en Madrid, sobre las bases moleculares de la regulación del dolor. Tras su etapa post-Doctoral en la Universidad de Columbia, Nueva York, ha desarrollado su investigación en el Centro de Biología Molecular Severo Ochoa (CSIC-UAM), donde obtuvo plaza de científico titular y es profesor de investigación. También es Investigador Principal del Centro de Investigación Biomédica en Red de enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED), del Instituto de Salud Carlos III. Fue el primero en demostrar que la enfermedad neurodegenerativa es susceptible de revertir al generar el primer modelo animal condicional de una de estas enfermedades, concretamente de Huntington.

### RESUMEN DEL PROYECTO

Algunos trastornos del espectro autista (TEA), como el síndrome de X-frágil o el de Rett, se deben a mutaciones 100% penetrantes en un único gen. Sin embargo, la mayoría de los casos corresponden al TEA idiopático sin una causa molecular única conocida. Las recientes técnicas genómicas han identificado unos doscientos genes cuyas alteraciones, aunque poco penetrantes, confieren mayor susceptibilidad al TEA.

Este componente genético explica un 50% de la causalidad del TEA, y el otro

50% es debido a factores ambientales que alteran el neurodesarrollo. La proteína CPEB4 podría regular la expresión de muchos de los genes de susceptibilidad al TEA en respuesta a factores ambientales que predisponen a ese trastorno. Para testarlo, se están analizando los niveles de CPEB4 y de los genes de susceptibilidad en el modelo de activación inmune materna en ratones tratados con polyI:C, un agente que imita las infecciones víricas que se han asociado con un mayor riesgo a TEA.



***Rescate de la función mitocondrial en neuronas humanas derivadas de pacientes con Ataxia de Friedreich.***

INVESTIGADOR PRINCIPAL

**Dr. Alfredo Giménez-Cassina**

Licenciado en Biológicas y Doctor en Ciencias por la Universidad Autónoma de Madrid. Fue investigador post-Doctoral en el *Dana-Farber Cancer Institute/Harvard Medical School*, de Boston, e Investigador Principal en el Instituto Karolinska, de Estocolmo. Ocupa plaza de investigador Ramón y Cajal en la Universidad Autónoma de Madrid, dentro del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa.

**RESUMEN DEL PROYECTO**

La Ataxia de Friedreich es una enfermedad neurodegenerativa de aparición muy temprana, durante la infancia o la adolescencia, que provoca una falta de coordinación motora y conduce a una notable discapacidad y dependencia. A nivel molecular, está causada por la deficiencia en la proteína frataxina, lo que conlleva disfunción mitocondrial y deficiencias metabólicas en el sistema nervioso; si bien los mecanismos moleculares de neurodegeneración por ausencia de frataxina no se conocen en detalle.

Uno de los mayores retos a la hora de estudiar los mecanismos moleculares

subyacentes a la neurodegeneración causada por deficiencia en frataxina es la ausencia de modelos experimentales fisiológicamente relevantes procedentes de pacientes, ya que la mayoría de estudios se han realizado con fibroblastos de piel de dichos pacientes.

El objetivo principal de este proyecto es la obtención de neuronas humanas derivadas de pacientes mediante las últimas técnicas de reprogramación celular para el estudio de la patogénesis de la Ataxia de Friedreich, así como la evaluación de posibles terapias neuroprotectoras.



***Relación entre la exposición prenatal a disruptores endocrinos, microbiota placentaria y neurodesarrollo infantil y del adolescente. El Proyecto INMA.”***

INVESTIGADOR PRINCIPAL

## **Dra. Mª José López-Espinosa**

Epidemióloga especializada en el estudio de los efectos en salud infantil de la exposición a compuestos químicos con actividad hormonal (disruptores endocrinos). Fue profesora de la *London School of Hygiene and Tropical Medicine* durante tres años. Tiene un contrato Miguel Servet del Instituto de Salud Carlos III en FISABIO-Salud Pública (Valencia). Ha participado y participa en numerosos proyectos españoles e internacionales, siendo la Investigadora Principal en varios de ellos. Entre sus áreas de investigación figura la asociación entre la microbiota placentaria e intestinal y la salud durante las primeras etapas de la vida.

### RESUMEN DEL PROYECTO

Existen evidencias de que el ambiente intrauterino juega un papel crítico en la susceptibilidad de padecer enfermedades durante la infancia y la edad adulta, conocida como “la hipótesis de la programación fetal”. En esta línea, algunos estudios han encontrado una asociación entre la exposición prenatal a ciertos disruptores endocrinos (fenoles, compuestos organoclorados, bromados y perfluorados) y el riesgo de padecer trastornos neuropsicológicos y neuroconductuales en los primeros años de vida.

Una posibilidad no explorada en humanos es si la exposición intrauterina a disruptores endocrinos puede modular la estructura y función de la microbiota

placentaria y si dichas alteraciones en la microbiota están relacionadas con alteraciones neuroconductuales durante la infancia.

Para el presente proyecto se dispone de muestras de placentas para las determinaciones microbiológicas de 300 participantes de las cohortes INMA (Infancia y Medio Ambiente) de Guipúzcoa y Valencia, que además tienen niveles prenatales medidos de los disruptores endocrinos y de evaluaciones del desarrollo neuropsicológico hasta los 11 años.

Como variables de control se considerarán datos sobre dieta, factores sociodemográficos y estilos de vida, disponibles desde el embarazo.

Fundación  
Alicia Koplowitz

# XII Jornadas Científicas

Desarrollo y salud mental en la niñez (6-12 años):  
Prevención, detección y atención temprana en psiquiatría infantil

Jueves 26 y viernes 27 de octubre de 2017



Ilustre Colegio Oficial de  
Médicos de Madrid



## **XII Jornadas Científicas “Fundación Alicia Koplowitz”**

### **Comité Organizador**

**Dr. José Angel Alda**

*Jefe de Sección de Psiquiatría.  
Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona.*

**Dr. Hilario Blasco-Fontecilla**

*Médico Psiquiatra de la Infancia y Adolescencia.  
Consultor Asistencial Sociosanitario.  
CIBERSAM.  
Profesor Asociado UAM.  
Jefe del Grupo de Investigación Traslacional en Salud Mental. IDIPHIM - Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.*

**Dra. María de Gracia Domínguez**

*Psiquiatra Consultora del Niño y Adolescente, West London Mental Health NHS Trust.  
Lecturer, New York University in London.  
Honorary Clinical Senior Lecturer, Imperial College London, Reino Unido.  
Presidenta de la Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente - Fundación Alicia Koplowitz.*

**Dra. María Concepción Guisasola**

*Doctora en Medicina y Cirugía.  
Coordinadora Científica. Fundación Alicia Koplowitz.*

**Dr. David Mataix-Cols**

*Catedrático de Ciencia Psiquiátrica Infanto-Juvenil.  
Department of Clinical Neuroscience.  
Child and Adolescent Psychiatry Research Centre.  
Karolinska Institutet. Estocolmo. Suecia.*

**Dra. Gisela Sugranyes**

*Especialista Unidad de Referencia en Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil.  
Hospital Clínic de Barcelona.  
Junior Group Leader.  
Instituto de Investigación Biomédica August Pi i Sunyer. Barcelona. CIBERSAM.*

# Una puesta al día de la psiquiatría de la niñez

La Fundación Alicia Koplowitz organizó en la segunda quincena de octubre de 2017, por décimo segundo año consecutivo, sus ya tradicionales Jornadas Científicas, que comenzaron a celebrarse en 2006.

El objetivo original de estas Jornadas era dar a conocer los logros de los beneficiarios de las Becas de Formación Avanzada y la marcha de los proyectos de investigación financiados por la Fundación tras la correspondiente convocatoria competitiva.

Sin embargo, un lustro después, el formato de las Jornadas experimentó un cambio significativo, en consonancia con el objetivo que se impuso a la Fundación de fomentar el conocimiento y la difusión de los problemas de salud mental del niño y del adolescente en España.

Las Jornadas adoptaron en 2011 el modo simposio, vigente aún hoy, y desde entonces sirven de marco para que los principales expertos nacionales e internacionales impartan ponencias y conferencias magistrales de actualización sobre diferentes aspectos de la especialidad.

Otro hito tuvo lugar en 2014, cuando la Fundación decidió seguir organizando las Jornadas, pero en solitario, después de años de colaboración con diferentes servicios de Psiquiatría Infantil de Madrid.

El Comité Organizador pasó a estar formado por miembros de la Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y el Adolescente, creada al amparo de la Fundación, y se produjo una importante redefinición en los objetivos de las Jornadas.

Primero se planteó que sirvieran para ayudar a superar el estigma que acompaña a los pacientes con patologías mentales y para compartir conocimientos relativos a las intervenciones terapéuticas basadas en la evidencia sobre los trastornos mentales del niño y el adolescente.

Posteriormente, se decidió abordar la salud mental en las distintas etapas del ciclo vital: infancia (de cero a cinco años), niñez (de seis a 12) y adolescencia (de 13 a 18).

Así, las Jornadas Científicas de 2016 estuvieron dedicadas a la Psiquiatría Perinatal y de la Primera Infancia; las de 2017, a la Psiquiatría de la Niñez, y las de 2018 girarán en torno a la Psiquiatría del Adolescente.

Se abordaron cuestiones de tanto interés como vínculo y familia en la adopción, *bullying* y *ciberbullying*, los trastornos del lenguaje, el trastorno obsesivo-compulsivo, los trastornos del espectro autista, el síndrome de Tourette, la ansiedad, la psicosis, la depresión y el trastorno bipolar.

Se resumen a continuación el contenido de las sesiones y el perfil de los ponentes.



Presentación de las XII Jornadas Científicas por la Dra. Guisasola

**JUEVES 26 DE OCTUBRE • Mesa 1**

# El mundo de los niños

## PONENTES

### **Dra. Gemma Ochando**



Pediatra, especialista en Psiquiatría Infanto-Juvenil. Doctora en Medicina por la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir. Máster en Psicoterapia en la Infancia y Adolescencia. Experto Universitario en Competencias Docentes y Digitales en Ciencias de la Salud. Especialista en Asesoramiento en Materia de Adopción. Miembro de la Junta Directiva de la Sección de Psiquiatría Infantil de la Asociación Española de Pediatría. Presidenta de la Comisión contra el Maltrato Infantil del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, de Valencia. Gerente de la Unidad de Salud Mental Infantil del Hospital Casa de Salud, de Valencia.

### **Dr. Juan Calmaestra**



Maestro diplomado, licenciado en Psicopedagogía, máster en Intervención e Investigación Psicológica en Justicia, Salud y Bienestar Social y doctor por el programa de Psicología Aplicada de la Universidad de Córdoba. Profesor contratado doctor interino en el área de Psicología Evolutiva y de la Educación de esa misma universidad. Miembro del Laboratorio de Estudios sobre Convivencia y Prevención de la Violencia. Cuenta con más de diez años de experiencia universitaria y lleva nueve trabajando sobre *ciberbullying*, *bullying* y convivencia escolar.

## MODERADORA

### **Dra. María de Gracia Domínguez**



Psiquiatra Consultora del Niño y Adolescente, *West London Mental Health NHS Trust*. *Lecturer, New York University in London*. *Honorary Clinical Senior Lecturer, Imperial College London*, Reino Unido. Presidenta de la Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente Fundación Alicia Koplowitz.

## Adopción internacional: vínculo y familia

### Dra. Gemma Ochando Perales

La adopción internacional se ha convertido en un fenómeno relevante en las últimas décadas. Desde 1997 hasta 2015 se formalizaron en España 53.694 adopciones internacionales, según datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Estos niños y adolescentes tienen las mismas necesidades que el resto; pero, además, presentan otras relacionadas con su condición de adoptados. Entre ellas, las derivadas de las situaciones de adversidad vividas ya desde el momento de su concepción: contacto con el alcohol durante la gestación, patologías (prematuridad, infecciones congénitas, genéticas), vivencia de un cuidado general, poca atención específica o la falta de vinculación con una figura de apego.

Por ello, en su proceso de maduración, el niño y el adolescente adoptado va a tener que realizar unas tareas añadidas, como son: la adaptación a un nuevo entorno con unas condiciones y normas distintas, la aceptación de su pasado y de las pérdidas, la superación del abandono, la realización de una socialización cultural, la



vinculación con la nueva familia y con el resto de sociedad, el ajuste de expectativas y, en definitiva, la construcción de su identidad.

La importancia de la familia adoptiva radica en ofrecer el apoyo al niño y al adolescente en la realización de estas tareas, con el fin de favorecer la superación de sus dificultades. La familia va a tener un carácter prioritario en la formación y desarrollo de las relaciones afectivas, porque el niño adquiere habilidades que le permitirán relacionarse de manera adecuada con ella y, posteriormente, con sus iguales.

Los trastornos de vinculación suponen una patología prevalente en niños adoptados, especialmente aquellos que proceden de países del Este. Su diagnóstico es complejo y pueden pasar inadvertidos en la consulta médica. Además, sus síntomas pueden ser confundidos o enmascarados por otras patologías habituales en este colectivo de niños. Su diagnóstico temprano mejora la evolución y facilita su tratamiento. Conocer los trastornos del vínculo y sus formas de presentación, a fin de establecer un diagnóstico y tratamiento adecuados, ayudan a la integración y a la adaptación de los niños adoptados al nuevo entorno.



## Interacción social: relación con los iguales; *bullying* y *ciberbullying* en la niñez

### Dr. Juan Calmaestra

El *bullying* es probablemente uno de los fenómenos de violencia entre iguales en entornos educativos que actualmente más preocupan a la sociedad. En algunas ocasiones se entiende que es un problema que se establece entre dos menores: víctima y agresor. Sin embargo, se trata de un fenómeno social, que sólo puede explicarse entendiendo las dinámicas del aula y la configuración de la red de iguales. El papel que asuman el resto de niños y niñas que son testigos incidirá significativamente en el desarrollo de esta dinámica perversa de dominio-sumisión.



Según datos recientes provenientes del informe de una ONG, en España la incidencia como víctima en el fenómeno *bullying* es del 9,3% de los estudiantes de Secundaria (unos 111.000 menores) y en el *ciberbullying* es del 6,9% (unos 82.000). En Primaria son pocos los estudios que se han desarrollado, pero la vertiente evolutiva

del fenómeno *bullying* constata un aumento de los casos desde los seis años, hasta alcanzar en los menores de 12-14 años su punto de incidencia máxima. A partir de esas edades, el porcentaje de implicación decrece, pero la gravedad de las conductas aumenta.

Es también importante considerar una evolución en las formas de *bullying* cuya presencia se ha constatado en menores a partir de diez años: el *ciberbullying*. Este nuevo fenómeno, estudiado en España desde hace menos de una década, aporta una nueva dimensión del problema y un nuevo enfoque en la prevención y la intervención del *bullying* tradicional.

Desde una visión ecológica y evolutiva, es posible explicar cómo se configura desde los seis años, cuáles son sus características y qué hacer para paliar sus consecuencias y prevenirlo.



JUEVES 26 DE OCTUBRE • Mesa 2

# Desarrollo cognitivo en la niñez

**PONENTES****Dra. Ángela Vidal**

Doctora en Psicología por la Universidad de Barcelona. Psicóloga clínica vía PIR, trabaja en la Unidad de Trastornos del Entorno Autista y en el Hospital de Día del Servicio de Psiquiatría y Psicología del Hospital Clínico de Barcelona.

**Dra. Mercedes Serrano**

Neuropediatra. Licenciada en Medicina por la Universidad Miguel Hernández y doctora en Medicina por la Universidad de Barcelona. Máster en Neurología Pediátrica, máster en Neurociencias y Biología del Comportamiento y diplomada en Genética Clínica. Es médico adjunta en el Hospital San Juan de Dios, de Barcelona, donde forma parte de los servicios de Neurología Pediátrica y de Medicina Genética, así como del Instituto Pediátrico de Enfermedades Raras. Coordina la Unidad Clínica Experta de Trastornos Cognitivo-conductuales de Base Genética en el mismo hospital.

**MODERADORA****Dra. Gisela Sugranyes**

Especialista Unidad de Referencia en Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil. Hospital Clínic de Barcelona. *Junior Group Leader* del Instituto de Investigación Biomédica August Pi i Sunyer. Barcelona. CIBERSAM. Ex-becaria de la Fundación Alicia Koplowitz en el *Maudsley Hospital, King's College* de Londres.

## Trastorno específico del lenguaje, una patología invisible

### Dra. Ángela Vidal

El trastorno específico del lenguaje (TEL) es un trastorno del neurodesarrollo (ND) que afecta a un 7% de población escolar. En comparación con otros trastornos del ND, como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), los trastornos de aprendizaje y el trastorno del entorno autista (TEA), el TEL es poco conocido por los profesionales de salud mental. Esto conlleva que haya riesgo de no diagnosticarlo, y por ende, de que el niño no se beneficie de una intervención específica del lenguaje, ni haya posibilidad de que sus contextos inmediatos (familiar y escolar) desplieguen las estrategias de adaptación necesarias para un niño con TEL, como sí se dan con otros trastornos del ND más conocidos.

El TEL es difícil de diagnosticar si no se piensa en él. Los motivos de consulta serán las dificultades sociales, de autocontrol, de aprendizaje, el bajo estado de ánimo... Y es fácil que nos centremos en aquellos síntomas que los profesionales de salud mental estamos



más acostumbrados a trabajar, dejando las dificultades de lenguaje en un segundo plano.

La ponencia definió las características del TEL, el diagnóstico diferencial con TEA y qué objetivos de tratamiento se deben plantear con un chico con TEL. Se enfatizó que las sesiones deben planificarse con una metodología en la que el lenguaje esté siempre apoyado con recursos visuales.



## Discapacidad intelectual, la era genómica y enfermedades raras en niños

### Dra. Mercedes Serrano

Los trastornos del neurodesarrollo son muy frecuentes en las enfermedades de origen genético, dando lugar a discapacidad intelectual, trastornos de conducta y rasgos en el espectro del autismo.

Para la interpretación de hallazgos genéticos, dada su complejidad, necesitamos signos guía que nos permitan asegurar la relación entre el hallazgo molecular y la clínica del paciente. Sin embargo, como signo guía para el clínico, la discapacidad intelectual, los trastornos de conducta y los rasgos TEA son signos poco concretos y, con frecuencia, suponen un cajón de sastre.

