

Beca ANPIR 2025 para la promoción de estancias en centro de excelencia extranjeros



Sara Gámez Martínez

Consorti Corporació Sanitària Hospital Parc Taulí de Sabadell

Enero – abril 2025

Re:Spect Lab

Department of Social, Genetic & Developmental Psychiatry

Institute of Psychiatry, Psychology & Neuroscience

King's College London

Tabla de contenido

1. Justificación de la rotación: ¿Por qué elegí esta rotación?	3
2. Estado de la cuestión y planteamiento del proyecto	4
3. Descripción del centro de destino: Department of Social, Genetic & Developmental Psychiatry (Institute of Psychiatry, Psychology & Neuroscience, King's College London).	7
3.1. Re:Spect Lab	8
4. Objetivos de la rotación	8
5. Actividades realizadas.....	9
5.1. Cronograma	9
5.2. Research	9
5.3. Supervisión semanal	10
5.4. Lab Meetings.....	10
5.5. Seminarios	11
6. Otras actividades realizadas:.....	12
6.1. Eating disorder's Unit	12
6.2. Journal Club and Grand Rounds	13
6.3. Seminar on Psychosexual Medicine	14
6.4. Jornada de trastorno neurológico funcional (Functional Neurological Disorder- FND)	14
7. Aplicabilidad	14
8. Valoración personal.....	16
9. Agradecimientos	17
10. Referencias	19
10.1. Referencias en español	20

1. Justificación de la rotación: ¿Por qué elegí esta rotación?

Hace ya varios años, de manera casi fortuita, tuve la oportunidad de realizar mis prácticas de grado con un grupo de niños y adolescentes diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Aquella experiencia marcó un punto de inflexión en mi trayectoria: desde entonces supe con claridad que quería orientar mi carrera profesional hacia el acompañamiento y apoyo de personas dentro del espectro, con el objetivo de promover su autonomía y bienestar en el mayor grado posible.

Esta motivación me llevó a querer profundizar más en mi conocimiento teórico del TEA: sus causas, características e intervenciones psicológicas que habían demostrado eficacia. Sin embargo, me sorprendió lo limitado que era el conocimiento en algunas de esas áreas, y las distintas aproximaciones tan dispares que se habían llevado a cabo como opciones de tratamiento. Eso me impulsó a cursar un máster de investigación en Psicología del Desarrollo en Reino Unido, y fue allí cuando empecé a familiarizarme con las principales líneas de investigación sobre el TEA y con los grupos de trabajo más destacados en ese campo a nivel internacional.

Aunque nunca me planteé que pudiera gustarme la investigación, ya que mi experiencia durante el grado no había sido muy positiva, el máster me permitió descubrir una visión completamente nueva para mí sobre la investigación, que me resultó estimulante e inspiradora. Tanto fue así, que hace dos años decidí embarcarme en un Doctorado en Psicología Clínica y de la Salud en la Universidad de Barcelona, para estudiar la cognición social en el autismo y posibilidades de intervención.

Durante mi formación como Psicóloga Interna Residente (PIR) he tenido la oportunidad de trabajar con numerosas personas con TEA a lo largo de las distintas rotaciones y dispositivos asistenciales, pero siempre he observado con cierta tristeza la desconexión que existe entre la práctica clínica y la práctica investigadora. Por este motivo, me planteé realizar mi rotación externa en una institución que fuera destacada por su labor investigadora en el campo del autismo pero que, al mismo tiempo, mantuviera estrecha relación con la práctica clínica.

En este contexto, el Re:Spect Lab, un grupo de investigación del King's College London (KCL) centrado en el TEA, me pareció una opción ideal. No solo por la calidad de su producción científica, sino también por su estrecha vinculación con el entorno

hospitalario: el KCL es la universidad de referencia de la red pública SLaM (South London and Maudsley NHS Foundation Trust), a la que pertenece el prestigioso Hospital Maudsley. Otro factor decisivo fue que el Re:Spect Lab está dirigido por la Prof. Francesca Happé, una figura a la que admiro profundamente desde hace años y cuyas publicaciones han sido una fuente de inspiración en varios de mis proyectos y curiosidades en investigación.

Por todo ello, me decidí a realizar mi rotación externa en el Re:Spect lab, la cual tuvo lugar entre el 6 de enero y el 18 de abril de 2025. En las próximas páginas explicaré en qué consistió mi rotación, así como las actividades en las que pude participar. Espero que resulte de interés y anime a otras personas a rotar por aquí en el futuro.

2. Estado de la cuestión y planteamiento del proyecto

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza principalmente por dificultades en la comunicación social y patrones restringidos y repetitivos de comportamiento (Association, 2014). El TEA no cuenta con marcadores biológicos o genéticos que clarifiquen el diagnóstico, por lo que este se realiza basándose en el juicio clínico.

