



# Memòria 2016 INAD Parc de Salut MAR Barcelona



## Índex

	Pàgs.
Presentació	5
<b>Processos assistencials</b>	
- Atenció Comunitària i Programes Especials	7
- Atenció Hospitalària (Urgències i Aguts)	11
- Atenció a les Addiccions	13
- Rehabilitació psicosocial	15
- Atenció als trastorns cognitius i psicogeriatria	17
<b>Recerca</b>	19
<b>Docència</b>	31
<b>L'INAD en dades</b>	
- Organigrama	33
- Recursos humans	34
- Cartera de Serveis	35
- Activitat assistencial	37
- Directori de Centres	43



## Presentació

L'Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions del Parc de Salut MAR de Barcelona és un proveïdor públic de serveis de salut mental, d'addiccions i socio-sanitaris. Aquest Institut focalitza la seva activitat, majoritàriament, en l'Àrea Barcelona Litoral Mar i en els Sectors Sanitaris del Barcelonès Nord (Santa Coloma de Gramenet, Badalona i Sant Adrià del Besòs) i Baix Maresme (Montgat, Tiana, Teià i Ocata). Amb més de 500 professionals, atén la població del seu territori de referència, al voltant dels 700.000 habitants.

L'Institut té com objectiu l'atenció clínica, diagnòstic i tractament de manera personalitzada, eficaç, eficient i segura de les persones de les comunitats de referència amb trastorns psiquiàtrics (incloent addiccions) o en risc identificable a patir-ne, incorporant també el pronòstic i el curs de la malaltia com a eines de gestió clínica.

Ofereix una àmplia cartera de serveis que es desenvolupa en àmbits clarament diferenciats, la salut mental, les addiccions i el socio-sanitari, i que engloba l'atenció especialitzada en diferents nivells assistencials: atenció d'urgències, atenció d'aguts i crisi amb hospitalització total o de dia, atenció ambulatoria multidisciplinària intensiva d'acollida ràpida i coordinació amb la xarxa d'atenció psiquiàtrica per al *continuum* assistencial.

Els seus professionals són experts en l'atenció dels malalts mentals, tant pel que fa al diagnòstic i avaluació com al tractament i posterior seguiment, i estan implicats en un procés de millora en l'assistència i atenció que s'ofereixen als usuaris de tots els dispositius de l'Institut.



## Processos assistencials

### Atenció Comunitària i Programes especials

El procés d'atenció comunitària i programes especials proveeix i gestiona serveis de salut mental a diferents tipus de població i situacions de complexitat. L'atenció comunitària està orientada a donar atenció integral als problemes de salut mental de la població adulta (CSMA) i de nens i joves (CSMIJ) de l'àrea d'influència de l'INAD-PSMAR (AIS litoral i Barcelonès Nord). Els programes especials s'orienten a col·lectius professionals específics (cossos de seguretat) i a poblacions diana concretes. En aquest segon cas adreçats a patologies i situacions complexes en col·laboració amb altres especialitats i dispositius mèdics: EMSE-061, PAMEM, Unitat d'ansietat, fibromiàlgia, dolor.

#### Atenció Comunitària

##### Centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ)

Els CSMIJ donen serveis d'atenció especialitzada i de suport a l'atenció primària a pacients menors de 18 anys. La seva missió és prevenir i atendre -de manera personalitzada, eficaç i efectiva, a través del diagnòstic, l'orientació, el tractament i el seguiment- els nens i adolescents que presenten o estan en risc de desenvolupar trastorns mentals, del comportament i/o amb conductes addictives.

Amb aquest objectiu s'ofereix un model assistencial multidisciplinari de psiquiatres, psicòlegs, infermers i treballadors socials especialistes en salut mental que treballen amb els pacients i les famílies. Per garantir la màxima recuperació i la continuïtat assistencial es requereix la coordinació amb els diferents recursos de la xarxa de salut mental i comunitaris.

##### **ABS de referència dels CSMIJ**

**CSMIJ Ciutat Vella:** 1A Barceloneta, 1B Casc Antic, 1C Gòtic, 1D Raval Sud i 1E Raval Nord - Dr. Lluís Sayé.

**CSMIJ Sant Martí Sud:** 10A Vila Olímpica, 10B Ramon Turró, 10C Poblenou i 10D Besòs.

**CSMIJ Sant Martí Nord:** 10E Encants, 10F Camp de l'Arpa, 10G El Clot, 10 H Sant Martí-Verneda Nord, 10I La Pau i 10J Sant Martí-Verneda Sud.

**CSMIJ La Mina:** Sant Adrià del Besòs 2, del municipi de Sant Adrià del Besòs, i Barcelona (part del Barri del Besòs, districte 08019).

##### Centres de salut mental d'adults (CSMA)

Els CSMA donen serveis d'atenció especialitzada i de suport a l'atenció primària als pacients majors de 18 anys. La seva missió és atendre -de manera personalitzada, eficaç i efectiva, a través del diagnòstic, l'orientació, el tractament i el seguiment- la població adulta amb trastorns mentals severos i trastorns mentals de baixa complexitat, amb la col·laboració de l'atenció primària.

Amb aquest objectiu s'ofereix un model assistencial multidisciplinari de psiquiatres, psicòlegs, infermers i treballadors socials especialistes en salut mental que treballen amb els pacients i les famílies. Per garantir la màxima recuperació i la continuïtat assistencial es requereix la coordinació amb els diferents recursos de la xarxa de salut mental i comunitaris.

##### **ABS de referència dels CSMA**

**CSMA Sant Martí Sud:** 10A Vila Olímpica, 10B Ramon Turró, 10C Poblenou i 10D Besòs.

**CSMA Sant Martí Nord:** 10G El Clot, 10 H Sant Martí-Verneda Nord, 10I La Pau i 10J Sant Martí-Verneda Sud.

**CSMA La Mina:** Sant Adrià del Besòs 2, del municipi de Sant Adrià del Besòs.

**CSMA Martí i Julià:** 1 Centre-Can Mariné, 2 Barri Llatí, 3 Singuerlín/Sant Miquel, 4 Riu Nord/Riu Sud, 5 Santa Rosa i 6 Fondo.

#### Pla de serveis individualitzats (PSI)

És un dispositiu d'intervenció comunitària adreçat a pacients amb trastorns mentals severos (TMS), amb escassa vinculació al tractament i a la xarxa assistencial i amb problemàtica social i/o familiar. Està constituït per un equip multidisciplinari que centra la seva activitat en l'atenció directa a l'usuari i la coordinació entre els serveis que atenen a través del Coordinador del Pla Individualitzat (CPI). L'objectiu és millorar els recursos personals del pacient, la seva qualitat de vida, adherir-lo al tractament i disminuir els ingressos hospitalaris.

Implica el treball conjunt entre diferents nivells assistencials: CSMA, hospitalització d'aguts i subaguts, urgències, hospitals de dia, serveis de rehabilitació comunitària, serveis socials d'atenció primària i tota la xarxa de serveis i recursos per a les persones amb TMS.

**Equip PSI per a l'àrea de Sant Martí i La Mina**

**Equip PSI per a l'àrea del Barcelonès Nord (Badalona i Santa Coloma de Gramenet)**

#### Hospital de dia Centre Dr. Emili Mira

L'Hospital de Dia és un recurs sanitari, fonamentalment terapèutic, que inclou aspectes rehabilitadors, de caràcter temporal, amb indicació específica per a pacients amb trastorn mental greu i psicopatologia activa, en règim d'hospitalització parcial, sense pernoctació. El període terapèutic és variable segons el procés i els programes de cada pacient són pactats amb el pacient i la família. Ofereix les prestacions següents: valoració, acollida, diagnòstic, tractament i rehabilitació. També ofereix programes específics: adherència al tractament, habilitats socials, afrontament de l'estrès, programa de famílies, etc.

#### ASSIR

El Programa Sanitari d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) comprèn un conjunt d'activitats de tipus assistencial, preventiu i educatiu, que tenen com a objectiu donar una assistència sanitària integral a la dona en les diferents etapes de la seva salut sexual. Per aquest motiu s'ha definit una cartera de serveis que respon a diferents necessitats entre les quals l'INAD col·labora i participa en l'atenció psicològica relacionada amb la salut sexual en els diferents moments evolutius de la dona. El nostre suport abasta un ampli sector sanitari de Barcelona: Esquerra i Dreta Eixample, Muntanya i Litoral Mar.



## Programes especials

### Unitat de Trastorns d'Ansietat

És un dispositiu especialitzat, pioner i de referència a tot l'Estat espanyol, que atén persones que pateixen trastorns d'ansietat d'alta complexitat. Es tracta d'un servei suprasectorial que respon a les necessitats de la xarxa de salut mental i que atén les persones majors de 18 anys amb orientació diagnòstica primària de trastorn de pànic acompanyat o no d'agorafòbia, fòbia social, fòbies específiques, trastorn d'ansietat generalitzada i trastorn obsessiu compulsiu. L'equip multidisciplinari està integrat per un psiquiatre, un psicòleg i una infermera, que ofereixen avaluació integral interdisciplinària personalitzada, resolució diagnòstica i tractament individual i/o grupal. La Unitat de Trastorns d'Ansietat també fa recerca i ofereix docència i formació per part de personal especialitzat.

### EMSE

L'Equip Multidisciplinari de Suport Especialitzat (EMSE) és un dispositiu assistencial de consulta i atenció a les persones amb trastorns psiquiàtrics. Està format per dos psiquiatres, dos infermers i un auxiliar que duen a terme atenció telefònica i visites a domicili i ambulatories. Complementa i dona suport al Servei d'Emergències Mèdiques de Catalunya (SEM) a Barcelona. Intervé en situacions especials amb l'objectiu d'afavorir la vinculació a la xarxa de salut dels pacients amb presumpció diagnòstica o diagnòstic de trastorn mental sever.

### Unitat d'hospitalització domiciliària

Dispositiu adreçat a aquells pacients amb Trastorn Mental Sever de les zones de Ciutat Vella, Sant Martí i Sant Andreu, que presenten una situació que sobrepassa les possibilitats d'atenció ambulatoria i que es valora que poden beneficiar-se de l'opció d'evitar un ingrés hospitalari i/o perllongar la seva durada. Els objectius són: disminuir els ingressos dels CSMA, escurçar el temps d'ingrés en la unitat d'aguts i possibilitar el tractament a aquells pacients que no es poden desplaçar a la unitat d'aguts.

### Programa d'atenció integral a la Guàrdia Urbana (PAIGUM)

Programa de prevenció, suport i atenció als professionals del cos de la Guàrdia Urbana de Barcelona, creat amb l'Ajuntament de la ciutat. Té com a objectiu prevenir, assistir i tractar els trastorns i alteracions mentals, psicològics i psicopatològics. El programa participa així mateix en el procés de capacitat i aptitud per a l'ús d'armes.

### PRE-B

Programa de prevenció, suport i atenció adreçat al cos de Bombers de Barcelona, creat amb l'Ajuntament de la ciutat. Té com a objectiu prevenir, assistir i tractar els trastorns i alteracions mentals, psicològics i psicopatològics. El programa també participa en els processos de selecció de personal.

### ESPAI

Programa dissenyat específicament per als treballadors dels cossos de seguretat de Catalunya i els bombers de la Generalitat, que té com a objectiu prevenir i identificar els problemes i les patologies de salut mental i addiccions. El programa es coordina amb els serveis de salut laboral a fi de prevenir riscos psicosocials i discapacitats laborals.