El avance de las herramientas de genotipado nos permite conocer con exactitud las características genéticas y moleculares de un individuo, capacitándonos para llegar a diagnósticos concretos como nunca antes había sido posible. Sin embargo, en el área de los trastornos del neurodesarrollo nuestra capacidad de interpretación de los hallazgos genéticos se sigue viendo limitada por un fenotipado clínico poco preciso. Ahora más que nunca, se necesita la capacidad de observación, escrutinio, análisis y descripción de los especialistas clínicos para poder llegar a comprender lo que las nuevas tecnologías nos muestran.

Sumemos además a esta complejidad la dificultad que supone la baja prevalencia de muchas condiciones genéticas que, de forma conjunta, conllevan un verdadero problema de salud pública, pero que de forma aislada son condiciones raras.



Por eso, llegar a conocer las bases genéticas y biológicas de los trastornos del neurodesarrollo supone un verdadero reto. Sin embargo, sólo comprendiendo las bases moleculares que los ocasionan, podremos idear como modificarlas, en beneficio de nuestros pequeños.



**JUEVES 26 DE OCTUBRE • Conferencia Magistral**

## Avances en el Síndrome de Tourette

PONENTE

**Dr. Pablo Mir**



Licenciado y doctor en Medicina por la Universidad de Sevilla. Hizo su residencia en Neurología en el Hospital Universitario Virgen del Rocío, de esa misma ciudad. Ha realizado estancias duraderas en centros de referencia mundial en Neurología Experimental, como el *Institute of Neurology Queen Square* y el *Hammersmith Hospital Imperial College*, ambos en Londres, y la Universidad de Columbia, en Nueva York. Es facultativo especialista y coordinador de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Servicio de Neurología del Hospital Virgen del Rocío; investigador responsable, jefe de grupo, del Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS) y profesor asociado del Departamento de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Hispalense, con acreditación de la ANECA para Profesor Titular de Universidad.

MODERADORA

**Dra. Blanca García Delgar**



Psiquiatra del niño y el adolescente en el Hospital Clínico de Barcelona. Becaria de la Fundación Alicia Koplowitz en el *Tics and Tourette's Clinical and Research Program*, de la *Icahn School of Medicine at Mount Sinai*, de Nueva York.

## Avances en el Síndrome de Tourette

### Dr. Pablo Mir

El Síndrome de Tourette es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por tics. Se asocia frecuentemente a comorbilidades y complicaciones psiquiátricas que a menudo pueden perdurar hasta la etapa adulta. No existe un tratamiento óptimo para un número importante de casos, debido principalmente a la heterogeneidad en cuanto a la manifestación de los síntomas, evolución y causas.

El doctor Mir expuso los principales avances sobre los mecanismos fisiopatológicos de la enfermedad, que incluyen las alteraciones descritas en los circuitos córtico-estriado-talámico-cortical y en el sistema dopaminérgico. Mostró, asimismo, una visión evolutiva del trastorno, ofreciendo datos que ayudan a comprender los casos más complejos y graves, la falta de mecanismos compensatorios de control de tics en algunos pacientes y la importancia de los impulsos premonitorios como síntoma central de la gravedad del síndrome.

En la conferencia se revisaron estudios recientes relacionados con la genética de Síndrome de Tourette, cuyos hallazgos han arrojado luz sobre nuevos mecanismos y rutas moleculares, como son el papel de los factores neurotróficos, la producción de histamina, o proteínas relacionadas con la adhesión, migración y polaridad celular.

Se habló también de los avances en la terapia de este síndrome, con especial énfasis en la estimulación cerebral profunda.



**JUEVES 26 DE OCTUBRE • Conferencia Becarios Fundación  
Alicia Koplowitz**

# Factores de riesgo y consecuencias adversas en el trastorno obsesivo-compulsivo



**PONENTE**

**Dra. Lorena Fernández de la Cruz**

Psicóloga e investigadora clínica. Doctora en Psiquiatría y Psicología Clínica por la Universidad Autónoma de Barcelona. Máster en Psiquiatría y Psicología Clínica de la Infancia y la Adolescencia. Durante cuatro años, trabajó en el Instituto de Psiquiatría del *King's College*, de Londres, primero como beneficiaria de una beca de formación avanzada y posteriormente de una beca de estancia corta de la Fundación Alicia Koplowitz y más tarde, como becaria posdoctoral en el *Mood & Development Lab* del mismo centro. Hizo una segunda estancia posdoctoral en el grupo de trastorno obsesivo-compulsivo del Instituto Karolinska, de Estocolmo, del que es profesora ayudante desde 2016.



**MODERADORA**

**Dra. Luisa Lázaro**

Jefe del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil, del Instituto de Neurociencias del Hospital Clínico de Barcelona. Profesora agregada de la Universidad de Barcelona.

## Factores de riesgo y consecuencias adversas en el trastorno obsesivo-compulsivo

### Dra. Lorena Fernández de la Cruz

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) es uno de los trastornos mentales más comunes e incapacitantes. A menudo se inicia durante la infancia y la adolescencia, generalmente tiene un curso crónico y está asociado con reducciones sustanciales en la calidad de vida. El TOC generalmente se acompaña de otros trastornos psiquiátricos, lo que contribuye aún más a la discapacidad asociada a él.

Actualmente, los conocimientos sobre la etiología del TOC son limitados, pero investigaciones recientes han mostrado que tanto factores genéticos como factores ambientales juegan un rol importante en su desarrollo, teniendo ambos una importancia similar.

Respecto a la genética, es todavía desconocido qué genes o combinaciones de genes están relacionadas con el desarrollo del trastorno. Sí se han identificado algunos factores de riesgo ambientales, como determinados acontecimientos perinatales o infecciones durante la edad pediátrica, que parecerían estar relacionados con el inicio del trastorno.

Entre las consecuencias adversas relacionadas con el TOC, destacan el impacto en los ámbitos educativo y laboral, así como problemas de salud y un riesgo de conducta suicida superior al de la población general.

La ponencia repasó los últimos estudios sobre las causas y consecuencias de este debilitante trastorno.



**JUEVES 26 DE OCTUBRE • Mesa 3**

# Trastornos del neurodesarrollo

## PONENTES

### **Dra. Noemí Balmaña**



Psicóloga adjunta en el Hospital Universitario Mutua de Terrassa, especializada en los Trastornos del Espectro del Autismo (TEA). Es docente colaboradora en diversos másteres y posgrados (Universidad Ramón Llull, Universidad de Barcelona, Universidad Autónoma de Barcelona...). Ha publicado artículos en revistas científicas y participado en capítulos de libros sobre evaluación e intervención dentro del espectro del autismo. Acreditada como terapeuta certificada en el *Denver Model* de la Universidad de California-Davis, forma parte del Comité Clínico de la Fundación Autismo Mas Casadevall.

### **Dr. Samuele Cortese**



Doctor en Medicina. Profesor asociado en la Universidad de Southampton, asesor honorario en Psiquiatría Infantil y Juvenil en *Solent NHS Trust*, profesor asociado adjunto en la Universidad de Nueva York y profesor asociado honorario en la Universidad de Nottingham. Su principal área de especialización son los trastornos del desarrollo neurológico; en particular, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los trastornos del sueño en niños. Es director adjunto de la revista de psiquiatría infantil *JAACAP*, considerada la principal de su ámbito, y pertenece al Comité de Redacción de otras cuatro publicaciones de psicopatología/psicofarmacología infantil.

## MODERADORA

### **Dra. Maite Ferrin**



Psiquiatra Adjunta del Servicio de Psiquiatría del Niño y el Adolescente en *Haringey Mental Health NHS Trust*, Londres, y psiquiatra infanto-juvenil en *Re:Cognition Health Ltd Child & Adolescent Psychiatry Dep. Institute of Psychiatry*, Londres.

## Intervenciones psicosociales en los TEA. Estado actual del tema

### Dra. Noemí Balmaña

Las principales alteraciones compartidas por las personas con TEA y que constituyen un reto para la comunidad científica, son sus déficits primarios en el área de la comprensión, gestión y manejo relacional, que pueden acabar afectando tanto en su adaptación funcional como en su capacidad para disfrutar de interacciones sociales.

En la actualidad, las intervenciones psicosociales en el grupo de TEA de alto funcionamiento a partir de los seis años están fundamentalmente dirigidas a ayudarlos a comprender mejor el mundo social, a desarrollar mejores relaciones sociales con iguales, a evitar aislamiento fomentando el grupo de pertenencia y a resolver malos entendidos.

Asimismo, cada vez más se recoge la importancia de trabajar sus dificultades de regulación emocional; es decir, sus graves dificultades para reconocer, mentalizar, regular sus estados emocionales, tanto sobre uno mismo como de los demás, que les provoca malos entendidos y, como consecuencia de ello, acumulación de experiencias negativas relacionales (aislamiento, ansiedad y, si se prolonga, depresión, tan frecuente en dicha población).



Las intervenciones psicosociales se realizan generalmente en grupo y las dirige un terapeuta en un contexto clínico, utilizando cada vez más el vídeo *modeling* y *feedback* como técnicas para fomentar el *insight*. Los estudios muestran que mejoran en su comprensión y conocimiento, pero los datos no son concluyentes en lo referente a la generalización en contextos naturales.

Como conclusión, en los últimos años continúan apareciendo nuevos programas sociales para las niñas y adolescentes con TEA, con diferentes modelos de intervención, metodologías y settings, a fin de intervenir en los déficit diana y conseguir mejoras que puedan ser generalizables a nuevos contextos.

Sin embargo, ese objetivo todavía no se ha conseguido y en las direcciones de futuro debe ser una prioridad, juntamente con la necesidad de delimitar mejor cuáles son los ingredientes activos de las intervenciones sociales, lo que incluye tanto describir las variables personales de los participantes como examinar la posible relación entre el desarrollo neuronal y la mejora conductual.



## Base de evidencia para el tratamiento de niños y adolescentes con Trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad ((TDAH)

### Dr. Samuele Cortese

El ponente ofreció una visión general de la base empírica de los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para el TDAH, basándose fundamentalmente en los resultados de los últimos metaanálisis emparejados y en red de ensayos aleatorizados y controlados (EAC). También presentó las principales conclusiones de estudios poblacionales claves y comentó cómo pueden abordarse desde una perspectiva empírica las cuestiones clínicas y pragmáticas sobre las vías para la prestación de asistencia para el TDAH.

Los más recientes ensayos clínicos randomizados revelan que el tratamiento farmacológico, especialmente con metilfenidato y anfetamina, es muy eficaz al menos en el corto plazo. A su vez, los tratamientos no farmacológicos (dietas de eliminación restrictivas, exclusión de los colorantes artificiales en los alimentos, suplemento con ácidos grasos libres) y psicológicos (entrenamiento cognitivo,

*neurofeedback*, intervenciones conductuales) ayudan a disminuir los síntomas secundarios.

Para conocer mejor los efectos a largo plazo de ambos tipos de tratamientos, farmacológicos y no farmacológicos, se deberían realizar estudios de retirada randomizada y estudios epidemiológicos, así como metaanálisis de datos de participantes individuales, lo que permitiría comprobar qué funciona mejor para quién.



VIERNES 27 DE OCTUBRE • Mesa 4

# El desarrollo emocional de la niñez

## PONENTES

### Dr. José Antonio Piqueras



Profesor titular de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos en el Departamento de Psicología de la Salud de la Universidad Miguel Hernández de Elche. Pertenece en ese mismo centro al grupo de investigación Análisis, Intervención, y Terapia Aplicada con Niños y Adolescentes. Tiene una amplia experiencia docente, profesional e investigadora centrada en la evaluación (sobre todo *online*) y tratamiento psicológico del continuo de salud mental, incluyendo los estudios de malestar (suicidio, trastornos emocionales, ansiedad social, ansiedad de separación, trastorno obsesivo-compulsivo y relacionados) y de bienestar (salud mental, bienestar, competencias socio-emocionales, inteligencia emocional).

### Dr. Javier Goti



Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad del País Vasco. Especialista en Psiquiatría por el Hospital Clínico de Barcelona, donde fue médico psiquiatra en la Unidad de Conductas Adictivas en Adolescentes, del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil. Es coordinador de consultas externas del Servicio de Psiquiatría y Psicología del centro AMSA-IMQ, en Bilbao, y psiquiatra en el centro BEINKE del Instituto de Reintegración Social de Euskadi.

## MODERADORA

### Dra. Victoria del Barrio



Profesora emérita de la UNED. Investigadora en emociones infantiles, especialmente depresión, agresividad y ansiedad. Es miembro de sociedades científicas españolas y extranjeras donde ha ejercido diversos cargos. Fundó y dirigió la revista *Acción Psicológica*.

## Problemas internalizados: prevención de los trastornos de ansiedad y depresión en la niñez

### Dr. José Antonio Piqueras

Los trastornos mentales son uno de los mayores problemas de salud pública. En niños y adolescentes, hay un amplio rango de trastornos de este tipo, entre los que destacan los de carácter emocional y los relacionados con el trauma y el estrés.

De forma restrictiva, los trastornos emocionales o interiorizados son los de ansiedad y depresión, que son los más prevalentes tanto en adultos como en niños y adolescentes, ya que afectan a un 10-20% de la población infanto-juvenil en el mundo.

El progreso en el conocimiento científico, y por extensión en la reducción de la incidencia de estos problemas emocionales, dependería de forma principal de tres aspectos:

- Contar con los mejores instrumentos de medida posibles para su detección y diagnóstico.

- Lograr avances en el establecimiento de modelos predictivos que consideren los principales factores de riesgo y protección para su desarrollo.
- Mejorar la eficacia y eficiencia de los programas de prevención de estos trastornos y de promoción de la salud mental y el bienestar.

El ponente hizo una revisión de estas tres cuestiones y ofreció una serie de recomendaciones que puedan guiar a otros investigadores en el estudio de los trastornos de ansiedad y depresión. También aportó datos del contexto nacional, así como de estudios internacionales, destacando algunas experiencias de intervenciones de desarrollo de competencias para prevenir los problemas emocionales, lo que contribuiría a una mejor salud mental y a un mayor bienestar.



## Procesos externalizados: el comportamiento oposicional desafiante y los trastornos de conducta en la niñez

### Dr. Javier Goti

Sea desde una perspectiva dimensional (que define este ámbito de la psicopatología como procesos externalizados), sea desde una perspectiva categorial (que lo recoge principalmente bajo el paraguas diagnóstico de los denominados trastornos por conducta disruptiva), la psicopatología a la que aquí se hace referencia se define por determinados patrones de conducta considerados disruptivos, desadaptativos y que en su base se entienden como un fracaso en la socialización, atendiendo principalmente a la dificultad en la interiorización de normas y límites.

La prevalencia de los trastornos por conducta disruptiva es elevada, independientemente de los criterios que se utilicen a la hora de cuantificarlos. Aun más relevante es que la identificación de estos patrones de conducta en la infancia y/o en la adolescencia tiene un considerable valor predictivo de la presencia de psicopatología en la edad adulta, siendo la misma a veces la expresión de una continuidad en los síntomas, mientras que en otros casos se refleja o contribuye a la aparición de otros problemas de salud mental.



En la génesis de estos procesos, si consideramos el desarrollo del psiquismo infantil, subyace un fracaso en el aprendizaje e interiorización de normas, que a su vez lleva asociado intrínsecamente un problema en la regulación de emociones, como elemento necesario para el ejercicio de una conducta adaptada y autorregulada.

Los diferentes modelos teóricos clásicos sobre la psicopatología del niño y el adolescente coinciden en la relevancia que las experiencias tempranas tienen en el desarrollo de estas aptitudes. La psicopatología del desarrollo identifica cómo la capacidad de regulación emocional se afianza en los primeros años de vida, contribuyendo a ello de forma necesaria la interacción del individuo y su entorno en la que diferentes variables tienen un papel modulador, pudiendo culminar en la aparición y persistencia de conductas disruptivas.

Desde otros marcos teóricos, bien el modelo cognitivo-analítico centrado en la reciprocidad, o los diversos constructos elaborados en base a los estudios sobre el apego de Bowlby, o incluso modelos de intervención terapéutica como la terapia basada en la mentalización o la dialéctica conductual, señalan igualmente la relevancia de las etapas tempranas.

A la vez, aunque se apunte lo concerniente al papel de lo familiar y lo social (con las figuras de apego y la familia inicialmente, y con el entorno posteriormente) en el desarrollo normal o patológico de la autorregulación de conducta y emociones, todos los modelos subrayan la importancia del factor constitucional del individuo.

Es en el ámbito del estudio de lo constitucional, lo biológico, donde se están produciendo descubrimientos más significativos. Por ejemplo, el papel mediador que un determinado genotipo puede tener en el desarrollo de conductas exteriorizadas y psicopatológicas, en función de experiencias tempranas de maltrato (estudios sobre variantes del gen de la MAO o del gen transportador de serotonina 5HTTLPR), a través de la expresión de determinadas disposiciones temperamentales basadas en paradigmas cognitivos y de regulación emocional.

La obligación de los profesionales de la salud mental es no negar a la vez que huir en parte del determinismo asociado a los esquemas centrados en lo constitucional como origen de la

psicopatología; afianzar e incidir en la sociedad en la relevancia de los periodos tempranos del desarrollo como ventana de oportunidad para identificar y prevenir patrones de interacción perjudiciales que actúen como mediadores de estos problemas, y promover y articular la implementación de modelos de intervención de eficacia empíricamente demostrada.



VIERNES 27 DE OCTUBRE • Mesa 5

# Trastornos mentales severos de aparición muy temprana

## PONENTES

### Dra. Itziar Baltasar



Psiquiatra del Niño y del Adolescente en Hospital Universitario Infanta Elena, de Madrid. Ex-becaria de la Fundación Alicia Koplowitz en *University of Pittsburgh Medical Center*, de Pensilvania, donde formó parte del equipo clínico y de investigación del doctor Boris Birmaher en la clínica *Child and Adolescent Bipolar Services*. Es coordinadora del grupo de trabajo del Área de Asesoramiento a Becarios de la Asociación de Científicos-Fundación Alicia Koplowitz y tutora de becarios en Pittsburgh de la Fundación Alicia Koplowitz.

### Dra. Beatriz Payá



Licenciada en Medicina y Cirugía por Universidad de Zaragoza y doctora en Medicina por la Universidad de Cantabria. Se especializó vía MIR en Psiquiatría en el Hospital Clínico Universitario San Carlos, de Madrid. Posteriormente realizó un posdoctorado en Psiquiatría Infantil en la Universidad de Iowa. Es la Coordinadora del área de Psiquiatría Infantil del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, de Santander. Su línea de investigación principal se centra en las psicosis de inicio temprano, área en la que cuenta con diferentes publicaciones internacionales.