Desde hace unos años, la perspectiva del autismo ha pasado de ser categorial a una aproximación más dimensional, en la que se considera que el autismo representa el extremo de una dimensión de rasgos presentes de forma generalizada en la población, en mayor o menor medida (Happé & Frith, 2020). A menudo el diagnóstico se apoya en instrumentos de screening e instrumentos de evaluación estandarizados, que evalúan la presencia de estos rasgos. Sin embargo, el uso de tests de screening ha sido criticado por su alta tasa de falsos positivos, y en los últimos años se ha planteado la posibilidad de que las puntuaciones altas en estos tests se deban a otras etologías como la ansiedad social (Lord & Bishop, 2021). Por tanto, en los últimos años se ha planteado la necesidad de clarificar si las puntuaciones altas en rasgos autistas reflejan de forma fiable las características cognitivas propias del TEA, especialmente dado el aumento de diagnósticos de TEA en los últimos años. A pesar de sus limitaciones, el uso de cuestionarios de screening continúa siendo una herramienta ampliamente utilizada en el ámbito clínico y de investigación. Su valor radica en que permiten explorar los rasgos del espectro autista en poblaciones que, históricamente, han sido poco representadas en los diagnósticos, como las mujeres o los adultos mayores.

Una de las dificultades comúnmente asociadas con el TEA, aunque no incluida como criterio diagnóstico, es el déficit en cognición social. Este término describe la habilidad para detectar, procesar y utilizar la información social durante las relaciones interpersonales, lo que permite al individuo adaptar su respuesta a las demandas del entorno social en el que se produce la interacción (Morel-Kohlmeier et al., 2021; Pinkham, 2014). Dentro de este amplio campo, una de las áreas más estudiadas es la Teoría de la Mente (ToM) (Pinkham, 2014), donde se han encontrado diferencias entre sujetos con autismo en comparación con población general (Baron-Cohen et al., 1985; Frith & Happe, 1994; Happé & Frith, 1995; Happé, 1994).

El estudio de la ToM se ha centrado principalmente en personas que cumplen criterios diagnósticos para TEA. Sin embargo, existe un número significativo de personas que, pese a no cumplir criterios diagnósticos, presentan muchas de las características comúnmente asociadas al autismo, generalmente con menor intensidad e interferencia. Es lo que se conoce como fenotipo ampliado del autismo (Gerdts & Bernier, 2011).

Como proyecto de investigación, la Prof. Francesca Happé me planteó la idea de estudiar el desempeño en ToM en personas con elevados rasgos autistas o fenotipo ampliado del autismo (excluyendo a personas con diagnóstico de TEA) a través de una revisión sistemática, con la finalidad de estudiar hasta qué punto los rasgos autistas influyen en la ToM y si estas dificultades son similares a aquellas que presentan las personas que sí cumplen criterios para el TEA. El estudio de la relación entre la presencia de rasgos autistas y el desempeño en tareas de ToM podría ayudar a diferenciar perfiles compatibles con el TEA de falsos positivos originados por otras etiologías.

En un planteamiento inicial del proyecto, se propuso la idea de colaborar con el resto de integrantes del laboratorio en el reclutamiento de participantes del estudio y aplicación de medidas psicométricas. Sin embargo, por cuestiones administrativas, el inicio del reclutamiento tuvo que retrasarse, por lo que decidimos realizar esta revisión con la finalidad de poder sentar las bases para las decisiones que se tomen con respecto al proyecto (qué tipo de participantes reclutar, que tipos de pruebas administrar, posibles resultados que esperar...etc.). La revisión se completó durante este periodo, y se encuentra en proceso de publicación.

Trabajar con Francesca Happé ha supuesto una oportunidad para descubrir otra mirada y perspectiva hacia el autismo, más alejada del modelo médico y más cercana a una perspectiva humanista y social.

Paralelamente, y gracias a la afinidad entre el tema de mi tesis doctoral y algunas de las líneas de trabajo del grupo de investigación, tuve la oportunidad de avanzar en uno de los artículos que conforman mi tesis. En concreto, este artículo consiste en un análisis exploratorio de los datos de *eye-tracking* (seguimiento ocular) obtenidos en una de las tareas incluidas en la intervención en cognición social que estoy desarrollando como parte de mi investigación doctoral. Aunque este objetivo no estaba previsto de forma inicial en mi rotación externa, me animaron a participar del entorno interdisciplinar y colaborativo que caracteriza al Centro de Psiquiatría Social, Genética y del Desarrollo (SGDP) y al Institute of Psychiatry, Psychology & Neuroscience (IoPPN). Así, tuve la oportunidad de aprender de primera mano diversas técnicas de análisis de datos de eye-tracking para utilizar en mi estudio, bajo la guía y supervisión del Dr. Luke Mason, colaborador del Re:Spect Lab y reconocido experto en el área.

3. Descripción del centro de destino: Department of Social, Genetic & Developmental Psychiatry (Institute of Psychiatry, Psychology & Neuroscience, King's College London).