### PAIPEM

El Programa d'Atenció Integral al Personal Municipal (PAIPEM) és un programa orientat a la prevenció i tractament dels problemes de salut mental i addiccions dels treballadors dels serveis socials de l'Ajuntament de Barcelona. Aquest col·lectiu professional inclou al voltant de 800 persones repartides entre diferents serveis per tota la ciutat de Barcelona: Oficines d'Atenció al Ciutadà, Equips d'Atenció a la Infància i l'Adolescència (EAlA) i Institut Municipal de Serveis Socials, personal del Punt d'Informació i Atenció a les Dones (PIAD), del Servei d'Atenció Recuperació i Acollida (SARA) i Personal derivat pel Departament de Vigilància de la Salut.

### PAMEM

Programa que ofereix assistència específica als funcionaris de l'Ajuntament de Barcelona que tenen cobertura sanitària a través de l'Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal (PAMEM).

### Unitat de Fibromiàlgia i Fatiga Crònica

Programa de col·laboració amb el Servei de Reumatologia del Parc de Salut Mar en què els nostres professionals formen part d'un equip multidisciplinari a la Unitat de Fibromiàlgia i Fatiga Crònica. Un psiquiatre avalua els trastorns de l'estat d'ànim i les comorbiditats psiquiàtriques del pacient i un psicòleg n'avalua la personalitat, l'entorn familiar, laboral i social i les capacitats per afrontar la malaltia. També atén pacients d'altres àrees sanitàries que sol·liciten una segona opinió.

### Clínica del Dolor

Programa de col·laboració amb el Servei d'Anestesiologia per donar atenció integral i multidisciplinària al pacient amb dolor no oncològic un dia la setmana a la Unitat del Dolor.

### Programa de Trastorn Límit de la Personalitat

Recurs terapèutic especialitzat per a persones amb trastorn límit de la personalitat. Consta d'un servei ambulatori d'avaluació i tractament format per psicòlegs i psiquiatres amb formació especialitzada. El tractament està basat en la teràpia dialèctica conductual específica per a aquest trastorn, que consta de teràpia individual, grup d'entrenament en habilitats conductuals, consulta telefònica i equip de consulta.

## Atenció hospitalària (urgències i aguts)

El procés d'atenció hospitalària (urgències i aguts) té com a objectiu principal el tractament i cura intensiva de la patologia psiquiàtrica en règim d'atenció continuada (24 hores), amb dotació de personal especialitzat i amb un tems d'estada breu. Ofereix atenció a la població de l'àrea litoral de la ciutat de Barcelona (Sant Martí, Ciutat Vella i part de Sant Andreu), Barcelonès Nord i Maresme Sud. El servei d'Urgències contempla l'atenció a l'emergència simptomatològica del pacient, així com la situació crítica familiar i social concomitant. En el Servei d'Urgències es realitza l'observació, avaluació i contenció amb possibilitat de diferir l'atenció d'ingrés mitjançant un àrea de boxes per a estades de 24 hores.

### Urgències (Hospital del Mar i Centre Dr. Emili Mira)

Atenció continuada (24 hores) a pacients amb trastorn mental (i als seus familiars) que presenten una situació de crisi amb primeres descompensacions greus, distorsió de la realitat, funcionament desadaptat a causa de la malaltia mental amb risc d'exclusió social, reaguditzacions de processos crònics i conductes de risc físic per autoagressivitat o heteroagressivitat directament relacionades amb la malaltia. El servei d'Urgències ofereix una atenció àgil i una derivació adequada als diferents recursos existents, afavorint sempre la continuïtat assistencial, i atén la població de l'àrea litoral de la ciutat de Barcelona (Ciutat Vella, Sant Martí i part de Sant Andreu), Barcelonès Nord i Maresme Sud.

### Unitats d'Hospitalització Psiquiàtrica (Hospital del Mar i Centre Dr. Emili Mira)

Són un dispositiu assistencial per al tractament intensiu en règim d'ingrés (programat o urgent, voluntari o involuntari) i atenció continuada (24 hores) per a aquells casos que, atesa la gravetat de la simptomatologia aguda que presenten, no poden continuar rebent atenció en el seu entorn comunitari. L'ingrés i estada dels pacients en les Unitats d'Hospitalització Psiquiàtrica serà única i exclusivament per raons de tipus mèdic i l'estada mitjana serà l'adequada per a l'estabilització de la fase aguda o de crisi i s'adaptarà a les necessitats de cada pacient. Les unitats col·laboren amb la resta d'especialitats de l'hospital i fan partícips el pacient i la família en el procés terapèutic. La cobertura assistencial comprèn la població de l'àrea litoral de la ciutat de Barcelona (Sant Martí, Ciutat Vella i part de Sant Andreu), Barcelonès Nord i Maresme Sud.

Nombre de llits: 83

- Hospital del Mar (UH80): 32 llits Hospital del Mar (UH07): 7 llits
- Centre Dr. Emili Mira (H4 i H6): 44 llits

### Teràpia electroconvulsiva (hospitalització i règim ambulatori)

Aquest és un tractament considerat segur, efectiu i eficient en pacients afectats de diversos trastorns mentals. L'aplicació, administrada per un psiquiatre, un anestesista, un infermer i un auxiliar d'Infermeria, necessita el consentiment informat del pacient o els familiars. A l'Hospital del Mar hi ha una sala específica d'aplicació.

### Unitat de Crisi (Hospital del Mar)

Equip multidisciplinari de professionals de la psiquiatria i la salut mental que ofereix atenció ambulatoria a la crisi, estudi i tractament dels episodis psicòtics, amb un abordatge precoç, preventiu i un seguiment continuat durant el període crític. A més, es coordina amb els diferents recursos socials i sanitaris i fa activitats d'informació, educació i suport als familiars.

### Consultes Externes (Hospital del Mar)

El servei de consultes externes dona resposta a la sol·licitud de col·laboració de les diverses unitats medicoquirúrgiques de l'hospital en règim ambulatori, a través de la interconsulta habitual o mitjançant models d'avaluació multidisciplinària, com, per exemple, atenció a l'obesitat mòrbida, psicodermatologia i epilèpsia refractària.

### Unitat de Subaguts (Centre Fòrum)

És un dispositiu hospitalari que atén pacients amb una situació psicopatològica que persisteix després del tractament habitual (Centres de Salut Mental i/o Unitat d'Hospitalització Breu) i els hi proporciona teràpies rehabilitadores. L'estada mitjana és de tres mesos aproximadament, el temps necessari per assolir els objectius consensuats per a cada persona a través d'un abordatge intensiu clínic i rehabilitador.

La unitat disposa de 20 llits per a pacients amb trastorn mental sever:

- Amb reingressos repetits a les unitats d'aguts.
- Amb evolució tòrpida i refractària al tractament.
- Amb sobrecàrrega del suport familiar.
- Amb abandonament del tractament i no-vinculació.
- Amb alternativa d'habitatge a l'alta.
- Sense consum de tòxics en actiu.
- Sense ideació autolítica greu amb risc de dur-la a terme.
- Amb previsió d'una estada de tres mesos com a màxim.
- Usuaris del sector de Sant Martí.

Els principals objectius d'aquesta unitat són el tractament de resistències psicopatològiques, intensificant i completant accions terapèutiques ja iniciades en altres dispositius assistencials, l'evitació de la cronicitat i el risc d'institucionalització i la promoció de l'adquisició d'habilitats que millorin l'autonomia de la persona. La seva àrea d'influència és el districte de Sant Martí (ABS: 10A, 10B, 10C, 10D, 10E, 10F, 10G, 10H, 10J i 10I).

### Hospital de Dia (Centre Fòrum)

És un recurs sanitari, terapèutic i rehabilitador de caràcter temporal amb indicació específica per a pacients amb trastorn mental greu. S'ofereix hospitalització parcial, sense pernoctació. Els programes assistencials s'individualitzen d'acord amb el pacient i la família. La seva àrea d'influència és Ciutat Vella i Sant Martí.

### Interconsulta hospitalària de Psiquiatria (Centre Fòrum)

Atén aquells pacients ingressats a l'Hospital del Mar, l'Hospital de l'Esperança i el Centre Fòrum per causes mèdiques, quirúrgiques, convalescència i llarga estada, que presenten alguna patologia relacionada amb la malaltia psiquiàtrica per tal de fer-ne el seguiment durant l'estada a l'hospital.

### Interconsulta hospitalària d'Oncopsiquiatria

Programa creat amb l'Institut Català d'Oncologia (ICO) per donar assistència específica psicooncològica a pacients i famílies de la xarxa hospitalària del Parc de Salut Mar, tant en consultes externes i interconsulta hospitalària a l'Hospital del Mar com a l'Hospital de l'Esperança.

## Atenció a les addiccions

El procés d'atenció a les addiccions està format per un equip multidisciplinar que desenvolupa la seva activitat assistencial, docent i de recerca en l'àmbit de les addiccions en el si de l'INAD. El principal objectiu del procés en l'àmbit assistencial és el diagnòstic i tractament de pacients amb addiccions a substàncies i aquells que presenten patologia dual. Ofereix atenció transversal, des de la comunitària, amb quatre Centres d'Atenció a les Drogodependències (CAS), a les àrees de Litoral Mar (Ciutat Vella, Sant Martí Sud i La Mina) i Barcelonès Nord (Santa Coloma de Gramenet), fins a l'especialitzada, amb tres unitats d'ingrés supraterritorials: la Unitat de Desintoxicació Hospitalària (Hospital del Mar) i les Unitats de Patologia Dual del Centre Fòrum i Centre Dr. Emili Mira. Així mateix disposa d'una unitat d'interconsulta hospitalària que atén els pacients amb trastorns per addiccions a substàncies ingressats per altres patologies a l'Hospital del Mar.

### Unitat de Desintoxicació de l'Hospital del Mar

L'objectiu és el tractament de desintoxicació de les addiccions a substàncies que per la seva elevada gravetat i complexitat no poden realitzar-se en règim ambulatori. Disposa de cinc llits a l'Hospital del Mar per atendre la població de referència (Ciutat Vella i Sant Martí) i pacients d'altres indrets de Catalunya, ja que es tracta d'una unitat suprasectorial, altament especialitzada. L'ingrés es fa de manera voluntària i programada.

### Patologia Dual

L'objectiu és el tractament integrat de pacients amb addicció a substàncies i almenys un altre trastorn psiquiàtric que per seva gravetat psicopatològica aguda, no pot ser tractat en el marc extrahospitalari. L'accés pot efectuar-se des del servei d'urgències psiquiàtriques (voluntari o involuntari) i programat (en aquest cas, sempre voluntari). Es disposa de 24 llits en dues unitats altament especialitzades:

- Centre Fòrum: 11 llits. Aquests llits havien estat traslladats temporalment al Centre Dr. Emili Mira i han retornat al Centre Fòrum el dia 1 de desembre de 2016.
- Centre Dr. Emili Mira: 13 llits.

### Centres d'Atenció i Seguiment (CAS)

Són centres comunitaris que ofereixen tractament als addictes a substàncies d'abús, de l'àrea d'influència. Estan integrats per equips de professionals de diverses disciplines (metges psiquiatres i internistes, psicòlegs, treballadors socials, diplomats en infermeria, educadors socials, etc.) que dissenyen, en cada cas i d'acord amb el pacient, la modalitat de tractament més indicada i valoren la conveniència d'utilitzar altres recursos, com les comunitats terapèutiques, les unitats hospitalàries de desintoxicació, etc.. Ofereixen diferents modalitats de tractament per a les addiccions a les diferents substàncies: alcohol, cànnabis, cocaïna, opiacis, tranquil·litzants, etc.

Nombre de centres: 4

- CAS Barceloneta
- CAS Extracta-La Mina
- CAS Fòrum
- CAS Santa Coloma de Gramenet. Inaugurat el dia 15 de desembre de 2016 i ubicat al Centre Dr. Emili Mira.