## MODERADORA

### Dra. Maite Garaigordobil



Catedrática de Evaluación y Diagnóstico Psicológicos en el Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos, de la Facultad de Psicología de la Universidad del País Vasco. Directora del Máster Oficial en Psicología General Sanitaria del mismo centro.

## Trastornos del estado de ánimo de aparición muy temprana: depresión y trastorno bipolar

### Dra. Itziar Baltasar

Los trastornos del estado de ánimo son una de las patologías mentales más frecuentes en la infancia y la adolescencia, afectando hasta el 3,7% de esta población según algunos estudios. Tanto la depresión unipolar como el trastorno bipolar son dos de las principales causas de discapacidad en la población de entre 10 a 24 años de edad. Si bien múltiples trabajos de investigación alertan del inicio en edades tempranas de los trastornos depresivo y bipolar, el diagnóstico precoz y el abordaje de estas patologías se muestran insuficientes.

Dentro de los trastornos del humor, el trastorno bipolar de inicio precoz-muy precoz cuenta con las mayores discrepancias tanto a nivel de prevalencia entre Estados Unidos y países europeos, como en los criterios diagnósticos establecidos por los distintos grupos de trabajo.

La ponencia estuvo dedicada fundamentalmente al trastorno bipolar infantil, abordando aspectos como prevalencia, presentación clínica, diagnóstico diferencial con la depresión unipolar, detección precoz y

pronóstico. En ella se pusieron de manifiesto: la importancia del diagnóstico de los trastornos del estado de ánimo de aparición muy temprana; la existencia del trastorno bipolar de inicio muy precoz y la necesidad de su detección temprana; las diferencias en la presentación clínica del trastorno bipolar en niños, adolescentes y adultos; el diagnóstico diferencial entre el trastorno bipolar de aparición muy temprana y otros trastornos mentales como el TDAH y la depresión unipolar, y los programas de intervención en los trastornos del estado de ánimo.



## Psicosis de inicio muy temprano

### Dra. Beatriz Payá

Las psicosis de inicio muy temprano son aquellas que debutan antes de los 13 años. A estas edades, aparecen con frecuencia los síntomas psicóticos aislados; no obstante, los trastornos psicóticos más graves como los del espectro de la esquizofrenia, son muy raros.

La aparición de sintomatología psicótica en edades tan tempranas es de evolución incierta, predominando los cuadros psicóticos con expresión sintomatológica inespecífica.

Teniendo en cuenta que esta época del desarrollo es uno de los periodos ventana para la intervención, nos enfrentamos al reto de mejorar la identificación precoz de los individuos con riesgo de desarrollar un trastorno psicótico franco. La identificación de factores y perfiles de riesgo y la interrelación existente entre ellos a lo largo de los diferentes periodos del desarrollo, pueden ayudar a su identificación y al diseño de intervenciones preventivas.



**VIERNES 27 DE OCTUBRE • Conferencia Magistral**

---

# Cuando mi hijo está enfermo y el médico no sabe por qué. La somatización en la infancia: una de las fronteras restantes en la psiquiatría infantil y adolescente



**PONENTE**

**Dra. Charlotte Ulrikka**

Doctora en Medicina por la Universidad de Aarhus, en Dinamarca. Especialista en Psiquiatría Infantil y Juvenil y en métodos de tratamiento cognitivo. Es investigadora principal en la Clínica de Investigación de Trastornos Funcionales y Psicósomáticos del Hospital Universitario de Aarhus y profesora asociada en el Centro de Psiquiatría Infantil y Juvenil de Risskov, del mismo hospital.



**MODERADORA**

**Dra. Mar Vila**

Psiquiatra infantil en el Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Sant Joan de Déu, de Esplugues (Barcelona). Ex-becaria de la Fundación Alicia Koplowitz en el *St. Mary's Hospital, Imperial College, Londres*.

## Cuando mi hijo está enfermo y el médico no sabe por qué. La somatización en la infancia: una de las fronteras restantes en la psiquiatría infantil y adolescente

### Dra. Charlotte Ulrikka

La somatización en niños está dominada por síntomas somáticos funcionales (FSS), es decir, síntomas físicos sin explicación médica. En



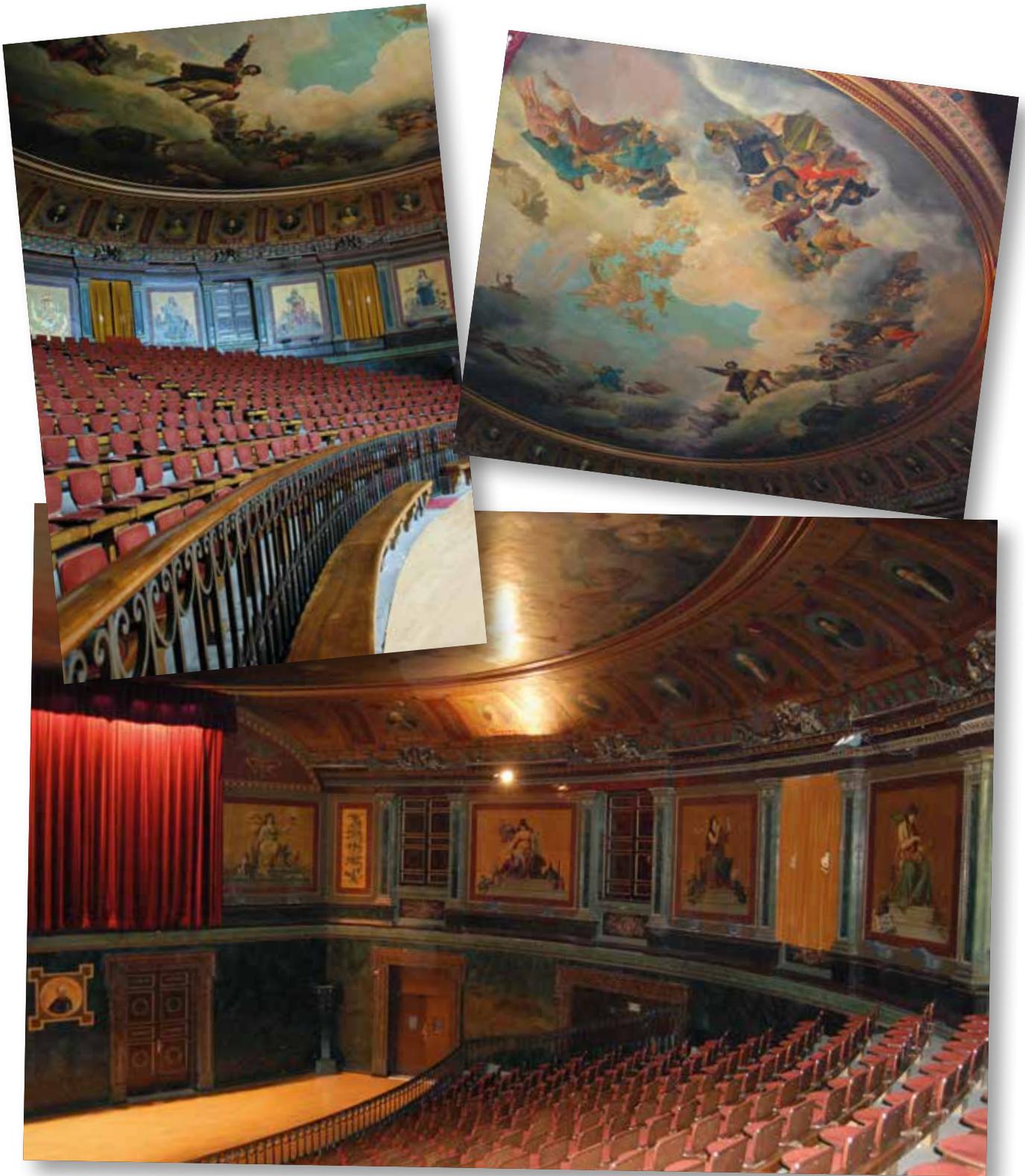
el sistema sanitario pediátrico es frecuente encontrar síntomas somáticos funcionales. En los casos graves, los síntomas son preocupantes y dan lugar a consultas médicas repetidas y a numerosas pruebas diagnósticas negativas con riesgo de daños yatrógenicos. Sin tratamiento, estos síntomas discapacitantes pueden interferir gravemente en el desarrollo físico, psicológico y social sano de una persona joven.

La ponencia resumió los conocimientos actuales sobre los factores de riesgo y protección, así como los síntomas somáticos funcionales y las principales presentaciones clínicas correspondientes en jóvenes. Su

objetivo principal era la conceptualización psiquiátrica de la somatización y los síntomas somáticos funcionales, es decir, trastornos conversivos o disociativos y los antiguos trastornos somatoformes, que los sistemas de clasificación psiquiátrica han sustituido ahora principalmente por síntomas somáticos y trastornos relacionados, y trastorno por sufrimiento corporal.

La ponente ofreció un modelo explicativo genérico para el desarrollo de síntomas que puede ser útil en relación tanto con la evaluación como con el tratamiento de estas enfermedades en niños.





*Pinturas del techo del Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio de Médicos de Madrid, escenario de las XII Jornadas Científicas, que representan épocas diversas de la Historia de la Medicina  
Fotos propiedad ICOMEM. Uso cedido a este efecto a Fundación Alicia Koplowitz*

# Un marco impresionante y evocador

Las Jornadas Científicas de la Fundación Alicia Koplowitz se celebran desde 2014 en un espacio de gran valor histórico-artístico: el Aula Magna de la vieja Facultad de Medicina de San Carlos, hoy Colegio Oficial de Médicos de Madrid, en el número 51 de la calle Santa Isabel.

Inaugurada en 1834, siendo regente la reina María Cristina, viuda de Fernando VII, tiene forma semicircular y los asientos están en disposición escalonada, como los anfiteatros grecorromanos de la Edad Antigua. Su aforo es de 600 personas.

De las paredes cuelgan los retratos de una veintena de eminencias de la medicina, muy vinculadas en su día al Colegio y cuyo prestigio fue reconocido por el Ayuntamiento de Madrid, que bautizó con sus nombres algunas calles cercanas: Gimbernat, Argumosa, Fourquet, Drumen, Mata...

Bajo esos retratos hay alegorías de los conocimientos propios de un buen médico

(la química, la zoología, la terapéutica, la filosofía, la fisiología o la botánica) y los nombres en columna de algunos de los más insignes representantes de la profesión, como Hipócrates, Galeno o Avicena.

Lo más espectacular, con todo, es el techo, decorado con frescos relativos a la curación de enfermos, pintados entre 1870 y 1874 por Ramón Padró y Pedret, según dibujos de José Letamendi. Sobresale entre ellos la imagen del médico bruselense Andrés Vesalio, una de las figuras más relevantes de la investigación médica de todos los tiempos, que sostiene un cadáver como símbolo de la desigual lucha de la medicina contra la muerte.

El amplio escenario del anfiteatro está presidido por una gran lápida que recuerda a Pedro Castelló Ginesta, cirujano de cámara de Fernando VII, flanqueada por sendos medallones policromados con las efigies de Carlos III y Juan Carlos I.



# Patrocinios

La Fundación colaboró en 2017 con los siguientes acontecimientos científicos:

- **International Symposium “Active brains for all: exercise, cognition and mental health”**, el 12 de junio en la Universidad de Granada.
- **61 Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNYA)**, del 15 al 17 de junio en el Paraninfo de la Universidad Jaime I de Castellón.
- **XI Jornada de Actualización en Psiquiatría Infantil y Adolescente: “Factores etiológicos y nuevas opciones de manejo del TDAH y otros Trastornos del Neurodesarrollo”**, el 23 de junio en el Salón de Actos de Civican, Fundación Caja Navarra, Pamplona.
- **17 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurociencias**, los días 27 a 30 de septiembre en el Auditorio de la Diputación de Alicante.
- **XII Jornadas Científicas de la Fundación Alicia Koplowitz**, los días 26 y 27 de octubre en el Aula Magna del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid.



# Reconocimiento a la labor de la Fundación



El Centro Hospitalario Padre Menni, de Santander, concedió en 2017 a la Fundación Alicia Koplowitz el IV Premio de Salud Mental, por su destacada labor en este ámbito. La entrega tuvo lugar en el transcurso de un acto que contó con la presencia de autoridades locales y regionales, así como de numeroso público.

Alicia Koplowitz fue la encargada de recoger el premio de manos de la superiora del centro, María del Carmen Martín. La presidenta de la Fundación se mostró “enormemente honrada y agradecida” y dijo que este reconocimiento supone un estímulo para seguir trabajando por la salud mental de niños y adolescentes. “En el largo camino que aún queda por recorrer, la ciencia seguirá contando con nuestro apoyo”, aseguró.

Entre los méritos contraídos por la Fundación para obtener el premio, el gerente del Centro Hospitalario Padre Menni, Carlos Pajares, señaló sus ayudas a la investigación

en el campo de la Psiquiatría infanto-juvenil y de las neurociencias, sus becas en el extranjero para avanzar en la formación de los profesionales, sus patrocinios y colaboraciones y su intensa labor asistencial en las residencias para niños y adolescentes privados del ambiente familiar.

El Centro Hospitalario Padre Menni es una institución sin ánimo de lucro, dedicada a cuidar y curar a las personas que lo necesitan, especialmente en el ámbito de la salud mental: psiquiatría, psicogeriatría, geriatría, discapacidad intelectual y daño cerebral.

El Premio de Salud Mental se instituyó en 2014, coincidiendo con la celebración del centenario de San Benito Menni, fundador de la Congregación de las Hermanas Hospitalarias, y fue concedido al doctor Juan Francisco Díaz Manrique, jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla entre 1974 y 2002, profesor de Psiquiatría de la Universidad de Cantabria, jefe de servicio en el centro Padre Menni y vicepresidente de la Academia de Medicina.

En 2015 recayó en el equipo del Programa Asistencial de las Fases iniciales de Psicosis (PAFI) dirigido por Benedicto Crespo, psiquiatra, profesor de Psiquiatría de la Universidad de Cantabria y miembro de la Real Academia de Medicina de Cantabria.

El III Premio de Salud Mental Padre Menni fue para Vicente del Bosque, ex-seleccionador nacional de fútbol, de quien se reconoció su contribución para “dar visibilidad y apoyar a los colectivos con discapacidad”.



Asociación de Científicos  
Fundación Alicia Koplowitz

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

## Una red de desarrollo profesional y formación continua

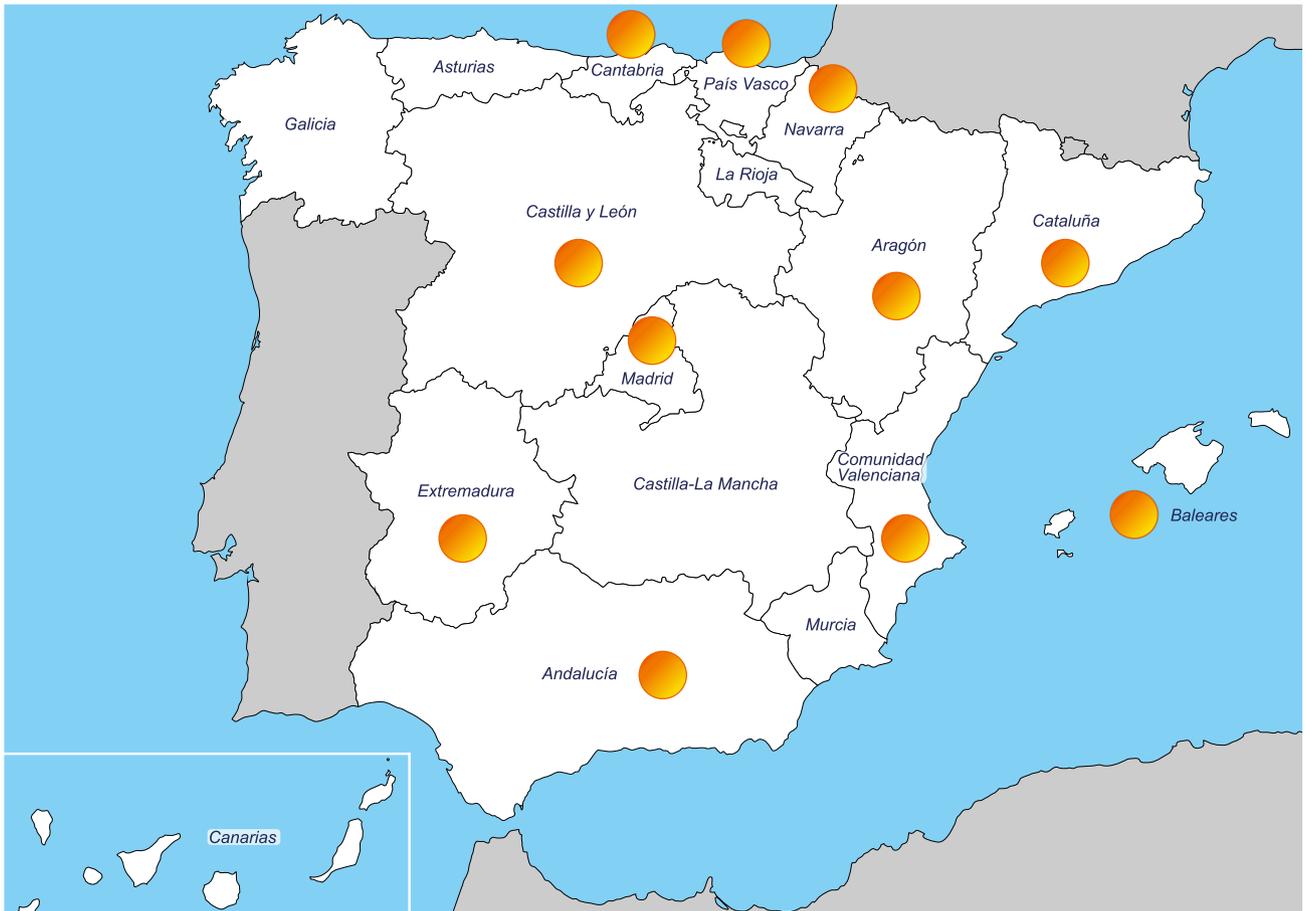
La Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente es una red formada por los becarios, beneficiarios de ayudas a la investigación y colaboradores de las diversas actividades desplegadas por la Fundación Alicia Koplowitz en ese ámbito.

Su objetivo principal consiste en fomentar el desarrollo de la ciencia, así como promover actividades de actualización profesional, en aras de una formación integral de sus miembros.

La Asociación nació el 10 de septiembre de 2014 en Madrid y fue presentada públicamente al mes siguiente durante las IX Jornadas Científicas, coincidiendo con el décimo aniversario de la creación del Área Científica de la propia Fundación, que se constituyó en su socio protector en febrero de 2015.