El Centro de Psiquiatría Social, Genética y del Desarrollo (SGDP - Department of Social, Genetic & Developmental Psychiatry) centra sus líneas de investigación en el estudio de las influencias genéticas y ambientales en la salud mental y los trastornos psiquiátricos. Sus investigaciones abarcan estudios muy variados, desde genética del comportamiento, genética molecular, psicología y psiquiatría experimental y estudios de neuroimagen. Entre los grupos de investigación que tienen su sede en el SGDP, se encuentran algunos de los estudios longitudinales de cohortes y de gemelos más importantes del Reino Unido, como TEDS, eRISK, Dunedin, IMAGEN y GLAD.

El SGDP se caracteriza por un ambiente de colaboración interdisciplinar, con estrechos vínculos con profesionales clínicos en activo, que permiten maximizar el impacto de las investigaciones para la práctica clínica y la creación e impulso de políticas de salud pública.

El SGDP está especializado en el estudio de los trastornos psiquiátricos más frecuentes, como trastornos del estado de ánimo, así como de las condiciones del neurodesarrollo y trastornos del aprendizaje que surgen en la infancia y la adolescencia, como el TEA, Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) o dislexia. Los profesionales que trabajan en el SGDP provienen de diversas disciplinas como Psiquiatría, Psicología Clínica, Psicología Social, Psicología del neurodesarrollo, Psicopatología, Psicología de la personalidad y rasgos cognitivos, Genética molecular y del comportamiento, Epigenética, Genómica y Epigenómica, Neurociencias y Neuroimagen.

El SGDP acoge a más de 50 estudiantes de doctorado, y cuenta entre sus antiguos alumnos con destacados profesionales dentro del campo de práctica clínica como de la investigación, en instituciones líderes a nivel internacional. Acogen también a numerosos investigadores postdoctorales -tanto clínicos como no clínicos-, que disfrutan de un ambiente interdisciplinar en el que realizar sus investigaciones.

Situado en el campus de Denmark Hill, cuenta con unas excelentes instalaciones y estrecha colaboración con otros departamentos del IoPPN.

3.1. Re:Spect Lab

El Re:Spect Lab en King's College London es un grupo de investigación liderado por la Prof. Francesca Happé, y el cual está compuesto por varios investigadores de nivel doctoral y post-doctoral. Acoge también a alumnos de grado y máster durante sus prácticas y proyectos de fin de grado o máster, y cuenta con numerosos colaboradores pertenecientes a otras instituciones tanto a nivel nacional como internacional.

En este laboratorio se trabajan temas muy variados, pero a todos giran en torno al TEA. Así, hay proyectos sobre Trastorno por Estrés Post Traumático en niños, jóvenes y adultos con TEA, proyectos sobre envejecimiento y TEA, proyectos sobre la Evitación Patológica de la Demanda (Pathological Demand Avoidance – PDA) en niños con TEA, proyectos sobre Camuflaje y autismo y un proyecto sobre el Trastorno Neurológico Funcional (Functional Neurological Disorder, FND) en individuos con TEA, entre otros.

Se trata de un entorno de trabajo donde la colaboración constituye el eje central. Aunque cada investigador lidera su propio proyecto, es habitual que participe activamente en las investigaciones de otros compañeros, ofreciendo apoyo y compartiendo conocimientos de forma constante. Esta dinámica fomenta un ambiente interdisciplinar, enriquecedor y orientado al aprendizaje constructivo.

4. Objetivos de la rotación

En mi rotación externa, se plantearon los siguientes objetivos:

- Conocer las principales líneas de investigación sobre el autismo y sus principales comorbilidades.
- Conocer y participar de los proyectos de investigación cualitativa y cuantitativa.
- Aprender metodología de la investigación aplicada al campo del autismo desde unidades de investigación y asistenciales.
- Participar en los seminarios teórico-prácticos organizados por el servicio.
- Participar en la actividad investigadora.
- Conocer cómo se lleva a cabo una investigación, desde el reclutamiento de participantes hasta la redacción de artículos científicos para su posterior publicación.
- Realizar presentaciones y comunicaciones orales a nivel interno de las investigaciones en curso.