### Interconsulta hospitalària d'Addiccions

Atén, a demanda dels altres serveis, en especial Digestiu, Medicina Infecciosa, Medicina Interna i UCI, aquells pacients addictes ingressats a l'Hospital del Mar per causes mèdiques o quirúrgiques que presenten alguna addicció a substàncies. L'equip d'interconsulta fa el diagnòstic i orienta el tractament d'acord amb el tipus d'addicció.



## Rehabilitació psicosocial

L'objectiu del procés de Rehabilitació Psicosocial és prevenir el deteriorament, mantenir i potenciar habilitats, així com recuperar funcions en pacients afectes de trastorn mental sever a partir d'un programa terapèutic individualitzat i personalitzat, amb els criteris següents: inici precoç de la rehabilitació psicosocial, continuïtat del tractament, coordinació i seguiment, incloent-hi la implicació del pacient i la família com a elements importants en el tractament.

El procés de rehabilitació ofereix atencions en tres dispositius sanitaris (hospitalització de subaguts, hospitalització de mitja i llarga estada psiquiàtrica, i atenció en el centre de rehabilitació comunitari) i en una Llar- Residència per a TMS (Núria).

### Atenció a subaguts

És un dispositiu hospitalari que atén pacients amb una situació psicopatològica que persisteix després del tractament habitual (Centres de Salut Mental i/o Unitat d'Hospitalització Breu) i els hi proporciona teràpies rehabilitadores. L'estada mitjana és de tres mesos aproximadament, el temps necessari per assolir els objectius consensuats per a cada persona a través d'un abordatge intensiu clínic i rehabilitador.

La unitat (H1) disposa de 14 llits per a pacients amb trastorn mental sever:

- Amb reingressos repetits a les unitats d'aguts.
- Amb evolució tòrpida i refractària al tractament.
- Amb sobrecàrrega del suport familiar.
- Amb abandonament del tractament i no-vinculació.
- Amb alternativa d'habitatge a l'alta.
- Sense consum de tòxics en actiu.
- Sense ideació autolítica greu amb risc de dur-la a terme.
- Amb previsió d'una estada de tres mesos com a màxim.
- Usuaris del sector Barcelonès Nord.

### Atenció a la mitjana i llarga estada psiquiàtrica

159 llits (H1, H3, Llevant 3 i 4) per a pacients amb trastorn mental sever:

- Amb descompensació permanent, crònicament aguditzats, d'alt risc per a ells mateixos i/o tercers, amb inestabilitat clínica alta i necessitat de suport elevada.
- Que requereixen un programa rehabilitador orientat a la consciència de malaltia, el control d'impulsos i el consum de tòxics que els faciliti l'aprenentatge, l'acceptació de límits i la tolerància a la frustració.
- En fase de reintegració a la comunitat, amb dèficits funcionals i cognitius, però amb una capacitat d'autocura suficient que possibiliti l'assoliment de nivells d'autonomia acceptables.

### Centre de Rehabilitació Comunitària en Salut Mental

Per a pacients amb trastorn mental sever que necessiten tractament rehabilitador i que presenten un nivell suficient d'estabilitat psicopatològica i un suport familiar/tutorial adequat per viure en la comunitat. El servei és un recurs de transició cap a altres recursos prelaborals, laborals i de lleure comunitaris.

### Llar - Residència per TMS

Servei d'acolliment residencial amb caràcter permanent o temporal, substitutori de la llar, i d'assistència integral a les activitats de la vida diària per a persones amb problemàtica social derivada de malaltia mental.

#### Unitat d'Alta Dependència Psiquiàtrica

Situada al Centre Fòrum, la Unitat d'Alta Dependència Psiquiàtrica és un dispositiu hospitalari que consta de 10 llits per dur a terme l'atenció a persones amb un trastorn mental sever, que necessiten un treball rehabilitador de mig o llarg recorregut, mitjançant un treball integral, amb programes específic dirigits a:

- Reducció dels factors que potencien la desadaptació.
- Tractament intensiu psiquiàtric i psicològic.
- Teràpies de reeducació i rehabilitació funcional que permetin el retorn al mitjà comunitari.



## Atenció als trastorns cognitius i psicogeriatria

Aquest procés té com a missió diagnosticar, tractar, tenir cura i aconseguir la màxima autonomia possible dels pacients afectats de deteriorament cognitiu/demència i de pacients geriàtrics, mitjançant un pla terapèutic integral i individualitzat aplicat per personal qualificat, amb un tracte humà i respectuós de la intimitat, suport a la família/cuidadors i coordinació de recursos, en un entorn adaptat que promogui la participació, la integració i la millor qualitat de vida possible. El procés ofereix atenció en quatre dispositius: Equip d'Atenció Integral Ambulatoria (EAIA), Hospital de Dia de Trastorns Cognitius, Hospitalització Mitjana Estada i Hospitalització Larga Estada.

### Equip d'Atenció Integral Ambulatoria (EAIA)

És un recurs d'atenció ambulatoria de referència per a pacients amb deteriorament cognitiu, malaltia d'Alzheimer i altres demències que té com a objectiu:

- El diagnòstic etiològic i sindròmic de les persones amb trastorns cognitius/demència.
- El tractament específic integral.
- El seguiment especialitzat dels pacients amb trastorn cognitiu que requereixen una atenció experta.

Com a part del tractament integral comptem amb:

- Programa de psicoestimulació ambulatoria per a pacients amb deteriorament cognitiu lleu i demència inicial.
- Programa de formació i suport al cuidador.

### Hospital de Dia de Trastorns Cognitius

Es un recurs amb 25 places d'atenció diürna (d'una durada entre sis mesos i un any) destinat a pacients amb malaltia d'Alzheimer i altres demències, que té com a objectius:

- Oferir un programa de psicoestimulació integral individualitzat adaptat al pacient i a l'estat evolutiu de la malaltia.
- Avaluació i tractament integral i prevenció de les situacions de risc i complicacions associades al deteriorament cognitiu (trastorns conductuals, alteracions de la nutrició, caigudes...).
- Assessorament, formació i suport emocional al cuidador principal (també s'ofereix als altres recursos).

### Hospitalització Mitjana Estada

#### *Mitjana Estada Psicogeriàtrica*

Recurs d'hospitalització amb 20 llits adreçat a l'atenció de pacients amb deteriorament cognitiu, malaltia d'Alzheimer i altres demències que necessiten un ingrés de curta durada amb els objectius següents:

- Avaluació, diagnòstic i/o ajust de tractament.
- Abordatge i tractament de trastorns del comportament.
- Convalescència i rehabilitació de diferents processos mèdics o quirúrgics.
- Situació de crisi familiar greu i urgent.

#### *Mitjana Estada Geriàtrica*

Recurs d'hospitalització amb 20 llits adreçat a l'atenció de pacients de perfil geriàtric sense deteriorament cognitiu:

- Ortogeriatria: pacients postaguts amb procés ortogeriàtric (fractura fèmur, vertebral, pelvis, etc.)
- Neurorehabilitació: pacients amb ictus.
- Médico-Quirúrgica: pacients post-aguts amb pèrdua funcional potencialment recuperable, secundari a procés post-agut (cirurgia, reaguditzacions patologies cròniques, etc).

## Hospitalització Llarga Estada

### *Llarga Estada Psicogeriàtrica*

Recurs d'hospitalització amb 30 llits adreçat a l'atenció de pacients amb malaltia d'Alzheimer i altres demències tributàries d'un ingrés de llarga durada per presentar diferents processos i nivells de dependència amb un grau de complexitat clínica i/o assistencial que requereix recursos tècnics o professionals que no es poden proporcionar a domicili o en un recurs residencial. També preveu ingressos temporals curts per necessitats familiars o de l'entorn (descans o malaltia del cuidador principal, etc.).

### *Llarga Estada Geriàtrica*

Recurs d'hospitalització amb 10 llits adreçat a l'atenció de pacients amb perfil similar a l'anterior però sense deteriorament cognitiu.

## Recerca

L'INAD té acreditats quatre grups de recerca, que formen part del Programa en Neurociències del Parc de Salut Mar: Addiccions, Angoixa, trastorns afectius i esquizofrènia, Neuroimatge en trastorns mentals i Salut mental. També participa en les xarxes CIBERSAM, RTA i Investigació d'Infermeria de Salut Mental i Addiccions, així com en la Càtedra del Cervell Social i la Càtedra *Fundación Affinity Animales y Salud*.

### Grup de Recerca en Addiccions (GRAd)

El Grup de Recerca en Addiccions (GRAd) és un equip multidisciplinari integrat per professionals de la salut (metges psiquiatres i internistes, psicòlegs, infermers, treballadores socials) amb àmplia experiència clínica, de recerca i docent, que té com a objectiu principal l'estudi de les addiccions en persones. Les línies de recerca són:

1. Aspectes clínics i terapèutics de les addiccions: noves aproximacions terapèutiques en els tractaments per l'addicció a opiacis, cocaïna, alcohol, cànnabis.
2. Comorbiditat orgànica (VIH, VHC) i psiquiàtrica en les addiccions (instruments d'avaluació <https://ecdd.fimim.cat>, epidemiologia, neurobiologia, resposta terapèutica).
3. Noves substàncies d'abús: detecció, potencial d'abús i neurotoxicitat.
4. Addiccions i gènere: problemes específics de les dones consumidores (violència masclista, prevenció de conductes de risc: <http://www.thereducedproject.imim.es/>).

El GRAd és un grup de recerca consolidat, reconegut per l'AGAUR de la Generalitat (2014 SGR 790), i està integrat a la RTA (Red de Trastornos Adictivos de l'ISCIII). Així mateix, el GRAd té llarga tradició en la participació en projectes nacionals i internacionals en l'àmbit de les addiccions.

### Grup de Recerca en angoixa, trastorns afectius i esquizofrènia

Aquest grup ha descrit de manera original l'associació de l'angoixa amb un augment de la flexibilitat de les fibres col·làgenes (síndrome d'hiperlaxitud articular o SHA). L'estudi d'aquesta relació entre SHA i angoixa s'està estenent a altres camps de la psiquiatria i de la medicina. També està estudiant l'estacionalitat i la possible influència del clima i determinats aliments en la incidència i evolució d'aquests processos, així com la comorbiditat entre la psicopatologia i altres patologies mèdiques, especialment dermatològiques i reumatològiques (dolor). Altres línies actives de recerca se centren en malalties com l'esquizofrènia i l'ansietat, i en la neuropsiquiatria evolutiva (trastorn d'hiperactivitat i dèficit d'atenció i trastorn obsessivocompulsiu). Hem desenvolupat el projecte EMILIA (VI Programa Marc) de formació continuada, integració social i acció. El mateix equip ha desplegat el nou projecte europeu PROMISE (SANGCO) sobre guies de formació i elaboració de programes de promoció de la salut mental per a professionals de la salut mental i el treball social. Finalment, cal destacar la línia d'assaigs clínics de psicofarmacologia, de referència a tot l'estat.

### Grup de recerca en neuroimatge en trastorns mentals

Aquest grup de recerca multidisciplinari estudia les bases neuroanatòmiques i neurofuncionals de certes malalties mentals, així com de certes funcions cognitives, emocionals i motivacionals, mitjançant tècniques de ressonància magnètica estructural i funcional. Hi ha diferents línies de recerca actives en trastorns per dèficit d'atenció, hiperactivitat i impulsivitat, angoixa, trastorns psicòtics i altres estudis com els canvis cerebrals i hormonal en l'embaràs, o les bases neurals de les creences ideològiques.