*Integrantes de la Asociación*



**47 Psiquiatras**  
**13 Psicólogos**  
**14 Neurocientíficos**  
**2 Peditras**

Cada área de la Asociación tiene al frente grupos de trabajo que en 2017 desarrollaron las actividades que se exponen a continuación.

## Área de Comunicación

Grupo de trabajo: doctoras Olga Santesteban Echarri (coordinadora y gestora de redes sociales), María Martínez-Hervés (gestora de la página web) y María Concepción Guisasola Zulueta (gestora de la Biblioteca *on line* y enlace con la Junta Directiva).

Buena parte de su actividad gira en torno a la página web, que da visibilidad a la Asociación, además pone a disposición del público material de interés como:

- Memorias 2014-2016.
- Guías de Supervivencia para los futuros becarios MIR/PIR.
- Mini-Guía de Asesoramiento de Rotaciones Externas MIR/PIR en Psiquiatría/Psicología del Niño y Adolescente.
- Actualizaciones con respecto a la especialidad de Psiquiatría del Niño y el Adolescente.
- Libro Blanco de la Psiquiatría del Niño y el Adolescente. Seguimiento de los eventos de la Asociación.
- Calendario Científico con los congresos de todo el año.

En el área privada se pueden encontrar:

- Biblioteca online, con acceso a más de cien revistas relevantes.
- Resúmenes de las asambleas anuales, encuentros de socios, jornadas científicas, taller para residentes y *webinars* científicos.
- Información relativa a opciones para realizar cursos de formación.

También se puede acceder al listado de todos los socios activos y comunicarse de forma

privada con ellos mediante la herramienta *Google Groups*.

Los perfiles de la Asociación en las redes sociales (*Linkedin*, *Twitter* y *Facebook*) han experimentado un gran crecimiento. Desde ellos se difunden las últimas noticias científicas, propuestas de actualización profesional, ofertas de formación y empleo, y colaboraciones con otros grupos científicos en el campo de la salud mental del niño y adolescente y de la neurociencia.

Se cuenta con un número consolidado de seguidores que aumenta día a día. Tanto los socios como el público general interesado en este campo interactúan y se benefician de la información compartida diariamente en los perfiles. Asimismo, las redes sociales se hacen eco de los cambios y nuevas propuestas que se formulan en la web, unificando toda la información.

Desde 2017, el Área de Comunicación se encarga además de recoger la información procedente del resto de las áreas para resumirla en formato de *newsletter*. En diciembre se lanzó la primera a través del correo electrónico email

y por medio de redes sociales. Habrá dos al año, una en junio y otra en diciembre.



Dra. Olga Santesteban  
Coordinadora del  
Área de Comunicación

# Área de Desarrollo Profesional

Grupo de trabajo: Marta Rapado (coordinadora), Lola Moreno (enlace con la Junta Directiva), José Ángel Alda, Angels Mayordomo y Lourdes García Murillo.

A fin de potenciar la formación continuada y el desarrollo profesional de los socios, en 2017 se ofreció financiación para la realización de las siguientes actividades:

- Cursos clínicos en relación a la temática de las últimas Jornadas Científicas (“Etapaperinatal y primera infancia: Prevención y atención temprana en psiquiatría infantil”)

- Cursos de investigación centrados tanto en aspectos metodológicos generales como en técnicas de investigación específicas.

Los cursos se seleccionaron a partir de las propuestas realizadas por los miembros de los grupos de trabajo del Área de Desarrollo Profesional y del Área Científica, en diálogo con la Junta Directiva.

Once socios tuvieron oportunidad de asistir al curso de su elección de entre aquellos que se especifican en las tablas que aparecen a continuación, con una subvención del 100% de la inscripción.

## Cursos clínicos: salud mental en infancia temprana

Curso	Duración	Fechas y lugar	Organización
<i>Incredible Years Toddler/Pre-School (1-6 years) Parenting Programme 3 day Group Leader Training</i>	3 días	11-13/09/2017 Londres, Reino Unido	KSS Kin Support Services
<i>Incredible Years School –age (6-12 years) Parenting Programme 3 day Group Leader Training</i>	A realizar solo: 3 días (18-20/09/2017 o en combinación con el anterior (+1 día adicional 14/09/2017)	18-20/09/2017 (solo) o 14/09/2017 (en combinación con el anterior*) Londres, Reino Unido	KSS Kin Support Services
Tratamientos basados en la Mentalización para Familias (MBT-F)	4 días	11-12/05/2017 y 6-7/07/2017 Barcelona, España	Fundación EDAI

## Cursos Metodología de Investigación

Curso	Duración	Fechas y lugar	Organización
Curso de Metodología de Investigación Biomédica 2016 BÁSICO	20 horas	Octubre 2017 Madrid, España	Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón
Curso Nacional de Neurociencia	5 días	Pendiente convocatoria 2017	Universidad Pablo Olavide
<i>Summer Course on Mood, Aggression &amp; Attraction</i>	5 días	2 al 7 julio 2017 Florencia, Italia	<i>International Master in Affective Neuroscience</i>
<i>Gene regulatory mechanisms in neural fate decisions</i>	3 días	7 al 10 de septiembre San Juan de Alicante, España	Instituto de Neurociencias de Alicante
<i>Developmental neurobiology: From worms to mammals</i>	14 días	18 de junio al 1 de julio Londres, Reino Unido	King's College London

## Área Científica

Grupo de trabajo: Carmen Morcillo (coordinadora hasta octubre de 2017), Pilar de Castro (coordinadora desde esa fecha), Gisela Sugranyes (enlace con la Junta Directiva), Laura Pina, Juan Nacher, Ismael Galve-Roperh, Irene Esteban-Cornejo, Hilario Blasco-Fontecilla, Ana Calvo, Pilar de Castro-Manglano, Julia García-Fuster, Regina Sala y Guillermo Horga.

El principal objetivo del Área es la promoción de la formación y la actividad científica de los socios. Durante 2017 se desarrollaron las siguientes actividades:

- **Primer webinar de la Asociación**, con el título: *“Innovative ways to synthesize the best evidence: What Works best? Comparative effectiveness: from pair-wise to network meta-analysis”*. Lo impartió el doctor Andrea Cipriani, profesor titular e investigador clínico del Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Oxford y consultor en Psiquiatría en el Warneford Hospital de la misma ciudad. Su principal área de investigación es la evaluación de los tratamientos basados en la evidencia para distintas enfermedades mentales, como la depresión y la esquizofrenia. El webinar fue organizado por Carmen Morcillo, Psiquiatra del niño y de Adolescente en *Wessex Deanery, Winchester, United Kingdom*, Laura Pina-Camacho, Médico Psiquiatra del Hospital

General Universitario Gregorio Marañón, y Gisela Sugranyes, Médico Psiquiatra del Hospital Clínic de Barcelona. Esta actividad resultó de gran interés para todos los socios, obteniendo un feed-back muy positivo en todos los aspectos.

- **Simposio** *“Psychosis as a disorder of neurodevelopment: insights from basic research to the clinic”*, que se presentó en el 17º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurociencias en septiembre 2017 en Alicante. En el simposio se profundizó en la patofisiología de la psicosis (considerada una de las enfermedades mentales más severas), así como en su impacto en los aspectos clínicos y terapéuticos más relevantes para el cuidado de los pacientes. Las ponencias fueron pronunciadas por los doctores Guillermo Horga (Universidad de Columbia, New York), Francesc Artigas (IDIBAPS, CSIC), Laura Pina-Camacho (Hospital General Universitario Gregorio Marañón) e Irene Esteban-Cornejo (Universidad de Granada), y fue presidido por Gisela Sugranyes (Hospital Clínic de Barcelona, IDIBAPS). Esta actividad sirvió para dar a conocer la Asociación entre la comunidad de neurocientíficos, y para fomentar vínculos entre los diferentes miembros de la Asociación.



**Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente “Fundación Alicia Koplowitz”**



**LA PSICOSIS COMO ENFERMEDAD DEL NEURODESARROLLO: DE LA INVESTIGACION BASICA A LA CLINICA.**

**Moderadora:**

**Gisela Sugranyes**, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain.

**Ponentes:**

**Francesc Artigas**, Instituto d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona, Barcelona, Spain.

**Guillermo Horga**, Columbia University, New York, USA.

**Laura Pina-Camacho**, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, Spain.

**Irene Esteban-Cornejo**, Universidad de Granada, Granada, Spain.



El presente simposio tiene como objetivo profundizar en la patofisiología e la que es considerada una de las enfermedades mentales más severas **-la psicosis-**, así como su impacto en los aspectos clínicos y terapéuticos más relevantes en el cuidado del paciente.

El profesor **Artigas** se centrará en las acciones de los antagonistas no competitivos de receptores NMDA y de los alucinógenos serotoninérgicos en la **actividad neuronal** de la corteza prefrontal y otras estructuras relacionadas tales como las del núcleo talámico, facilitando el conocimiento de la **base neurobiológica de los síntomas psicóticos**.

El **doctor Horga** profundizará en la **neuroimagen de la psicosis**. Aunque se conoce que una transmisión dopaminérgica anormalmente elevada en el estriado tiene un papel central en la psicosis, los mecanismos a nivel cognitivo, computacional y de redes neuronales que median la expresión de los síntomas psicóticos son todavía desconocidos. Gracias a los avances en neurociencia computacional y en los métodos de neuroimagen, el trabajo del doctor Horga comienza a delinear los **mecanismos dopamino-dependientes computacionales y las disfunciones** a nivel de redes neuronales que parecen relevantes en los errores perceptivos característicos de la psicosis.

La **doctora Esteban-Cornejo** hablará de los cambios cerebrales derivados del **ejercicio físico** en niños, que podría ser relevante para pacientes con trastornos psicóticos. Presentará datos trasversales del **Proyecto ActiveBrains**, un ensayo aleatorizado controlado que examina los efectos de un programa de actividad física en la **neuroimagen estructural y funcional cerebral así como en la función cognitiva, salud mental y rendimiento académico**.

Finalmente la **doctora Pina Camacho** presentará datos que apuntan a que las **técnicas de neuroimagen** podrían ayudar al **diagnóstico diferencial** de la psicosis, a elegir el tratamiento de elección o a la predicción pronostica durante las primeras fases de esta enfermedad, de manera análoga a lo que ya se está haciendo rutinariamente en otras áreas de la medicina.

Paseo de Eduardo Dato 18, plta. baja, Madrid 28010 Teléfono: +34 91 702 7992 Fax: +34 91 319 5733  
 Inscrita en R Nacional de Asociaciones de Madrid. Grupo 1. Sección 1. Nº 606739. C.I.F. G87097895  
 Correo electrónico: [asociacion\\_de\\_cientificos@fundacionaliciakoplowitz.org](mailto:asociacion_de_cientificos@fundacionaliciakoplowitz.org)  
 Web: <http://www.asociaciondecientificos-fundak.org/>

# Área de Asesoramiento a Becarios y MIR/PIR

Grupo de trabajo: Laia Villalta (coordinadora y enlace con la Junta Directiva hasta octubre de 2017), Itziar Baltasar (coordinadora y enlace con la Junta Directiva desde esa fecha), Marina Fabrega, Daniel Ilzarbe, Marta Carulla, Ana Pérez, Juan Paris, Ainoa Mateu y Fátima Valencia.

Tras la creación y publicación en 2016 de las “Guías de Supervivencia” para Psiquiatras y Psicólogos clínicos beneficiarios de las Becas de Formación Avanzada de la Fundación y de la Mini-Guía de asesoramiento de rotaciones externas PIR/MIR, en 2017 el Grupo de Trabajo de Asesoramiento a Becarios y MIR/PIR, organizó el III Encuentro-Coloquio de Socios en torno al tema “Comunicación docente e investigadora en Salud Mental del Niño y del Adolescente”. El evento se desarrolló el miércoles 25 de octubre de 2017 en el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid desde las 16:00 hasta las 20:45h y fue seguido de una cena para socios y ponentes.

El Encuentro-coloquio se centró en LA COMUNICACIÓN en Salud Mental del Niño y el Adolescente a diferentes niveles: a través de técnicas de comunicación oral, a nivel docente y en el ámbito científico.

En primer lugar, Sebastián Lora explicó cuáles son los puntos clave para poder expresar nuestras ideas de manera efectiva y conseguir convencer al oyente de la importancia de las cuestiones que planteamos, bien sea en

presentaciones dentro del ámbito médico/científico como en la comunicación con nuestros pacientes. El ponente destacó tres elementos fundamentales para facilitar la transmisión y comprensión del mensaje que queremos comunicar: la credibilidad, la lógica y la emoción. Pudimos conocer algunas de las implicaciones de combinar estos tres componentes, así como los errores más frecuentes derivados de su falta de uso al comunicarnos.

Posteriormente, la Dra. Angels Mayordomo expuso las estrategias para transmitir el conocimiento y fomentar el aprendizaje de personas en formación, tanto en contextos universitarios como hospitalarios. Inicialmente se repasaron las diferentes teorías del aprendizaje y las implicaciones de cada una de ellas, para después centrarse en técnicas de aprendizaje interactivo.

Para finalizar el Encuentro, la Dra. Lorena Fernández realizó una presentación acerca de cómo escribir un artículo científico, destinada fundamentalmente a jóvenes investigadores. Explicó técnicas prácticas para redactar un artículo desde el inicio hasta el final, de forma clara y sencilla para conseguir mayor éxito de comprensión, tanto entre los lectores como editores de revistas científicas. También destacó cuestiones relacionadas con el adecuado envío del manuscrito a revistas científicas, una vez éste está finalizado.

# Tercera Asamblea General

Tras la aprobación por unanimidad del Acta de la Asamblea 2016, la Secretaria General de la Asociación, Dra Laia Villalta fue introduciendo el Acta del Día.

En primer lugar, la Dra. María Dolores Picouto, Tesorera de la Asociación presentó el Balance Económico 2016 y el Presupuesto 2017.

A continuación, la Presidenta Dra. María de Gracia Domínguez expuso la percepción de la Junta Directiva de los tres años de recorrido de la Asociación así como las líneas de futuro, centradas en consolidar la infraestructura y las líneas de acción de la Asociación, posibilitar la interrelación entre los socios y grupos de trabajo, y continuar la función de asesoramiento a la Fundación Alicia Koplowitz.

Posteriormente se dio paso a que los grupos de trabajo, el socio protector y los socios asistentes, resumieron su trabajo y dieran su *feedback* de los tres años de trayectoria.

Durante la Asamblea se nombraron los nuevos coordinadores de los grupos de trabajo 2017/2018 y se renovaron sus integrantes según la voluntad de participación de los socios. Este año, se introdujeron nuevos roles dentro de la organización interna de los grupos de trabajo. Cada uno contaba con una figura de enlace con la Junta Directiva y otra de enlace con el Área de Comunicaciones. A su vez, la figura del Coordinador, junto al resto del Grupo de Trabajo adquirió un mayor rol de liderazgo con respecto a la estrategia de su área.

De acuerdo con los Estatutos de la Asociación, la Junta Directiva debe renovarse cada 3 años y las candidaturas deben ser sometidas

a votación durante la Asamblea de Socios. Se presentó en solitario una candidatura continuista integrada por:

- María de Gracia Domínguez Barrera, *Presidenta*
- Laia Villalta Macià, *Secretaria General*
- María Dolores Picouto González, *Tesorera*
- Gisela Sugranyes Ernest, *Vocal*
- Dolores María Moreno Pardillo, *Vocal*
- María Concepción Guisasola, *Vocal*

La candidatura fue aprobada por unanimidad de todos los asistentes para los siguientes 3 años (septiembre 2017-septiembre 2020).



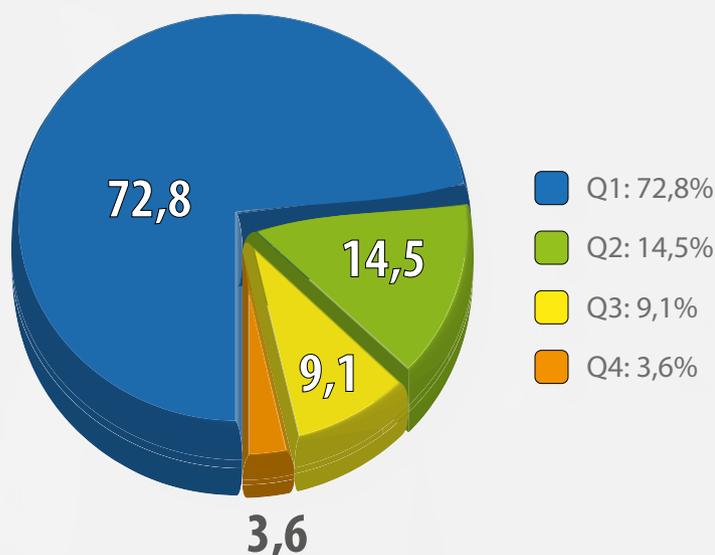
Asociación de Científicos en Salud Mental del Niño y Adolescente



## ***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, se han publicado **59 artículos** en 2017.

### Percentiles de artículos publicados



*Distribución según los cuartiles de las revistas*

La Producción Científica fruto del patrocinio de la **Fundación Alicia Koplowitz**, ascendió en 2017 a **59 artículos** indexados en la Web of Science con un factor de Impacto total de **254.836**.