5. Actividades realizadas

5.1. Cronograma

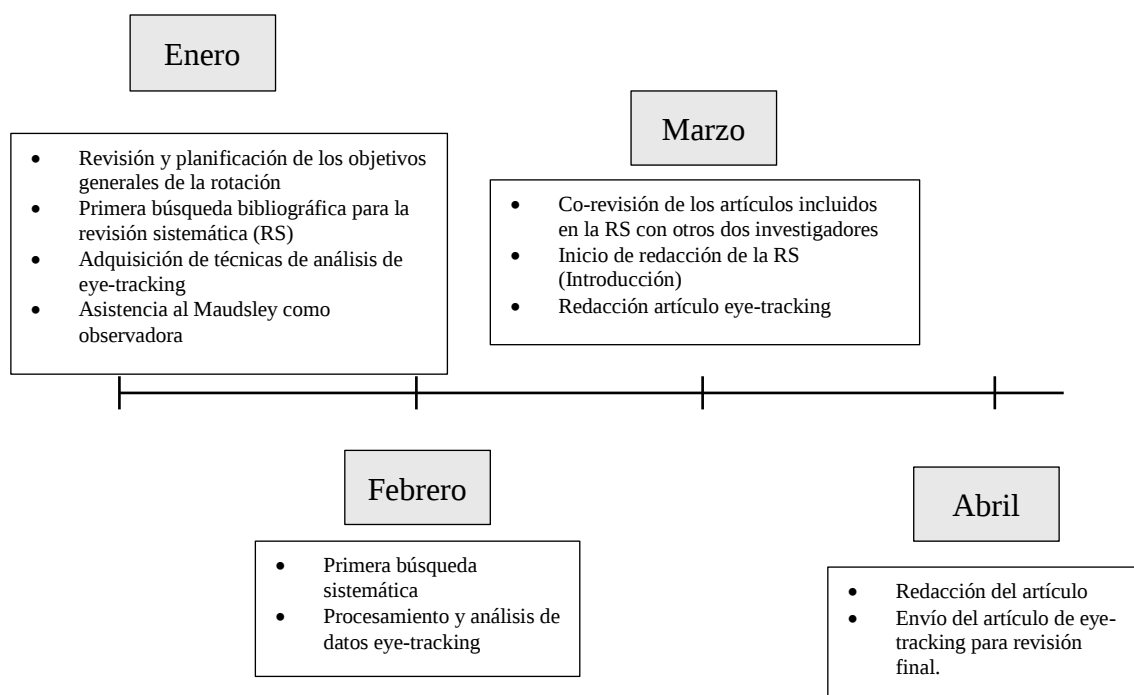
El horario habitual de trabajo es de 9:00 a 17:00 h. No obstante, el SGDP ofrece una gran flexibilidad en este sentido. Existe la posibilidad de realizar teletrabajo prácticamente a diario, aunque es común que los miembros del equipo acudan con frecuencia a las instalaciones para trabajar de forma presencial. Si bien el horario podía variar ligeramente cada semana en función de las actividades programadas o de las necesidades específicas del laboratorio, el esquema general de trabajo semanal era el siguiente:

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
9:00-11:30	Research	Research	Research	SGDP Seminar	Research
11:30-13:00	Research	Research	Journal Club	Supervisión semanal	Research
13:00-17:00	Research	Research	Grand Round/ARCH seminar	13:00-14:00 Lab meeting	Research

5.2. Research

El trabajo en el laboratorio es bastante autónomo y requiere de buenas habilidades de organización y planificación. Sin embargo, habitualmente los investigadores trabajan en pequeños grupos con otras personas con las que comparten temáticas o técnicas de investigación, de forma que se establece un ambiente colaborativo. Frecuentemente se establecen objetivos de trabajo al inicio de la semana en torno a las reuniones de supervisión.

A lo largo de mi rotación repartí el trabajo de la siguiente forma:



5.3. Supervisión semanal

Durante las jornadas de supervisión, que se desarrollan de forma individual con el supervisor principal (en mi caso con la Prof. Francesca Happé) se presenta el trabajo u objetivos realizados durante la semana, las dudas que han podido surgir y se establecen nuevos objetivos.

5.4. Lab Meetings

Las reuniones de laboratorio (“Lab meetings”) tienen lugar quincenalmente de forma presencial los jueves a las 13h, con una duración de 1h. Durante estas reuniones, se trabaja sobre las dificultades que cada uno enfrenta en sus respectivas investigaciones, se discuten temas de interés común y frecuentemente asisten colaboradores y profesionales invitados. Además, es habitual que colaboradores externos y personas afines al laboratorio que se encuentran en otros lugares asisten de forma telemática, por lo que las reuniones suelen contar con bastantes asistentes (en torno a 20) con distintas trayectorias profesionales, lo que genera un ambiente muy enriquecedor.

A lo largo de las reuniones, todos los integrantes del laboratorio presentan su proyecto de investigación o los avances y desafíos que encuentra a lo largo del camino de forma recurrente, para recibir feedback y sugerencias por parte del resto del equipo.

La segunda semana de rotación fue mi turno de presentar mi proyecto de doctorado, así como la conceptualización de la revisión sistemática que iba a llevar a cabo. Fue una experiencia muy enriquecedora, ya que el equipo se mostró muy abierto a conocer mi trabajo y me dieron un feedback muy valioso.

En una de las sesiones recibimos la visita de Dr. Naomi Fisher, Psicóloga Clínica y de la Educación, especializada en la infancia y adolescencia, especialmente en el trabajo con niños y jóvenes con TEA, TDAH y PDA. En esa visita nos habló sobre intervenciones cambios en la salud mental infanto-juvenil desde la perspectiva clínica: principales demandas por las que acuden los pacientes y cómo estas han cambiado, especialmente desde la pandemia, el rol de las redes sociales en la salud mental infanto-juvenil y principales estrategias de intervención para esta población y sus familiares.