### Grup de Recerca en Salut Mental

Equip multidisciplinari que integra diferents professionals de la salut mental, experts en neuroimatge, tècnics i personal de suport a la recerca, té col·laboracions amb grups nacionals i internacionals i està integrat al CIBERSAM. Dintre del CIBERSAM, s'ha format el grup "G21 Sant Pau – Mar", amb una àmplia experiència en recerca, clínica i docència. Les principals línies d'investigació del grup són:

*Trastorns afectius*: nous instruments terapèutics en depressió major resistent; prevenció del suïcidi; neuroimatge estructural i funcional; marcadors biològics i genètics; identificació i avaluació de noves dianes i programes terapèutics; farmacogenètica.

*Trastorns psicòtics*: factors ambientals, biològics i genètics; eficàcia i efectivitat de fàrmacs antipsicòtics; primers episodis psicòtics; interacció genotip-fenotip i ambient; neuroimatge; farmacogenètica; noves estratègies terapèutiques.

*Terapèutica en salut mental*: eficàcia i resistència al tractament; validació d'escala diagnòstiques i d'avaluació; revisions sistemàtiques; neuropsicologia; neurofisiologia; neuroimatge.

## CIBERSAM

El Grup de Recerca de Salut Mental està integrat al CIBERSAM (Centre d'Investigació Biomèdica en Xarxa de Salut Mental, Ministeri de Salut, Institut de Salut Carles III). Dintre del CIBERSAM, s'ha format el grup "G21 Sant Pau – Mar", amb una àmplia experiència en recerca, clínica i docència.

## RTA

El Grup de Recerca en Addiccions (GRAd) està integrat a la RTA (*Red de Trastornos Adictivos*, Ministeri de Salut, Institut de Salut Carles III), en la qual coordina un dels dos programes de recerca.

## Xarxa d'Investigació d'Infermeria de Salut Mental i Addiccions

L'INAD participa en aquesta agrupació de més de 80 investigadors que pertanyen a vuit grups de recerca de vuit institucions i que treballa per aportar evidència científica de l'efectivitat, la utilitat i l'eficiència de les cures d'Infermeria en l'àmbit de la salut mental i les addiccions.

## Càtedra El Cerebell Social

Aquesta Càtedra té missió de crear una plataforma de discussió i difusió al voltant de la neurociència social. Els seus objectius s'orienten a l'organització de reunions internacionals que apleguin científics i humanistes per discutir temes d'interès per a la societat actual, així com a estimular recerques experimentals en neurociència social.

<http://pagines.uab.cat/cervellsocial/>

## Càtedra Fundación Affinity Animales y Salud

Impulsada per la Universitat Autònoma de Barcelona, el Parc de Salut Mar i la Fundación Affinity, inclou un grup multidisciplinari d'acadèmics, personal clínic i investigadors de la psiquiatria, l'etologia i la veterinària. Dedicada a la investigació i difusió a la societat de les relacions que s'estableixen entre els éssers humans i els animals de companyia, inclou entre les seves línies de recerca els beneficis per a la salut derivats de la convivència amb animals, el paper d'aquests com a agents de suport per a les persones amb necessitats especials, amb èmfasi especial en les malalties mentals i finalment la síndrome d'acumulació d'animals, també coneguda com a síndrome de Noè. L'any 2015 la Càtedra va crear el primer postgrau a Espanya en Antrozoològia i l'any 2016 va organitzar a Barcelona el congrés internacional de la ISAZ (International Society for Anthrozoology), dedicat a l'estudi de les relacions entre les persones i els animals.

<http://dpsiquiatria.uab.cat/es/catedraAffinity.php>

## Publicacions

### Articles originals internacionals

Pujol J\*, Fenoll R, Forns J, Harrison BJ, Martínez-Vilavella G, Macià D, Álvarez-Pedrerol M, Blanco-Hinojo L, Deus J, Sunyer J. Video gaming in school children: How much is enough?. *Ann Neurol* 2016; 80(3): 424-433. IF: 9.638.

Pina-Camacho L\*, del Rey-Mejías A, Janssen J, Bioque M, González-Pinto A, Arango C, Lobo A, Sarró S, Desco M, Sanjuan J, Lacalle-Aurioles M, Cuesta MJ, Saiz-Ruiz J, Bernardo M, Parellada M, PEPs Group (...Bulbena A, Bergé D,...). Age at First Episode Modulates Diagnosis-Related Structural Brain Abnormalities in Psychosis. *Schizophrenia Bull* 2016; 42(2): 344-57.

Papaseit E, Pérez-Mañá C, Mateus JA, Pujadas-Bastardes M, Fonseca F, Torrens M, Olesti E, de la Torre R, Farré M\*. Human Pharmacology of Mephedrone in Comparison to MDMA. *Neuropsychopharmacology* 2016; 41(11): 2704-2713. IF: 6.399.

Anaya C, Torrent C, Caballero FF, Vieta E, Bonnin Cdel, Ayuso-Mateos JL\*, CIBERSAM Functional Remediation Group. (...Colom F,...). Cognitive reserve in bipolar disorder: relation to cognition, psychosocial functioning and quality of life. *Acta Psychiatr Scand* 2016; 133(5): 386-398.

Alonso-Lana S\*, Valentí M, Romaguera A, Sarri C, Sarró S, Rodríguez-Martínez A, Goikolea JM, Amann BL, Maristany T, Salvador R, Vieta E, McKenna PJ, Pomarol-Clotet E. Brain functional changes in first-degree relatives of patients with bipolar disorder: evidence for default mode network dysfunction. *Psychol Med* 2016; 46(12): 2513-2521. IF: 5.491.

Ramos-Perdigues S\*, Baillés E, Mané A, Carreño M, Donaire A, Rumiá J, Bargalló N, Boget T, Setoain X, Valdés M, Pintor L. A prospective study contrasting the psychiatric outcome in drug-resistant epilepsy between patients who underwent surgery and a control group. *Epilepsia* 2016; 57(10): 1680-1690 (en Premsa). IF: 4.706.

Ramos-Perdigues S, Sauras-Quetcuti R, Mané A, Mann L, Mundell C, Fernández-Egea E\*. An observational study of clozapine induced sedation and its pharmacological management. *Eur Neuropsychopharmacol* 2016; 26(1): 156-161. IF: 4.409.

Martinotti G, Orsolini L\*, Fornaro M, Vecchiotti R, De Berardis D, Iasevoli F, Torrens M, Di Giannantonio M. Aripiprazole for relapse prevention and craving in alcohol use disorder: current evidence and future perspectives. *Expert Opin Inv Drug* 2016; 25(6): 719-728. IF: 4.408.

Bioque M, Llerena A, Cabrera B, Mezquida G, Lobo A, González-Pinto A, Díaz-Caneja CM, Corripio I, Aguilar EJ, Bulbena A, Castro-Fornieles J, Vieta E, Lafuente A, Mas S, Parellada M, Saiz-Ruiz J, Cuesta MJ, Bernardo M\*, and PEPs GROUP. A Pharmacovigilance Study In First Episode Of Psychosis; Psychopharmacological Interventions And Safety Profiles In The Peps Project. *Int J Neuropsychop* 2016; 19(4): pyv121. IF: 4.333.

Rabella M, Grasa E, Corripio I, Romero S, Mañanas MÀ, Antonijoan RM, Münte TF, Pérez V, Riba J\*. Neurophysiological evidence of impaired self-monitoring in schizotypal personality disorder and its reversal by dopaminergic antagonism. *Neuroimage Clin* 2016; 11: 770-779. IF: 3.857.

Hidalgo-Mazzei D, Mateu A, Reinares M, Murru A, Bonnin CM, Varo C, Valentí M, Undurraga J, Strejilevich S, Sánchez-Moreno J, Vieta E\*, Colom F. Psychoeducation in bipolar disorder with a SIMPLe smartphone application: Feasibility, acceptability and satisfaction. *J Affect Disorders* 2016; 200: 58-66. IF: 3.57.

Vallecillo G\*, Mojal S, Roquer A, Samos P, Luque S, Martínez-Sanvisens D, Martires PK, Torrens M\*. Low Non-structured Antiretroviral Therapy Interruptions in HIV-Infected Persons Who Inject Drugs Receiving Multidisciplinary Comprehensive HIV Care at an Outpatient Drug Abuse Treatment Center. *AIDS Behav* 2016; 20(5): 1068-1075. IF: 3.063.

Nordmann S\*, Lions C, Vilotitch A, Michel L, Mora M, Spire B, Maradan G, Morel A, Roux P, Carrieri MP, ANRS Methaville study group (...Torrens M,...). A prospective, longitudinal study of sleep disturbance and comorbidity in opiate dependence (the ANRS Methaville study). *Psychopharmacology (Berl)* 2016; 233(7): 1203-13.

Santacana M, Arias B, Mitjans M, Bonillo A, Montoro M, Rosado S, Guillamat R, Valles V, Pérez V, Forero CG\*, Fullana MA\*. Predicting Response Trajectories during Cognitive-Behavioural Therapy for Panic Disorder: No Association with the BDNF Gene or Childhood Maltreatment. *PLoS ONE* 2016; 11(6): e0158224. IF: 3.057

Calvo P\*, Bowen J, Bulbena A, Tobeña A, Fatjó J. Highly Educated Men Establish Strong Emotional Links with Their Dogs: A Study with Monash Dog Owner Relationship Scale (MDORS) in Committed Spanish Dog Owners. *PLoS ONE* 2016; 11(12): e0168748.

Foguet-Boreu Q\*, Fernández-San Martín MI, Flores-Mateo G, Zabaleta E, Ayerbe L, Pérez-Piñar M, Martín LM, Montes J, Violán C. Cardiovascular risk assessment in patients with a severe mental illness: a systematic review and meta-analysis. *BMC Psychiatry* 2016; 16: 141. IF: 2.576.

Vergara-Moragues E, Mestre J, Gómez PA, Rodríguez-Fonseca F, Torrens M, González-Saiz F\*. Can symptoms help in differential diagnosis between substance-induced vs independent psychosis in adults with a lifetime diagnosis of cocaine use disorder?. *Psychiat Res* 2016; 242: 94-100. IF: 2.466

Cobo J\*, Nieto L, Ochoa S, Pousa E, Usall J, Baños I, González B, Ruiz I, Ruiz-Ripoll I, Insight Barcelona Research Group (...Molins-Galvez F,...). Insight and gender in schizophrenia and other psychoses. *Psychiat Res* 2016; 243: 268-277. IF: 2.466.

Roncero C\*, Barral C, Rodríguez-Cintas L, Pérez-Pazos J, Martínez-Luna N, Casas M, Torrens M, Grau-López L. Psychiatric comorbidities in opioid-dependent patients undergoing a replacement therapy programme in Spain: The PROTEUS study. *Psychiat Res* 2016; 243: 174-181. IF: 2.466.

Calvo P\*, Fortuny JR, Guzmán S, Macías C, Bowen J, García ML, Orejas O, Molins-Galvez F, Tvarijonavičute A, Cerón JJ, Bulbena A, Fatjó J. Animal Assisted Therapy (AAT) Program As a Useful Adjunct to Conventional Psychosocial Rehabilitation for Patients with Schizophrenia: Results of a Small-scale Randomized Controlled Trial. *Front Psychol* 2016; 7: 631. IF: 2.463.

Sánchez-González R\*, Baillés E, Peri JM, Bastidas A, Pérez-Villa F, Bulbena A, Pintor L. Assessment of psychosocial factors and predictors of psychopathology in a sample of heart transplantation recipients: a prospective 12-month follow-up. *Gen Hosp Psychiat* 2016; 38: 59-64. IF: 2.381.