-  **Fraguas D**, Díaz-Caneja CM, State MW, O'Donovan MC, Gur RE, Arango C. [Mental disorders of known aetiology and precision medicine in psychiatry: a promising but neglected alliance](#). Psychol Med. 2017 Jan;47(2):193-197  
 FI: 5.772  
 Q1
-  **Baeza I**, Vigo L, de la Serna E, Calvo-Escalona R, Merchán-Naranjo J, Rodríguez-Latorre P, Arango C, Castro-Fornieles J. [The effects of antipsychotics on weight gain, weight-related hormones and homocysteine in children and adolescents: a 1-year follow-up study](#) Eur Child Adolesc Psychiatry. 2017 Jan;26(1):35-46  
 FI: 3.295  
 Q1
-  Luquin MR, Kulisevsky J, Martínez-Martin P, **Mir P**, Tolosa ES. [Consensus on the Definition of Advanced Parkinson's Disease: A Neurologists-Based Delphi Study \(CEPA Study\)](#) Parkinsons Dis. 2017;2017:4047392  
 FI: 1.702  
 Q3
-  Pagerols M, Richarte V, Sánchez-Mora C, García-Martínez I, Corrales M, Corominas M, **Cormand B**, Casas M, Ribasés M, **Ramos-Quiroga JA**. [Pharmacogenetics of methylphenidate response and tolerability in attention-deficit/hyperactivity disorder](#) Pharmacogenomics J. 2017 Jan;17(1):98-104  
 FI: 3.815  
 Q1
-  López-Maestro M, Sierra-García P, Díaz-González C, Torres-Valdivieso MJ, Lora-Pablos D, Ares-Segura S, Pallás-Alonso CR. [Quality of attachment in infants less than 1500 g or less than 32 weeks. Related factors](#). Early Hum Dev. 2017 Jan;104:1-6  
 FI: 2.169  
 Q2
-  Irigoien I, Cormand B, Toma C, Arenas C, Llorente C, Arango C, Parellada M. [Identifying Extreme Observations, Outliers and Noise in Clinical and Genetic Data](#) Current Bioinformatics. 2017;12(2):101-117  
 FI: 0.6  
 Q4
-  Martínez F, Caro-Llopis A, Roselló M, Oltra S, Mayo S, Monfort S, **Orellana C**. [High diagnostic yield of syndromic intellectual disability by targeted next-generation sequencing](#) J Med Genet. 2017 Feb;54(2):87-92.  
 FI: 5.451  
 Q1
-  Gilabert-Juan J, Bueno-Fernandez C, Castillo-Gomez E, **Nacher J**. [Reduced interneuronal dendritic arborization in CA1 but not in CA3 region of mice subjected to chronic mild stress](#) Brain Behav. 2017 Feb;7(2):e00534  
 FI: 2.157  
 Q3
-  Torrico B, Chiochetti AG, Bacchelli E, Trabetti E, Hervás A, Franke B, Buitelaar JK, Rommelse N, Yousaf A, Dukatis E, Freitag CM, **Caballero-Andaluz R**, Martínez-Mir A, Scholl FG, Ribasés M; ITAN, Battaglia A, Malerba G, Delorme R, Benabou M, Maestrini E, Bourgeron T, **Cormand B**, Toma C. [Lack of replication of previous autism spectrum disorder GWAS hits in European populations](#). Autism Res. 2017 Feb;10(2):202-211  
 FI: 3.765  
 Q1

-  Jaureguizar J, Bernaras E, **Garaigordobil M**. [Child Depression: Prevalence and Comparison between Self-Reports and Teacher Reports](#). *Span J Psychol*. 2017 Feb 22;20:E17  
FI: 0.502  
Q4
-  Elegido A, **Graell M**, Andrés P, Gheorghe A, Marcos A, Nova E. [Increased naive CD4\(+\) and B lymphocyte subsets are associated with body mass loss and drive relative lymphocytosis in anorexia nervosa patients](#) *Nutr Res*. 2017 Mar;39:43-50  
FI: 2.737  
Q2
-  Galvão-Ferreira P, Lipinski M, Santos F, **Barco A**, Costa RM. [Skill Learning Modulates RNA Pol II Poising at Immediate Early Genes in the Adult Striatum](#). *eNeuro*. 2017 Apr 17;4(2).
-  Castillo-Gómez E, Pérez-Rando M, Bellés M, Gilbert-Juan J, Llorens JV, Carceller H, Bueno-Fernández C, García-Mompó C, Ripoll-Martínez B, Curto Y, Sebastián-Ortega N, Moltó MD, Sanjuan J, **Nacher J**. [Early Social Isolation Stress and Perinatal NMDA Receptor Antagonist Treatment Induce Changes in the Structure and Neurochemistry of Inhibitory Neurons of the Adult Amygdala and Prefrontal Cortex](#) *eNeuro*. 2017 May 1;4(2)
-  Huertas I, Jesús S, Lojo JA, García-Gómez FJ, Cáceres-Redondo MT, Oropesa-Ruiz JM, Carrillo F, Vargas-Gonzalez L, Martín Rodríguez JF, Gómez-Garre P, García-Solís D, **Mir P**. [Lower levels of uric acid and striatal dopamine in non-tremor dominant Parkinson's disease subtype](#). *PLoS One*. 2017 Mar 30;12(3):e0174644  
FI: 2.806  
Q1
-  **Rapado-Castro M**, Dodd S, Bush AI, Malhi GS, Skvarc DR, On ZX, Berk M, Dean OM. [Cognitive effects of adjunctive N-acetyl cysteine in psychosis](#). *World Psychol Med*. 2017 Apr;47(5):866-876  
FI: 5.23  
Q1
-  **García-Fuster MJ**, Parsegian A, Watson SJ, Akil H, Flagel SB. [Adolescent cocaine exposure enhances goal-tracking behavior and impairs hippocampal cell genesis selectively in adult bred low-responder rats](#) *Psychopharmacology (Berl)*. 2017 Apr;234(8):1293-1305  
FI: 3.308  
Q2
-  **Santesteban-Echarri O**, Ramos-Olazagasti MA, Eisenberg RE, Wei C, Bird HR, Canino G, Duarte CS. [Parental warmth and psychiatric disorders among Puerto Rican children in two different socio-cultural contexts](#). *J Psychiatr Res*. 2017 Apr;87:30-36  
FI: 4.183  
Q1
-  Gassó P, Rodríguez N, Blázquez A, Monteagudo A, Boloc D, Plana MT, Lafuente A, Lázaro L, Arnaiz JA, Mas S. [Epigenetic and genetic variants in the HTR1B gene and clinical improvement in children and adolescents treated with fluoxetine](#) *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*. 2017 Apr 3;75:28-34  
FI: 4.187  
Q1
-  Huertas I, Jesús S, García-Gómez FJ, Lojo JA, Bernal-Bernal I, Bonilla-Toribio M, Martín-Rodríguez JF, García-Solís D, Gómez-Garre P, **Mir P**. [Genetic factors influencing frontostriatal dysfunction and the development of dementia in Parkinson's disease](#). *PLoS One*. 2017 Apr 11;12(4):e0175560  
FI: 2.806  
Q1

Producción científica

-  Huertas I, Jesús S, Lojo JA, García-Gómez FJ, Cáceres-Redondo MT, Oropesa-Ruiz JM, Carrillo F, Vargas-Gonzalez L, Martín Rodríguez JF, Gómez-Garre P, García-Solís D, **Mir P**. [Lower levels of uric acid and striatal dopamine in non-tremor dominant Parkinson's disease subtype \(vol 12, e0174644, 2017\)](#). PLoS One. 2017 Mar 30;12(3):e0174644  
 FI: 2.806  
 Q1
-  **Mataix-Cols D, Fernández de la Cruz L**, Monzani B, Rosenfield D, Andersson E, **Pérez-Vigil A**, Frumento P, de Kleine RA, Difede J, Dunlop BW, Farrell LJ, Geller D, Gerardi M, Guastella AJ, Hofmann SG, Hendriks GJ, Kushner MG, Lee FS, Lenze EJ, Levinson CA, McConnell H, Otto MW, Plag J, Pollack MH, Ressler KJ, Rodebaugh TL, Rothbaum BO, Scheeringa MS, Siewert-Siegmund A, Smits JAJ, Storch EA, Ströhle A, Tart CD, Tolin DF, van Minnen A, Waters AM, Weems CF, Wilhelm S, Wyka K, Davis M, Rück C; and the DCS Anxiety Consortium, Altemus M, Anderson P, Cukor J, Finck C, Geffken GR, Golfels F, Goodman WK, Gutner C, Heyman I, Jovanovic T, Lewin AB, McNamara JP, Murphy TK, Norrholm S, Thuras P. [D-Cycloserine Augmentation of Exposure-Based Cognitive Behavior Therapy for Anxiety, Obsessive-Compulsive, and Posttraumatic Stress Disorders A Systematic Review and Meta-analysis of Individual Participant Data](#) JAMA Psychiatry. 2017 May 1;74(5):501-510  
 FI: 15.307  
 Q1
-  Als LC, **Picouto MD**, O'Donnell KJ, Nadel S, Cooper M, Pierce CM, Kramer T, Glover VAS, Garralda ME. [Stress hormones and posttraumatic stress symptoms following paediatric critical illness: an exploratory study](#). Eur Child Adolesc Psychiatry. 2017 May;26(5):511-519.  
 FI: 3.295  
 Q1
-  **Alvarez-Fernandez S**, Brown HR, Zhao Y, Raithel JA, Bishop SL, Kern SB, Lord C, Petkova E, Di Martino A. [Perceived Social Support in Adults with Autism Spectrum Disorder and Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder](#) Autism Res. 2017 May;10(5):866-877  
 FI: 3.765  
 Q1
-  Kleckner IR, Zhang J, Touroutoglou A, **Chanes L**, Xia C, Simmons WK, Quigley KS, Dickerson BC, Barrett LF. [Evidence for a large-scale brain system supporting allostasis and interoception in humans](#). Nat Hum Behav. 2017;1. pii: 0069.
-  Willsey AJ, Fernandez TV, Yu D, King RA, Dietrich A, Xing J, Sanders SJ, Mandell JD, Huang AY, Richer P, Smith L, Dong S, Samocha KE; Tourette International Collaborative Genetics (TIC Genetics); Tourette Syndrome Association International Consortium for Genetics (TSAICG), Neale BM, Coppola G, Mathews CA, Tischfield JA, Scharf JM, State MW, Heiman GA [De Novo Coding Variants Are Strongly Associated with Tourette Disorder](#) Neuron. 2017 May 3;94(3):486-499.  
 FI: 14.024  
 Q1
-  **Garaigordobil M**, Bernarás E, Jaureguizar J, Machimbarrena JM. [Childhood Depression: Relation to Adaptive, Clinical and Predictor Variables](#) Front Psychol. 2017 May 18;8:821  
 FI: 2.321  
 Q2

-  Del Pino I, Brotons-Mas JR, Marques-Smith A, Marighetto A, Frick A, Marín O, **Rico B.** [Abnormal wiring of CCK+ basket cells disrupts spatial information coding](#) Nat Neurosci. 2017 Jun;20(6):784-792.  
FI: 17.839  
Q1
-  **Fàbrega Ribera M, Ilzarbe D.** [Becoming a child and adolescent psychiatrist in Spain: trainees' perspectives](#) Eur Child Adolesc Psychiatry. 2017 Jun;26(6):743-745.  
FI: 3.295  
Q1
-  **Fraguas D,** Díaz-Caneja CM, Rodríguez-Quiroga A, Arango C. [Oxidative Stress and Inflammation in Early Onset First Episode Psychosis: A Systematic Review and Meta-Analysis](#) Int J Neuropsychopharmacol. 2017 Jun 1;20(6):435-444.  
FI: 4.712  
Q1
-  Perez-Rando M, Castillo-Gómez E, Guirado R, Blasco-Ibañez JM, Crespo C, Varea E, **Nacher J.** [NMDA Receptors Regulate the Structural Plasticity of Spines and Axonal Boutons in Hippocampal Interneurons](#) Front Cell Neurosci. 2017 Jun 12;11:166  
FI: 4.555  
Q1
-  Benítez-Rivero S, Palomar FJ, Martín-Rodríguez JF, Álvarez de Toledo P, Lama MJ, Huertas-Fernández I, Cáceres-Redondo MT, Porcacchia P, **Mir P.** [Abnormal sensorimotor integration correlates with cognitive profile in vascular parkinsonism](#) J Neurol Sci. 2017 Jun 15;377:161-166.  
FI: 2.295  
Q3
-  Bugarski-Kirola D, Blaettler T, Arango C, Fleischhacker WW, Garibaldi G, Wang A, Dixon M, Bressan RA, Nasrallah H, Lawrie S, Napieralski J, Ochi-Lohmann T, Reid C, Marder SR. [Bitopertin in Negative Symptoms of Schizophrenia-Results From the Phase III FlashLyte and DayLyte Studies](#) Biol Psychiatry. 2017 Jul 1;82(1):8-16  
FI: 11.412  
Q1
-  Gassó P, Rodríguez N, Boloc D, Blázquez A, Torres T, Gortat A, Plana MT, Lafuente A, Mas S, Arnaiz JA, **Lázaro L.** [Association of regulatory TPH2 polymorphisms with higher reduction in depressive symptoms in children and adolescents treated with fluoxetine](#) Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry. 2017 Jul 3;77:236-240  
FI: 4.187  
Q1
-  Bis-Humbert C, Garcia-Cabrerizo R, **García-Fuster MJ** [LONG-TERM CONSEQUENCES OF TREATING RATS WITH METHAMPHETAMINE AT A WINDOW OF VULNERABILITY DURING YOUNG ADULTHOOD ON HIPPOCAMPAL CELL DAMAGE.](#) Basic & Clinic Pharmacology & Toxicology 2017 Aug 121:47  
FI: 3.176  
Q2
-  **Serrano-Villar M,** Huang KY, Calzada EJ. [Social Support, Parenting, and Social Emotional Development in Young Mexican and Dominican American Children](#) Child Psychiatry Hum Dev. 2017 Aug;48(4):597-609.  
FI: 2.012  
Q2

-  Gamero-Villarreal C, González LM, Rodríguez-López R, Albuquerque D, Carrillo JA, García-Herráiz A, Flores I, **Gervasini G**. [Influence of TFAP2B and KCTD15 genetic variability on personality dimensions in anorexia and bulimia nervosa](#) Brain Behav. 2017 Jul 27;7(9):e00784  
FI: 2.157  
Q3
-  Gomez-Sanchez CI, **Carballo JJ**, Riveiro-Alvarez R, Soto-Insuga V, Rodrigo M, Mahillo-Fernandez I, Abad-Santos F, Dal-Ré R, Ayuso C. [Pharmacogenetics of methylphenidate in childhood attention-deficit/hyperactivity disorder: long-term effects](#) Sci Rep. 2017 Sep 4;7(1):10391  
FI: 4.259  
Q1
-  Pérez-Rando M, Castillo-Gómez E, Bellés M, Carceller H, **Nácher J**. [The activation of NMDA receptors alters the structural dynamics of the spines of hippocampal interneurons](#) Neurosci Lett. 2017 Sep 29;658:79-84  
FI: 2.18  
Q3
-  Parellada M, **Pina-Camacho L**, Moreno C, Aleman Y, Krebs MO, Desco M, Merchán-Naranjo J, Del Rey-Mejías A, Boada L, Llorente C, Moreno D, Arango C, Janssen J. [Insular pathology in young people with high-functioning autism and first-episode psychosis](#). Psychol Med. 2017 Oct;47(14):2472-2482  
FI: 5.23  
Q1
-  **Esteban-Cornejo I**, Cadenas-Sanchez C, Vanhelst J, Michels N, Lambrinou CP, González-Gross M, Widhalm K, Kersting M, de la O Puerta A, Kafatos A, Moreno LA, Ortega FB; HELENA study group. [Attention capacity in European adolescents: role of different health-related factors. The HELENA study](#) Eur J Pediatr. 2017 Oct;176(10):1433-1437  
FI: 1.921  
Q2
-  **Esteban-Cornejo I**, Cadenas-Sanchez C, Contreras-Rodriguez O, Verdejo-Roman J, Mora-Gonzalez J, Migueles JH, Henriksson P, Davis CL, Verdejo-Garcia A, Catena A, Ortega FB. [A whole brain volumetric approach in overweight/obese children: Examining the association with different physical fitness components and academic performance. The ActiveBrains project](#) Neuroimage. 2017 Oct 1;159:346-354.  
FI: 5.835  
Q1
-  García-Sanz P, Orgaz L, Bueno-Gil G, Espadas I, Rodríguez-Traver E, Kulisevsky J, Gutierrez A, Dávila JC, González-Polo RA, Fuentes JM, **Mir P**, Vicario C, Moratalla R. [N370S-GBA1 Mutation Causes Lysosomal Cholesterol Accumulation in Parkinson's Disease](#) Mov Disord. 2017 Oct;32(10):1409-1422  
FI: 7.072  
Q1
-  **Santamarina Perez P**, Cela SR, Blanco IM, Martinez EF, Rossi MP, Mallen EM, Perez EM, Linan AM, [Efficacy of dialectical behavior therapy compared to supportive therapy in adolescents with suicidal behavior](#) Eur Neuropsychopharmacol. 2017 Oct;27: S853-S854  
FI: 4.239  
Q1

-  **Ilzarbe D**, Lukito S, O'Daly O, Lythgoe DJ, Murphy C, Stoencheva V, Simonoff E, Rubia K **fMRI correlates of social cognition in attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD), autism spectrum disorder (ASD) and comorbid condition** *Eur Neuropsychopharmacol*. 2017 Oct;27: S607-S608  
FI: 4.239  
Q1
-  García-Cabrerizo R, **García-Fuster MJ**. **Methamphetamine administration during a window of vulnerability in young adulthood induced enduring hippocampal cell damage** *Addict Biol*. 2017 Dec; 28. doi: 10.1111/adb.12593.  
FI: 4.239  
Q1
-  Scandaglia M, Lopez-Atalaya JP, Medrano-Fernandez A, Lopez-Cascales MT, Del Blanco B, Lipinski M, Benito E, Olivares R, Iwase S, Shi Y, **Barco A**. **Loss of Kdm5c Causes Spurious Transcription and Prevents the Fine-Tuning of Activity-Regulated Enhancers in Neurons** *Cell Rep*. 2017 Oct 3;21(1):47-59.  
FI: 8.282  
Q1
-  Harari JH, Díaz-Caneja CM, Janssen J, Martínez K, **Arias B**, Arango C. **The association between gene variants and longitudinal structural brain changes in psychosis: a systematic review of longitudinal neuroimaging genetics studies** *NPJ Schizophr*. 2017 Nov 1;3(1):40.
-  Martínez K, Merchán-Naranjo J, **Pina-Camacho L**, Alemán-Gómez Y, Boada L, Fraguas D, Moreno C, Arango C, Janssen J, Parellada M. **Atypical age-dependency of executive function and white matter microstructure in children and adolescents with autism spectrum disorders** *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2017 Nov;26(11):1361-1376  
FI: 3.295  
Q1
-  Coghill DR, Banaschewski T, **Soutullo C**, Cottingham MG, Zuddas A. **Systematic review of quality of life and functional outcomes in randomized placebo-controlled studies of medications for attention-deficit/hyperactivity disorder**. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2017 Nov;26(11):1283-1307  
FI: 3.295  
Q1
-  Fraguas D, **Díaz-Caneja CM**, Corripio I, **González-Pinto A**, Lobo A, Bioque M, Cuesta MJ, Sanjuán J, Rodríguez-Toscano E, Arias B, Sarró S, Cabrera B, Bulbena A, Vieta E, Castro-Fornieles J, Arango C, Bernardo M, **Parellada M**; PEPs group. **Gene-environment interaction as a predictor of early adjustment in first episode psychosis** *Schizophr Res*. 2017 Nov;189:196-203  
FI: 3.986  
Q1
-  Downs JM, Lechler S, Dean H, Sears N, Patel R, Shetty H, Simonoff E, Hotopf M, Ford TJ, **Diaz-Caneja CM**, Arango C, MacCabe JH, Hayes RD, **Pina-Camacho L**. **The Association Between Comorbid Autism Spectrum Disorders and Antipsychotic Treatment Failure in Early-Onset Psychosis: A Historical Cohort Study Using Electronic Health Records** *J Clin Psychiatry*. 2017 Nov/Dec;78(9):e1233-e1241  
FI: 5.291  
Q1