5.5. Seminarios

5.5.1. *Autism ResearCH (ARCH) Seminar Series*

El Autism ResearCH (ARCH) Seminar Series se organiza de manera mensual en el SGDP. Este espacio tiene como objetivo compartir el trabajo de jóvenes investigadores que inician su carrera en Londres y en todo el Reino Unido. También incluye presentaciones de personas autistas¹ y familiares de personas autistas que explican su experiencia en primera persona, educadores relacionados con el autismo y organizaciones no gubernamentales de ámbito comunitario. Estos eventos están abiertos al público general y se realizan de forma online con el objetivo de proporcionar una plataforma amigable y de apoyo para compartir conocimientos, ideas, experiencias y conexiones profesionales.

5.5.2. SGDP seminars

El SGDP organiza un seminario cada jueves, donde alumnos de PhD, postdocs e investigadores invitados exponen sus últimas publicaciones y proyectos. La temática es

¹ El término “personas autistas” es ampliamente aceptado y preferido por la comunidad autista en Reino Unido (para más información, ver: Bottema-Beutel, K., Kapp, S. K., Lester, J. N., Sasson, N. J., & Hand, B. N. (2021). Avoiding Ableist Language: Suggestions for Autism Researchers. *Autism Adulthood*, 3(1), 18-29. <https://doi.org/10.1089/aut.2020.0014>) En base a esta información, utilizo los términos personas con autismo, personas con TEA y personas autistas de forma indistinta, para complacer las diversas formas de autodenominación de las personas con un diagnóstico de TEA.

muy variada, desde genética hasta ensayos clínicos con fármacos e intervenciones psicológicas. Algunos de los seminarios a los que he asistido son:

- ADHD Remote Technology and ADHD Transition: Predicting and Preventing Negative Outcomes: Insights from Patient and Public Involvement
- Cybervictimisation and Mental Health Problems in Young People: Findings from a Nationally Representative Longitudinal Cohort
- Discovery of personality and other endophenotypes using LD score regression and factor análisis
- Prospective and retrospective measures of child maltreatment and their association with psychopathology: a systematic review and meta-analysis
- Co-development of ADHD symptoms and emotional problems from childhood to adulthood: predictors and developmental outcomes.
- Understanding the experiences of anxiety and depression in the mid-twenties using longitudinal and genetically sensitive designs

6. Otras actividades realizadas:

6.1. Eating disorder's Unit

De forma extraoficial a mi rotación, tuve la oportunidad de asistir como observadora a la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria del South London and Maudsley, situada en el Bethlem Royal Hospital, en Croydon. Se trata de una unidad de hospitalización total para pacientes con TCA. Esta unidad es suprasectorial, por lo que atiende a pacientes de todo Reino Unido. Es además el lugar de nacimiento del PEACE Pathway, un programa de atención a los TCA adaptado a la población con TEA, desarrollado a partir de la práctica clínica. La persona a cargo del programa es la Prof. Kate Tchanturia, psicóloga clínica y catedrática de trastornos de conducta alimentaria en el KCL.

Durante mi estancia, tuve la oportunidad de observar las “Ward rounds”, unas reuniones que se realizan semanalmente en las que se cita al paciente, sus familiares cercanos y a todo el equipo que atiende a la persona durante su periodo de hospitalización. En dichas reuniones se discute sobre los aspectos que han mejorado a lo largo de la semana, los que necesitan mejoría y los permisos. Algo que me sorprendió positivamente de estas reuniones era la transparencia con la cual los profesionales se dirigían a los pacientes y

familiares y la colaboración tan estrecha que existe entre paciente, familia y equipo terapéutico, lo que permite establecer objetivos alineados con los intereses de todas las partes. A raíz de este aspecto, me sorprendió comprobar que la mayoría de las pacientes eran admitidas de forma completamente voluntaria, a pesar de presentar un estado físico y psicopatológico que, en mi hospital de origen, probablemente habría requerido un ingreso involuntario y una supervisión constante. Esta diferencia me llevó a reflexionar sobre los distintos enfoques en la gestión clínica y legislativa del ingreso psiquiátrico entre ambos contextos.

También tuve la oportunidad de observar algunas visitas individuales con distintos profesionales e, incluso, comer en el comedor de la unidad acompañando a las pacientes, una práctica habitual de los profesionales que allí trabajan, que tiene la finalidad de servir como modelaje a las pacientes.

6.2. Journal Club and Grand Rounds

Cada miércoles, como parte del The Maudsley Training programme, el IOPPN organiza estas sesiones. El Journal Club es un espacio en el que semanalmente se discute un artículo científico de publicación reciente, analizando puntos fuertes, aspectos a mejorar y aportando una visión crítica del mismo. También se discute la aplicabilidad de los hallazgos en el entorno de la sanidad pública. En ocasiones, se invita al autor o autora de la publicación a asistir a la sesión y responder preguntas.

Algunas de las sesiones a las que acudí fueron las siguientes:

- “The lived experiences of individuals with postpartum psychosis: a qualitative análisis” (Vanderkruik et al., 2024).
- “Single-dose psilocybin for a treatment-resistant episode of major depression” (Goodwin et al., 2022)
- “Service coverage for major depressive disorders: estimated rates of minimally adequate treatment for 204 countries and territories in 2021” (Santomauro et al., 2024).