Cots F, Chiarello P, Pérez V, Garcia A, Becerra V. Hospital Costs Associated With Agitation in the Acute Care Setting. *Psychiat Serv* 2016; 67(1): 124-127. IF: 2.335.

Bergé D, Mané A, Salgado P, Cortizo R, Garnier C, Gómez-Pérez L, Diez-Aja C, Bulbena A, Pérez V. Predictors of Relapse and Functioning in First-Episode Psychosis: a Two-Year Follow-Up Study. *Psychiat Serv* 2016; 67(2): 227-233. IF: 2.335.

Galindo L\*, Pastoriza F, Bergé D, Mané A, Picado M, Bulbena A, Robledo P, Pérez V, Vilarroya O, Cloninger CR. Association between neurological soft signs, temperament and character in patients with schizophrenia and non-psychotic relatives. *PeerJ* 2016; 4: e1651. IF: 2.183.

Lana F\*, Sánchez-Gil C, Adroher ND, Pérez V, Feixas G, Martí J, Torrens M. Comparison of treatment outcomes in severe personality disorder patients with or without substance use disorders: a 36-month prospective pragmatic follow-up study. *Neuropsychiatr Dis Treat* 2016; 12: 1477-1487. IF: 1.867.

Lana F, Sánchez-Gil C, Pérez V, Martí J. A stepped care approach to psychotherapy in borderline personality disorder. *Ann Clin Psychiatry* 2016; 28(2): 140-141. IF: 1.583.

Farré A, Portella MJ\*, De Angel L, Díaz A, de Diego-Adeliño J, Vegué J, Duran-Sindreu S, Faus G, Tejedor C, Álvarez E, Pérez V. Benefits of a Secondary Prevention Program in Suicide: A 1-Year Follow-Up Experimental Study Compared With a Treatment-As-Usual Control Group. *Crisis* 2016; 37(4): 281-289. IF: 1.527.

Antonio R. Moreno-Poyato, Pilar Montesó-Curto, Pilar Delgado-Hito, Raquel Suárez-Pérez, Rosa Aceña-Domínguez, Regina Carreras-Salvador, Juan M. Leyva-Moral, Teresa Lluch-Canut, Juan F. Roldán-Merino. The Therapeutic Relationship in Inpatient Psychiatric Care: A Narrative Review of the Perspective of Nurses and Patients. *Arch Psychiat Nurs* 2016; 30(6): 782-787. IF: 1.217.

Maremmani I\*, Somaini L, Deruvo G, Maremmani AG, Touzeau D, Walcher S, Fonseca F, Bacciardi S, Guareschi M, Green JL, McBride K, Dart RC. Opioid misuse in the 30 days prior to entering Agonist Opioid Treatment in four European Countries. A pilot study. *Heroin Add & Rel Clin Probl* 2016; 18(3): 43-52. IF:0.579.



#### Articles originals nacionals

de la Torre Villalobos M, Martín LM\*, Fernández-Sanmartín MI, Pujals E, Gasque S, Batlle-Vila S, Pérez V, Novo-Navarro P, Gómez-Simón I, Fresno C, Camprodón-Rosanas E, Bulbena A. Monitorización del riesgo cardiovascular y metabólico en niños y adolescentes en tratamiento antipsicótico: un estudio descriptivo transversal. *Rev Psiquiatr Salud Ment* 2016; (en Premsa). IF: 1.65.

#### Articles notes internacionals

Pujals E\*, Batlle S, Camprodón E, Pujals S, Estrada X, Aceña M, Petrizan A, Duñó L, Martí J, Martín LM, Pérez V. Brief Report: Translation and Adaptation of the Theory of Mind Inventory to Spanish. *J Autism Dev Disord* 2016; 46(2): 685-690. IF: 3.493.

#### Articles notes nacionals

Pereira V\*, Núñez-Morales NI, San Román A, Gómez-Coronado N, Gómez Sánchez-Lafuente C, Hervías P, Toll A, Cambra J, Montero-González G. SERP: una Sociedad en crecimiento y con horizonte europeo. *Rev Psiquiatr Salud Ment* 2016; (en Premsa). IF: 1.65.

#### Articles revisions internacionals

Fullana MA\*, Harrison BJ\*, Soriano-Mas C, Vervliet B, Cardoner N, Àvila-Parcet A, Rauda J. Neural signatures of human fear conditioning: an updated and extended meta-analysis of fMRI studies. *Mol Psychiatr* 2016; 21(4): 500-508. IF: 13.314.

Madre M, Canales-Rodríguez EJ, Ortiz-Gil J, Murru A, Torrent C, Bramón E, Pérez V, Orth M, Brambilla P, Vieta E, Amann BL\*. Neuropsychological and neuroimaging underpinnings of schizoaffective disorder: a systematic review. *Acta Psychiatr Scand* 2016; 134(1): 16-30. IF: 6.128.

Rodríguez-Morató J, Boronat A, Kotronoulas A, Pujadas-Bastardes M, Pastor A, Olesti E, Pérez-Mañá C, Khymenets O, Fitó M, Farré M, de la Torre R\*. Metabolic disposition and biological significance of simple phenols of dietary origin: hydroxytyrosol and tyrosol. *Drug Metab Rev* 2016; 48(2): 218-236. IF: 4.526.

Treen D, Batlle S, Mollà L, Forcadell E, Chamorro J, Bulbena A, Pérez V. Are there glutamate abnormalities in subjects at high risk mental state for psychosis? A review of the evidence. *Schizophr Res* 2016; 171(1-3): 166-175. IF: 4.453.

Jáuregui I\*, Ramaekers JG, Yanai K, Farré M, Redondo E, Valiente R, Labeaga L. Bilastine: a new antihistamine with an optimal benefit-to-risk ratio for safety during driving. *Expert Opin Drug Saf* 2016; 15(1): 89-98. IF: 2.896.

Jáuregui I\*, Ramaekers JG, Yanai K, Farré M, Redondo E, Valiente R, Labeaga L. Bilastine: a new antihistamine with an optimal benefit-to-risk ratio for safety during driving. *Expert Opin Drug Saf* 2016; 15(1): 89-98. IF: 2.896.

Mallorquí-Bagué N, Bulbena A, Pailhez G, Garfinkel SN, Critchley HD. Mind-Body Interactions in Anxiety and Somatic Symptoms. *Harvard Rev Psychiat* 2016; 24(1): 53-60. IF: 2.328.

#### Articles revisions nacionals

Arranz B, Grupo de Expertos de la Guía de Práctica Clínica de Patología Dual (...Tirado-Muñoz J, Torrens M,...). Guía de práctica clínica para el tratamiento de la patología dual en población adulta. *Addicciones* 2016; 28(1): 3-5. IF: 1.78.

San L\*, Arranz B, Bernardo M, Arrojo M, y Grupo de Expertos de la Guía de Práctica Clínica de Patología Dual (...Tirado-Muñoz J, Torrens M,...). ¿Por qué la necesidad de una Guía de Práctica Clínica de Patología Dual? Análisis de la evidencia (Editorial). *Rev Psiquiatr Salud Ment* 2016; 9(2): 67-69. IF: 1.65.

## Tesis

Ortíz Fernández, Cristina. Hacia un diagnóstico fiable y eficiente del Trastorno Límite de la Personalidad. UAB. Director: Víctor Pérez. Data lectura: 11/01/2016

Mora Portuguese, Laura. Diagnóstico evolutivo en la depresión resistente al tratamiento. UAB. Director: Víctor Pérez. Data lectura: 09/02/2016.

Ferreira Rego Neto, Alcides. Relación entre la ocupación de los receptores dopaminérgicos D2 y el desarrollo de síntomas extrapiramidales durante tratamiento con antipsicóticos: estudio con 123I-IBZM SPECT. UAB. Directores: Víctor Pérez i Iluminada Corripio. Data lectura: 09/02/2016

Moreno-Poyato AR. Mejorando la relación terapéutica en los cuidados enfermeros a través de la evidencia: una investigación-acción participativa en unidades de agudos de psiquiatría. Universitat Rovira i Virgili. Director: P. Delgado. Data lectura: 11/07/2016.

Camprodón Rosanas, Esther. Características clínicas, conductuales y funcionamiento ejecutivo asociadas a los síntomas "Tempo Cognitivo Lento". Directora: Núria Ribas. Tutor: Rafael Torrubia. UAB. Data lectura: 21/10/2016.

Hidalgo Mazzei, Diego Alberto. Application of information and communication technologies (ICTs) in bipolar disorder. Director: V. Pérez. UAB. Data lectura: 2/12/2016.

Gárriz Vera, Miguel. Personalidad, resultado biográfico y afrontamiento. Director: Fernando Gutiérrez. UAB. Data lectura: 12/12/2016

## Projectes de recerca amb IP de l'INAD

Estudio del estado de activación del factor Nrf2 en cultivo primario de pro-neuronas a partir de epitelio olfatorio en el Trastorno Depresivo Mayor (PI15/00398)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Pilar Álvarez López

Determinantes clínicos y neurobiológicos de segundos episodios de esquizofrenia. Estudio longitudinal de primeros episodios psicóticos (PI11/01433)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Antonio Bulbena Vilarrasa

SIMPLeBand: Monitorización pasiva de signos en pacientes con trastorno bipolar en estadios avanzados mediante smartbands para la prevención de recaídas (PI15/00588)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Francesc Colom Victoriano

Biomarcadores de consumo de alcohol: evaluación adultos y menores (2013I062)  
Ministerio de Sanidad y Política Social  
Investigador principal: Maria Francina Fonseca Casals

El recuerdo de la extinción del miedo como biomarcador y predictor de respuesta terapéutica en los trastornos de ansiedad: Estudio mediante resonancia magnética funcional (PI12/00273)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Miguel Ángel Fullana Rivas

Rehabilitación cognitiva combinada con ejercicio físico en el tratamiento de la esquizofrenia: estudio controlado aleatorizado. (PI15/00453)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Anna Mané Santacana



Mejorando la relación terapéutica en los cuidados enfermeros a través de la evidencia. Una investigación-acción participativa en unidades de agudos de psiquiatría (PR-1915/14)  
Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona  
Investigador principal: Antonio Rafael Moreno Poyato

Eficacia del programa online iFightDepression para el tratamiento de la depresión leve y moderada. (PI13/00171)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Estimulación cerebral profunda en el cíngulo subgeniculado y el núcleo accumbens como tratamiento a pacientes con anorexia nerviosa crónica, severa y refractaria (PI16/00382)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Víctor Pérez Sola

PRedict Project – P1vital. (EC-696802)  
EU-H2020  
Investigador principal: Víctor Pérez Sola (Clinical Study Coordination Spain)

Tratamiento de la dependencia de cocaína con inhibidores de la aldehído deshidrogenasa (ALDH2) de origen natural (EC10-166)  
Ministerio de Sanidad y Política Social  
Investigador principal: Marta Torrens Mèlich

Bases neurobiológicas de la depresión inducida por sustancias de abuso: NEURODEP-2 (PI12/01838)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Marta Torrens Mèlich

Neurobiología de la depresión inducida por alcohol: NEURODEP-OH (2012I054)  
Ministerio de Sanidad y Política Social  
Investigador principal: Marta Torrens Mèlich

EU-MADNESS (EUropean-wide, Monitoring, Analysis and knowledge Dissemination on Novel/Emerging pSychoactiveS): integrated EU NPS monitoring & profiling to prevent health harms and update professionals. (JUST/2013/DPIP/AG/4823)  
Comissió Europea  
Investigador principal: Marta Torrens Mèlich

