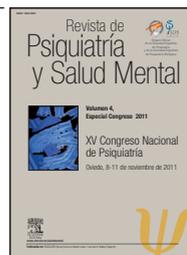


# Revista de Psiquiatría y Salud Mental

www.elsevier.es/saludmental



## SIMPOSIOS

### XV Congreso Nacional de Psiquiatría

Oviedo, 8-11 de noviembre de 2011

#### SO-M1

##### TRATAMIENTOS COMBINADOS PSICOLÓGICOS Y FARMACOLÓGICOS. VENTAJAS Y LIMITACIONES

M. Bousoño García, C. Iglesias García, M. Bousoño Serrano  
y M. Paino Pineiro

La combinación de tratamientos psicológicos y farmacológicos es práctica habitual en el ámbito de la salud mental, sin embargo se ha estudiado poco de forma rigurosa su eficacia en las patologías más prevalentes, siendo dudosa la eficacia de ciertas combinaciones y desconociéndose en general la conveniencia de realizar o no la combinación de ambas técnicas. El objetivo de este simposio es realizar una revisión sistemática de cuanto aportan y con qué coste las combinaciones, cuando deben realizarse y que métodos son los más eficientes.

#### SO-M2

##### NUEVOS HALLAZGOS DE NEUROIMAGEN SOBRE LA FISIOPATOLOGÍA DE LA DEPRESIÓN Y LA ESQUIZOFRENIA

F. Ortuño Sánchez-Pedreño, E. Sublette, P. Molero Santos  
y P. López García

El presente simposio tiene como objetivo global el de demostrar que la aplicación de técnicas de neuroimagen está siendo una herramienta útil para contrastar las hipótesis actuales sobre la fisiopatología de los principales trastornos mentales. Para ello nuestros objetivos particulares son dar a conocer en primicia los avances logrados mediante técnicas de neuroimagen sobre las siguientes hipótesis de investigación de la depresión y de la esquizofrenia: 1. El balance fisiológico de ácidos grasos polisaturados está siendo reconocido como un factor y un marcador de interés para la salud mental. Se presenta un estudio reciente sobre la influencia de los ácidos grasos sobre la función cerebral humana y su alteración en la depresión, a través de resonancia magnética espectroscópica (MRS) y tomografía de emisión de positrones (PET) con nuevos radioligandos. Esta ponencia correrá a cargo de la Dra Sublette pionera en esta línea de investigación en la depresión. 2. La actividad oscilatoria cortical (AOC) es un parámetro fisiológico de función cerebral. Para su estudio se ha desarrollado un método original que permite la medición simultánea de respuestas evocadas a múltiples frecuencias (chirp-evoked potentials) (Artieda et al, 2004). En el presente estudio se demuestra la disfunción en parámetros de AOC en la esquizofrenia y cómo los antipsicóticos atípicos logran sobre los mismos un efecto de normalización. El Dr. Molero presentará los datos de nuestro estudio de colaboración con los neurofisiólogos que diseñaron la prueba original. 3. Los estudios recientes sobre la cognición muestran un renovado interés por el impacto de los polimorfismos genéticos de la dopamina. La presente ponencia aporta datos sobre la influencia de

dichos polimorfismos sobre los síntomas positivos y cognitivos en la esquizofrenia a través de un estudio de resonancia magnética funcional y tareas de activación cognitiva. Presenta esta ponencia la Dra. Pilar López, investigadora de este proyecto traslacional.

#### SO-M3

##### EVALUACIÓN DE INTERVENCIONES EN PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

M.P. García-Portilla González, J. García Mellado,  
V. Caramés García y A.B. Yoller Elburgo

Los programas de atención integral a las personas con Trastorno mental grave (TMG) tienen, como última finalidad, la potenciación y ajuste del funcionamiento del individuo en el medio comunitario. Para ello, y siguiendo la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud, los sistemas organizativos deben promover la adherencia y continuidad asistencial, y garantizar la inclusión precoz en programas de rehabilitación. Dichos sistemas deben contar con herramientas de evaluación que permitan conocer los resultados de su implantación y desarrollo, con el objeto de poder homogeneizar la práctica clínica en las intervenciones terapéuticas en nuestro país. La finalidad del presente simposio es exponer los resultados de tres programas claramente definidos y articulados, desarrollados en diferentes CCAA, para lo que se contará con profesionales directamente implicados en cada uno de ellos. Se hará especial mención a los resultados obtenidos en cuanto a la adherencia terapéutica, la funcionalidad y la integración sociolaboral. Objetivos: Presentar las características de los diferentes programas y del proceso asistencial. Ofrecer datos de aplicación y grado de desarrollo obtenido. Mostrar los resultados en distintas experiencias de abordajes de TMG. En concreto en: Adherencia al tratamiento; Conciencia de enfermedad; Salud física; Recaídas e ingresos hospitalarios; Situación clínica/estabilización psicopatológica; Rendimiento cognitivo; Funcionalidad (rendimiento social y laboral); Apoyo familiar/social; Nivel de autonomía básica.

#### SO-M4

##### AVANCES EN EL DESARROLLO DE LA CIE 11

J.L. Ayuso Mateos, G. Reed, M. Maj y L. Salvador Carulla

La Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental, la Sociedad Española de Psiquiatría y la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica han establecido un convenio de colaboración con el Departamento de Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud para fomentar la participación de los psiquiatras españoles en las actividades puestas en marcha para la revisión del capítulo dedicado a los Trastornos Mentales y del Comportamiento de la Clasificación Inter-

nacional de Enfermedades. En el contexto de este marco de colaboración se desarrollará en este simposio una actualización sobre el desarrollo actual del proceso de revisión del CIE 10. Se presentarán los resultados de los estudios de campo multicéntricos iniciales centrados en el diseño de la estructura general de la clasificación y los resultados de una encuesta llevada a cabo por la WPA y la OMS sobre las actitudes de los psiquiatras hacia la clasificación. Se presentarán las propuestas ya formuladas por grupos de trabajo específicos para una nueva clasificación de los trastornos del desarrollo intelectual.

## SO-M5

### APLICACIONES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA COTIDIANA DE LA INVESTIGACIÓN EN COMPORTAMIENTOS SUICIDAS

R. Gracia Marco, P.A. Sáiz Martínez, P. Courtet y L. Giner Jiménez

Según datos de la OMS, aproximadamente un millón de personas fallece por suicidio en el mundo, y el número de tentativas suicidas es unas 10-20 veces mayor. En España, datos oficiales del INE, sitúan al suicidio, durante el año 2008, como la primera causa no natural de defunción con 3.421 personas fallecidas. Fruto de la importancia de este tema, durante el año 2010 y bajo la iniciativa de las Sociedades Española de Psiquiatría y de Psiquiatría Biológica, junto con la Fundación Española de Psiquiatría, se han desarrollado las "Recomendaciones para la prevención y manejo de los comportamientos suicidas". Durante este simposio se pretenden abordar tres aspectos de especial relevancia: 1. La evaluación del riesgo suicida: a pesar del creciente ambiente legalista en el que se desarrolla la práctica cotidiana, en el que cada vez se presta mayor atención a la potencial responsabilidad derivada de una evaluación del riesgo suicida insuficiente o incorrecta, sigue existiendo una falta de documentación adecuada de nuestros juicios y observaciones clínicas. Incluso a pesar de que en la próxima edición del Manual DSM-V se recomienda la necesidad de evaluar, como eje independiente, la presencia (o no) de riesgo autolítico. 2. Utilidad clínica de los endofenotipos: durante los últimos años se han producido numerosos avances científicos que han permitido evidenciar la existencia de posibles fenotipos intermedios de utilidad para el estudio de los comportamientos suicidas. No obstante, la utilidad de dichos endofenotipos va más allá de la investigación y su conocimiento permite una mejor evaluación y manejo del riesgo suicida. 3. La autopsia psicológica: cada vez se dispone de más datos procedentes de autopsias psicológicas y esos datos permiten no sólo establecer paralelismos o diferencias entre el suicidio consumado y las tentativas suicidas, sino que también permiten un mejor abordaje de nuestros pacientes.