Las grand rounds son sesiones en las que varios profesionales, habitualmente residentes de psiquiatría y psicología Clínica, presentan y discuten un caso real que han tratado en los últimos meses, elaborando un resumen de la historia clínica del paciente, intervenciones llevadas a cabo, dificultades encontradas y como fueron

resueltas y estado actual del caso. Estas jornadas son muy enriquecedoras ya que participan numerosos profesionales y los asistentes tienen la oportunidad de hacer preguntas sobre el caso al equipo terapéutico que ha llevado a cabo la intervención. En algunas ocasiones, el propio paciente acudía a estas sesiones para explicar su caso desde su propio punto de vista, destacando actuaciones que le ayudaron con su recuperación y otras que no encontró útiles. Algunos de los Grand Rounds a los que asistí se incluyen a continuación:

- The Anxiety Disorders Residential Unit (ADRU): “Sick of it”, Exploring a case of emetophobia.
- The Tony Hillis Unit: “Body in motion, mind in reconnection” Hope and healing in chronic psychosis.
- The Heather close Inpatient Rehabilitation service: “Controversial treatment in a rare case of syndromic schizophrenia”.

6.3. Seminar on Psychosexual Medicine

Impartido por Leila Frodsham, ginecóloga y jefe del servicio de atención psicosexual en Guy’s and St Thomas’ NHS Foundation Trust. Este seminario expuso una introducción a los trastornos psicosexuales, y principales intervenciones a nivel médico y psicológico de los problemas sexuales más comunes.

6.4. Jornada de trastorno neurológico funcional (Functional Neurological Disorder- FND)

Esta masterclass tuvo lugar el 26 de marzo de 2025 y en ella se trataron temas relacionados con el diagnóstico y opciones de tratamiento para este trastorno. Así, las diferentes presentaciones trataron temas como FND y salud mental, estudios de caso tratados en unidades de hospitalización y ambulatorias, FND y salud de la mujer y nuevas aproximaciones terapéuticas para el tratamiento del FND.

7. Aplicabilidad

Tanto el IoPPN como la red de South London and Maudsley son referentes internacionales en salud mental, no solo por la calidad y especificidad de su atención clínica, sino también por su excelencia docente e investigadora. Su modelo integrado, con constante comunicación entre hospitales y universidades, ofrece una visión de lo que

puede lograrse cuando se alinean recursos, formación continua y una estructura organizativa que favorece tanto la práctica clínica como la producción científica.

Uno de los aspectos que más he valorado durante mi rotación es la vinculación estrecha que existe entre la investigación y la práctica clínica. Muchos profesionales del NHS disponen de parte de su jornada laboral específicamente dedicada a la investigación, lo cual facilita el flujo entre el conocimiento generado y su aplicación directa con los pacientes. Aunque no todos los clínicos se implican activamente en investigación, el sistema apoya activamente a quien sí lo desea, dotándolo de infraestructuras y tiempo, algo que, en general, considero que todavía falta en el sistema español. Esta integración se hace especialmente evidente en el IoPPN, donde gran parte del profesorado está compuesto por profesionales clínicos que ejercen en servicios de la red pública. Esta doble perspectiva académica y asistencial enriquece tanto la enseñanza como la práctica, ya que los estudiantes reciben una formación más cercana a la realidad clínica y los pacientes pueden beneficiarse de tratamientos que incorporan los últimos avances científicos.

Otro de los contrastes notables con respecto al contexto español es la dotación de recursos. Los equipos clínicos suelen estar dotados de un mayor número de profesionales por paciente, lo que repercute en la calidad asistencial y dichos profesionales están altamente especializados, ya que reciben formación continua y actualizada. Las condiciones materiales para la investigación también son significativamente superiores: laboratorios bien equipados, acceso a tecnología de vanguardia y equipos de investigación numerosos, lo que facilita una producción científica sostenida y de calidad. Sin duda, esto repercute en una mayor motivación profesional y en una atención más innovadora y eficaz.

En el plano asistencial, también me resultó llamativo el enfoque profundamente centrado en la persona. La mayoría de los ingresos hospitalarios se producen de forma voluntaria, incluso en casos graves. El modelo prioriza la construcción de una sólida alianza terapéutica desde el inicio, reduciendo al mínimo las medidas coercitivas o restrictivas, como las contenciones mecánicas. El paciente se mantiene informado en todo momento sobre las decisiones clínicas, lo cual genera un entorno de confianza y seguridad que, a mi parecer, no siempre está presente en los hospitales españoles. A pesar de las múltiples iniciativas para humanizar la atención de los pacientes de salud mental, no considero que este sistema fomente el hospitalismo o dependencia del sistema, ya que el ingreso

hospitalario es considerado un último recurso, y se trabaja sobre la fecha de alta desde el inicio, incidiendo en la importancia de dotar al paciente de las herramientas necesarias para progresar con el tratamiento en un entorno comunitario.