-  **Puig O, Baeza I**, de la Serna E, Cabrera B, Mezquida G, Bioque M, Lobo A, **González-Pinto A, Parellada M**, Corripio I, Vieta E, Bobes J, Usall J, Contreras F, Cuesta MJ, Bernardo M, Castro-Fornieles J; PEPs Group. **Persistent Negative Symptoms in First-Episode Psychosis: Early Cognitive and Social Functioning Correlates and Differences Between Early and Adult Onset** J Clin Psychiatry. 2017 Nov/Dec;78(9):1414-1422.  
FI: 5.291  
Q1
-  Iwase S, Bérubé NG, Zhou Z, Kasri NN, Battaglioli E, Scandaglia M, **Barco A**. **Epigenetic Etiology of Intellectual Disability**. J Neurosci. 2017 Nov 8;37(45):10773-10782.  
FI: 5.988  
Q1
-  Hidalgo-Mazzei D, Reinares M, Mateu A, Juruena MF, Young AH, Pérez-Sola V, Vieta E, Colom F. **Is a SIMPLE smartphone application capable of improving biological rhythms in bipolar disorder?** J Affect Disord. 2017 Dec 1;223:10-16.  
FI: 3.432  
Q1
-  **Santesteban-Echarri O**, Paino M, Rice S, González-Blanch C, McGorry P, Gleeson J, Alvarez-Jimenez M. **Predictors of functional recovery in first-episode psychosis: A systematic review and meta-analysis of longitudinal studies** Clin Psychol Rev. 2017 Dec;58:59-75.  
FI: 8.897  
Q1
-  **Forti-Buratti MA**, Palanca-Maresca I, Fajardo-Simón L, Olza-Fernández I, Bravo-Ortiz MF, Marín-Gabriel MÁ. **Differences in mother-to-infant bonding according to type of C-section: Elective versus unplanned** Early Hum Dev. 2017 Dec;115:93-98  
FI: 2.169  
Q2
-  **Parellada M**, Llorente C, Calvo R, Gutierrez S, **Lázaro L**, Graell M, **Guisasola M**, Dorado ML, Boada L, Romo J, Dulin E, Sanz I, Arango C, Moreno C. **Randomized trial of omega-3 for autism spectrum disorders: Effect on cell membrane composition and behavior**. Eur Neuropsychopharmacol. 2017 Dec;27(12):1319-1330  
FI: 4.239  
Q1
-  Gasull-Camos J, **Soto-Montenegro ML**, Casquero Veiga M **Differential patterns of subcortical activity evoked by glial GLT-1 blockade in prelimbic and infralimbic cortex: relationship to antidepressant-like effects in rats**. Int Journal of Neuropsychopharmacology. 2017 Dec;20(12):968-993.  
FI: 4.712  
Q1
-  Rodríguez N, **Morer A**, González-Navarro EA, Serra-Pages C, Boloc D, Torres T, García-Cerro S, Mas S, Gassó P, **Lázaro L**. **Inflammatory dysregulation of monocytes in pediatric patients with obsessive-compulsive disorder**. J Neuroinflammation. 2017 Dec 28;14(1):261.  
FI: 5.102  
Q1

# Área de Acción Social



# La Fundación

## 24 años comprometidos con la infancia y la adolescencia

Creada en 1994, la Fundación Koplowitz es una entidad sin ánimo de lucro que nace como expresión de su compromiso social con el fomento y la defensa de las ciencias y la investigación científica en Salud Mental del Niño y el Adolescente, así como con la asistencia a menores con problemas familiares y personas con discapacidad. Su misión es mejorar la calidad de vida de la infancia y la adolescencia.

En la actualidad, la Fundación Alicia Koplowitz desarrolla sus funciones en dos áreas diferenciadas en su actividad pero complementarias en sus objetivos:

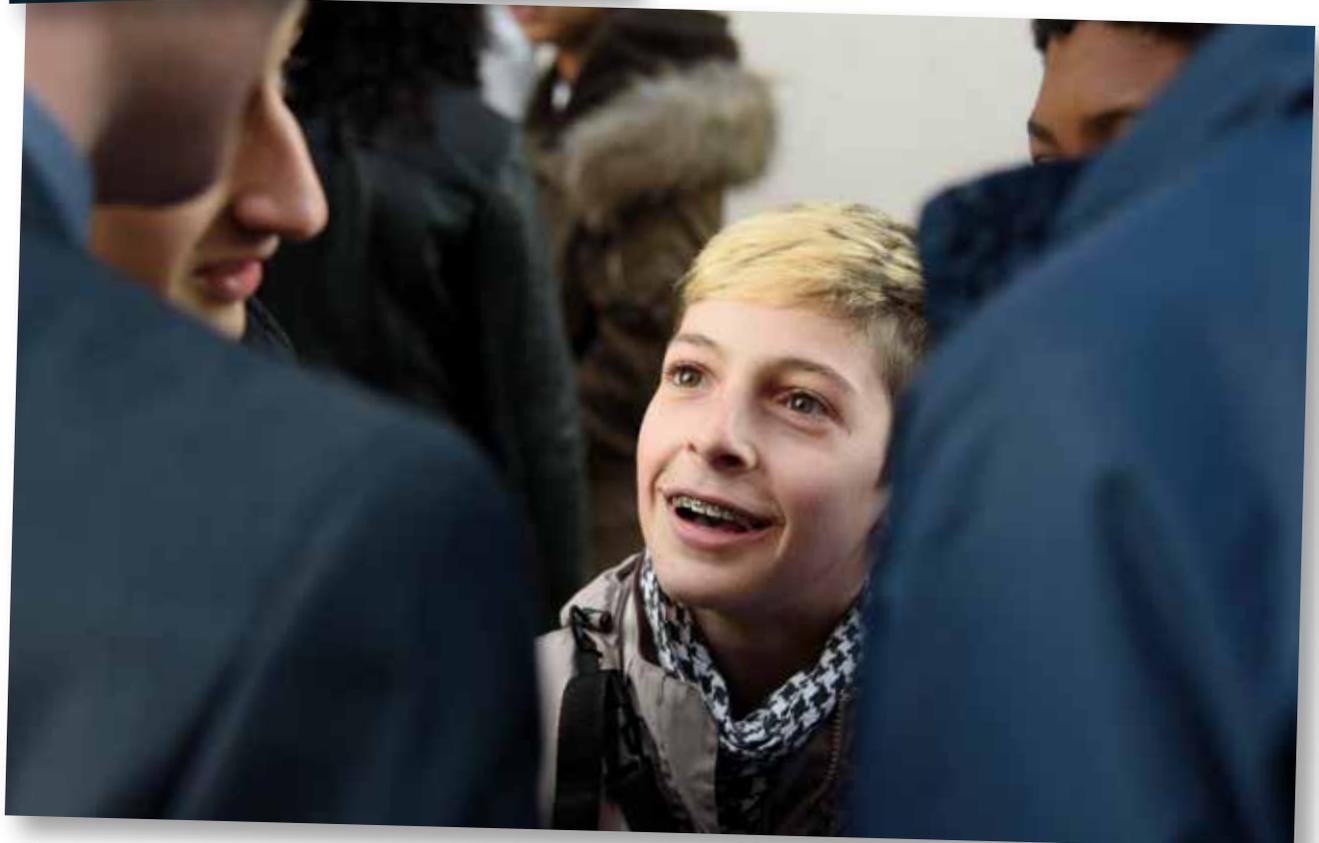
- **Área de acción social.** Dedicado a la atención de niños procedentes de familias con problemas graves de desestructuración, a quienes acoge y trata en sus centros residenciales y les ofrece una atención integral. El primer tramo de atención va de 0 a 18 años y una vez alcanzada la mayoría de edad siguen contando con el apoyo de la Fundación hasta terminar sus ciclos de formación y poder integrarse como ciudadanos positivos en la sociedad. Dentro de este programa es importante destacar el apoyo que se presta a la enfermedad de esclerosis



múltiple y a sus afectados. Para ellos, la Fundación ha promovido, construido y donado el Centro de Esclerosis Múltiple de la Comunidad de Madrid "Alicia Koplowitz".



- **Área médico-científica.** Está centrada en su Programa de Apoyo a la Salud Mental del Niño y el Adolescente, cuyo objetivo es contribuir al avance de la investigación y mejorar la formación de los profesionales en el campo de la psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia y la Neuropediatría en España. En el marco de este programa, la Fundación concede becas de Formación Avanzada (dos años de estancia en centros de referencia internacional en la especialidad) y becas para Estancias Cortas de especialización e investigación en psiquiatría, neurociencias y neuropediatría (de seis a doce meses de duración), así como ayudas para investigadores españoles que trabajen en psiquiatría, neurociencias del niño y el adolescente y neuropediatría.



# Lo que hacemos

## Un proyecto para recuperar la confianza y la dignidad

El proyecto del área de Acción Social de la Fundación tiene como prioridad prestar asistencia integral a niños y adolescentes privados de ambiente familiar y con carencias afectivas y sociales. El programa abarca todas las áreas de evolución vital (la salud, la educación, la relación social, el afecto, las capacidades, etc.) y su objetivo es devolver a los niños la confianza en sí mismos y restaurar su dignidad, que son cualidades fundamentales para el desarrollo de la condición humana.

El eje del proyecto son los centros residenciales, que acogen a niños de hasta dieciocho años procedentes de los servicios sociales de la red pública. En ellos, cada niño recibe una atención integral e individualizada, adaptada a sus circunstancias concretas.

La Fundación cuenta con tres pisos residencias para atender a menores tutelados, que proceden del Instituto Madrileño de la Familia y del Menor de la Comunidad de Madrid. Además, gestiona pisos de integración para mayores de 18 años extutelados que continúan con estudios de formación profesional de segundo grado o universitaria. En la actualidad 10 extutelados se benefician del programa de becas para mayores de 18 años con las que siguen estudiando.

En los catorce años de duración del programa, más de 440 menores han pasado por los centros de acogida. La mayoría de ellos se ha integrado de forma positiva en la sociedad.

### Atención al colectivo más vulnerable

Los niños sintetizan el difícil y complejo desarrollo de la existencia humana. Son el colectivo más vulnerable de la sociedad porque desde que nacen requieren cuidados continuados para sobrevivir. Este principio de necesidad guía a la Fundación para procurar a los niños acogidos los siguientes servicios asistenciales:

1. Atención médica.
2. Atención psiquiátrica y psicológica.
3. Alimentación adecuada.
4. Afecto reparador.
5. Cultura.
6. Formación adaptada a las posibilidades de cada uno.
7. Apego.
8. Plan de futuro profesional.
9. Plan laboral.
10. Integración como personas autosuficientes y positivas para la sociedad.

### **Los hogares, referentes de estabilidad**

Los centros de acogida, a los que los niños llegan por mediación de la Comisión de Tutela del Menor de la Comunidad de Madrid, tienen una estructura institucional y laboral muy sólida y lo más estable posible. El propósito es acompañar su proceso evolutivo y que la atención continua les permita crear vínculos firmes y un sentimiento de pertenencia que repare la sensación de abandono crónico que genera la ausencia de familia biológica.

Los hogares funcionan con dos modelos diferentes. Uno de ellos está dirigido por

matrimonios con o sin hijos, que viven en la casa y se organizan como una familia en la que se integran los acogidos. El segundo modelo está atendido por educadores que se turnan cada ocho horas. En ambos casos se procura que el sistema sea estable para evitar el cambio de referentes en los niños.

### **Entornos desestructurados**

Los niños acogidos por la Fundación proceden de entornos sociales y familiares desestructurados, lo cual deja en ellos secuelas sociales, culturales, psicológicas y mentales. Sus necesidades son muchas y muy

**Lo que hacemos**



grandes, especialmente en el colectivo con discapacidad mental. Detrás de una persona con discapacidad mental hay casi siempre una gran carencia de recursos sociales y un entorno desgastado por tener que hacer frente a una situación difícil y vergonzante. La Fundación considera que es necesario sensibilizar sobre el estigma que produce la enfermedad mental y el efecto devastador que genera en su entorno inmediato.

En estas circunstancias, la trayectoria vital de los niños acogidos les ofrece pocas posibilidades de retorno familiar, mientras la adopción es un recurso lejano. Por ello, el hogar constituye la única referencia de su evolución intelectual, física y psicológica. En definitiva, es el núcleo configurador de la seguridad afectiva y social necesaria para el desarrollo humano y facilita que los chicos se recuperen del desgaste existencial de vivir en situaciones adversas.



**Lo que hacemos**

### **Plan integral de recuperación**

El primer objetivo del programa de trabajo de la Fundación es estabilizar a los niños en niveles óptimos de salud, enseñanza, hábitos higiénicos y de convivencia, interés cultural y habilidades sociales. Para ello, se clarifica el conflicto familiar, se identifican las fortalezas y debilidades del menor y se diseña un plan integral de recuperación, en el que participan todas las personas y colectivos involucrados: padres, familia extensa, educadores, psicólogos, profesores y servicios sociales.

La Fundación también interviene con la familia de los niños acogidos, con el fin de ayudar a los padres a tener habilidades para la crianza, a aumentar su autoestima personal y a mejorar sus condiciones de vida.

Sin embargo, esta fase del programa de acción es compleja, porque las personas en situación marginal suelen desconfiar de los programas sociales, y la intervención solo se emprende cuando existe un nivel suficiente de confianza en la relación.

### **Una ventana de optimismo al futuro**

Uno de los aspectos clave para la recuperación de los niños acogidos es el desarrollo del talento, la curiosidad y las ganas de saber. La Fundación trata de fomentar las capacidades individuales para que cada uno de ellos desarrolle su pleno potencial y encuentre su sitio en la sociedad. El desarrollo afectivo y cultural abre una ventana de optimismo para el futuro.

### **Ayuda psicológica**

El Departamento de Psicología de la Fundación Alicia Koplowitz, creado en julio de 1997, atiende los problemas de desarrollo,

cognitivos, conductuales y emocionales que aparecen en los niños que viven en sus hogares. Estas dificultades están relacionadas con las circunstancias de adversidad psicosocial en las que han sido criados y con las que siguen vinculados, y de la exposición a situaciones traumáticas. A estos problemas hay que añadir los derivados de la separación de sus familias.

El objetivo de la Fundación es que los hogares sean un instrumento estable, pero temporal, al servicio del niño, de forma que su estancia en ellos pueda servir de transición hacia una situación definitiva, como el retorno al hogar familiar, la integración en una nueva familia o la independencia. Para conseguirlo, el Departamento de Psicología trabaja en coordinación con la función educativa que se desarrolla en las casas de acogida. Se pretende con ello realizar un seguimiento integral y exhaustivo de los niños, y ofrecerles un servicio de atención de mayor calidad.

Además de las intervenciones clínicas que se hacen con los acogidos, el contacto diario con los educadores de los hogares permite profundizar en el conocimiento de los niños y transmitir de forma muy directa la información necesaria para abordar los múltiples desafíos que se producen en la convivencia de los hogares por los desajustes que presentan con frecuencia los niños.

El trabajo de coordinación se extiende también a la relación con las familias, con la Dirección General de la Familia y el Menor, con los servicios sociales, con los centros educativos, con los servicios de salud mental, etc.

La estancia en los hogares de algunos niños es muy larga y el apoyo psicológico garantiza



un acompañamiento terapéutico durante todo este tiempo y a lo largo de todos los cambios que se van sucediendo en sus vidas. Además de los programas psicológicos y de los tratamientos médicos específicos que se emplean según la necesidad de cada menor, el psicólogo ayuda al niño a entender y asumir su situación y la de su familia.

De esta manera se complementa la tarea educativa y se dota a los niños de las

herramientas psicológicas necesarias para afrontar su futura independencia en la vida adulta con unos recursos personales de los que carecieron sus progenitores. Se pretende con ello evitar la reincidencia en el círculo vicioso de la marginalidad.

El trabajo de ayuda psicológica en los hogares se realiza con el mayor rigor y con el apoyo de programas profesionales de probada solvencia.

# Lo que hacemos

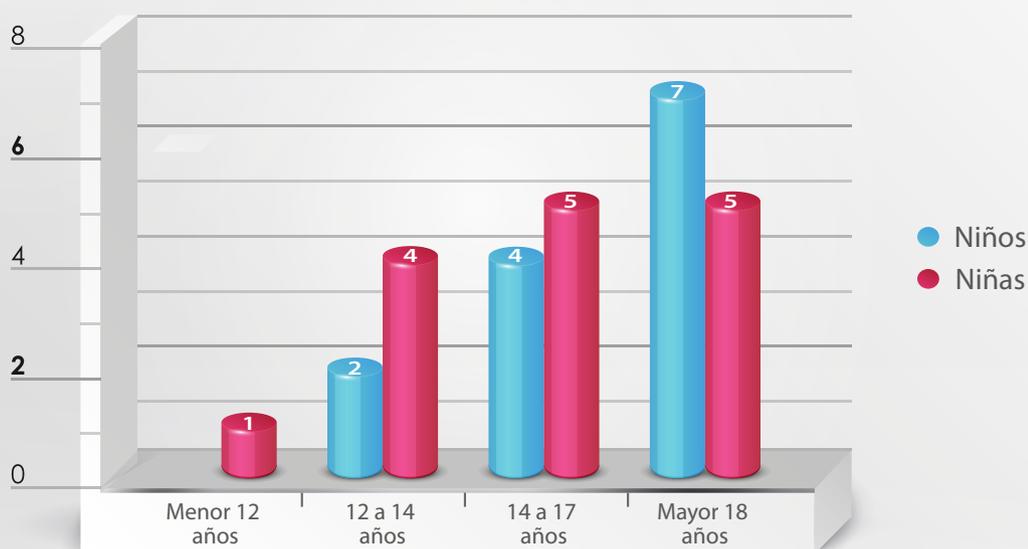
## Las cifras

La Fundación Alicia Koplowitz acogió en 2017 en régimen de residencia a 28 niños y jóvenes, de los cuáles 12 eran mayores de edad. Por sexos, 15 eran chicas y 13 chicos. A finales del ejercicio el número de residentes disminuyó, como consecuencia fundamentalmente del cierre a 31 de diciembre del centro de Montoya, una de las cuatro residencias de acogida. Los cinco menores que convivían en la residencia fueron trasladados a instalaciones específicas dependientes de la Comunidad de Madrid.