## SO-M6

### INICIATIVAS EUROPEAS PARA LA PREVENCIÓN DEL COMPORTAMIENTO SUICIDA

P.A. Sáiz Martínez, J.L. Ayuso Mateos, D. Wasserman y M.P. Flores

El suicidio es uno de los problemas de mayor impacto en la salud pública mundial. Así, el suicidio se ha convertido en uno de los focos prioritarios de la política sanitaria de la Unión Europea. De igual modo, a nivel nacional, la Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud, dentro de su Línea Estratégica 1, incluye como uno de sus objetivos generales la prevención del suicidio a través de la realización y evaluación de acciones específicas para disminuir las tasas de depresión y suicidio. Durante los últimos años y auspiciados por fondos de la Unión Europea, se han puesto en marcha diversos programas multicéntricos, que bien van dirigidos a poblaciones específicas o bien se centran en la utilización de nuevas herramientas de comunicación y cuyo objetivo final es la prevención de los comportamientos suicidas. Durante el presente simposio se pretende abordar tres proyectos multicéntricos a gran escala. En primer lu-

gar, se abordarán aspectos relacionados con la evaluación clínica de las personas que acuden a los servicios de salud tras haber realizado un intento suicida, lo cual es un primer paso fundamental para tratar de evitar la repetición del mismo y para la prescripción de un tratamiento lo más adecuado posible. En segundo lugar, se abordará el proyecto SEYLE, primer programa europeo dirigido específicamente a prevenir el riesgo suicida en población adolescente, a través de la implementación de diferentes intervenciones centradas en el despistaje rutinario de los alumnos en posible situación de riesgo, la formación específica del profesorado y en el incremento del nivel de concienciación de los propios adolescentes. Por último, se presentará el proyecto SUPREME, cuyo objetivo primordial es el desarrollo y evaluación de intervenciones dirigidas a la prevención del suicidio en adolescentes y adultos jóvenes a través de la utilización de los mass media e internet.

## SO-M7

### INTERVINIENDO EN EL CAMINO HACIA LA PSICOSIS. LA PRE-PSICOSIS

M. Díaz-Marsá, J.J. López-Ibor Aliño, D. Moreno Pardillo y D. Saiz González

A pesar de ser conocido y estar reflejado en la literatura psiquiátrica del pasado siglo, el concepto de prepsicosis no ha sido sistematizado hasta la llegada del borrador del DSM-V. La introducción de este concepto en los manuales de clasificación plantea importantes cambios en el actuar clínico y en la investigación. En las ponencias del presente simposio se estudiarán las bases conceptuales del nuevo apartado de prepsicosis, su relación con los postulados clásicos y las implicaciones de futuro. Junto a ello se mostrarán evidencias que ayudan a la identificación precoz de las psicosis en poblaciones de adolescentes. Y finalmente se expondrán ejemplos innovadores de organización de la intervención temprana en la psicosis.

## SO-M8

### DISPOSITIVOS ASISTENCIALES PARA PACIENTES CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD (TLP). ¿DÓNDE?, ¿CÓMO?, ¿CUÁNDO?, ¿A QUÉ PACIENTE?

V. Pérez Solá, J.C. Pascual Mateos, M.J. Rufat Sabio y V. Rubio Larrosa

El tratamiento de los pacientes con trastorno límite de la personalidad (TLP) es uno de los retos más difíciles en la práctica clínica diaria. Es un trastorno psiquiátrico grave y frecuente con una prevalencia aproximada del 2% de la población general y un 10% de los pacientes visitados ambulatoriamente, requieren una elevada asistencia psiquiátrica, son usuarios frecuentes de los Servicios de Urgencias y se entre un 8-10% fallecen por suicidio consumado. El TLP genera en la actualidad un gran interés debido a su alta prevalencia, la elevada comorbilidad y las nuevas opciones terapéuticas disponibles. En el ámbito asistencial se ha traducido en la reciente creación de Unidades asistenciales específicas para su diagnóstico y tratamiento. Sin embargo, en las diferentes Guías terapéuticas, sigue sin especificarse con claridad las recomendaciones sobre cuándo, cómo dónde y a quién se debe ofrecer estos diferentes dispositivos. Por ejemplo, no hay un acuerdo en cuando recomendar la hospitalización o si todos los pacientes con TLP se benefician de cualquier tipo de psicoterapia. En el presente simposio se pretende avanzar en el consenso sobre cuál de los diferentes dispositivos pueden ser más adecuados según el momento o el tipo de paciente con TLP. En primer lugar, se detalla el funcionamiento y las características de los pacientes que acuden a un dispositivo ambulatorio intensivo específico. En segundo lugar, la asistencia que se realiza para estos pacientes en un dispositivo de Hospital de Día para pacientes con TLP. Finalmente, las características y las ventajas de un dispositivo asistencial en forma de hospitalización.

## SO-M9

**ARTE Y PSIQUIATRÍA. HOMENAJE A D. JOAQUÍN VAQUERO TURCIOS**

J.J. López-Ibor, M. Arrojo, J. Garrabé de Lara, C. Carbonell Masía y A.M. Dubois

El interés de la Psiquiatría por las creaciones artísticas de los enfermos mentales empezó muy tempranamente. En este Simposio se plantean temas que muestren el interés que sigue teniendo la relación Arte-Psiquiatría. Se crearon colecciones de estas obras que fueron consideradas inicialmente como simples curiosidades. Posteriormente el llamado Arte Psicopatológico, ha servido como una forma de comunicación psicoterapéutica y también para conocer con más precisión la psicopatología de los enfermos a través de sus expresiones estéticas. Existen coincidencias formales y fundamentales diferencias psicopatológicas entre las manifestaciones artísticas de los enfermos mentales y las obras de artistas profesionales. La consideración del valor estético de las obras de enfermos psiquiátricos puede ser un recurso eficaz en la desestigmatización de las enfermedades mentales.

## SO-M10

**ANÁLISIS CRÍTICO DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE LAS NUEVAS TÉCNICAS DE NEUROESTIMULACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN**

J.L. Rodríguez Martín, D. Puigdemont y V. Gálvez Ortiz

En la actualidad, la depresión mayor sigue constituyendo una de las patologías más importantes en la población general tanto por su elevada prevalencia, la sintomatología y afectación de la calidad de vida que conlleva, como por la dificultad en el abordaje terapéutico de los pacientes. A pesar de la gran diversidad de tratamientos disponibles desde la farmacología, la psicoterapia o las terapias alternativas, las cifras de pacientes no respondedores son muy elevadas, entre el 10 y el 15% de los pacientes diagnosticados. Gran parte de la causa de no encontrar respuesta satisfactoria o efectividad en estos pacientes es debida a características intrínsecas de los tratamientos disponibles, como los efectos secundarios indeseables (alteración de la calidad del sueño, de la funcionalidad sexual, aumento de peso) que conllevan a la no adherencia del paciente a estos tratamientos. En este contexto, se justifica la búsqueda constante de nuevas intervenciones con mejor cociente beneficio riesgo para el paciente, como monoterapia o en la mayoría de los casos, como tratamientos coadyuvantes al arsenal farmacológico disponible. Surgen así de forma destacada en pacientes principalmente refractarios diferentes técnicas de neuroestimulación basadas en intervenciones focalizadas sobre estructuras cerebrales implicadas en el mecanismo de la depresión. Junto a la ya conocida estimulación magnética transcraneal repetitiva (EMTr), cuyas investigaciones llevan varias décadas desarrollándose, han surgido otras nuevas terapias que son objeto de las investigaciones más actuales en esta patología. La estimulación del nervio vago (ENV) y la estimulación cerebral profunda (ECP) son técnicas medianamente invasivas, que requieren la inserción mediante cirugía de un neurotransmisor generador de pulsos que son conducidos hasta estructuras cerebrales superiores. Ambas técnicas fueron desarrolladas para el tratamiento de otras patologías, epilepsia y Parkinson respectivamente, y sus efectos sobre el estado de ánimo de los pacientes sugirió su aplicación en el tratamiento de la depresión. En la misma línea, la estimulación por corriente directa, constituye una última, novedosa, indolora y no invasiva técnica con potencial para modular la actividad cerebral humana, especialmente en su aplicación sobre el córtex dorsolateral prefrontal. Sin embargo, la evidencia actualmente disponible sobre estas técnicas procede de un número reducido de estudios, algunos en curso en el momento actual, y constituye un interesante tema de debate entre profesionales de la salud mental.