Desde esta experiencia, considero la importancia de fomentar la cultura investigadora dentro del sistema sanitario español. Acercar la investigación a la práctica clínica no solo beneficiaría a los pacientes, que accederían más fácilmente a intervenciones basadas en la evidencia, sino que también contribuiría al desarrollo profesional de los sanitarios. El modelo del NHS, tal como se observa en el IoPPN y el SLaM, representa una muestra clara de que esta integración es posible, deseable y sostenible.

En definitiva, incorporar algunas de estas buenas prácticas a nuestro contexto supondría un paso importante hacia un sistema de salud mental más efectivo, innovador y humano.

Si tuviera que destacar algún punto a mejorar, sería sin duda la interminable burocracia que caracteriza a ambos sistemas. Desde el Brexit, las medidas de control de la inmigración se han endurecido y, aunque generalmente esto no supone un problema para los visitantes o trabajadores españoles, sí que es cierto que es necesario estar preparado para cumplimentar una larga lista de documentos oficiales. En algunos casos estos procedimientos se demoran varios meses, por lo que recomiendo a cualquier persona interesada en realizar su rotación externa allí que consulte con bastante antelación (al menos 6 meses) qué requisitos necesita para entrar y trabajar en el país.

8. Valoración personal

Me siento muy afortunada de haber tenido la oportunidad y el privilegio de haber podido realizar la rotación externa en una instrucción de alta calidad científica y académica como es el IoPPN. Todas mis expectativas se han visto superadas, no solo por la calidad de la atención y el trato recibidos por parte de todos los profesionales y compañeros con los que he trabajado, sino también por todos los aprendizajes que me llevo. Esta rotación me ha ayudado a expandir mis conocimientos y a cuestionarme mi forma de trabajar, bajo una mirada crítica y constructiva. Ha sido un placer colaborar con un equipo tan unido y altamente competente, que me ha acogido como a una más desde el primer día. Ahora, desde la distancia, seguimos colaborando en proyectos y espero que esto sea el inicio de una larga relación profesional.

Salir de tu círculo más próximo para aventurarte a descubrir otro país, con un idioma, una cultura y un sistema diferente al tuyo es un desafío, pero es también una valiosa oportunidad para ponerte a prueba y crecer en lo personal y lo profesional. Pese a algunas dificultades al inicio de la rotación, relacionadas con la exigente burocracia que tiene el país, considero que ha sido una experiencia muy positiva, que me ha aportado numerosos aprendizajes y experiencias. De Londres se suele decir que es una ciudad en la que todo el mundo es turista, y en cierta manera es cierto. Es una ciudad donde la multiculturalidad es un factor definitorio, y el turismo llena las calles, resultando agobiante en algunas ocasiones. Aunque los británicos han tomado la fama de ser personas frías o distantes, mi experiencia en la capital del Reino Unido ha sido muy distinta. Los londinenses, acostumbrados a convivir con la diversidad, se muestran en general muy amables y dispuestos a acoger a quienes llegan desde fuera. Existe también una comunidad muy grande de inmigrantes que llegan a Londres por motivos laborales, en la que también he encontrado amistades, y me han ayudado a sentirme como en casa. Estoy muy contenta y agradecida por haber vivido esta experiencia, que me ha aportado numerosos aprendizajes tanto en lo profesional como en lo personal y me ha lanzado de lleno a enfrentar nuevas situaciones, aumentar mi flexibilidad y poner a prueba mi capacidad para solucionar problemas.

Quedo a disposición de cualquiera que quiera tener más información sobre esta experiencia y desde aquí animo a futuros residentes a disfrutar de la experiencia que supone realizar la rotación externa en Reino Unido, concretamente en el IoPPN.

9. Agradecimientos

Mi primer y más sincero agradecimiento es para la Sociedad Española de Psicología Clínica (SEPC-ANPIR), ya que sin su apoyo esta rotación habría sido, sin duda, muy distinta. Es un verdadero motivo de orgullo pertenecer a una Sociedad que apuesta de forma tan decidida por la excelencia formativa, facilitando el acceso a centros de referencia internacional y contribuyendo activamente al desarrollo profesional de las futuras generaciones de psicólogos clínicos. Su respaldo ha sido clave para enriquecer mi trayectoria y ampliar mis horizontes tanto a nivel clínico como investigador.

A la Prof. Francesca Happé, mi más profundo agradecimiento por haberme abierto las puertas de tu grupo de investigación y por brindarme tu tiempo, atención y generosidad, del mismo modo en que lo haces con cada uno de tus estudiantes. Ha sido un verdadero

honor y un privilegio colaborar contigo. Gracias a esta experiencia, me llevo una perspectiva mucho más amplia, rigurosa y enriquecedora sobre el autismo, que sin duda marcará mi desarrollo profesional y personal.

Al Hospital Parc Taulí, a mi tutor Joaquim Puntí, y a mis compañeras de residencia, por tener en cuenta mis intereses (a veces un poco restringidos) y favorecer mi desarrollo profesional.

A mi familia, por apoyarme desde la distancia y celebrar mis logros.

Y, por último, a todas las personas que he conocido gracias a esta experiencia, ¡no hubiera sido lo mismo sin vosotros!