Creating medically-driven integrative bioinformatics applications focused on oncology, CNS disorders and their comorbidities (MedBioinformatics) (634143b)  
Comissió Europea  
Investigador coordinador: Ferran Sanz Carreras  
Investigador principal: Marta Torrens Mèlich

### Projectes de recerca en què col·laborem

Trastorno por uso de alcohol y otras sustancias en estudiantes universitarios: factores de riesgo, incidencia, e impacto en la cohorte "Universal-Universidad y Salud Mental" (2015I015)  
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad  
Investigador principal: Jordi Alonso Caballero  
Investigador de l'INAD: Juan Ignacio Mestre Pintó

Adaptación de los instrumentos de diagnóstico de patología dual a los criterios DSM-5 (PI14/00178)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Antonia Domingo Salvany  
Investigadors de l'INAD: Laura Díaz Digón, Juan Ignacio Mestre Pintó

Eficacia de la imaginación guiada como terapia del insomnio en enfermos con enfermedad neoplásica avanzada

Associació Espanyola contra el Càncer de Catalunya

Investigador principal: Cristina Farriols Danés

Investigadora de l'INAD: Immaculada Ruiz Ripoll

EMPAC - Patrones de cambio en el empoderamiento de los pacientes con insuficiencia cardíaca. (PI15/00089)

Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII

Investigador principal: Paloma Garcimartín Cerezo

Investigadora de l'INAD: Mònica Astals Vizcaíno

Implicación de los heterómeros CB1-5-HT2A en las alteraciones cognitivas y conductuales de la esquizofrenia y su interacción con el consumo de cannabis: un enfoque translacional (PI14/00210)

Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII

Investigador principal: Patricia Robledo Montoya

Investigadors de l'INAD: Purificación Salgado Serrano, Sílvia Oller Canet, M. Teresa Campillo Sanz, Sandra Castillo Magaña, Olivia Orejas Pérez, Liliana Galindo Guarín

La modulación alostérica del receptor D2 de la dopamina forma parte del mecanismo de acción del litio: de la evidencia molecular a la neuroimagen funcional (PI15/00460)

Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII

Investigador principal: Jana Selent

Investigadors de l'INAD: Jordi León Caballero, Alfonso Rodríguez Martínez, Adriana Farré Martínez

PROMIS.es Salud Mental: calibración y validación de un instrumento informatizado de evaluación de resultados percibidos por los pacientes para diagnóstico y monitorización en Salud Mental (PI13/00506)

Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII

Investigador principal: Gemma Vilagut Sáiz

Investigadors de l'INAD: José Ignacio Castro Rodríguez, Mònica Astals Vizcaíno, Miguel Gárriz Vera

### Contractes de recerca:

Conveni entre Isoquimen, S.L. i la Fundació Institut Mar d'Investigacions Mèdiques per a col·laborar en la creació i manteniment d'un Departament d'Etologia i Benestar pertanyent a Isoquimen

Isoquimen, SL

Investigador principal: Jaume Fatjó Ríos

Conveni Marc de col·laboració a fi de realitzar activitats i projectes que contribuïxin a avançar en el tractament integral de les persones amb malaltia mental i a la millora dels mitjans disponibles a fi del seu tractament

Associació per a la rehabilitació de les persones amb malaltia mental

Investigador principal: Daniel Bergé Baquero

Contracte Miguel Servet Tipus II (MSII14/00030)

Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII

Investigador principal: Francesc Colom Victoriano

Contractes Rio Hortega (CM14/00111)

Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII

Investigador principal: Liliana Galindo Guarín

Mobilitat de professionals sanitaris i investigadors del SNS (M-BAE) (BA15/00019)

Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII

Investigador principal: Miguel Ángel Fullana Rivas

Estades de mobilitat de professors i investigadors sènior en centres estrangers 2015 (PRX15/00022)

Ministerio de Educación, Cultura y Deporte

Investigador principal: Miguel Ángel Fullana Rivas

Mobilitat de professionals sanitaris i investigadors del SNS (M-BAE) (BA16/00006)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Miguel Ángel Fullana Rivas

Mobilitat de personal investigador contractat en el marc de l'AES (M-AES) (MV16/00013)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Liliانا Galindo Guarín

### Participació en xarxes de recerca

CIBERSAM-Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CB07/09/0010)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Red de Trastornos Adictivos (RD12/0028/0009)  
Fondo de Investigación Sanitaria. ISCIII  
Investigador principal: Marta Torrens Mèlich

### Grups reconeguts

URP, Unitat de Recerca en Psiquiatria (2014 SGR 851)  
Agència de Gestió Ajuts Universitaris de Recerca  
Investigador principal: Antonio Bulbena Vilarrasa

Grup de Recerca en Addiccions (GRAD) (2014 SGR 790)  
Agència de Gestió Ajuts Universitaris de Recerca  
Investigador principal: Marta Torrens Mèlich

### Assaigs clínics

Estudio multinacional retrospectivo de las historias clínicas para evaluar los patrones de utilización de ADASUVE® (loxapina para inhalación mediante el sistema "staccato") en personas agitadas en la práctica clínica habitual (AMDC 204-403/APH-LOX-2014-01)  
Ferrer Internacional, S.A.  
Investigador principal: María Teresa Campillo Sanz

Desarrollo y validación de la escala para valorar la satisfacción con medicaciones utilizadas para el tratamiento de las adicciones - Versión Buprenorfina/Naloxona para la adicción a la heroína (Sasmat-Bunher) CAS Fòrum (IRH-BUP-2013-01c)  
Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
Investigador principal: Claudio Guillermo Castillo Buenaventura

Desarrollo y validación de la escala para valorar la satisfacción con medicaciones utilizadas para el tratamiento de las adicciones - Versión Buprenorfina/Naloxona para la adicción a la heroína (Sasmat-Bunher) CAS Barceloneta (IRH-BUP-2013-01)  
Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
Investigador principal: Maria Francina Fonseca Casals

Researched Abuse, Diversion and Addiction-Related Surveillance "RADARS"  
Denver Health and Hospital  
Investigador principal: Maria Francina Fonseca Casals

European Opioid Treatment Patient Survey  
AU-CNS  
Investigador principal: Maria Francina Fonseca Casals

Estudio observacional, transversal, multicéntrico para describir la capacidad funcional de pacientes con esquizofrenia que llevan en tratamiento con Palmitato de Paliperidona al menos 6 meses. Estudio PICTURE (JAN-PAL-2015-01)  
Janssen-Cilag S.A  
Investigador principal: Anna Mané Santacana

Desarrollo y validación de la escala para valorar la satisfacción con medicaciones utilizadas para el tratamiento de las adicciones - Versión Buprenorfina/Naloxona para la adicción a la heroína (Sasmat-Bunher) CAS Extracta (IRH-BUP-2013-01b)  
Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
Investigador principal: Gerard Mateu Codina

Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego controlado con producto activo para evaluar la eficacia, seguridad y tolerabilidad de dosis flexibles de esketamina intranasal más un antidepresivo oral en sujetos adultos con depresión resistente al tratam (ESKETINTRD3002)  
Janssen-Cilag S.A  
Investigador principal: Antonio Luis Palomo Nicolau

Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con producto activo de esketamina intranasal más un antidepresivo oral para la prevención de las recaídas en depresión resistente al tratamiento. (ESKETINTRD3003)  
Janssen-Cilag S.A  
Investigador principal: Antonio Luis Palomo Nicolau

Estudio de extensión, abierto, de seguridad a largo plazo de esketamina en la depresión resistente al tratamiento. Seguridad y mantenimiento de la respuesta al tratamiento con esketamina con dosis repetidas en intervalos determinados por la gravedad de lo (54135419TRD3008)  
Janssen-Cilag S.A  
Investigador principal: Antonio Luis Palomo Nicolau

Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos de 26 semanas, en fase 3, de 2 dosis de un agonista del receptor nicotínico de acetilcolina alfa-7 (EVP-6124) o placebo como tratamiento adyuvante pro-cognitivo en sujetos con (EVP-6124-015)  
Forum Pharmaceuticals  
Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Ensayo clínico aleatorizado, con grupo control, de seguimiento en paralelo acerca de la eficacia de la información farmacogenética obtenida con NEUROFARMAGEN en el tratamiento de pacientes con trastornos mentales (AB-GEN-2013)  
AB-BIOTICS  
Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Estudio de Extensión, Multicéntrico de 26 semanas, para evaluar la Seguridad y Efecto Clínico de la Exposición Prolongada a dosis de 1 y 2 mg de EVP-6124, un Agonista del Receptor Nicotínico de Acetilcolina Alfa-7 como Tratamiento Adyuvante Pro-Cognitivo (EVP-6124-017)  
Forum Pharmaceuticals  
Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Estudio epidemiológico, observacional y transversal para evaluar el grado de deterioro funcional de los pacientes con episodio depresivo mayor en remisión parcial con el tratamiento antidepresivo (Estudio DESIRE) (EST-DEP-2014-01)  
Laboratorios Esteve  
Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Apoyo a las actividades propias del Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD)

Lundbeck España SA

Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Ensayo clínico de fase IV, abierto y no aleatorizado, para evaluar la seguridad de ADASUVE® (loxapina para inhalación con el sistema Staccato) autoadministrado en pacientes con agitación fuera del ámbito hospitalario (FER-Loxapine-2015-01)

Ferrer Internacional, S.A.

Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Estudio del estado de activación de factores neuromoduladores en cultivo primario de pro-neuronas a partir de epitelio olfatorio en trastornos mentales

Centro de Investigación Biomédica en Red [CIBER]

Investigador principal: Víctor Pérez Sola

Estudio multinacional retrospectivo de las historias clínicas para evaluar los patrones de utilización de ADASUVE® (loxapina para inhalación mediante el sistema “staccato”) en personas agitadas en la práctica clínica habitual (AMDC 204-403/APH-LOX-2014-01)

Ferrer Internacional, S.A.

Investigador principal: Purificación Salgado Serrano

Estudio aleatorizado, multicéntrico, doble ciego, controlado con placebo, de la seguridad y la eficacia de los 4 regímenes de dosis de SMO.IR, una formulación oral sólida de oxibato de sodio, en el mantenimiento de la abstinencia de alcohol en pacientes c (SMO032/10/03)

D&A Pharma

Investigador principal: Marta Torrens Mèlich



## Docència

### Docència de pregrau

#### Medicina

- Unitat docent de la UAB
- Estudis interuniversitaris de Medicina de la UAB i la UPF
- Alumnes de pràctiques de la UB i la UNED
- Alumnes de pràctiques de la *Pontificia Universidad Javeriana*, de Bogotà

#### Infermeria

- Alumnes de pràctiques de l'Escola Universitària d'Infermeria del Mar (UPF, Blanquerna (URL), Universitat d'Andorra i EU Gimbernat
- Tècnics en Cures Auxiliars Infermeres: alumnes de pràctiques de l'Institut Bonanova i IES La Bastida

#### Treball social

- Alumnes de pràctiques de la UB, URL i UNED

#### Criminologia

- Classes teòriques del Grau de Criminologia UPF
- Alumnes de pràctiques del Grau de Criminologia UPF

### Docència de postgrau

- MIR: 20 residents (primer a quart any)
- PIR: 8 residents (primer a quart any)
- ISMIR: 8 residents (dos anys)
- Rotacions de MIR i PIR d'altres hospitals
- Màsters en Investigació en Salut Mental, Psicooncologia, TMG, Patologia Dual, Neuropsicologia i Dansa en moviment (teràpia)
- Estadies formatives de tècnics superiors d'altres hospitals

### Sessions

#### Clíniques

Sessions acreditades pel Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries de la Generalitat de Catalunya, on s'imparteix formació clínica continuada amb casos reals presentats, revisats i discutits. Objectius:

- Unificar criteris clínics en la presa de decisions.
- Actualitzar aspectes diagnòstics i terapèutics.
- Assolir metodologia de revisió i presentació.
- Estimular la discussió crítica i els comentaris de casos.