## SO-M11

**DEFINICIÓN DE SUBTIPOS EN EL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD (TLP). HACIA LA OPTIMIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y PRONÓSTICO**

V. Rubio Larrosa, M. Ferrer Vinardell, J.L. Carrasco Perera y C. Paumard Oliván

Del mismo modo que en la mayoría de trastornos de personalidad, los criterios diagnósticos para el trastorno límite de personalidad (TLP) son heterogéneos y, en general, hacen referencia a la combinación de un conjunto de rasgos de personalidad y síntomas de estado. Este hecho puede ser un reflejo de la gran variedad de conceptualizaciones que se han llevado a cabo del TLP. Así, algunos investigadores han planteado que el trastorno pudiera ser un tipo de trastorno afectivo mientras que otros autores mantienen que está relacionado con una alteración en el desarrollo o estructuración de la personalidad. Esta diversidad de conceptualizaciones puede ser un indicador de la complejidad del TLP, con diversas presentaciones clínicas y múltiples elementos implicados en su etiopatogenia. Teniendo en cuenta esta complejidad, un mejor conocimiento de las distintas manifestaciones ayudará a desarrollar y planificar tratamientos más específicos, profundizar en la etiología y definir factores pronóstico. En el presente simposio se pretende llevar a cabo una revisión de las principales manifestaciones del TLP, las estrategias diagnósticas y terapéuticas y revisar los factores pronóstico asociados a cada una de ellas. Se revisarán las distintas conceptualizaciones del trastorno basándose en los distintos grupos de síntomas rasgo y estado. Para todo ello los ponentes plantean tres dimensiones relacionadas con la categoría TLP, basándose en datos de sus respectivos grupos de trabajo contextualizados adecuadamente en la literatura científica especializada, moderados por el Dr. Rubio, referencia en el diagnóstico y tratamiento de los trastornos de personalidad en nuestro país.

## SO-Mi1

**¿INNOVACIÓN TERAPÉUTICA CON ESTRATEGIAS CLÁSICAS?**

J.M. Crespo Blanco, L. Livianos Aldana, J.M. Pelayo Terán y M. Urretavizcaya Sarachaga

En los últimos años la Psiquiatría ha presentado avances terapéuticos en diversas áreas. La psicofarmacología, las terapias físicas y los tratamientos psicológicos con diversos enfoques se han caracterizado por un desarrollo que ha permitido incorporar diversos avances en la práctica asistencial y en el manejo de los distintos trastornos mentales. Entre estos avances parece paradójica la revaloración de estrategias clásicas como el litio, la clozapina y la terapia electroconvulsiva. Esta mesa consta de tres intervenciones realizadas por profesionales expertos en la materia y que actualizarán los conocimientos más recientes en relación a estos tres tratamientos de indudable actualidad pese a su antigüedad. La clozapina es un derivado de una dibenzodiazepina descrita como antipsicótico atípico. Representa una de las opciones más eficaces para el control de la esquizofrenia aunque su uso está limitado por sus efectos adversos. La clozapina se utiliza desde hace varias décadas pero en los últimos años adquiere un papel protagonista en función de sus tasas de eficacia, sobre todo en las formas más resistentes y su efecto antisuicida. El litio es un fármaco con más de 40 años de antigüedad pero que sigue constituyendo una de las primeras opciones terapéuticas en el manejo de los trastornos afectivos. Ha demostrado eficacia en el tratamiento y profilaxis de la manía y en la profilaxis del trastorno bipolar y la depresión unipolar recurrente. Pese a su antigüedad el litio ha demostrado su potencial terapéutico en diversos estudios comparativos con la práctica totalidad de fármacos con indicación en el tratamiento agudo y/o a largo plazo en el trastorno bipolar. La terapia electroconvulsiva constituye una de las intervenciones más eficaces en los trastornos afectivos. La monitorización y los avances tecnológicos han permitido mejorar los aspectos técnicos de esta estrategia. La moderna terapia electrocon-

vulsiva con una técnica individualizada y modificada permite disminuir el riesgo de efectos secundarios pero conservando su potencial terapéutico. En este simposio se revisará la actualidad de estas tres intervenciones terapéuticas analizando los aspectos que han permitido su plena vigencia en este momento.

### SO-Mi2

#### NECESIDADES ASISTENCIALES EN LAS PSICOSIS CRÓNICAS. MÁS ALLÁ DE LOS FÁRMACOS

C. Iglesias García, F. Mayoral Cleries, M. Franco Martín y O. Vallina Fernández

El tratamiento de los trastornos mentales graves debe responder a una concepción global. En la atención psiquiátrica general se dan las condiciones para el control de los aspectos farmacológicos pero, habitualmente ni las condiciones estructurales ni la organización y composición de los equipos permiten atender otros aspectos terapéuticos (cognición funcionalidad, psicoterapia) que se han mostrado claves en el pronóstico de la enfermedad. El objetivo de este simposio es aportar al clínico datos concretos y actualizados que le orienten sobre las necesidades que se deben cubrir al diseñar un plan asistencial de un paciente con psicosis crónica; abarcando: los elementos que resulta útil valorar para orientar el pronóstico, las necesidades que debe cubrir una plan global de atención y las posibilidades actuales que ofrece la psicoterapia en estos trastornos.

### SO-Mi3

#### GENÉTICA, NEUROIMAGEN Y CLÍNICA DEL TDAH EN ADULTOS. NUEVOS AVANCES

J.A. Ramos-Quiroga, M. Ribasès Haro, O. Vilarroya Oliver y J.M. Goikolea Alberdi

Se estima que la prevalencia en la población general del TDAH en adultos es del 2-4%. Durante los últimos años se ha incrementado de forma considerable la investigación y el interés clínico en el TDAH en adultos. La propuesta de simposio "Genética, neuroimagen y clínica del TDAH en adultos: nuevos avances" se centra en los últimos resultados obtenidos en el ámbito del TDAH en adultos, con una clara finalidad traslacional. Se presentarán novedades en torno a los descubrimientos en el campo de la genética del TDAH y su aplicabilidad en el conocimiento del trastorno a lo largo de la vida. En la segunda ponencia, se realizará una puesta al día de los conocimientos que existen en neuroimagen del TDAH en adultos, presentándose los últimos resultados obtenidos por el equipo del ponente. En la última ponencia se tratarán aspectos clínicos del TDAH en adultos, centrándose en el diagnóstico diferencial con los trastornos afectivos. Los ponentes propuestos para el presente simposio son investigadores de referencia internacional en sus ámbitos, con publicaciones de alto factor de impacto. Por lo que se garantiza una información actualizada y la presentación de resultados originales de sus grupos de trabajo. Al finalizar el simposio, los asistentes al mismo tendrán una actualización de las últimas novedades en genética, neuroimagen y clínica del TDAH en adultos. La información se orientará de tal forma que pueda tener una utilidad en la práctica clínica diaria.

### SO-Mi4

#### PRONÓSTICO DE TRASTORNOS AFECTIVOS. RIESGO DE SUICIDIO

M. Oquendo, V. Arango Pravia, G. Turecki y E. Baca García

Tanto la depresión como el trastorno bipolar se han relacionado con un riesgo importante de suicidio. Los datos indican que hay ciertos factores que pueden explicar la conducta suicida en pacientes con trastornos afectivos: antecedentes de conducta suicida previa, depresión sub-

jetiva, fumar, pesimismo y agresividad. Se ha comprobado como el efecto del pesimismo y de la agresividad es aditivo. Hay importantes diferencias entre ambos sexos en el efecto de estos factores. El efecto de la depresión sobre la conducta suicida es claro pero curiosamente el papel de los acontecimientos vitales es nimio en la aparición de la conducta suicida. En este simposio describe la metodología para encontrar modelos predictivos del suicidio en trastornos afectivos y su generalización. Resume los principales factores de riesgo y protección del suicidio en trastornos afectivos. Finalmente se expondrán los tratamientos y el papel de los dispositivos en la prevención del suicidio.