10. Referencias

- Association, A. P. (2014). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (5ª edición ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Baron-Cohen, S., Leslie, A. M., & Frith, U. (1985). Does the autistic child have a "theory of mind" ? *Cognition*, 21(1), 37-46. [https://doi.org/10.1016/0010-0277\(85\)90022-8](https://doi.org/10.1016/0010-0277(85)90022-8)
- Bottema-Beutel, K., Kapp, S. K., Lester, J. N., Sasson, N. J., & Hand, B. N. (2021). Avoiding Ableist Language: Suggestions for Autism Researchers. *Autism Adulthood*, 3(1), 18-29. <https://doi.org/10.1089/aut.2020.0014>
- Frith, U., & Happe, F. (1994). *Autism: beyond "theory of mind"* (Cognition, Issue. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/0010027794900248?via%3Dihub>
- Gerds, J., & Bernier, R. (2011). The broader autism phenotype and its implications on the etiology and treatment of autism spectrum disorders. *Autism Res Treat*, 2011, 545901. <https://doi.org/10.1155/2011/545901>
- Goodwin, G. M., Aaronson, S. T., Alvarez, O., Arden, P. C., Baker, A., Bennett, J. C., Bird, C., Blom, R. E., Brennan, C., Brusch, D., Burke, L., Campbell-Coker, K., Carhart-Harris, R., Cattell, J., Daniel, A., DeBattista, C., Dunlop, B. W., Eisen, K., Feifel, D.,...Malievskaia, E. (2022). Single-Dose Psilocybin for a Treatment-Resistant Episode of Major Depression. *N Engl J Med*, 387(18), 1637-1648. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2206443>
- Happe, F., & Frith, U. (2020). Annual Research Review: Looking back to look forward - changes in the concept of autism and implications for future research [Review]. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 61(3), 218-232. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13176>
- Happé, F., & Frith, U. (1995). Theory of Mind in Autism. In E. Schopler & G. B. Mesibov (Eds.), *Learning and Cognition in Autism* (pp. 177-197). Springer US. https://doi.org/10.1007/978-1-4899-1286-2_10
- Happé, F. G. E. (1994). An Advanced Test of Theory of Mind: Understanding of Story Characters' Thoughts and Feelings by Able Autistic, Mentally Handicapped, and Normal Children and Adults. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 24(2), 129-154.
- Lord, C., & Bishop, S. L. (2021). Let's Be Clear That "Autism Spectrum Disorder Symptoms" Are Not Always Related to Autism Spectrum Disorder. *American Journal of Psychiatry*, 178, 680-682. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2021.21060578>
- Morel-Kohlmeier, S., Thillay, A., Roux, S., Amado, I., Brenugat, L., Carteau-Martin, I., Danset-Alexandre, C., Gaudelus, B., Graux, J., Peyroux, E., Prost, Z., Krebs, M.-O., Franck, N., Bonnet-Brilhault, F., & Houy-Durand, E. (2021). When Alterations in Social Cognition Meet Subjective Complaints in Autism Spectrum Disorder: Evaluation With the "ClaCoS" Battery [Article]. *Frontiers in Psychiatry*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.643551>
- Pinkham, A. E. (2014). Social Cognition in Schizophrenia. *J Clin Psychiatry*, 75(2), 14-19. <https://doi.org/10.4088/JCP.13065su1.04>
- Santomauro, D. F., Vos, T., Whiteford, H. A., Chisholm, D., Saxena, S., & Ferrari, A. J. (2024). Service coverage for major depressive disorder: estimated rates of minimally adequate treatment for 204 countries and territories in 2021. *Lancet Psychiatry*, 11(12), 1012-1021. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(24\)00317-1](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(24)00317-1)

Vanderkruik, R., Kobylski, L. A., Dunk, M. M., Arakelian, M. H., Gaw, M. L., Dineen, H., Kanamori, M., Freeman, M. P., & Cohen, L. S. (2024). The lived experiences of individuals with postpartum psychosis: A qualitative analysis. *J Affect Disord*, 348, 367-377. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.12.069>

10.1. Referencias en español

- Paula, I. (2015). *La ansiedad en el autismo: Comprenderla y tratarla*. Madrid: Alianza Editorial.
- Paula, I. (2018). *La autolesión en el autismo: ¿Búsqueda del dolor o liberación del mismo?*. Madrid: Alianza Editorial.
- Paula, I. (2023). *El trauma complejo en el autismo: La urgencia de una intervención sensible*. Madrid: Alianza Editorial.
- Millán, D. (2021). *Autismo: Del diagnóstico a la intervención*. Madrid: Editorial Síntesis.
- Millán, D., & Ibarrola-García, S. (Eds.). (2023). *Autismo: Guía práctica para profesionales y familias*. Madrid: Editorial Pirámide.
- Frith, U. (1995). *Autismo: Hacia una explicación del enigma*. Madrid: Alianza Editorial.
- Happé, F. (2007). *Introducción al autismo* (Alianza Ensayo). Alianza Editorial.