La periodicitat és setmanal i es realitzen alternativament a l'Hospital del Mar i al Centre Dr. Emili Mira.

## Bibliogràfiques

Sessions on es presenten articles científics actuals de les revistes de psiquiatria i psicologia de més factor d'impacte. Objectius:

- Actualitzar els avanços científics en els camps de la psicologia i psiquiatria.
- Assolir bons criteris de selecció i rellevància de la informació publicada.
- Realitzar una lectura crítica d'articles científics (aprenentatge i discussió de metodologia, presentació i interpretació de resultats).
- Integrar la lectura de literatura científica actual i de la medicina basada en l'evidència dintre de la pràctica clínica habitual del resident.
- Estimular l'activitat científica (elaboració d'hipòtesis i projectes d'investigació per part dels residents).
- Assolir tècniques de presentació oral.

La periodicitat és setmanal i es realitzen alternativament a l'Hospital del Mar i al Centre Dr. Emili Mira.

## Científiques

Sessions dirigides als residents de l'INAD i a tots els professionals vinculats o interessats en la recerca, en les quals es presenten projectes de recerca en curs on hi participa personal de la pròpia institució. L'objectiu és donar difusió dins de la pròpia institució dels projectes de recerca que estan en curs o a punt de començar i que són dirigits o hi participa personal de la institució (INAD, IMIM, etc...). D'aquesta manera es busca afavorir i incentivar la implementació de projectes i buscar possibles aliances, participació i coordinacions entre grups i/o persones.

La periodicitat és mensual i es realitzen a l'Hospital del Mar.

## Infermeria

Sessions d'equip destinades a l'anàlisi d'un episodi de cures en un context clínic determinat amb una finalitat analítica, d'avaluació i de reflexió. Objectius:

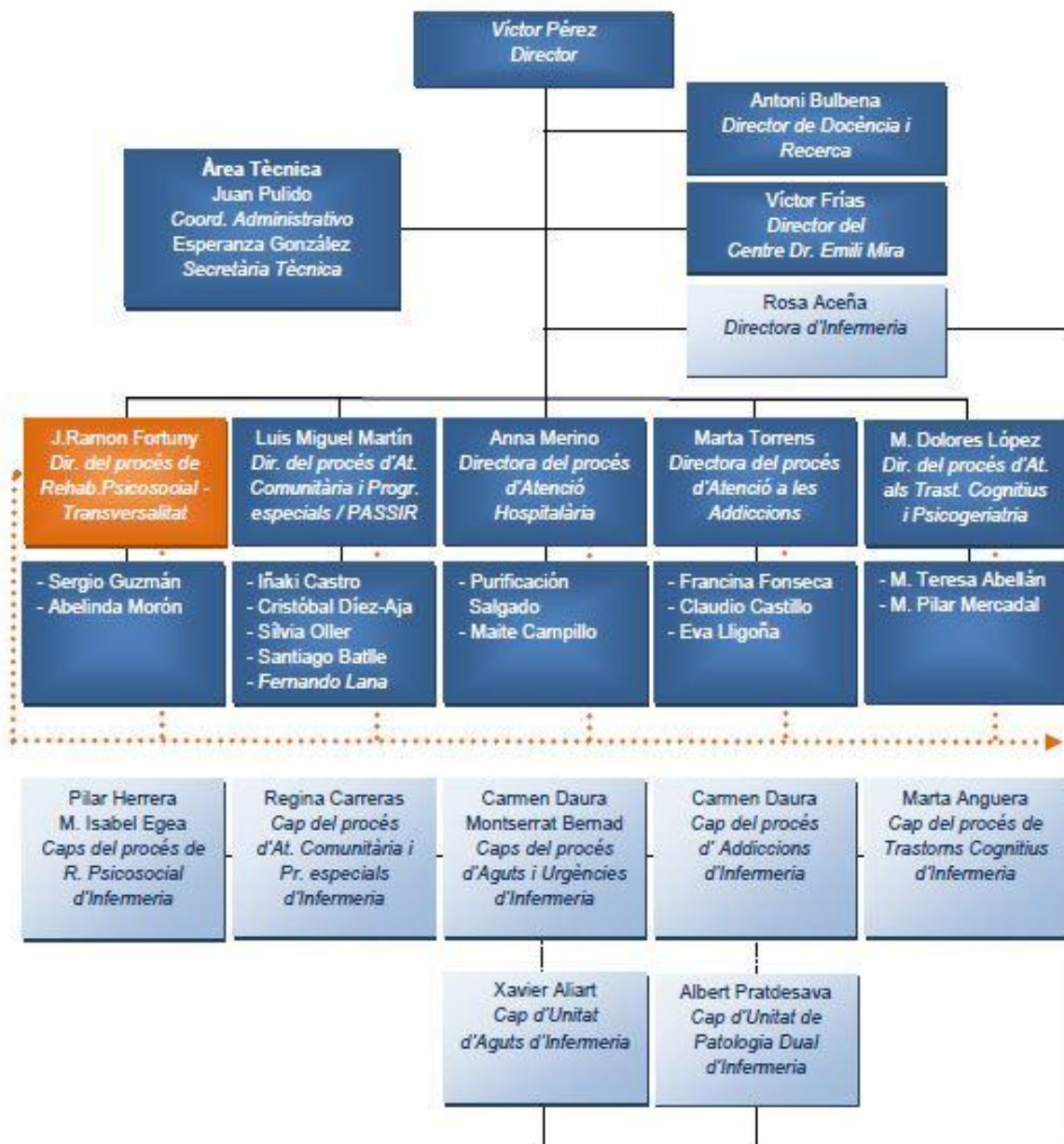
- Compartir experiència i coneixements.
- Consensuar procediments, pautes d'acció, mètodes de treball, etc.

La periodicitat és quinzenal i es realitzen alternativament a l'Hospital del Mar, Centre Fòrum i Centre Dr. Emili Mira.



## L'INAD en dades

### Organigrama



Recursos humans

Plantilla	2015	2016
Directius	3	3
Metges	60	60
Psicòlegs	30	30
Farmacèutics	1	1
Tècnics superiors (administració)	1	1
Infermeria	123	121
Fisioteràpia	2	1
Treball Social	13	13
Educadors socials	1	2
Terapeutes ocupacionals	4	4
Tècnics mitjans (administració)	5	6
Auxiliars d'Infermeria	175	176
Administratius / auxiliars administratius	30	29
Telefonistes	3	3
Operaris		
MIR	20	20
PIR	8	8
ISMIR	12	12
<b>Total plantilla</b>	<b>490</b>	<b>490</b>

Cartera de Serveis

Procés d'atenció comunitària i programes especials	Centre Fòrum	Hospital del Mar	Centre Dr. Emili Mira	Hospital Esperança	Centres Primària	Altres
Atenció ambulatoria de salut mental (adults)	✓				✓	
Atenció amb. de salut mental (infantojuvenil)					✓	
Pla de serveis individualitzats (PSI)			✓		✓	
Hospital de Dia	✓		✓			
Unitat de Trastorns d'Ansietat		✓				
EMSE		✓				
PAIGUM	✓					
PRE-B	✓					
ESPAI	✓					
PAIGUM	✓					
PAIPEM	✓					
Unitat de Fibromiàlgia				✓		
Clínica del Dolor		✓				
Programa de Trastorn Límit de Personalitat			✓			

Procés d'atenció hospitalària (urgències, aguts i subaguts)	Centre Fòrum	Hospital del Mar	Centre Dr. Emili Mira	Hospital Esperança	Centres Primària	Altres
Urgències		✓	✓			
Unitats d'Hospitalització Psiquiàtrica		✓	✓			
Subaguts	✓					
Interconsulta hospitalària	✓	✓		✓		
Atenció ambulatoria a la crisi		✓				
Hospital de Dia	✓					
Consultes externes		✓	✓			
Oncopsiquiatria		✓		✓		

Procés d'atenció a la rehabilitació psicosocial	Centre Fòrum	Hospital del Mar	Centre Dr. Emili Mira	Hospital Esperança	Centres Primària	Altres
Subaguts			✓			
Mitjana i llarga estada psiquiàtrica			✓			
Unitat d'Alta Dependència Psiquiàtrica	✓					
Rehabilitació Comunitària en Salut Mental	✓		✓			
Llar residència Núria			✓			

Procés d'atenció a les addiccions	Centre Fòrum	Hospital del Mar	Centre Dr. Emili Mira	Hospital Esperança	Centres Primària	Altres
Unitat de Desintoxicació		✓				
Patologia Dual	✓		✓			
Centres d'Atenció i Seguiment (CAS)	✓	✓	✓			✓
Interconsulta hospitalària addiccions		✓				

Procés d'atenció als trastorns cognitius i psicogeriatría	Centre Fòrum	Hospital del Mar	Centre Dr. Emili Mira	Hospital Esperança	Centres Primària	Altres
Equip d'Atenció Integral Ambulatòria EAIA			✓			
Hospital de Dia de Trastorns Cognitius			✓			
Mitjana estada psicogeriatría			✓			
Llarga estada psicogeriatría			✓			

## Activitat assistencial

### Procés d'atenció comunitària i programes especials

Atenció comunitària				
	2015	2016	2015	2016
	Primeres visites		Visites successives	
CSMIJ Ciutat Vella	265	225	4.763	4.717
CSMIJ Sant Martí – La Mina	554	657	10.838	11.668
CSMA Sant Martí Sud	940	875	10.167	10.365
CSMA Sant Martí Nord – La Mina	894	885	17.186	16.872
CSMA Martí Julià	1.011	969	16.211	14.179
	Pacients atesos		Altes	
Pla de serveis individualitzats (PSI)	95	94	28	37
	Pacients atesos		Nombre de sessions	
Hospital de Dia Centre Dr. Emili Mira	76	76	3.895	2.920

Programes especials				
	2015	2016	2015	2016
	Primeres visites		Visites successives	
Unitat de Trastorns d'Ansietat	187	147	1.947	1.953
EMSE - Ambulatori	155	137	122	48
EMSE - Domicilis	193	208	491	551
EMSE – Activitat telefònica			4.131	2.950
PAIGUM	48	38	740	770
Revisió d'armes	1.152	827		
Qüestionaris PAI (avaluació bianual Guàrdia Urbana)				2.543
ESPAI	50	50	1.190	1.226
PAMEM	109	107	448	419
Unitat de Fibromiàlgia	134	144	413	535
Unitat del Dolor	90	70	96	156

	2015	2016	2015	2016
	Altes		Ingressos	
HAD Domiciliària	43	38	44	39

	2015	2016	2015	2016
	Estada mitjana		Estades	
HAD Domiciliària	22,67	28,45	963	1.087

Procés d'atenció hospitalària (urgències, aguts i subaguts)

Urgències				
	2015	2016	2015	2016
	Boxs		Urgències	
Hospital del Mar	3	3	4.253	4.226
Centre Dr. Emili Mira	1	1	4.081	3.977

Unitats d'Hospitalització Psiquiàtrica aguts						
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Ingressos		Estades		Altes	
Hospital del Mar	636	647	13.313	13.178	632	648
Centre Dr. Emili Mira	712	691	12.668	12.601	706	690

Unitats d'Hospitalització Psiquiàtrica aguts						
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Llits		Estada mitjana		Índex d'ocupació	
Hospital del Mar	38,33	37,70	21,05	20,27	95,16	95,51
Centre Dr. Emili Mira	41,67	41,29	14,32	18,07	83,30	83,39

Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica subaguts						
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Ingressos		Estades		Altes	
Centre Fòrum	55	60	4.557	4.864	57	55

Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica subaguts						
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Llits		Estada mitjana		Índex d'ocupació	
Centre Fòrum	12,5	15,43	90,4	77,29	83,2	86,13

Teràpia Electroconvulsiva				
	2015	2016	2015	2016
	Sessions pacients ambulatoris		Sessions pacients hospitalitzats	
Hospital del Mar	437	396	648	477
Centre Dr. Emili Mira	112	155	208	274
Centre Fòrum			7	34

Hospital de Dia Centre Fòrum		
	2015	2016
	Nombre de sessions	
Hospital de Dia	1.549	2.326

CCEE				
	2015	2016	2015	2016
	Primeres visites		Visites successives	
Atenció ambulatoria a la crisi	144	147	2.193	1.915
Consultes externes Hospital del Mar	366	357	1.661	1.548
Oncopsiquiatria Hospital del Mar	101	88	461	469

Interconsultes				
	2015	2016	2015	2016
	Nombre		Ratio	
Interconsultes	2.524	2.374	2,0	1,9

Procés d'atenció a les addiccions

Unitats d'Hospitalització						
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Llits		Estades		Altes	
Unitat de Desintoxicació H. Mar	4,07	4,0	1.307	1.312	127	119
Patologia Dual CAEM	23,99	23,09	7.667	7.687	496	461

Unitats d'Hospitalització					
	2015	2016	2015	2016	
	Estada mitjana		Índex d'ocupació		
Unitat de Desintoxicació Hospital del Mar	10,23	11,07	88,00	89,56	
Patologia Dual CAEM	15,50	16,08	87,54	90,97	

Centres d'atenció i seguiment (CAS)				
	2015	2016	2015	2016
	Primeres visites		Visites successives	
CAS Barceloneta	282	257	13.665	13.157
CAS La Mina	85	118	2.258	2.505
CAS Fòrum	248	241	12.262	12.143

Interconsulta hospitalària d'addiccions						
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Pacients		Rati actuacions/intercons.		Total interconsultes	
Hospital del Mar	274	275	5,2	5,0	1.425	1.375



Procés d'atenció a la rehabilitació psicosocial

	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Llits		Altes		Índex d'ocupació	
Atenció a subaguts	14	14	77	82	102,97	99,85
Atenció a la mitjana i llarga estada psiquiàtrica	167,83	159	50	64	92,24	97,51

	2015	2016	2015	2016
	Pacients atesos		Nombre de sessions	
Centre de Rehabilitació	72	65	8.347	8.166

Procés d'atenció als trastorns cognitius i psicogeriatria

	2015	2016	2015	2016
	Primeres visites		Visites successives	
Equip d'Atenció Integral Ambulatoria (EAIA)	419	408	3.672	3.741

	2015	2016	2015	2016
	Pacients atesos		Sessions	
Hospital de Dia de Trastorns Cognitius	63	88	6.317	5.559

	2015	2016	2015	2016	2015	2016
	Llits		Altes		Índex d'ocupació	
Mitjana estada psicogeriàtrica	28,85	30,25	201	239	84,69	89,10
Llarga estada psicogeriàtrica	59,20	57,17	90	97	86,78	90,23



## Directori de centres

### Direcció INAD

	Adreça	Contacte
Hospital del Mar	Altell de Psiquiatria Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 31 75 Fax 93 248 34 45
Centre Dr. Emili Mira	Prat de la Riba, 171 Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 25 Fax 93 462 89 53

### Procés d'atenció comunitària i programes especials

Atenció comunitària		
	Adreça	Contacte
CSMIJ Ciutat Vella	Davant del Portal Nou, s/n 08003 Barcelona <i>cmijciutatvella@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 310 55 96 Fax 93 310 19 59
CSMIJ Sant Martí Sud-Nord	Ramon Turró, 337-339, 3a planta 08019 Barcelona <i>csmijsantmartisud@parcdesalutmar.cat</i> <i>csmijsantmartinord@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 446 57 06 Fax 93 446 57 04
CSMA Sant Martí Sud	Centre Fòrum - Lluís, 410 08019 Barcelona <i>csmasantmartisud@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 326 85 08 Fax 93 326 85 02
CSMA Sant Martí Nord	Concili de Trento, 25, 1a planta 08018 Barcelona <i>csmasantmartinord@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 303 73 50 Fax 93 498 28 88 (CAP Clot)
CSMA-CSMIJ La Mina	Carrer del Mar, s/n, 3a planta 08930 Sant Adrià de Besòs <i>csmalamina@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 381 28 46 Fax 93 381 21 41
CSMA Martí Julià	President Lluís Companys, 8, baixos 08921 Santa Coloma de Gramenet <i>csmamartijulia@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 466 57 00 Fax 93 466 02 58
Pla de serveis individualitzats (PSI) Àrea Barcelonès Nord i Santa Coloma	Recinte Torribera Prat de la Riba, 171, Edifici Central 08921 Santa Coloma de Gramenet <i>psicaem@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 462 89 00 Fax 93 392 20 85
Pla de serveis individualitzats (PSI) Àrea Sant Martí Nord, Sud i La Mina	Concili de Trento, 25, 1a planta 08018 Barcelona <i>psisantmarti@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 303 73 50 Fax 93 498 28 88 (CAP Clot)
Hospital de Dia Centre Dr. Emili Mira	Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet <i>hospdiaaem@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 462 89 48 Fax 93 392 30 95 Fax 93 392 30 95

Programes especials		
	Adreça	Contacte
Unitat de Trastorns d'Ansietat	Hospital del Mar – UH 08 Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 36 46 Fax 93 248 34 45
EMSE	Hospital del Mar – UH 08 Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona <i>EMSE@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 248 34 94 Fax 93 248 34 45
PAIGUM	Centre Fòrum Hospital del Mar Llull, 410 08019 Barcelona <i>paigum@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 326 85 10 Fax 93 326 85 02
PRE-B	Centre Fòrum Hospital del Mar Llull, 410 08019 Barcelona <i>pre-b@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 326 85 10 Fax 93 326 85 02
ESPAI	Centre Fòrum Hospital del Mar Llull, 410 08019 Barcelona <i>espai@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 326 85 10 Fax 93 326 85 02
PAIPEM	Centre Fòrum Hospital del Mar Llull, 410 08019 Barcelona <i>paipem@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 326 85 10 Fax 93 326 85 02
PAMEM	Viladomat, 127, 6a planta 08015 Barcelona	Tel. 93 325 95 00 Fax 93 423 28 68
Unitat de Fibromiàlgia	Hospital de l'Esperança – CCEE Reumatol. Sant Josep de la Muntanya, 12 08024 Barcelona	Tel. 93 367 42 43 Fax 93 367 41 17
Clínica del Dolor	Hospital del Mar – CCEE Annex Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 36 31
Programa de trastorn límit de la personalitat	Centre Dr. Emili Mira Prat de la Riba, 171 Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 00 Fax 93 468 37 42

Procés d'atenció hospitalària (urgències i aguts)

	Adreça	Contacte
Urgències Hospital del Mar	Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 34 31 Fax 93 248 34 45 Mòbil 25306
Urgències Centre Dr. Emili Mira	Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 15 Fax 93 392 30 85
Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica UH 80 Hospital del Mar	Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 32 80 Fax 93 248 34 45
Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica UH 07 Hospital del Mar	Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 31 09 Fax 93 248 34 45
Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica UH H4 Centre Dr. Emili Mira	Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 01 Fax 93 392 30 85
Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica UH H6 Centre Dr. Emili Mira	Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 02 Fax 93 392 30 85
Atenció Ambulatoria a la Crisi Hospital del Mar (Galleries)	Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 31 80 Fax 93 248 34 45
CCEE Hospital del Mar (Galleries)	Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 31 80 Fax 93 248 34 45
Hospital de Dia Centre Fòrum	Llull, 410, 5a. planta 08019 Barcelona	Tel. 93 462 89 00 Fax 93 468 37 42
Subaguts Centre Fòrum	Unitat Hospitalària 5A Llull, 410, 5a planta 08019 Barcelona	Tel. 93 326 85 00 Ext. 8817 / 8557 Fax 93 326 85 60
Interconsulta hospitalària de Psiquiatria (Hospital del Mar)		Mòbil 25422
Interconsulta hospitalària d'Oncopsiquiatria		Mòbil 25218

Procés d'atenció als trastorns cognitius i psicogeriatria

	Adreça	Contacte
EAIA (Equip d'Atenció Integral Ambulatoria)	Edifici Llevant, planta baixa Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 22 Fax 93 462 89 53
Hospital de Dia de Trastorns Cognitius	Edifici Llevant, planta baixa Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 37 Fax 93 462 89 53
Mitjana i Llarga Estada Psicogeriàtrica	Unitat Llevant 1 Edifici Llevant Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 05 Fax 93 462 89 53
Mitjana i Llarga Estada Geriàtrica	Unitat Llevant 2 Edifici Llevant Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 08 Fax 93 462 89 53

Procés d'atenció a les addiccions

	Adreça	Contacte
Unitat de Desintoxicació	Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona	Tel. 93 248 31 09 Fax 93 248 34 45
Unitat de Patologia Dual Centre Fòrum	Unitat Hospitalària 5B Llull, 410, 5a. planta 08019 Barcelona	Tel. 93 326 85 00 Ext. 8820 / 8847 Fax 93 326 85 60
Unitat de Patologia Dual Centre Dr. Emili Mira	Unitat Hospitalària H2 Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 36 Fax 93 392 30 85
Centre d'Atenció i Seguiment (CAS) CAS Barceloneta	Passeig Marítim, 25-29 08003 Barcelona <i>casbarceloneta@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 248 31 07 Fax 93 248 34 45
Centre d'Atenció i Seguiment (CAS) CAS Extracta-La Mina	Carrer del Mar, s/n 08930 Sant Adrià del Besòs <i>casextractalamina@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 381 22 40 Fax 93 381 21 41
Centre d'Atenció i Seguiment (CAS) CAS Fòrum	Llull, 410 08019 Barcelona <i>casforumsantmarti@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 326 85 61 Fax 93 326 85 62
Centre d'Atenció i Seguiment (CAS) CAS Santa Coloma de Gramenet	Edifici Central del Recinte Torribera Prat de la Riba, 171 08921 Santa Coloma de Gramenet <i>cassantacoloma@parcdesalutmar.cat</i>	Tel. 93 462 89 16 Fax 93 462 89 19

Procés d'atenció a la Rehabilitació psicosocial

	Adreça	Contacte
Atenció a Subaguts	Unitat Hospitalària H1 Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 34 Fax 93 392 30 85
Atenció a la Mitjana Estada Psiquiàtrica	Unitats Hospitalàries H1, H3 Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 34 (H1) Tel. 93 462 89 35 (H3) Fax 93 392 30 85
Atenció a la Llarga Estada Psiquiàtrica	Unitats Hospitalàries Llevant 3 i Llevant 4 Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 07 (L3) Tel. 93 462 89 06 (L4) Fax 93 392 30 85
Llar Residència Núria	Prat de la Riba, 171 – Recinte Torribera 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 462 89 09 Fax 93 392 30 85
Unitat d'Hospitalització d'Alta Dependència Psiquiàtrica Centre Fòrum	Unitat Hospitalària 5C Llull, 410, 5a. planta 08019 Barcelona	Tel. 93 326 85 00 Ext. 8817 / 8557 Fax 93 326 85 60
Servei de Rehabilitació Comunitària en Salut Mental	President Lluís Companys, 8 08921 Santa Coloma de Gramenet	Tel. 93 466 57 00 Fax 93 466 02 58