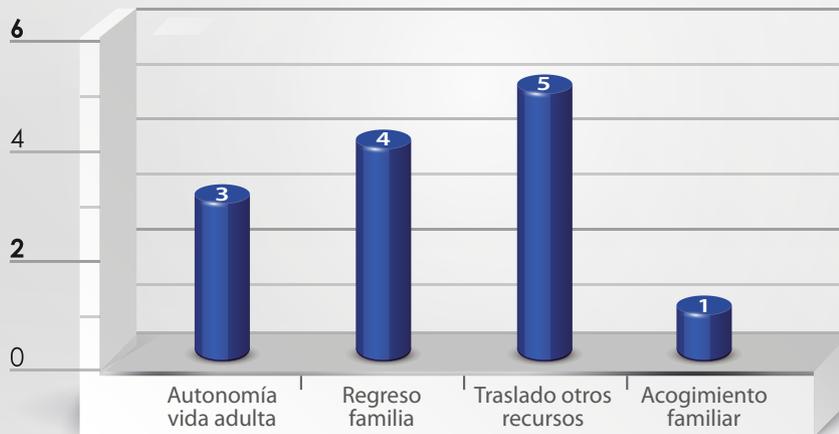
En los centros, la Fundación acoge a los residentes en régimen de tutela y les proporciona cobertura educativa y sanitaria para que puedan superar sus dificultades y desarrollar todas sus capacidades. Al mismo tiempo, la Fundación pone los medios para que los residentes puedan seguir manteniendo el contacto con sus familias y tras su paso por el centro puedan cursar estudios superiores.

Estos son algunos gráficos que reflejan la realidad numérica de la actividad desarrollada:

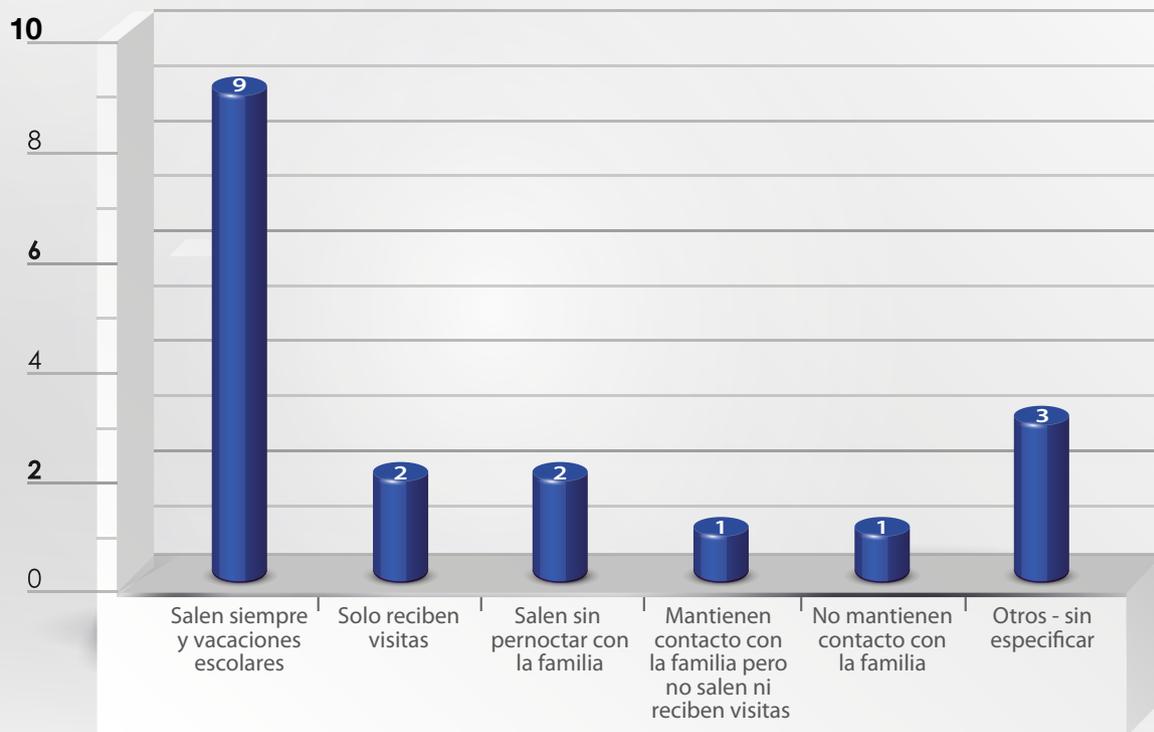
**Tramos por edades de los residentes en hogares**



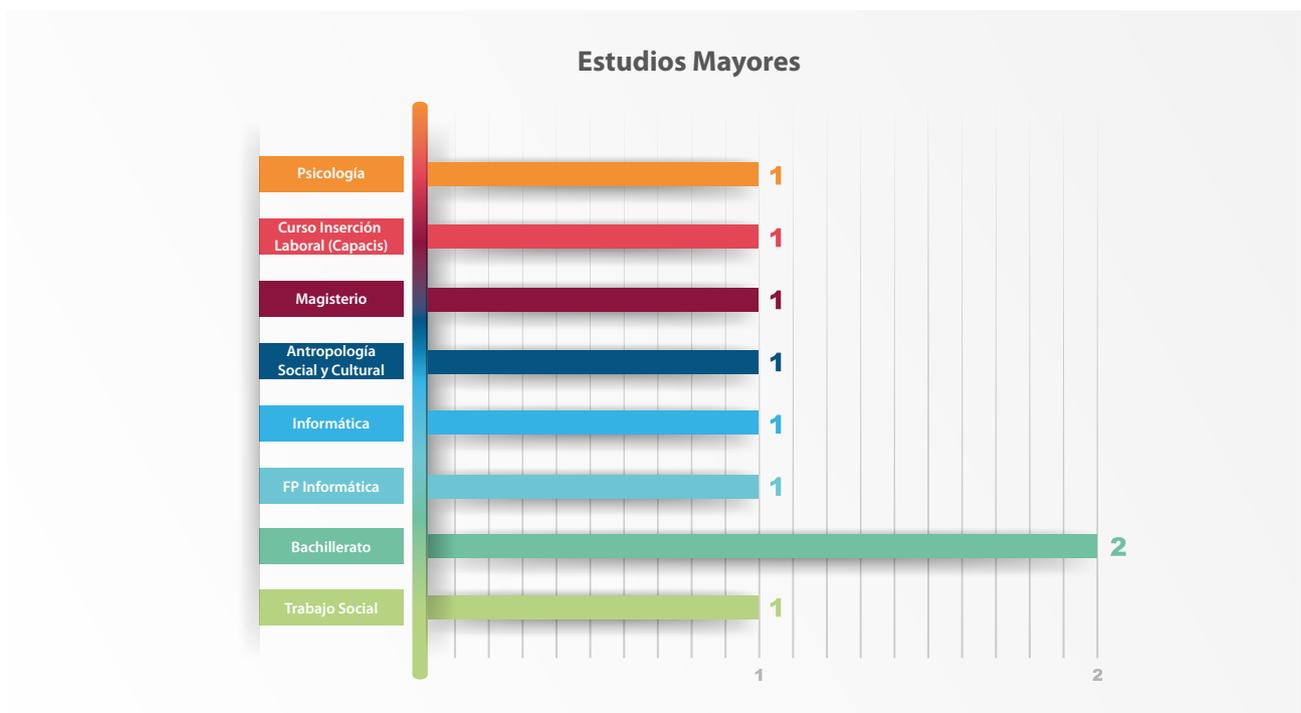
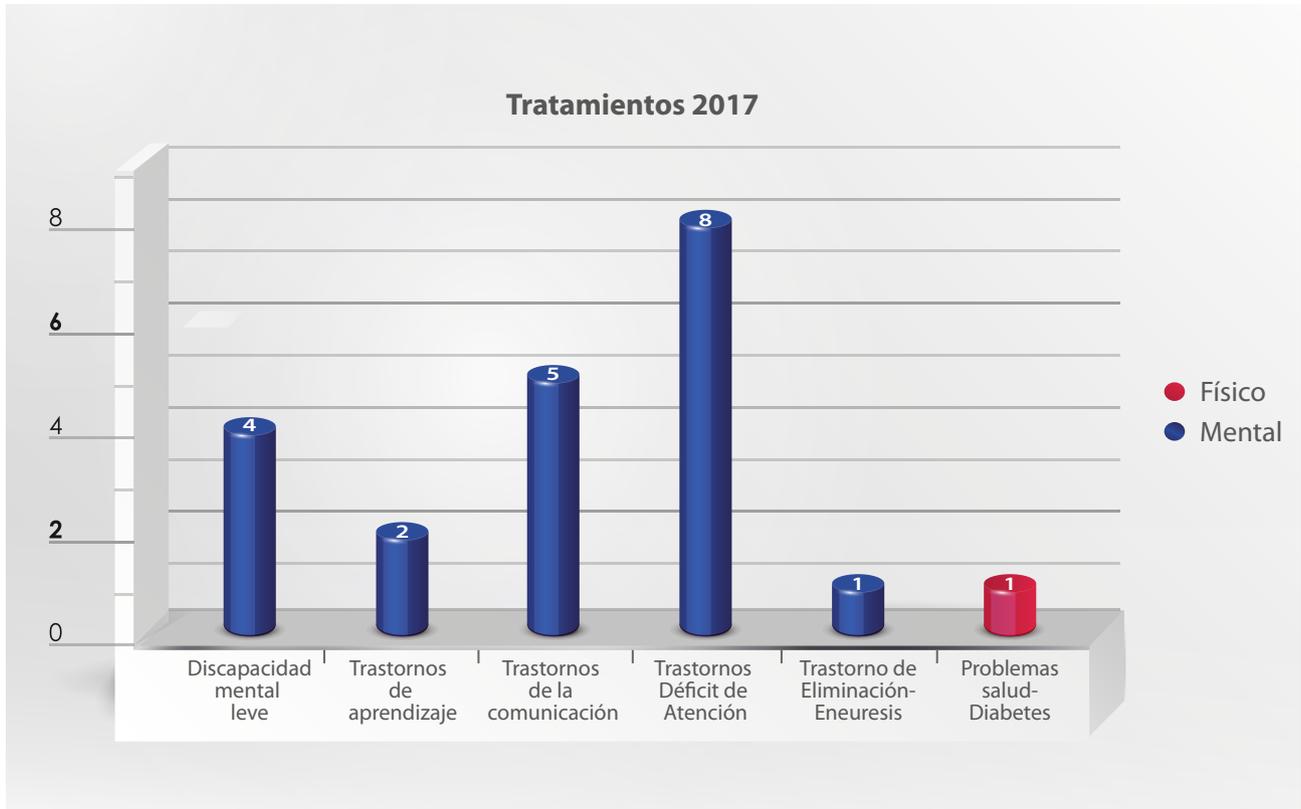
Causas Baja Residentes



Salidas y visitas con la familia



Lo que hacemos



**Lo que hacemos**

# Entender y transmitir

La Fundación Alicia Koplowitz considera que las relaciones institucionales son un elemento fundamental para hacerse oír y al mismo tiempo entender cuáles son las expectativas y las necesidades de la sociedad. Por ello, dedica amplios esfuerzos a difundir los principios que la inspiran, que se centran en la solidaridad, el compromiso y el fomento de la educación y la actividad científica para la mejora de la salud mental de la infancia y la adolescencia.

Parte de esta labor se canaliza a través de la Asociación Española de Fundaciones, y en especial de su Grupo de Trabajo Sectorial de Fundaciones de Salud, Investigación y Bienestar, creado en 2015, al que pertenece la Fundación Alicia Koplowitz.

El Grupo de Trabajo Sectorial, que está coordinado por el doctor Honorio Bando, desarrolla una importante labor que abarca desde la promoción de la salud hasta la prevención mediante la difusión de información y prácticas saludables, la investigación, el estudio de problemas sociosanitarios, la sensibilización social y la atención directa en proyectos asistenciales. En 2017, con motivo del Día Mundial de la Salud, se presentó un estudio sobre el área en el que se concluye que el 21% de las fundaciones españolas tienen entre sus objetivos la atención sociosanitaria. Asimismo, dos de cada tres ofrecen atención directa a los beneficiarios.

Otras actividades destacadas en 2017



Reunión del Consejo de Fundaciones por la Ciencia celebrada en marzo de 2017.



del Grupo de Trabajo Sectorial fueron la organización de sendas jornadas de trabajo sobre la aportación y el desarrollo de las fundaciones de salud celebradas en los cursos de verano de la Universidad Complutense de Madrid y de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo de Santander. En ambas jornadas intervino en calidad de experto Isidro Villoria, director del programa de Acción Social de la Fundación Alicia Koplowitz.

Son miembros el Grupo de Trabajo Sectorial de Fundaciones de Salud, Investigación y Bienestar 42 fundaciones, entre las que destacan la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (Fecyt); las fundaciones de empresas y entidades como Mutua Madrileña, Sanitas, Asisa, La Caixa, Merck, Lilly, Quirón, AstraZéneca y Mapfre; la Fundación Botín, la Fundación Ramón Areces, la Fundación Once

y la Fundación de la Universidad Autónoma de Madrid, además de la Fundación Alicia Koplowitz.

### **Promoción de la inversión en ciencia**

Otro de los ejes de la actividad institucional de la Fundación es su pertenencia al Consejo de Fundaciones por la Ciencia, un organismo impulsado por la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (Fecyt), que depende del Ministerio de Economía, Industria y Competitividad, y cuyo objetivo es promover la cultura científica y tecnológica y difundir buenas prácticas para fomentar e incrementar la inversión en ciencia.

En este marco, durante 2017 la Fundación Alicia Koplowitz estuvo representada en dos reuniones del Consejo de Fundaciones por la Ciencia, en las que se hizo seguimiento de los proyectos ya emprendidos y se anunciaron

otros. Entre las nuevas actuaciones destaca el propósito de realizar una encuesta entre las fundaciones del Consejo para conocer con precisión las magnitudes del sector y disponer de datos actualizados sobre la inversión en ciencia de las fundaciones privadas. Por otra parte, la Fundación Alicia Koplowitz se integró en un nuevo grupo de trabajo sobre formación y talento, cuyo primer proyecto se centra en la identificación de las competencias que necesitan los investigadores españoles para desarrollar su carrera profesional y mejorar en la captación de fondos públicos y privados.

#### Apoyo a organizaciones afines

En coherencia con su orientación social y científica, la Fundación Alicia Koplowitz presta su apoyo a otras organizaciones afines con cuyos objetivos se identifica, dentro de sus fines fundacionales de mejorar la atención pública de colectivos con necesidades específicas, y con la intención de sumar voluntades en proyectos de mejora en la calidad de vida de la infancia y la adolescencia. Estas son las principales asociaciones con las que colabora en distintos proyectos:

- Fundación Profesor Uría.
- Fundación Talita.
- Fundación Fesmai de Ayuda a la Infancia.
- Fundación Carmen Pardo-Valcarce.



- Horizontes abiertos/Proyecto Ellacuria (hogares de madres presas con hijos).
- Fundación Teodora (entretenimiento de niños hospitalizados).
- Centro Educativo Stonyhurst College (formación de niños y jóvenes).
- Asociación El Despertar (atención a niños con parálisis cerebral).
- Fundación Prodis (ayuda a niños con discapacidad mental).
- Fundación Reina Sofía (de carácter benéfico y cultural para distintos colectivos).
- Fundación Ojos del Mundo (intervenciones oftalmológicas en ámbitos de extrema pobreza).
- Fundación Farasdues-Marticho (integración y rehabilitación de personas con discapacidad).
- Asociación Semilla (proyectos educativos contra la exclusión social).
- Instituto de Victimología (información y asesoramiento a víctimas).

# Voluntariado

## Compartiendo talento, conocimiento y tiempo

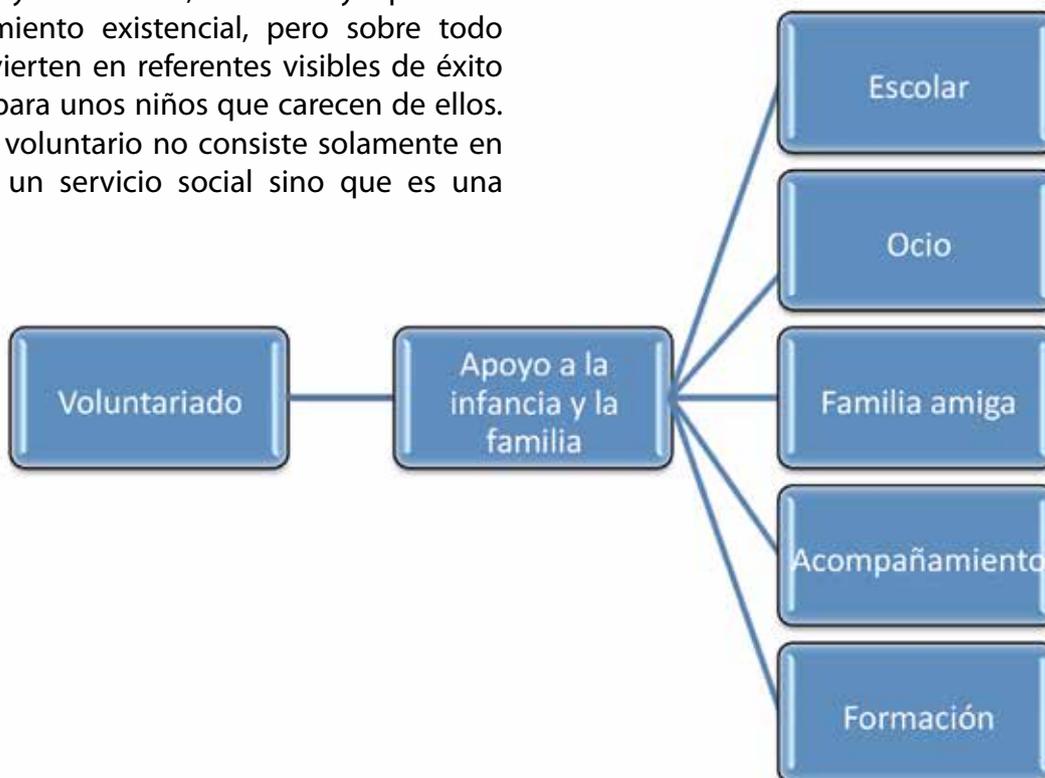
La actividad de voluntariado es muy importante para la Fundación Alicia Koplowitz, en tanto que expresión de una nueva cultura de la solidaridad basada en compartir talento y en transmitir el conocimiento intergeneracional.