### SO-Mi5

#### SIMULACIÓN Y SIMULADORES DE PSICOPATOLOGÍA. LOS RIESGOS PARA EL MÉDICO

A. Blanco Picabia, J.M. León Asuero, E. de Llera Suárez-Bárceñas y L. Rodríguez Franco

La protección que el "Estado del Bienestar" brinda a las personas que padecen limitaciones de su libre y sana actividad física o mental, facilita que puedan aparecer personas que, sin tener derecho o causa real, quieran aprovechar indebidamente los beneficios que brinda esa protección, y las psicopatológicas son las manifestaciones, junto al dolor, de las que más frecuentemente se intentan valer para obtenerlas. Ello implica riesgos, no sólo para la justa administración de esa protección, sino también para los mismos que tratan de obtener esos beneficios inmerecidos, que pueden resultar ubicados en puestos o situaciones que finalmente resulten más perjudiciales que beneficiosos para ellos, e igualmente, los responsables del rendimiento y de la seguridad de esas personas, resultan afectados en sus legítimos intereses. Amén de las posibles responsabilidades en que pueden incurrir y conflictos en que se pueden ver envueltos. Por ello, se hace necesario que el psiquiatra conozca los riesgos de resultar engañado, de las responsabilidades y perjuicios en que puede incurrir tanto si no detecta la simulación, como si la diagnóstica erróneamente. Y de los medios y recursos de que se puede valer para tratar de detectar tales engaños.

### SO-Mi6

#### LA FASE PRODRÓMICA DE LAS DEMENCIAS

M. Martín Carrasco, B. Franco Lovaco, C. Pelegrín Valero y M.D. Claver Martín

El principal objetivo de este simposio es proporcionar al psiquiatra información relevante acerca de algunos de los avances más recientes en el conocimiento de la fase prodrómica de las demencias. Cada vez se concede más importancia a esta fase como el escenario donde realmente se ha de dar la batalla a este tipo de enfermedades, cuando todavía la reserva cerebral permite un funcionamiento cognitivo adecuado, aunque se perciban síntomas sutiles tanto en los aspectos cognitivos, como conductuales o afectivos.

### SO-Mi7

#### FACTORES ETIOLÓGICOS, FISIOPATOLÓGICOS Y PRONÓSTICOS EN LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA)

F.J. Vaz Leal, L. Rojo Moreno, M. Díaz-Marsá y L. Beato Fernández

El simposio pretende ofrecer una actualización sobre temas específicos relacionados con los trastornos del comportamiento alimentario. Se han elegido tres áreas de interés (etiología, fisiopatología y pronóstico), ya que al articularse componen una visión longitudinal de los procesos que afectan a los pacientes con TCA. La consideración de diferentes factores de riesgo y de su relación con la comorbilidad observada en estos pacientes, las característi-

cas de las reacciones al estrés y de los mecanismos neurobiológicos implicados, y la influencia de la personalidad en la evolución de los pacientes y en la respuesta al tratamiento, serán abordados desde un punto de vista que integrará tanto elementos teóricos como derivados de proyectos de investigación desarrollados por los ponentes.

#### SO-Mi8

### LA LUDOPATÍA COMO MODELO DE ADICCIÓN SIN SUSTANCIA. AVANZANDO EN SU CONOCIMIENTO Y APLICACIONES TERAPÉUTICAS

J. Saiz Ruiz, J. Pérez-Templado Ladrón de Guevara, F. Fernández Aranda y A. Ibáñez Cuadrado

El juego patológico fue incluido en las clasificaciones internacionales como un trastorno del control de los impulsos. Sin embargo en los últimos años las similitudes clínico-evolutivas así como los hallazgos derivados de la investigación genética y neurobiológica, aportan evidencias que apoyan la propuesta de la ludopatía como un modelo de adicción sin sustancia. En este sentido, el borrador del futuro DSM-5 incluye la reclasificación del juego patológico en un único apartado junto con las adicciones a sustancias que se denominaría "Adicciones y trastornos relacionados". El reconocimiento de esta conceptualización permitirá sin duda avanzar en el conocimiento de este trastorno, su fisiopatología, su etiopatogenia y su abordaje terapéutico. En este simposio se abordarán hallazgos recientes sobre la investigación en juego patológico. El reconocimiento de las diferencias clínico-evolutivas en relación con el sexo y la edad de presentación del trastorno constituyen un aspecto esencial en el diagnóstico y el manejo terapéutico. La utilización de las nuevas tecnologías como herramienta complementaria constituye un interesante avance en el ámbito del tratamiento. Por último, la identificación de factores relacionados con el inicio del juego y la transición a juego subclínico y juego patológico, proporcionarán sin duda estrategias de prevención en esta patología de manera similar a lo planteado en las adicciones a sustancias.

#### SO-Mi9

### TRES FRONTERAS DIAGNÓSTICAS DE LA ESQUIZOFRENIA EN LOS ALBORES DEL DSM-V. TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, TRASTORNO BIPOLAR Y TRASTORNO DELIRANTE CRÓNICO

D. Fraguas, A. Nivoli, M. Parellada y E. Portugal

En los albores de la próxima edición de la clasificación de trastornos mentales, DSM-V, cuya publicación está prevista en mayo de 2013 ([www.dsm5.org](http://www.dsm5.org)), se han elevado distintas voces reivindicando el valor de la evaluación dimensional de la esquizofrenia (véanse, como ejemplos, Gogtay et al, PNAS 2008, van Os y Kapur, Lancet 2009, y van Os et al, Nature 2010). Esta aproximación, que está basada en supuestos clínicos y fisiopatológicos, plantea algunas cuestiones fundamentales sobre el carácter conceptual de la propia esquizofrenia: ¿los conocimientos actuales de genética permiten delimitar la esquizofrenia de otras condiciones clínicas como el trastorno bipolar? ¿Las alteraciones del neurodesarrollo halladas en pacientes con esquizofrenia son cualitativamente distintas de las encontradas en sujetos con autismo? ¿Los mecanismos cognitivos implicados en el delirio son específicos para la esquizofrenia o son comunes para los diferentes trastornos psicóticos? Naturalmente, estas cuestiones apuntan hacia un interrogante de fondo: ¿las actuales fronteras nosológicas de la esquizofrenia responden a un verdadero límite neurobiológico (genético, neuroanatómico y neurofisiológico)? ¿Se espera que los futuros conocimientos en estas áreas conlleven un cambio en la actual definición diagnóstica de la esqui-

zofrenia? El simposio que proponemos pretende debatir estas cuestiones desde el conocimiento y la experiencia que aportan tres clínicos e investigadores destacados en el panorama de la psiquiatría española actual.

#### SO-J1

### ¿MODIFICAN LOS PROGRAMAS ESTRUCTURADOS DE INTERVENCIÓN SOBRE LOS PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS EL CURSO EVOLUTIVO Y PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES? EVIDENCIAS Y CONTROVERSIAS

I. Eguíluz Uruchurtu, R. Segarra Echebarria, J.M. Pelayo Terán y B. Arranz Martí

El período comprendido entre los tres y los cinco años tras el debut de las psicosis (período crítico) resulta crucial para muchos autores (McGlashan, Carpenter, Van Os, entre otros), por su alto valor predictivo del curso-pronóstico que seguirá dicho síndrome en el futuro, pudiendo llegar a producirse una estabilización e incluso una cierta mejoría del deterioro neuropsicológico de los pacientes, de su funcionamiento psicosocial y del número de recaídas a partir de dicho momento, dentro de lo que Birchwood (releyendo a Bleuler) denomina efecto plateau. No obstante otros muchos autores abogan por mantener una cierta cautela a este respecto hasta disponer de estudios de seguimiento fiables a más largo plazo. El propio Birchwood, junto con autores de la talla de Verdoux o de Carpenter, sostienen que "a fecha de hoy no está demostrado que los programas de intervención precoz modifiquen el curso natural de las psicosis", lo cual concuerda con la conceptualización etiopatogénica sindrómica de las psicosis desde una perspectiva mixta (neurodesarrollo-neurodegeneración). El presente simposio pretende abordar, partiendo de la puesta en marcha reflexiva de una Unidad Multidisciplinar de Intervención sobre Primeros Episodios Psicóticos en el ámbito del Hospital Universitario de Cruces (Vizcaya), las evidencias y controversias sobre el efecto de dicha intervención precoz, intensiva y específica, sobre el curso evolutivo natural del conjunto de las psicosis. Para ello contamos con expertos en la materia de reputado prestigio nacional e internacional, que nos hablarán sus impresiones, basadas en sus propias experiencias y datos clínicos, desde dos puntos de vista aparentemente contrapuestos, y sin embargo complementarios.