A través del voluntariado, la Fundación pretende recuperar la plena vigencia de valores oxidados, como la amistad, la empatía, la percepción de los demás, el apoyo mutuo, la confianza, etc. Sus voluntarios prestan su tiempo y su talento, enseñan y aprenden conocimiento existencial, pero sobre todo se convierten en referentes visibles de éxito futuro para unos niños que carecen de ellos. Así, ser voluntario no consiste solamente en ofrecer un servicio social sino que es una

propuesta integral que permite despertar ilusiones, complementar afectos, facilitar la recuperación de la autoestima, abrir la mente a otras culturas y ayudar a descubrir nuevos gustos y aficiones.

En definitiva, de lo que se trata es de mejorar la vida de otras personas.

Las diferentes formas de ejercer el voluntariado en la Fundación Alicia Koplowitz responden el siguiente esquema:





### Apoyo contra la marginalidad

Uno de los programas de voluntariado más destacados es el de apoyo escolar, que ayuda a potenciar las capacidades intelectuales de los niños acogidos. Su filosofía se basa en la idea de que aumentar el conocimiento y las ganas de saber es una de las mejores fórmulas para superar la marginalidad. El desarrollo del talento es esencial para encontrar las capacidades individuales que mejor se adapten a las necesidades y circunstancias de cada uno.

Para llevar a cabo esta tarea, la Fundación cuenta con la colaboración de prestigiosas instituciones, como la Fundación Profesor Rodrigo Uría, la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid y la Asociación para la Formación y Actividades Interculturales

para la Juventud (Afaij). Además, también contribuyen a este programa de apoyo escolar una selección de personas particulares.

### El programa de familias amigas

El programa de familias amigas ofrece a los niños la oportunidad de pasar los periodos vacacionales con los voluntarios seleccionados. Su objetivo es ayudar a cubrir las lagunas y las carencias afectivas y culturales de los niños. Es muy importante especialmente que los menores que están en el sistema de protección establezcan un círculo de amigos y de personas de confianza que les puedan ayudar en el futuro.

Este tipo de voluntariado lo gestiona el área de acogimiento familiar de la Comunidad de Madrid. En la mayoría de los casos la experiencia se prolonga más allá del periodo



**Voluntariado**

establecido y continúa incluso cuando los chicos llegan a la mayoría de edad. Actualmente tres niños están disfrutando de este programa a plena satisfacción.

**Más que ocio**

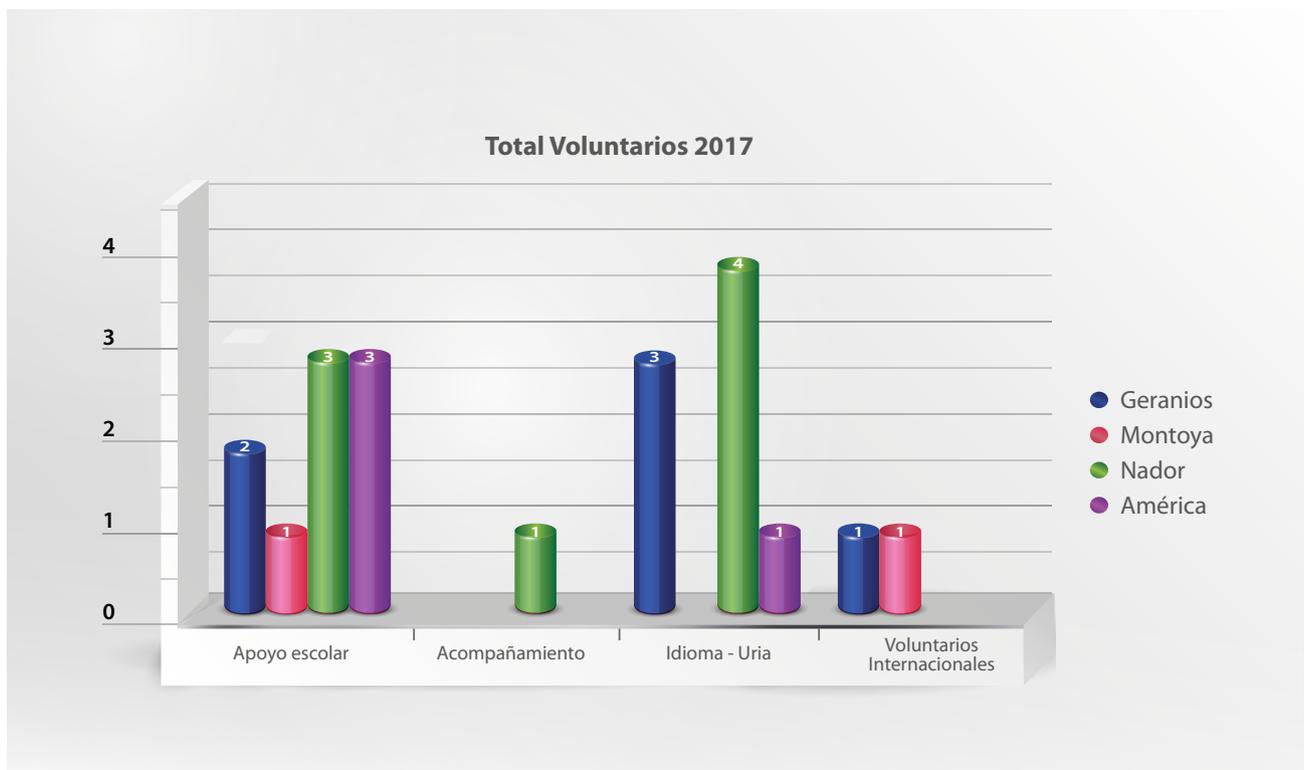
El programa de voluntariado incluye también actividades de ocio que durante el año permiten a los niños conocer diferentes manifestaciones artísticas, culturales y deportivas. El propósito es vincular el ocio con el descubrimiento de gustos, aficiones y cualidades personales, lo cual en algunas ocasiones puede derivar en soluciones profesionales de futuro.

En este programa la Fundación dispone de la colaboración de personas dedicadas al mundo del arte, la cultura y el deporte que interactúan con ellos y les cuentan su

experiencia profesional. En 2017, se contó con la participación de representantes del Museo Nacional de Ciencia y Tecnología, de la Asociación de Monologuistas por la Ciencia y de la Asociación de Amigos del Museo del Prado.

Complementariamente, el programa incluye actividades de acompañamiento (en el cual los voluntarios se comprometen a acompañar al niño a tratamientos de profesionales médicos o psicológicos de larga duración, como el dentista o el logopeda) y de formación para niños y educadores (el año pasado prestaron su colaboración el pintor Pedro Castortrega, la gastronoma Verónica Gómez Acebo y la dietista Marta Aranzadi).

En el siguiente gráfico se observa la distribución de las actividades de voluntariado en los cuatro centros residenciales de la Fundación.



## Testimonios

### “En ese momento yo ya sabía que quería estar en la Fundación”

#### ANDREA, 17 años.

“Mi vida ha estado siempre llena de cambios. La primera vez que entré en un hogar de la Fundación Alicia Koplowitz fue en 2004. Los educadores se llamaban Ana y Sasa. Mientras tanto, mi madre y mi padre venían a visitarnos de vez en cuando y nos llevaban al parque. En 2008 conocimos a los que llamo mis padrinos. Mi hermana y yo nos fuimos un mes a Málaga con ellos y fue la primera vez que pasamos un buen verano. Desde ese momento nos vemos por lo menos una vez al mes. Ese mismo año nos cambiamos de hogar a otro donde había cinco niños más. Era la primera vez que vivía con tantos niños.

En un momento dado, mi madre desapareció del mapa, mi padre se fue a Bolivia y perdimos todo tipo de contacto con mi familia. Fue como si se hubiesen olvidado completamente de nosotros. Pero no me

importó mucho. En 2010 vinieron al hogar como educadores Rober y Cris con sus hijas Mikaela y Estrella. Fue un gran cambio ya que nos trataban a todos por igual. Poco después mi madre apareció de nuevo. Había tenido otra hija (Fabiana se llamaba) y Rober nos llevó a Valencia para poder verlas. Pero en ese momento yo ya sabía que quería estar en la Fundación.

Pasaron unos meses y mi mamá volvió a Madrid y empezamos a vernos más a menudo. Lo raro era que cada vez que nos veíamos se gastaba unos 400 euros, y teniendo en cuenta que no tenía trabajo yo empecé a sospechar de la forma en la que conseguía tanto dinero.

En septiembre de 2012 mi abuela murió. Su muerte significó un cambio en mi familia ya que era la única que la mantenía unida. El verano siguiente nació Lucía, mi hermana pequeña, y yo pensé que todo empezaba a ir bien para mi madre, pero a finales de 2014 Paz, la psicóloga de la Fundación, nos dijo que nuestra madre estaba en la cárcel por tráfico de drogas.

En 2015 nos volvimos a cambiar de hogar. Eso supuso un cambio de colegio lo que hizo que conociese a mis amigos de ahora. Ya llevamos casi tres años en este hogar y he mejorado muchísimo mi relación con mi madre, he terminado la ESO y estoy acabando Bachillerato. El año que viene empezaré en la Universidad para estudiar ingeniería mecánica”.



# Testimonios

## “Espero quedarme el tiempo que necesite”

### RODRIGO, 14 años.

“Mi vida en la Fundación empezó cuando entré a vivir en el hogar de Nador, en el centro de Madrid, con mis dos hermanas, Andrea y Adriana. Allí jugaba, iba a la guardería... no me faltaba de nada. Dos o tres años después me tuve que mudar a un hogar en Pozuelo de Alarcón, donde había cinco niños nuevos. Con el que mejor me llevaba era con Isaac. Dormíamos en la misma habitación, jugaba al fútbol con él e íbamos al mismo colegio.

Las educadoras eran dos monjas, Ana María y Ana Belén, y con ellas estuvimos dos o tres años. Después llegaron Rober y Cris, que además venían con sus hijas Estrella y Mikaela, e hicimos un montón de cosas con ellos. Rober de vez en cuando traía películas que veíamos durante la cena y con Cris hacíamos tartas para los cumpleaños y empanadas de jamón y queso.

En Húmera hice la catequesis. Allí celebré mi primera comunión y vino mucha gente. También tuve ocasión de conocer a muchos voluntarios que nos llevaban a sitios estupendos y que nos ayudaban en los deberes del cole, nos aclaraban las dudas que podíamos tener y nos llevaban a sus casas para que conociéramos a sus familias. Me acuerdo de Begoña, con la que me llevaba fenomenal, de Luisa, de Beltrán... Gracias a ellos pudimos ir al zoo o al hipódromo y hacer muchas cosas que se salían de nuestra vida normal. El día de mi primera comunión monté ¡en un coche deportivo!



En vacaciones, íbamos con Rober y Cris a Galicia, porque eran gallegos. Una vez fuimos a Verín, en Ourense, a una casa con piscina, y antes de ir me enteré de que mamá estaba en la cárcel, y eso me entristeció mucho. Después de Verín nos mudamos otra vez al hogar de Nador y fui al colegio Claret.

En Navidad también íbamos de vacaciones a Galicia. Me acuerdo que una vez fuimos a Sanxenxo, y me atropelló un coche por no mirar, y otro año estuvimos en Gondomar. Me acuerdo muy bien porque ese año me regalaron un teléfono móvil. En las últimas Navidades, las de 2017, nos quedamos en Madrid porque tenía que estudiar. Seguro que vale la pena, porque espero aprobar el curso.

Y de momento sigo aquí en la Fundación, y pienso quedarme el tiempo que necesite. Espero escribir la segunda parte de esta historia, que la habrá”.

# Publicaciones

## Una reflexión para sentir lo que sabemos y saber lo que sentimos

La Fundación Alicia Koplowitz inició en 2017 los trabajos para la elaboración de *El Libro de los Sentimientos*, un ambicioso proyecto editorial que pretende abrir una reflexión, personal y colectiva, sobre la vigencia de los sentimientos en el mundo actual. El libro, cuya publicación está prevista en 2018, incluye las impresiones sobre 30 sentimientos diferentes de otros tantos niños, terapeutas, artistas y expertos en distintas materias que han aceptado colaborar desinteresadamente en el proyecto.

El conjunto es una caleidoscopio de opiniones (escritas y, en el caso de los artistas, visuales) que, tomadas en su conjunto, constituyen un espejo de lo que sentimos sobre lo que sabemos y de lo que sabemos sobre lo que sentimos, es decir, de la más profunda esencia de lo que somos como seres únicos que nos relacionamos con los demás y con la cultura en la que vivimos.

El objetivo es profundizar en el conocimiento de los sentimientos que más frecuentemente están asociados a las vivencias de los niños con carencias afectivas y sociales, de tal forma que puedan identificar y gestionar mejor sus consecuencias, tanto en su propia conducta (para entenderse a sí mismo) como en las de los demás (para comprender las necesidades de los otros).

Con ese propósito, en 2017 se realizaron diversos talleres en los centros de acogida para sensibilizar a los niños y a los educadores

sobre la importancia de conocer los sentimientos que son parte importante del proceso evolutivo.

El libro recoge en treinta capítulos por orden alfabético, los principales sentimientos del ser humano (desde la a de agradecimiento hasta la s de superación, pasando por el amor, la felicidad, el orgullo, la ira, el miedo, la ternura o la tristeza). En cada uno de los capítulos se define la naturaleza y las características del sentimiento y a continuación un niño, un terapeuta, un artista y un experto ofrecen su visión del mismo.

Los psiquiatras participantes han sido seleccionados entre los profesionales especializados en salud mental del niño y el adolescente con la ayuda de las becas de la Fundación. Entre los artistas, que intervienen como portavoces estéticos de las impresiones de los niños, figuran firmas de gran prestigio, como Miquel Barceló, Luis Gordillo, Rafael Canogar, Eduardo Arroyo, Luis Feito, Jaume Plensa o Manolo Valdés. La nómina de expertos que se han prestado a participar es también muy destacada, con nombres tan reconocidos como Javier Solana, Antonio Garrigues Walker, Valentín Fuster, Eduardo Punset, Inocencio Arias, José Antonio Marina, Emilio Lledó o Soledad Becerril.

Todos ellos nos ayudan a promover la idea del talento solidario, que es uno de los principios en los que se inspira la Fundación.



*sentimientos  
que cuentan*

Fundación  
Alicia Koplowitz

**Publicaciones**

# ***Equipo de Gestión y Datos Económicos***

Patrono-Secretario **José Leoncio Areal López**

Coordinadora de Programas Médico-Científicos **Dra. María Concepción Guisasola**

Colaborador de los Programas Médico-Científicos **Mario Fernández-Peña**

Secretaria de dirección **Mónica G. García Zuazo**

Director del Programa de Acción Social **Isidro Villoria**

Psicóloga **Paz Quijano**

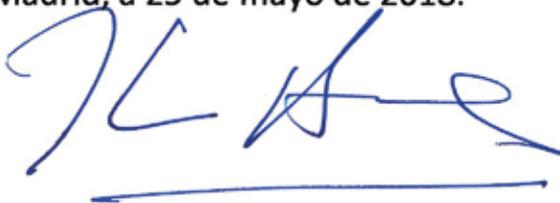
Secretaria administrativa del Area Social **Carmen García**

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

CERTIFICA QUE:

La información financiera de los ejercicios 2017 y 2016 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 24 de mayo de 2018, en el que se expresa una opinión favorable.

En Madrid, a 25 de mayo de 2018.





CLASE 8.ª



OK2635110

## FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ

### BALANCE DE SITUACIÓN ABREVIADO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO ANUAL TERMINADO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017 (Expresado en euros)

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
<b>Activo no corriente</b>	<b>48 441</b>	<b>72 118</b>
Inmovilizado material (Nota 5.a)	47 808	71 485
Inmovilizado intangible (Nota 5.b)	-	-
Inversiones financieras a largo plazo (Nota 5.c)	633	633
<b>Activo corriente</b>	<b>790 854</b>	<b>515 624</b>
Usuarios y otros deudores de la actividad propia (Nota 6)	775 000	500 000
Otros	775 000	500 000
Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar	1 254	1 287
Efectivo y otros activos equivalentes (Nota 7)	14 600	14 337
<b>Total activo</b>	<b>839 295</b>	<b>587 742</b>
<b>Patrimonio neto (Nota 8)</b>	<b>473 315</b>	<b>456 283</b>
Dotación fundacional	60 050	60 050
Excedentes de ejercicios anteriores	396 233	383 213
Excedentes del ejercicio	17 032	13 020
<b>Pasivo corriente</b>	<b>365 980</b>	<b>131 459</b>
Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar (Nota 9)	365 980	131 459
<b>Total pasivo</b>	<b>839 295</b>	<b>587 742</b>



CLASE 8.ª



OK2635111

## FUNDACIÓN ALICIA KOPLOWITZ

### CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS ABREVIADA CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO ANUAL TERMINADO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017 (Expresada en euros)

	<u>2017</u>	<u>2016</u>
Ingresos de la actividad propia (Nota 11.b)	2 075 000	2 046 686
Subvenciones imputadas al excedente del ejercicio	2 075 000	2 046 686
Gastos de personal (Nota 11.c)	(359 878)	(309 218)
Amortización del inmovilizado (Nota 5)	(7 427)	(9 545)
Otros gastos de la actividad (Nota 11.d)	<u>(1 690 663)</u>	<u>(1 714 903)</u>
<b>Excedente de la actividad</b>	<b><u>17 032</u></b>	<b><u>13 020</u></b>
Ingresos financieros	-	-
Gastos financieros	<u>-</u>	<u>-</u>
<b>Excedente de las operaciones financieras</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Excedente antes de impuestos</b>	<b><u>17 032</u></b>	<b><u>13 020</u></b>
Impuesto sobre beneficios (Nota 10)	<u>-</u>	<u>-</u>
<b>Resultado del ejercicio - Beneficio / (Pérdida)</b>	<b><u>17 032</u></b>	<b><u>13 020</u></b>

Fundación  
**Alicia Koplowitz**

Impulsando  
la formación

Derribando  
estigmas

Paseo de Eduardo Dato, 18, principal  
28010 Madrid  
Tel.: +34 917 027 992  
Fax: +34 913 195 733  
[www.fundacionaliciakoplowitz.org](http://www.fundacionaliciakoplowitz.org)