#### SO-J2

### IMPLICACIONES DE LOS FACTORES NEUROTRÓFICOS EN LA CAUSALIDAD Y EVOLUCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES

A. González-Pinto Arrillaga, J.C. Leza, C. Gasto Ferrer y L. Fañanás Saura

El BDNF y otros factores neurotróficos se han implicado en la fisiopatología de los trastornos mentales graves. Estudios genéticos encuentran una relación entre cognición y el polimorfismo Val/Met 66 del BDNF tanto en pacientes con esquizofrenia, como en controles sanos. Existen datos que apuntan a la posibilidad de interacción entre este factor genético y factores ambientales adversos en la infancia. En concreto el maltrato infantil supone un factor de riesgo que afecta con diferente intensidad a unos individuos y a otros. El polimorfismo Val/Met 66 del BDNF podría ser uno de los factores implicados. Además, el BDNF plasmático ha sido propuesto como marcador de cognición, y de respuesta a la psicoterapia asociada a psicofármacos. En este simposio se analizará el papel del BDNF en la etiología, evolución y respuesta terapéutica de los trastornos mentales graves.

## SO-J3

**CURSO Y PRONÓSTICO DEL TRASTORNO BIPOLAR EN NUESTRO MEDIO**

J. Valle Fernández, C. de Dios, A. García y J.M. Montes

En la primera ponencia, la repetición de los episodios influye en este curso progresivo y contribuye a un peor pronóstico y a la resistencia a los tratamientos. Es por ello fundamental conocer mejor qué factores pueden asociarse a un mayor riesgo de presentar nuevos episodios. En la ponencia se presentarán datos de nuestra investigación enfocada en el seguimiento de una cohorte de pacientes bipolares eutímicos seguidos hasta cinco años y con tratamiento psiquiátrico estándar, con análisis de los factores asociados a la evolución del trastorno. En la segunda ponencia se presentarán datos procedentes del seguimiento protocolizado de una cohorte de pacientes bipolares seguidos hasta cinco años y con tratamiento psiquiátrico estándar. Se analizará la influencia de la polaridad predominante así como de diferentes variables clínicas en el curso y la evolución de los pacientes. La última ponencia, tratará sobre la relevancia y estrategias de tratamiento del trastorno bipolar. Hasta la fecha 16 estudios han evaluado específicamente la cognición social en el trastorno bipolar, mostrando en su mayoría un déficit tanto en las fases de descompensación como en estado de eutimia. Desde una perspectiva neurocognitiva se plantean diversas explicaciones a estas alteraciones cognitivas, asociadas a la existencia de sintomatología subsindrómica afectiva. Finalmente, se revisan las estrategias rehabilitadoras que podrían ser de utilidad para revertir este déficit que conlleva importantes repercusiones funcionales, incluyendo los resultados preliminares de un ensayo clínico dirigido por los ponentes sobre la eficacia del programa SCIT en una muestra española de pacientes con trastorno bipolar.

## SO-J4

**MANEJO DEL TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO RESISTENTE**

J.M. Menchón, P. Alonso Ortega, J. Saiz Ruiz y A. Belloch Fuster

Un porcentaje de un 30-40% de pacientes con trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) no responden al tratamiento inicial con terapia cognitivo-conductual o tratamiento con inhibidores de la recaptación de serotonina. En este simposio es revisar los diferentes abordajes y estrategias en el manejo de los casos con TOC resistente. Se revisan las estrategias de combinación de terapia de conducta con la psicofarmacológica, el manejo de los factores cognitivos incidiendo en las distorsiones cognitivas, y las opciones de la combinación de antidepresivos. El objetivo es proporcionar herramientas para el clínico que se encuentra con estos casos.

## SO-J5

**DEPRESIÓN INDUCIDA. DE LA NEUROBIOLOGÍA AL TRATAMIENTO**

R. Martín-Santos Laffon, M. Torrens Mèlich y R. Navinés

Las depresiones inducidas constituyen uno de los diagnósticos diferenciales más interesantes en el campo de la psiquiatría. Distintas enfermedades así como distintos fármacos y otras sustancias, pueden provocar cambios neurobiológicos que en la clínica se manifiestan sintomatológicamente como cuadros depresivos, difíciles de distinguir de las depresiones primarias. Los mecanismos neurobiológicos subyacentes a la aparición de estos trastornos depresivos constituyen una oportunidad para la comprensión no sólo de estos cuadros, sino también de la etiopatogenia de las depresiones endógenas. Asimismo, su diagnóstico y tratamiento son un reto para los psiquiatras. En este simposio se revisará el conocimiento actual de la neurobiología de las depresiones inducidas en general y se

enfanzara en la epidemiología, diagnóstico y tratamiento de dos ejemplos de depresiones inducidas muy prevalentes: la depresión inducida por interferón, y la depresión inducida por sustancias de abuso.

## SO-J6

**TABACO Y PSIQUIATRÍA. DE LA HIPÓTESIS DE LA AUTOMEDICACIÓN AL TABAQUISMO EN LA PSICOSIS**

M. Casas Brugué, E. Bruguera Cortada, M. Gurpegui Fernández de Legaria y A. Zabala Rabadán

La patología dual, entendida como comorbilidad entre trastornos adictivos y otros trastornos psíquicos, es cada vez más frecuente en la clínica psiquiátrica cotidiana, implicando tanto a drogas legales como ilegales. Actualmente, parece ya evidente que para desarrollar una correcta "praxis" clínica en Salud Mental es siempre necesario interrogar sobre el consumo simultáneo de sustancias psicótropas y disponer de recursos para abordar el problema. Aunque la mayor preocupación actual se centra en el consumo de cannabis y cocaína entre los pacientes psiquiátricos crónicos o en el consumo de estas mismas sustancias en adolescentes que han iniciado un cuadro psicótico, la más frecuente presentación de patología dual, y seguramente una de las más perniciosas, es el elevadísimo consumo de tabaco entre los pacientes mentales crónicos. En este simposio se revisan las principales hipótesis etiopatogénicas que intentan explicar esta comorbilidad, haciendo especial énfasis en las denominadas Hipótesis de la Automedicación que propone que el elevado consumo de tabaco en los pacientes psiquiátricos obedece a un intento de autotratamiento de los déficit cognitivos que padecen y de los efectos indeseables de las medicaciones que reciben. Además, se presentan estrategias terapéuticas para intentar disminuir el consumo y minimizar los daños que provoca el tabaco en estos pacientes.

## SO-J7

**LOS ESTADOS MIXTOS BIPOLARES**

E. Vieta, M. Sáenz Herrero, M. Valentí y L. Mazzarini

Los estados bipolares mixtos siguen siendo un dilema nosológica, un reto diagnóstico y una área descuidada de la investigación terapéutica. Si bien el curso clínico de los estados mixtos es generalmente más pobres que el de manía pura y de los episodios depresivos, en el sentido de una mayor comorbilidad, sobre todo con substancias, de un incremento del riesgo de suicidio, de una evolución hacia la cronicidad, poco se sabe acerca de cómo tratar esta condición. Según el DSM-IV los estados mixtos pueden ser diagnosticados solo en presencia de un trastorno bipolar de tipo I, aún si existen algunos episodios con características mixtas que no están clasificados como tales que pero tienen una importancia desde el punto de vista clínico y terapéutico, como por ejemplo los estados mixtos depresivos. Otro punto clínicamente relevante es la relación entre estados mixtos y uso de antidepresivos, que, aún si no recomendados, siguen siendo utilizados como terapia de mantenimiento durante un episodio mixto. El uso de antidepresivos en estos pacientes podría empeorar el curso de la patología y incrementar el riesgo de suicidio en esta población. Desde el punto de vista terapéutico queda claro que sólo la manía disfórica ha sido bastante tratado en los ensayos clínicos, y por desgracia, muy poco se sabe sobre el tratamiento de otros estados mixtos. Hay una cierta evidencia indirecta de que la manía mixta puede ser más sensible a los anticonvulsivantes que al litio. El divalproato, y en la carbamazepina, en menor medida, se pueden utilizar ya sea en monoterapia o como complemento al litio. Por otro lado, los antipsicóticos atípicos pueden ser eficaces y bien tolerados, ya sea en monoterapia o en combinación con litio o valproato. En el futuro, se necesitan urgentemente nuevos ensayos clínicos controlados sobre esta área olvidada de la psiquiatría.

## SO-J8

**LA DEPRESIÓN EN LAS ENFERMEDADES MENTALES**

C. Arango López, V. Pérez Solá y E. Vieta Pascual

## SO-J9

**CANNABIS Y ESQUIZOFRENIA**

M. Bernardo Arroyo, L. San Molina, A.M. González-Pinto Arrillaga e I. Baeza Pertegaz

La relación entre cannabis y esquizofrenia es incuestionable. Es uno de los factores más relevantes en la interacción genético-ambiental que define la vulnerabilidad a la esquizofrenia. La investigación básica y clínica en este campo está delimitando claramente la neurobiología de esta asociación, el riesgo que comporta y cómo determina la clínica y patoplastia del Trastorno psicótico.

## SO-J10

**SALUD FÍSICA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA**

M. Parellada, D. Fraguas Herráez, C. Moreno Ruiz y R. Calvo Escalona

Las personas con enfermedades psiquiátricas tienen prevalencias mayores de diversas enfermedades físicas que la población general, que en muchas ocasiones son las que ensombrecen el pronóstico y a las que se asocian las mayores tasas de mortalidad y que pueden empeorar también el curso de la enfermedad psiquiátrica. Factores relacionados con el acceso a los sistemas de salud, hábitos de vida poco saludables como el sedentarismo y el abuso de sustancias, los propios tratamientos psicofarmacológicos y mecanismos etiopatológicos compartidos, entre otros una excesiva activación neuroinflamatoria, se han relacionado con los problemas físicos en esta población. A pesar de que cada vez empieza a considerarse más importante la atención a la patología física en el contexto de atención psiquiátrica, existe aún una tendencia a que los problemas médicos asociados sean infradiagnosticados e infratratados, en parte derivada de las dificultades de acceso de los enfermos psiquiátricos a los sistemas primarios y especializados de salud. Los problemas médicos están menos estudiado en el caso de los niños y adolescentes con trastornos psiquiátricos, aunque en ellos su impacto es potencialmente mayor debido a la dificultad de los menores para comunicar sus síntomas, a la afectación en el neurodesarrollo tanto de las enfermedades como de sus tratamientos y a que en ellos la pérdida de salud y la disfunción personal, familiar y social son potencialmente mayores al iniciarse antes la enfermedad. Este simposio tiene como objetivo revisar los problemas de salud física asociados con las enfermedades psiquiátricas en niños y adolescentes, su etiopatogenia e impacto en el desarrollo, las necesidades específicas de tratamiento y las interacciones específicas derivadas de los tratamientos psiquiátricos empleados en esta población.

## SO-V1

**DISFUNCIÓN COGNITIVA EN LA ESQUIZOFRENIA. UN RETO PARA LA PSIQUIATRÍA**

T. Palomo, E. Pomarol Clotet, E.M. Sánchez Morla y R. Rodríguez-Jiménez

La disfunción cognitiva se ha considerado como un síntoma nuclear de la esquizofrenia desde las primeras descripciones del trastorno como la Dementia praecox de Emil Kraepelin. En la actualidad existe un creciente interés en el estudio del funcionamiento cognitivo en pacientes esquizofrénicos dada su estrecha relación con el funcionamiento global futuro del paciente. La primera ponencia del

simposio abordará los correlatos neurobiológicos del déficit cognitivo en la esquizofrenia. Se revisarán los resultados de estudios sobre disfunción cognitiva y alteraciones en la neuroimagen en pacientes esquizofrénicos. Además, se presentarán resultados originales obtenidos mediante resonancia nuclear magnética, tanto estructural como funcional, en una muestra de pacientes esquizofrénicos con déficit cognitivo, comparada con una muestra de pacientes con función cognitiva aparentemente preservada, y con un grupo control. La segunda ponencia tratará sobre la estabilidad del déficit cognitivo a lo largo de la evolución de la esquizofrenia. Se expondrá una revisión de los estudios longitudinales al respecto, y se presentarán los resultados de un estudio longitudinal de 5 años acerca de función cognitiva y variables clínicas en una muestra de 79 pacientes esquizofrénicos. La tercera ponencia revisará los métodos actuales de evaluación cognitiva en esquizofrenia, entre los que destaca la reciente batería de consenso MATRICS Consensus Cognitive Battery (MCCB). Además, se expondrán los resultados de la estandarización y obtención de datos normativos en población española de la MCCB, realizada por 3 grupos españoles con el apoyo del CIBERSAM.

## SO-V2

**TRATAMIENTOS NO FARMACOLÓGICOS Y SU INTEGRACIÓN EN EL ABORDAJE DE LA ESQUIZOFRENIA**

M. Gutiérrez Fraile, S. Lemos Giráldez, N. Ojeda del Pozo y P. Vega Pérez

El abordaje de una patología tan compleja como la esquizofrenia requiere de un abordaje terapéutico multidisciplinar e integrador. Dentro de este marco, los tratamientos psicológicos juegan un papel destacado. Este simposio presenta una actualización de las contribuciones de las diferentes estrategias psicoterapéuticas en el abordaje de la psicosis y la esquizofrenia, incluyendo la psicoeducación, el abordaje cognitivo-conductual, y la rehabilitación neuropsicológica. Se revisarán las evidencias de eficacia experimental para cada una de ellas tanto a nivel bibliográfico como en estudios realizados en nuestro sistema nacional de salud. Adicionalmente se presentarán ejemplos de la aplicación de dichas estrategias a muestras nacionales con diferentes grados de severidad para revisar el rol de cada una de ellas en función de la caracterización clínica de las muestras. En las diferentes presentaciones se discutirán la complementariedad de los tratamientos, su relación con otras variables de la enfermedad (por ejemplo, síntomas clínicos y funcionales), su relevancia dentro del marco general del abordaje, y las limitaciones propias de cada uno de ellos.

## SO-V3

**¿PUEDEN LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS DELIMITAR MEJOR LAS FRONTERAS DE LA NOSOLOGÍA?**

E. Fernández Egea, C. García Rizo, M. de la Iglesia Vaya y J. Pérez

La delimitación de las entidades nosológicas en base a la clínica ha sido otro punto de desencuentro en la psiquiatría durante más de un siglo. En este simposio, nos proponemos explorar la aportación que las nuevas tecnologías pueden ofrecer en el diagnóstico de las entidades nosológicas. El Dr. Clemente García-Rizo expondrá su trabajo sobre la longitud de telómeros (un marcador de biología molecular) para distinguir entre psicosis no afectiva, psicosis afectiva y depresión en pacientes con un primer episodio. Además, aportará su visión sobre el uso de la biología molecular en este campo. La Dra. Gisela Sugranyes nos adentrará en su trabajo sobre cómo diseccionar mediante neuroimagen las bases neuronales que subyacen a dos síntomas equivalentes: las alteraciones en la cognición social en la esquizofrenia y en los trastornos generalizados del desarrollo, con especial interés por el autismo. El Dr. Jesús Pérez nos guiará, desde su experiencia clínica e investigadora donde lidera un puntero estudio en la Universidad de Cambridge, por el pantanoso mundo del

riesgo de psicosis, la transición a psicosis, la especificidad del diagnóstico y cómo estamos actualmente prediciendo quién presentará psicosis y el grado de estabilidad diagnóstica.

## SO-V4

### LOS TRASTORNOS SOMATOMORFOS DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

M.D. Franco Fernández, A. Medina León, M. Gili Planas y J.M. Cabasés Hita

Los trastornos somatomorfos gozan de una amplia tradición en Psiquiatría. La influencia de la emoción y la motivación en la aparición de síntomas mentales era reconocida en épocas clásicas y, ya entonces, fue ligada al género femenino. La distribución de estos trastornos no es homogénea, siendo más frecuente (entre 2 y 20 veces según el cuadro) en la población femenina. Esta diferencia se mantiene incluso cuando se ajusta en función de la presencia de ansiedad, depresión o patología somática. Ser mujer es un factor de primer orden para la presentación de síntomas somáticos. La construcción sociocultural del cuerpo y la mente, la importancia de la misma en las emociones y sus expresiones, la diferencia en la vivencia de la corporalidad de hombres y mujeres, el ser/estar de lo femenino pueden, en parte, explicar la distinta presencia de los trastornos somatomorfos según género. Estos trastornos suponen un reto para la actual nosología psiquiátrica. Enclavados entre la Psiquiatría y el resto de la medicina, reflejan aún el dualismo cartesiano. En las nosologías al uso se encuentran poco y mal conceptualizados, son escasamente válidos y fiables. Las futuras clasificaciones deberán definir, delimitar y clarificar este panorama. Con ellas desaparecerán términos y entidades, confusos pero cercanos a todos. Tendrán, además, que aclarar si algunos síndromes, definidos por síntomas somáticos específicos y concretos (como es el caso de la fibromialgia, el colon irritable o el síndrome de fatiga crónica, por ejemplo) deben de ser encuadrado dentro de esta categoría. Los trastornos somatomorfos, a pesar de ser considerados de escasa entidad nosológica, implican un gran sufrimiento y están intensamente asociados a discapacidad. Consumen importantes recursos sanitarios y conllevan una substancial carga económica. Su adecuado abordaje terapéutico se hace muy necesario, requiriendo una adecuada coordinación entre niveles asistenciales y una óptica multidisciplinar.

## SO-V5

### TRASTORNOS ESQUIZOFRÉNICOS DESPUÉS DE LOS 50 AÑOS

J.M. Ezcurra Sánchez, I. Querejeta Aierdi, E. Elizagarate Zabala y J. García Ormazá

Se proponen ponencias en las que se revisan aspectos sobre mortalidad y morbilidad en esquizofrenia, esperanza de vida, factores concurrentes a dicha esperanza de vida. Se propone ponencia sobre la esquizofrenia de inicio tardío (Late Onset Schizophrenia). Discusión semiológica y diagnóstica, abordaje de diversas escuelas, historia y precedentes del concepto, pronóstico, etc. Se propone como última ponencia la teoría de la neurodegeneración, la relación y diferencias con otros procesos neurodegenerativos.

## SE-V1

### MESA DE JÓVENES INVESTIGADORES CIBERSAM

J.C. Leza Cerro, E. Berrocoso, I. Gil de la Pisa, S. Barbeito, P. Celada, S. Papiol y J. Janssen

Un año más se presenta una selección de las aportaciones científicas de los diferentes grupos que componen el Centro de Investigación Biomédica en red de Salud Mental (CIBERSAM) por parte sus

jóvenes investigadores. Los proyectos de investigación que se desarrollan en el CIBERSAM tienen un carácter multidisciplinar y multiinstitucional en los que se integra la investigación básica, clínica y poblacional. El principal objetivo es añadir valor al sistema mediante la investigación de frontera en el campo de la psiquiatría y neurociencias afines. Por otra parte, es objetivo primordial del CIBERSAM mantener y promover una masa crítica especializada sobre todos los aspectos relacionados con la Psiquiatría, por lo que la implicación de jóvenes investigadores es fundamental. En la mesa de 2011, se abordarán varios aspectos, en 6 intervenciones: 1) Estimulación Cerebral Profunda en depresión: aproximación experimental y mecanismos implicados. 2) Evaluación neuroquímica y funcional de un ratón transgénico modelo de esquizofrenia. 3) Remisión y estados mixtos: hipomanía mixta, o depresión agitada? 4) Contribución del polimorfismo funcional (Pro72Arg) del gen TP53 sobre la actividad metabólica y el volumen de sustancia blanca del lóbulo frontal de pacientes con esquizofrenia. 5) La importancia de la determinación del volumen del Giro para la correcta clasificación de adolescentes varones con psicosis de inicio temprano. 6) Desarrollo y validación clínica de un modelo experimental para identificar dianas terapéuticas en el tratamiento de alucinaciones resistentes y estudio de la actividad cortical en esquizofrenia.

## SE-V2

### ESTADO ACTUAL Y TENDENCIAS DEL DESARROLLO PROFESIONAL EN LAS SOCIEDADES DE PSIQUIATRÍA

C. Leal Cercós, P. Boyer, A. Cía, A. Geraldo da Silva, A. Pacheco Palha y E. Belfort

## SS-M1

### LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA. AEPNYA

M.D. Domínguez Santos, M.D. Mojarro Práxedes, T.J. Cantó Díez y J. Goti Elejalde

En 1995 un artículo del New York Time de O' Neill hablaba de "The lure and addiction of life on line", señalando el excesivo uso de internet. El interés en el mundo académico aparece cuando Kimberly Young presenta los resultados de sus investigaciones "Internet additions: the emergence of a new clinical disorder". Siguiendo los criterios del D.S.M. IV lo cataloga como un trastorno en el control de los impulsos que no se debe a una sustancia tóxica. A partir de entonces son numerosas las investigaciones que intentan delimitar la existencia o no del trastorno, si realmente puede considerarse adicción, los factores de riesgo, repercusiones psicológicas, etc. La adolescencia es uno de los grupos de población que más usa las nuevas tecnologías: internet, móviles, videojuegos, etc. A la vez es el grupo más vulnerable por sus características psicológicas evolutivas. Por ello, no es sorprendente que un alto porcentaje de niños y sobre todo adolescentes que son usuarios, se les pueda catalogar como adictos a las mismas, siendo las cifras variables según los estudios, encontrándose aproximadamente sobre un 15%. Muchos son los trabajos que intentan analizar los factores de riesgo, tanto psicossociológicos como biológicos que llevan a la adicción. Por otra parte, aún sin llegar a tal grado, ha sido muy discutido el papel que tanto los videojuegos, redes sociales, etc. desempeña en conductas agresivas. Otros defienden el uso sin encontrar repercusiones negativas, todo lo contrario, configuran estas nuevas tecnologías como el mejor de los métodos de aprendizaje. Igualmente, otro grupo de investigadores se centran en trastornos psicológicos o psiquiátricos que están íntimamente relacionados con el abusivo consumo o son consecuencia del mismo. Muchas son las preguntas que nos planteamos en el campo de la psiquiatría del niño y adolescente sobre este tema, que en la última década se incrementa considerablemente. Por ello pretendemos analizar en las distintas ponencias los factores

de riesgo relacionados con la adicción, las conductas agresivas, delictivas que tan ampliamente se achacan al uso continuado de videojuegos con determinados contenidos y la asociación entre el uso de las nuevas tecnologías y los trastornos psiquiátricos.

## SS-M2

### EVOLUCIÓN Y CAMBIOS DE LA PSIQUIATRÍA EN ESPAÑA (1950-2000)

V. Conde, P.E. Muñoz Rodríguez y J.L. Ayuso Gutiérrez

En la primera ponencia, Pedro Enrique Muñoz expone cómo tanto la asistencia psiquiátrica como la propia psiquiatría han estado históricamente influidas por la propia evolución política de la sociedad y del pensamiento entre 1950 y 2000. Se analizan los determinantes sociales y culturales, así como los cambios políticos que han tenido relación con evolución de la teoría y el quehacer psiquiátrico en estos últimos 50 años. Se analiza toda esta evolución social y cultural, sin olvidar cómo la propia idiosincrasia y situación española se corresponde y evoluciona también con la de la sociedad occidental. Todo ello ha condicionado los cambios, incluso radicales, de las políticas sanitarias, y concretamente también en la política de salud mental, tanto en los aspectos asistenciales y preventivos de la psiquiatría como en otros cambios institucionales que son descritos. En la segunda ponencia, José Luis Ayuso, tras referir la estrecha relación existente en España entre la medicina legal y la psiquiatría, ya que la enseñanza de la psiquiatría hasta mediados del siglo pasado estuvo impartida en las cátedras de medicina legal, analiza los aspectos relevantes de las relaciones de la psiquiatría con la ley y en el ejercicio profesional del psiquiatra a partir de los cambios legislativos y sociales que han tenido lugar en España en la segunda mitad del siglo xx. Se presta atención particular a la regulación legal del internamiento psiquiátrico, la responsabilidad profesional del psiquiatra, el secreto médico, la confidencialidad y la protección de datos, la investigación y los ensayos clínicos en psiquiatría, la bioética y los comités hospitalarios de ética, y al acoso en el trabajo (“*mobbing*”).

## SS-Mi1

### AVANCES EN EL CAMPO DE LA PSIQUIATRÍA PSICOSOMÁTICA Y DE ENLACE. SEMP

A. Lobo Satué, L.M. Martín López, J.García Campayo y J. Ramos Brieva

El Grupo de Trabajo de Psiquiatría Psicosomática y de Enlace, y la Sociedad Española de Medicina Psicosomática, unen sus fuerzas para presentar un Simposio conjunto sobre temas de interés en la interfase de la Psiquiatría y la Medicina. En los últimos años no sólo se han hecho obvios algunos efectos adversos de la medicación antipsicótica, que afectan a la salud física de los pacientes; también la psiquiatría ha decidido dedicar un esfuerzo especial a la atención somática de pacientes psicóticos, que incluye la inquietud sobre el síndrome metabólico inducido por neurolepticos, pero también temas como el tabaquismo, mayor morbilidad física y mortalidad, etc. En este contexto, el Dr. Martín, de Barcelona, enfocará un tema que puede ser central para la psiquiatría psicosomática y de enlace, como es la conexión con la Atención Primaria. El Dr. Javier García Campayo, de Zaragoza, abordará por el contrario un tema estrictamente terapéutico, como es un estudio controlado aleatorizado sobre el tratamiento cognitivo-conductual individual y grupal en pacientes con trastorno de somatización. La frecuencia de estos trastornos en Medicina y Atención primaria señalan la relevancia del estudio, que pretende ser ejecutado con máximas garantías científicas en este tipo de intervenciones, antes de poder ser recomendado en la práctica clínica. Y el Dr. Ignacio Gómez Reino, de Ourense, abordará otro tema altamente relevante en el momento actual: la relación entre factores psicosociales y la enfermedad cardiovascu-

lar. Los datos empíricos sobre la frecuencia de la enfermedades cardiovasculares, y sobre el impacto negativo en ellas de problemática psicopatológica y social hacen necesario entender los nexos causales y los mecanismos por los que surgen las implicaciones negativas de esta asociación.

## SS-Mi2

### NUEVAS PROPUESTAS DE LAS CLASIFICACIONES DSM-5 Y CIE-11 PARA LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

A. Medina León, M.J. Moreno Díaz, J.M. de la Fuente Rodrigo y S. Villaseñor Bayardo

## SS-J1

### EL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE GALICIA

R. Mateos Álvarez, P.E. Muñoz Rodríguez y J.M. Haro Abad

El Decreto 3897/1994 de 15 de Diciembre, que ordena y regula la salud mental en la Comunidad Autónoma de Galicia, consideró necesario entre otras cuestiones analizar y evaluar la situación de la salud mental en dicha Comunidad. Posteriormente, un Informe preliminar de situación realizado entre 2003 y 2005 por una asesoría técnica externa (Gesmedica) permitió establecer como prioridades asistenciales en la Comunidad Autónoma de Galicia la atención a la morbilidad psiquiátrica más frecuente, a la morbilidad psiquiátrica más grave y a los grupos de riesgo más vulnerables y frecuentes. En el citado Informe se insistió en la necesidad de conocer la situación epidemiológica actual en materia de salud mental en la población gallega, completando y actualizando los estudios epidemiológicos realizados en la segunda mitad de la década 1980-1990 por el equipo del Área de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la USC. Estos planteamientos y necesidades fueron recogidos en el Plan Gallego de Salud Mental 2006-2011. Así mismo, el Plan de Salud 2006-2010 de la Consejería de Sanidad establece dentro de sus prioridades el estudio y la mejora en la asistencia a los trastornos afectivos, y específicamente a las conductas adictivas. En este contexto la Consejería de Sanidad decidió realizar un estudio epidemiológico psiquiátrico de la población gallega, realizado por una empresa externa y siguiendo la metodología establecida de acuerdo con estudios internacionales de OMS, por un grupo de expertos independientes, de reconocido prestigio en epidemiología psiquiátrica. Para ello se consideró idónea la Sociedad Española de Epidemiología Psiquiátrica. El trabajo de campo finalizó en el año 2010. El objetivo del simposio es presentar la metodología y resultados preliminares de dicho estudio epidemiológico.

## SS-V1

### PANORAMA DE LA ASISTENCIA PSICOGERIÁTRICA EN ESPAÑA. SEPG

R. Mateos Álvarez, J. Olivera Pueyo, I. de la Serna de Pedro y A.M. Carrión Sánchez

España es un país envejecido, particularmente algunas de sus autonomías se sitúan en el grupo de cabeza de los territorios con mayor índice de envejecimiento de Europa. Si bien la especificidad de la asistencia en psiquiatría geriátrica está ya firmemente establecida en diversos países de nuestro entorno, la situación en España adolece de importantes limitaciones y resulta cuando menos dispar. Uno de los fines de la Sociedad Española de Psicogeriatría (SEPG) es profundizar en la conceptualización de este campo de conocimiento psiquiátrico y mejorar la asistencia a las personas mayores con trastornos mentales en España. Para ello se ha fijado como objetivo prioritario estudiar el desarrollo normativo, disponibilidad de los recursos asistenciales y organización de los mismos destinados a

atender los problemas de salud mental de las personas mayores. En el seno de la SEPG se ha constituido un grupo de trabajo de profesionales pertenecientes a los diversos territorios del estado que recogerán diversas variables relevantes para la organización de la asistencia psicogeriatrica. El objetivo del simposio es presentar los resultados de este estudio, clasificados en tres grandes grupos geográficos, zona norte, centro y sur de España.

## SS-V2

### AVANCES EN EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL ALCOHOLISMO. SOCIDROGALCOHOL

C. Pereiro Gómez, G. Flórez Menéndez, F. Pascual Pastor y J. Guardia Serecigni

La farmacoterapia del trastorno por dependencia del alcohol dispone de un gran número de evidencias científicas, mediante estudios efectuados en el laboratorio animal, en situaciones de bar experimental y también en el ámbito clínico-terapéutico. Actualmente disponemos de diversos fármacos que han demostrado ser eficaces para el tratamiento de la dependencia del alcohol, mediante estudios controlados. Algunos, como disulfiram, acamprosat y naltrexona, tienen aprobada su indicación. Otros, como topiramato, baclofeno, ondansetrón y otros, disponen de menos evidencias científicas que los anteriores. Ante tal diversidad de fármacos eficaces para el tratamiento del alcoholismo, se plantean interrogantes como: ¿Cuál es el fármaco más eficaz, en función de las características de cada paciente? ¿Existen marcadores genéticos capaces de predecir la respuesta a un determinado fármaco? ¿Existen otros procedimientos terapéuticos que permitan superar las limitaciones del procedimiento convencional? El tratamiento convencional del alcoholismo está basado en la prevención y el tratamiento de la abstinencia del alcohol, y posteriormente, en el mantenimiento de la abstinencia continuada (de alcohol), con la ayuda de los mencionados fármacos, asociados a una intervención psico-social. Sin embargo este enfoque suele no coincidir con la demanda terapéutica del paciente, la cual suele estar orientada hacia una reducción del consumo de alcohol o, en el mejor de los casos, hacia un período de abstinencia que, inevitablemente, suele verse interrumpido por algún consumo de alcohol que suele llevar a la recaída. Si bien el tratamiento convencional

sigue siendo el más indicado para los pacientes que presentan abstinencia del alcohol y/o grave comorbilidad médica, psiquiátrica o adictiva; el programa de reducción del consumo de alcohol, con antagonistas de los receptores opioides, ha demostrado ser eficaz también para los pacientes que presentan una dependencia del alcohol de baja gravedad.

## SS-V3

### PATOLOGÍA DUAL EN TRASTORNOS DE PERSONALIDAD. SEPD

N. Szerman, J. Martínez Raga y C. Roncero

Los estudios epidemiológicos recientes como el NESARC en EEUU confirman la relevancia de la comorbilidad entre trastornos de personalidad y la dependencia al alcohol, tabaco y otras drogas (Trull et al, 2010). Comienzan a surgir evidencias desde las neurociencias que revelan el correlato neurobiológico de estos trastornos de personalidad y su relación con circuitos y sistemas cerebrales como el endocannabinoide endógeno, opoide endógeno, colinérgico-nicotínico etc. Estos conocimientos llegan muy lentamente a los clínicos y dificulta un abordaje diagnóstico y terapéutico, lo que perpetúa las disfunciones, el estrés, el riesgo de suicidio, las dificultades interpersonales y los problemas de legales de estos pacientes

## SS-V4

### LA EXCELENCIA EN LA PRÁCTICA PRIVADA DE LA PSIQUIATRÍA. ASEPP

S. Ros Montalbán, A. Moriñigo, J.R. Domenech, L. Ferrando, F. López, M. Masegoza y B. Morera

Se pretende revisar aspectos inherentes al desarrollo de la buena práctica en la Asistencia Psiquiátrica Privada. Diagnóstico: la evaluación diagnóstica constituye una parte fundamental de la demanda asistencial en la práctica privada. Se revisan las últimas tendencias a tener en cuenta en su elaboración. La mujer como paciente más frecuente en este contexto: Revisión de los últimos hallazgos en sus características psicopatológicas y su aplicación práctica. Marco legal en la práctica psiquiátrica privada. Novedades.